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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**26800-960988**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE GEOVANNY GUZMAN GRIMALDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	18.926.531	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jguzmang@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29718568119
IP/Nº de contacto:	3165451917	**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**	SI

¿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	SI
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:	9052572/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA PECUARIA. CPE NO. 20-9-2026-000565

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.583.770
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.479.520
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 32.846.320

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 203.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.940.718**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.285.818**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6006416403**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.285.818,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.980	$ 1.894.980	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-Universidad	24.704,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.095.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.704.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.712.746,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orienté FPI en las IE los programas tec Prod Agropecuaria fichas: 3154839, 3155084, 3154796; Competencia Coordinar producción de especie pecuaria según objetivos de la empresa. Resultado Aprendizaje: Informar las novedades nutricionales, sanitarias, reproductivas identificadas en el proceso, para su respectivo análisis y posterior tratamiento.

Orienté FPI en las IE los programas tec Prod Agropecuaria fichas: 3447329 y 3450831; Competencia. Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.

Apoyé en asociar a algunos aprendices del programa de producción agropecuarias en plataforma Sofia plus.

Se orientó el proceso de inducción en los programas producción agropecuaria en las siguientes fichas: 3447329 y 3450831.

Se participó en las reuniones programadas por el subdirector, coordinador académico y líder del programa.

Presenté informe contractual del mes y pago de planillas de Seguridad Social (marzo 2026) 6006416403.

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

JOSE GEOVANNY GUZMAN GRIMALDO
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)

15/04/26 16:31:56 USUARIO: SIC - C.C. 18926531

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18926531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE GEOVANNY GUZMAN GRIMALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 N0. 2-49 BARRIO	TELÉFONO:	5654278
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6006416403**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		105856084

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 303.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 303.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 236.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 236.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 19.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 559.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 559.900**

Planilla Pagada

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:	jueves, 5 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	7626	**Fecha Solicitud**	2026-03-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-05	**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	2026	**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
JOSE GEOVANNY GUZMAN GRIMALDO	CC: 18926531	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-13	2026-03-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	266.535,00	133.268,00	70.000,00	203.268,00	VIATICOS FORMACION 13 MAR TAMALAMEQUE ZAPATOSA - IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3156058 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**70.000,00**	**203.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 13 MAR TAMALAMEQUE ZAPATOSA - IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3156058 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA

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: 2026/03/05 16:08:13 -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:	jueves, 5 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARBALLO LUGO	Fecha Verificación:	05/03/2026 12:28:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
5/03/2026 4:09:56 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					**23/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE GEOVANNY GUZMAN GRIMALDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18.926.531**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 9052572**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	11	2026
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 pecuaria.							
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		

RUTA 1	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE (ZAPATOSA) - AGUACHICA**						
RUTA 2							
RUTA 3							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÒN EDUCATIVA ANIBAL MARTINEZ ZULETA	**CONTACTO**	3187151262
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**13**	**3**	**2026**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO				**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**			
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO				**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de Tamalameque, corregimiento de Zapatosa (Ficha 3156058) Programa Articulación con la media.**						

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.

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

13	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:			**AGUACHICA - CORREGIMIENTO DE ZAPATOSA (TAMALAMEQUE)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:			
13	**HORA: 2 a 6 Pm**		**Impartir formación en el municipio de Tamalameque, corregimiento de Zapatosa (Ficha 3156058) Programa Articulación con la media.**
Desplazamiento ruta de regreso:			**CORREGIMIENTO DE ZAPATOSA (TAMALAMEQUE) - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**

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: 2026.02.27 09:21:23 -05'00'		
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: JOSE GEOVANNY GUZMAN GRIMALDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica 16/03/2025

PRESENTADO A: ORLANDO AGUILAR QUINTERO subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
7626	13-03-2026	13-03-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Institución educativa Aníbal Martínez Zuleta	Tamalameque (CESAR), corregimiento Zapatosa.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en articulación con la media en el municipio de Tamalameque, corregimiento de Zapatosa, en la ficha 3156058, del programa Producción Agropecuaria, articulación con la media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se desplazó desde el municipio de Aguachica al corregimiento de Zapatosa (Tamalameque), para orientar formación profesional en la Institución educativa.
2. Se orientó formación profesional integral en el programa Producción Agropecuaria en la ficha 3156058.
3. Se Realizó desplazamiento desde el municipio de Tamalameque, corregimiento de Zapatosa al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria en las fichas 3156058., en la institución educativa (IE) Anibal Martínez Zuleta.

