SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**32885-848016**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JESUS ANTONIO SANCHEZ ALBA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	18.919.685	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jesusan44@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	116523440
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7342857/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA CPE NO. 20-9-2025-000833

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025**	**Al**	**30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.972.484
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.448.172
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.372.974

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 386.535	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.986.045**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.338.945**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1076730935**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.113.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.612.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.338.945,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	24.930,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.574.580,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro A

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

JESUS ANTONIO SANCHEZ ALBA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/11/25 10:26:23 USUARIO: SIC - C.C. 18919685

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 02:26:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076730935

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8820353370

PAGADO 29/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS ANTONIO SANCHEZ ALBA		
Documento	CC18919685	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658212
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 18919685	JESUS ANTONIO SANCHEZ ALBA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.840.000	$ 230.000	0,522	$ 1.840.000	$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 0	$ 534.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	166525	**Fecha Solicitud**	2025-09-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3025	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JESUS ANTONIO SANCHEZ ALBA	CC: 18919685	CONTRATISTA	Autorizada	2025-10-01	2025-10-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	1	4.599.510,00	266.535,00	266.535,00	120.000,00	386.535,00	VIATICOS FORMACION 01 02 OCT SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 2846990 3230406 3142303 TECNOLOGÍA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA Y ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
				2025-10-02	2025-10-02	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**120.000,00**	**386.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 01 02 OCT SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 2846990 3230406 3142303 TECNOLOGÍA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA Y ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/09/29 18:12:48 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	29/09/2025 17:38:21

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
29/09/2025 6:13:43 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**29/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Jesus Antonio Sanchez Alba					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18919685**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7342857	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	22	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área de GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro SENA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador Academico centro SENA		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Aguachica-San Alberto-san Alberto-Aguachica**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SUBSEDE SAN ALBERTO ALCALDIA DE LA GLORIA		**CONTACTO**	3175135484
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**1**	**10**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**1**	**10**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**2**	**10**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**2**	**10**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion en el municipio de San Alberto en las fichas : N°2846990, N° 3230406 Tecnologia en gestion contable y Financiera y N°3142303 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**1**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
1	**12m - 11 pm**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto(Ficha N° N°2846990,N°3142303) Programa Tecnologia en gestion contable y Financiera y Asistencia Administrativa.**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia 2	**2**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
2	**12m - 11 pm**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto (Ficha N° 3230406, N°3142303) Programa Tecnologia en gestion contable y Financiera y asistencia administrativa.**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.08.01 16:08:49 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.30 08:54:04 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGULAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUB DIERCTOR (E)	**Cargo:COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JESUS ANTONIO SANCHEZ ALBA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica Cesar 09 octubre de 2025

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero.

ORDEN DE VIAJE No: 166525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01/10/2025	**01/10/2025**
	02/10/2025	**02/10/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad) san Alberto**
San Alberto	**CAE San Alberto**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral de las fichas: N°3230406, 2846990 del programa tecnólogo gestión contable y de información financiera y N°3142303 Asistencia Administrativa. en la subsede de San Alberto, formación: 01 y 02 de octubre de 2025.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral a los aprendices de la ficha: N°3230406, 2846990 del programa tecnólogo gestión contable y de información financiera y N° 3142303 Asistencia Administrativa.
2. Se registró actividades de acuerdo al tema en ejecución.

RESULTADOS:

1. Se logró realizar actividades de formación de manera presencial a los aprendices de la ficha: N°3230406 y 2846990 del programa tecnólogo gestión contable y de información financiera y N°3142303 Asistencia Administrativa, en la subsede de San Alberto.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Fotográfico.
2. Planilla de asistencia

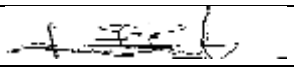
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Preparación y presentación proyecto.	**Jesus Antonio Sanchez Alba**	**01 de octubre de 2025**
2. aplicación de costos en emprendimientos-	**Jesus Antonio Sanchez Alba**	**02 de octubre de 2025**

CONCLUSIÓNES:

1. se logró el objetivo de lo propuesto en clases.
2. Se recolecto material de apoyo durante la clase.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jesus Antonio Sanchez Alba	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.10.09 15:33:01 -05'00'

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

Ficha N°3230406 del programa tecnólogo gestión contable y de información financiera sub sede san Alberto.






