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 VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**87855-697238**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HAROLD GARCIA PEÑA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	16.367.895	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	haroldgarcia07@outlook.es	**Número de Cuenta:**	76228184825
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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9081958/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**17426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP TEMPORAL Y/O DE APOYO A GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROCESO FORMATIVO PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL O A DISTANCIA EN CONCORDANCIA CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA SENA-CLEM 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.687.485
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 28.424.982
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.949.988

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 233.564	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.971.061**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.308.161**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1079871414**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 20.687.730	$ 1.103.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.044.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.308.161,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.971.061,00	
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 - 8551 - TULUA	24.855,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.855,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.687.787,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta informe de gestión contractual mes de marzo de 2026
Se adjunta informe de evidencias mes de marzo de 2026
Se adjunta planilla de pago mes de febrero de 2026 numero 1079871414
Se adjunta planilla de pago mes de marzo de 2026 numero 108360425
Se adjunta certificado curso de integridad
Se adjunta informe de legalizacion comision numero 65826 del 10 de marzo de 2026

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

HAROLD GARCIA PEÑA
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,

MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO
INSTRUCTOR G11

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
JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

17/03/26 16:45:48 USUARIO: SIC - C.C. 16367895

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-27, 03:26:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079871414

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823922437

PAGADO 27/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD GARCIA PEÑA		
Documento	CC16367895	**Dirección**	CR 18D #33 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166331376
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
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 16367895	HAROLD GARCIA PEÑA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.895.000	$ 303.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.895.000	$ 236.900	0,522	$ 1.895.000	$ 9.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000

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
$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 0	$ 303.200	$ 236.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 550.000

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.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-10, 11:45:21 AM **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1080360425 **Referencia pago(PIN)** 8823979773

Planilla Corregida Nro 1079871414 **Periodo Cotización** 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD GARCIA PEÑA				
Documento	CC 16367895	**Dirección**	CR 18D #33 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166331376		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16367895		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GARCIA PEÑA HAROLD	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
							C								0	30	30	30	0			$ 1.895.000	25-14		16 %	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.895.000	$ 19.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900

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!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	65826	**Fecha Solicitud**	2026-03-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - 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
HAROLD GARCIA PEÑA	CC: 16367895	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-03-10	2026-03-10	VALLE / TULUA	VALLE / CARTAGO	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	266.535,00	133.268,00	100.296,00	233.564,00	VIATICOS FORMACION DEL 10-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3224437 TULUA-CARTAGO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**100.296,00**	**233.564,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 10-03-2026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3224437 TULUA-CARTAGO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303855	Nombre:	JORGE IVAN NOGUERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/06 12:58:07 -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:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARTHA ISABEL SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	06/03/2026 11:30:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
6/03/2026 12:58:23 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: TULUA 16/03/2025

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No: 65826	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10/03/2026	**10/03/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. CARTAGO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	VALLE DEL CAUCA	**CENTRO TECNOLOGICO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 3224437

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 10/03/2026
Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Cartago
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutadas: Impartir formación profesional integral Ficha No. 3224437
Hora: 02:00 pm – 06:00 PM
Desplazamientos Ruta de regreso: Cartago - Tuluá
Valor transporte: $47.200

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal

RESULTADOS:

1. **Realización taller sobre la acción de Tutela, articulo 86 de la Constitución Nacional**
2. **Retroalimentación acción de Tutela y como redactar la misma**

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



1. **Evidencia fotográfica 10 marzo 2026**

2. **Registro de asistencias 10 marzo 2026**

Cartago
Ficha 3224437

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Formación Profesional Integral en la Protección Derechos Fundamentales Contexto Relación Laboral

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	D. Sebastian [illegible]	973515[illegible]					[illegible] gmail.com	3137536330 3108903085	N/A	[illegible]
	Valentina Vidal	1006[illegible]					Vane.2002@[illegible]	3145[illegible] 544	N/A	Valentina Vidal
	LEidy Garcia	1006[illegible]						3167[illegible]		LEidy Garcia
	M. Angelica Tamb[illegible]	2[illegible]					ang[illegible] @[illegible]	3104[illegible]	N/A	M Angelica Tamb[illegible]
	Daniela Acosta G	1[illegible]					[illegible]	3[illegible]	N/A	Daniela Acosta
	Yuli [illegible]	4[illegible]					[illegible]	3[illegible]		Yuli [illegible]
	[illegible] Velez	1[illegible]					[illegible]	3[illegible]	N/A	[illegible] Velez
	William Sanabria	1[illegible]					Sanabria[illegible]	3128[illegible]		William
	Cristian [illegible]	1[illegible]					[illegible] Hotmail.com	310847 8700		[illegible]
	Alexander Delgado	1[illegible]					alexanderdelgado.08 @gmail.com	320668 5592		Alexander Delgado
	Ideyi Yohanna [illegible]	29[illegible]					Yohana[illegible] @gmail.com	315 601 33 31		[illegible]
	Nayda Gonzalez	1[illegible]					[illegible]	310 697 3811		Nayda Gonzalez
	[illegible]	3[illegible]					[illegible] gmail.com	3[illegible]		

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

GOR-F-085 V02

3. **Registro evidencia tiquete de viaje ida y regreso Tuluá – Cartago – Cartago Tuluá, fecha de viaje 10 de marzo del año 2026.**



TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

10 marzo 2026 12:42 PM

Facturación Electrónica

Tiquete: DETP565000444294

Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$47.200	1:00 a. m. Aprox	10/03/2026

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ882	115	$47.200

Servicio Excluido

Medio de transporte: Microbus

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

303-CALI-TULUA-CARTAGO(VCSA)

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO(VCSA)

16367895

HAROLD GARCIA PENA

TX-897-257-9127

Punto de Venta (Agencia): T6

Vendedor: JUAN CAMILO GARCIA RODRIGUEZ

Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCÍA: 321 525 2796 | BOLÍVAR: 322 667 5197 | BUGA: (602) 237 3995 / 321 772 8904 | BUGALAGRANDE: 310 463 8595 | CALI TIQUETES: 310 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 779 5909 | CERRITOS: 315 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9248 | OBANDO: 311 376 3352 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 750 4145 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 665 5698 | ROZO CONTROL: 316 881 7885 | TULUÁ TIQUETES: 318 578 1413 | TULUÁ CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

POLIZA N° 1000162

TIQUETE IDA Y REGRESO

PRESENTARLO EN LA TAQUILLA ANTES DE ABORDAR EL VEHICULO.

Caducidad de 365 Días Calendario!

TIQUETE PROMOCION

Tiquete generado por compra de promoción

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realización taller sobre la acción de Tutela, articulo 86 de la Constitución Nacional.	Aprendices	10/03/2026
CONCLUSIÓNES: 1. Se realizo taller sobre la acción de Tutela, articulo 86 de la Constitución Nacional, se analizó porque se creó la acción de Tutela y que derechos constitucionales protege y se establecieron compromisos para la próxima sesión formativa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HAROLD GARCIA PEÑA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTORA CON FUNCIONES DE COORDINACION ACADEMICA	**MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO**	