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

1. Evidencia fotográfica.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollar la actividad académica de acuerdo con la guía socializada.	Aprendices del programa técnico producción agropecuaria.	20-03-2026
2. Revisar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades propuestas en la formación.	Jose Geovanny Guzmán Grimaldo	20-03-2026

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices adquirieron los conocimientos y habilidades relacionados con los contenidos temáticos del programa formativo a partir de las actividades definidas en la guía de aprendizaje, según los tiempos establecidos en el cronograma de la planeación pedagógica.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jose Geovanny Guzmán Grimaldo	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico programas especiales – G20	Robinson Lobo Hernández	

EVIDENCIAS

ANEXO:

1. **Evidencia fotográfica.**



2. **Lista de asistencia.**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar FPI en el programa produccion agropecuaria en la ficha 3156058 articulado con la IE Anibal Martinez Zuleta del municipio Tumaco nariño

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Andri Gutierrez	1707203993				ITA AMAZU	milleymartinez [illegible]	3186538184		Andri
	Gisceth Rodriguez	1.067.034.465				I.T.A Amazu	gisethrobles2@gmail.com	3506428398		Gisceth
	Yuliana Moya	1067034738				I.T.A	yulianamoya026@gmail.com	3215375867		Yuliana
	Rafael Rueda	1142768188				I.T.A	rafaelricardorueda1@hotmail.com	3166886661		Rafael
	Daniela Arias	1065889470				I.T.A	ariasmorenodaniela8@gmail.com	3216630367		Daniela
	Nataly Herrera	1067034891				I.T.A	dayerlicayepescastellos.gmail.com	3503906783		Nataly
	Herrera robles	1060342146				I.T.A		3239973415		
	Sebastian Ruda	1094163928				I.T.A	sebastianruda1@gmail.com	3175076649		Sebastian
	Yarol Zambrano	1066817114				I.T.A	zambranoyarol12@gmail.com	3172455825		Yarol
	M. Ller Gutierrez	1067033796				I.T.A	m.lergutierrez45@gmail.com			M. Ller
	Luis Manuel Cano	1067034128				I.T.A	Yuleinscano@gmail.com			Luis
	Helen Sanchez					I.T.A	Rabalbo@hotmail.com	3241176241		

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

Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945-9

Resolución de Habilitación de Minitransporte No. 0153 Junio 19/02

Dirección: Calle Central Tel.: (095) 528 62 92

TAMALAMEQUE - CESAR

TIQUETE DE TRANSPORTE

No. 21255

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA: 13-03-26 VALOR $ 35.000

NOMBRE PASAJERO: Jose G Guzman

DESTINO: Zapatosa VEHICULO No

SALIDA: Aguachica HORA: 11:00 Am

NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR A LA HORA DE SALIDA, SI PIERDE EL VEHICULO PERDERÁ EL DERECHO A RECLAMO.

FIRMA

Litografía y Artes JENS Nit. 19.911.949-9 Tel. 568 1167 Aguachica

---

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PAILITAS LIMITADA

COOTRAPAI LTDA

Nit. 892.301.126-8

Oficina Principal: Carrera 6a No. 5a - 77 Cel: 313 545 4386 - Pailitas, Cesar

Agencia: Terminal de Transporte Aguachica - Valledupar

Dia	Mes	Año	No.	Valor
13	03	26	25288	$ 35.000

Nombre: Jose G Guzmán

Destino: Aguachica Origen: Zapatosa

Puesto No. 04 Hora: 6.00 A.M. [ ] P.M. [X]

TAXI No. I

PLACA No.

VIGILADO SuperTransporte

AGENTE:

Gráficas "El Rolampago" Nit. 36.588.901-6 Cel. 3182004448 - Pailitas, Cesar

Powered by CamScanner