VITAL
MASAATO



26/09/2025 ficha 2846990







FICHA N°3142303Tecnico Asistencia Administrativa sede san Alberto.







De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente



COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579524 del 2024/04/28
Autoriza del TQMC 75.000 al TQMC 80.000
vigencia 12 meses

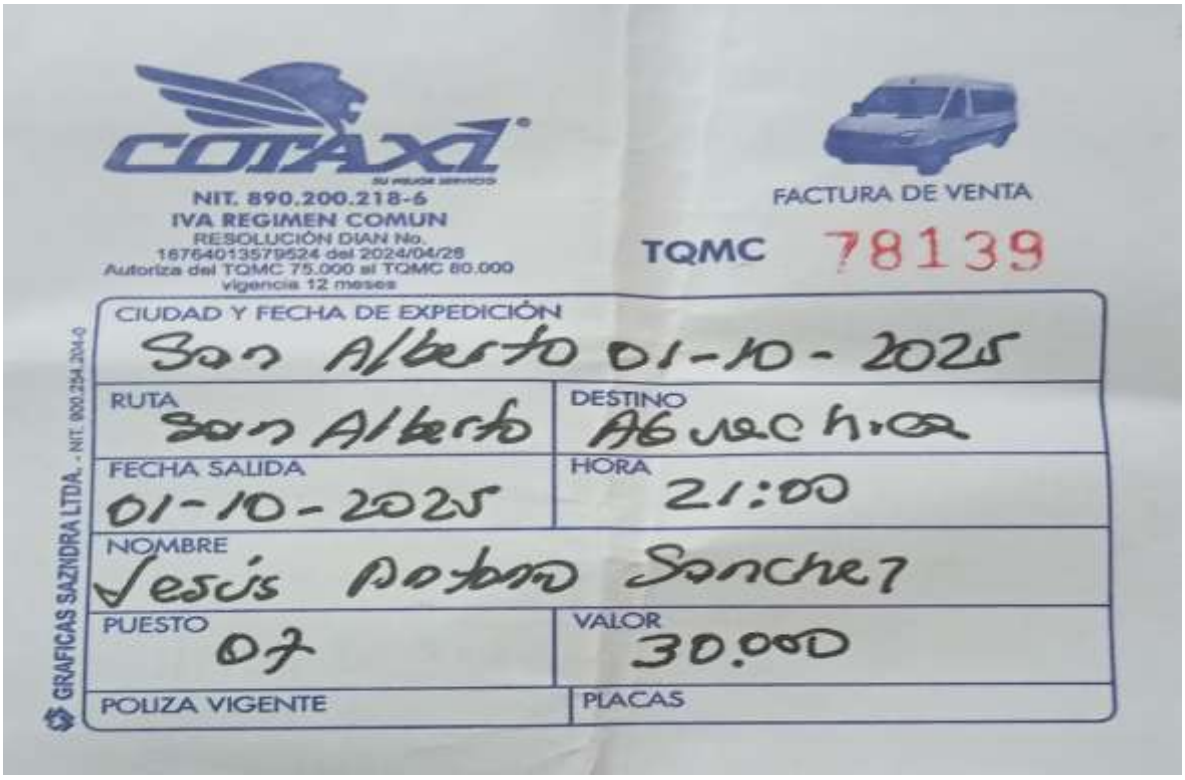
FACTURA DE VENTA

TQMC 77922

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Abvachica 01-10-2025

RUTA	DESTINO
Abvachica	San Alberto
FECHA SALIDA	HORA
01-10-2025	16:00
NOMBRE: Jesús Antonio Sanchez	
PUESTO: 06	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS



COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579524 del 2024/04/28
Autoriza del TQMC 75.000 al TQMC 80.000
vigencia 12 meses

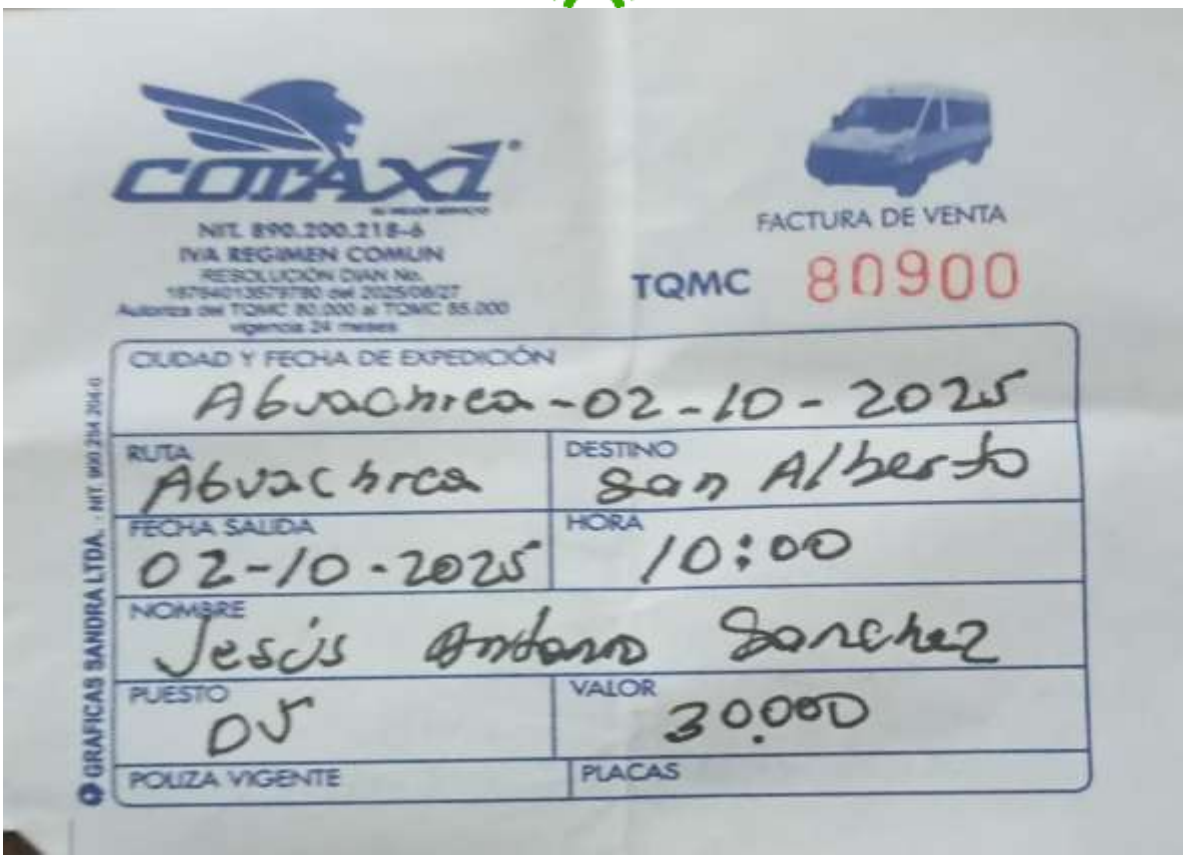
FACTURA DE VENTA

TQMC 78139

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: San Alberto 01-10-2025

RUTA	DESTINO
San Alberto	Abvachica
FECHA SALIDA	HORA
01-10-2025	21:00
NOMBRE: Jesús Antonio Sanchez	
PUESTO: 07	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS



