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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**61242-995613**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.651.652	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mriosgu@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29765584718
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	7373533/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE GESTION ADMINISTRATIVA CPE NO. 20-9-2025-000876

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 13/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.993.121
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.068.319
Valor Bruto Pago:	**$ 1.993.121,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.993.121	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 147.589	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.140.710**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.152.110**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**35266360-46786**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.500	$ 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	$ 191.300	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 384.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.980.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.152.110,00	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	10.704,00	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	**$1.982.417,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en el programa Técnico de Asesoría comercial: Ficha: 2930042- 2927919

Se impartió formación en el programa Técnico en Recursos Humanos Ficha: 3155117

Se ejecutó e impartió la formación según la planeación pedagógica, el cronograma de la planeación o línea de tiempo,

Se realizó acompañamiento y seguimiento a los aprendices que se encuentran en etapa productiva y diligenciaron las bitácoras.

Se registró inasistencias en el aplicativo Sena Sofia plus y se realizó el respectivo reporte a las IE

Se emitieron los juicios evaluativos de las fichas asignadas

Se utilizó la plataforma de Sena Sofía plus para verificar la información de los aprendices, registrar inasistenciaS

Se participó en la reunión convocada por la líder de Articulación con la media para la asignación de actividades

Se organizó y actualizó el portafolio del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos

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

MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098651652
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35266360
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35266360
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098651652
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-15
FECHA DE PAGO:	2025-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35680297
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35680297
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/02/2026

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, 24 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	213825	**Fecha Solicitud**	2025-11-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
MARJORIE DANESA RIOS GUZMAN	CC: 1098651652	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-27	2025-11-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	0,5	4.599.510,00	235.178,00	117.589,00	30.000,00	147.589,00	VIATICOS FORMACION 27 NOV SAN MARTIN - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA Y SEGUIMIENTO A LA BITÁCORA DEL PROGRAMA RECURSOS HUMANOS
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**30.000,00**	**147.589,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 27 NOV SAN MARTIN - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA Y SEGUIMIENTO A LA BITÁCORA DEL PROGRAMA RECURSOS HUMANOS

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2025/11/24 20:17:56 -05:00

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, 24 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	24/11/2025 19:32:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
24/11/2025 8:19:09 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					**18/11/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1098651652**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 7373533**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en el programa ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar para impartir formación profesional integral presencial como instructor en el área de GESTION ADMINISTRATIVA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE SOR MATILDE DE SASTOQUE	**CONTACTO**	3135929077
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**27**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA Y SEGUIMIENTO A LA BITÁCORA DE LOS APRENDICES DE PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS**						

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	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día Inicio	**27**	**11**	**2025**

Desplazamiento ruta de ida:	**AGUACHICA - SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Actividades a ejecutar:

27	**HORA: 2 a 6 PM**	**Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva y a su bitácora del programa de Recursos Humanos, verificando el cumplimiento de funciones, el desarrollo de competencias y el registro de evidencias, para orientar mejoras y asegurar el cumplimiento de los lineamientos del SENA.**

Desplazamiento ruta de regreso:	**SAN MARTIN - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Observaciones:

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.11.21 11:03:34 -0500'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.11.20 18:52:00 -0500'	
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos:** **MARJORIE DANESSA RIOS GUZMÁN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica-Cesar, 03 de Diciembre 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO (E)

ORDEN DE VIAJE No: 213825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27/11/2025	**27/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	**SAN MARTIN**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA Y SEGUIMIENTO A LA BITÁCORA DE LOS APRENDICES DE PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (27/11/2025)

1. Se realizó desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de San Martin
2. Se realizó seguimiento a los aprendices en etapa productiva y bitácoras del programa de recursos humanos en el municipio de San Martin ficha 3155117
3. Se realizó desplazamientos desde el municipio de San Martin al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión, diligenciamiento de bitácoras

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico
2. Listados de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socializar y orientar el diligenciamiento de bitácoras y realizar seguimiento.	Marjorie Rios Instructora	A partir de la fecha
Recolectar y revisar las evidencias correspondientes	Marjorie Rios Instructora	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES:
Se le realizó seguimiento a los aprendices en la etapa productiva y se diligenciaron las bitácoras correspondientes

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARJORIE DANESSA RIOS GUZMÁN	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.12.03 23:13:54 -05'00'

Evidencias fotográficas ficha 3155117





Listado de asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva del programa de ETI.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ana María Quintero Castillo	1063619639	—	—	Aprendiz	—	Maitoquintero030@gmail.com	3158451798	—	Ana M.
2	María Fernanda Nieto Omaña	1063679496	—	—	Aprendiz	—	Mariafernanda009@gmail.com	3113678508	—	
3	Shirly Reyes Tarazona	1094422698	—	—	Aprendiz	—	shirlyreyes42@gmail.com	3118073536	—	Shirly
4	Wendy Nohemy Garcia	1099304403	—	—	Aprendiz	—	Wgarciarenesa@gmail.com	—	—	Wendy
5	Lisbeth Gamboa	1063519457	—	—	Aprendiz	—	LisbethGamboa398@gmail.com	3104370379	—	Lisbeth G.
6	Nixol Daniela Yaguno	1012385746	—	—	Aprendiz	—	tonesnixol188@gmail.com	3177853753	—	Nixol Yaguno
7	Jean Deivis Maciguez Millan	1066890223	—	—	Aprendiz	—	[illegible]	3160384497	—	Jean
8	Paula Camila Valencia Ferro	1063620109	—	—	Aprendiz	—	paulamaferro@gmail.com	3135941153	—	Paula
9	Andres Felipe Alvarez Sanchez	1063620316	—	—	Aprendiz	—	sanchez@gmail.com	3158063169	—	Andres
10	Maria José Gil Fuentes	1063620137	—	—	Aprendiz	—	Mariajosegilfuentes2010@gmail.com	3183229706	—	Maria Gil
11	Mariana Paz de Soto	1102388369	—	—	Aprendiz	—	mariapazdesoto@gmail.com	3161310640	—	Mariana Paz S.
12	Isabella Botello Montalvo	1063620324	—	—	Aprendiz	—	isabellabotello0309@gmail.com	3172390265	—	Isabella
			—	—					—	
			—	—					—	
			—	—					—	

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 lo establecido legalmente.

Tiquetes



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.429-4

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Telefono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

TIQUETE DE TRANSPORTE 960056

Nombre: Marjorie Ríos Guzmán

Fecha: 27-NOV-25 Hora de Salida 1:30 A.M. P.M. X

Origen: Aguachica Destino: San Martin

Puesto: 01 Valor $ 15.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE
X			

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.300.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 963173

Nombre: Marjorie Ríos Guzmán

Fecha: 27/11/25 Hora de Salida 5:30 A.M. P.M. X

Origen: San Martin Destino: Aguachica

Puesto: 3 Valor $ 15 000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE
X			

Tasa Terminal: Agente:

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**13/12/2025**	**REGIONAL**	**CESAR**	**1.098.651.652**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO 1 .PCCNTR. 7373533 DEL 03 DE FEBRERO DE 2025**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	**X**

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2025.12.09 11:23:17 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2025.12.03 15:29:59 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2025.12.09 17:26:36 -05'00'
PRESUPUESTO		**JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS**	Jennifer Contreras C. Firmado digitalmente por Jennifer Contreras Fecha: 2025.12.10 13:03:18 -05'00'
CONTABILIDAD		**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Eidis Alexandra Arrieta M. Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2025.12.11 23:22:45 -05'00'
TESORERIA		**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2025.12.12 17:07:43 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.12.12 18:48:36 -05'00'
BIBLIOTECA		**KAREN YESENIA MELO ARIAS**	Karen Melo Firmado digitalmente por KAREN YESENIA MELO ARIAS Fecha: 2025.12.02 17:23:28 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO		**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.12.12 18:48:58 -05'00'

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1098651652 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 25 de Noviembre de 2025 a las 20:22:06

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.