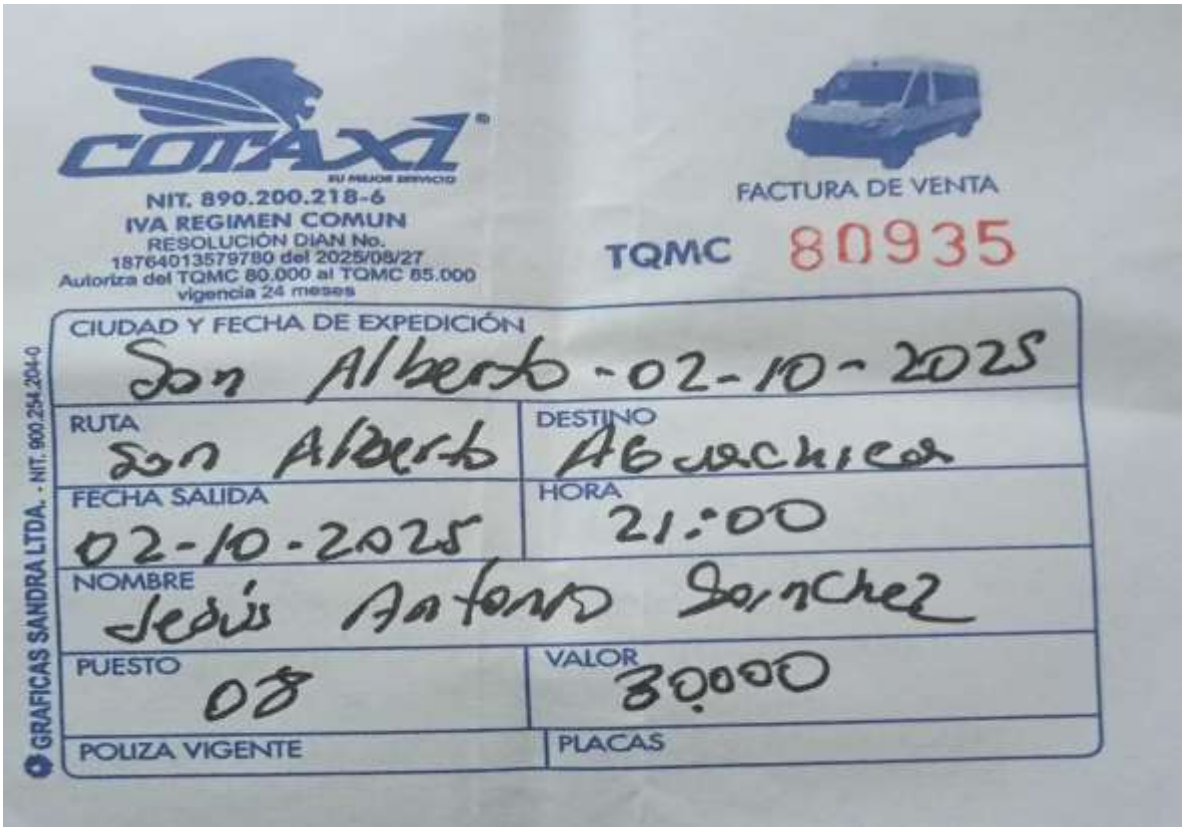
COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579780 del 2025/08/27
Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000
vigencia 24 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 80900

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Abuachica - 02 - 10 - 2025	
RUTA: Abuachica	DESTINO: San Alberto
FECHA SALIDA: 02-10-2025	HORA: 10:00
NOMBRE: Jesús Antonio Sanchez	
PUESTO: 05	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE:	PLACAS:



COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579780 del 2025/08/27
Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000
vigencia 24 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 80935

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: San Alberto - 02 - 10 - 2025	
RUTA: San Alberto	DESTINO: Abuachica
FECHA SALIDA: 02-10-2025	HORA: 21:00
NOMBRE: Jesús Antonio Sanchez	
PUESTO: 08	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE:	PLACAS: