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	**15023-005069**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	77.178.814	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ljrodriguez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550067300072906
IP/Nº de contacto:	5650516	**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 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:	9174992/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**21026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE USO FINAL DE LA ENER ELEC Y SIST SOLARES FOTOVOLT. CEP. 20-9-2026-000664

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.110.410
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.111.565
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.372.960

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 163.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.900.718**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.270.618**	**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		----------	**1080888366**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.980	$ 1.894.980
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	IV	$ -	$ 0
		$	
		$	
		$	
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%	$37.927.505	$ 1.090.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.988.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.270.618,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	24.504,00	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	**$4.712.946,00**	

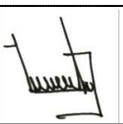
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Socializar con grupo poblacional víctimas del municipio de Gamarra Cesar de la Institución Educativa Rafael Salazar, con la población de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, jornada mañana y jornada tarde, con la población víctima y desplazada del de San Martín Cesar. Conformar la base de datos para validar población en plataforma VIVANTO. Realizar registro en plataforma Betowa. Concertar horarios y fechas para el inicio de la formación. Enviar archivos masivos y asociar aprendices a la ruta de aprendizaje para las siguientes fichas: 3467500 - 3470625 – 3470632 – 3479757. Impartir y orientar formación complementaria en el programa de Electricidad básica para población víctimas y desplazados para las siguientes fichas: 3467500 - 3470625 – 3470632 – 3479757. Llevar el control de las asistencias de los aprendices en formación para las fichas: 3467500 - 3470625 – 3470632 – 3479757. Legalizar el apoyo a desplazamiento al municipio de Gamarra Cesar, para impartir formación complementaria a la ficha: 3470632.Realizar juicios evaluativos para las fichas: 3467500-3470625–3470632. Las demás actividades soportadas durante mes que reposan en portafolio.

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



LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

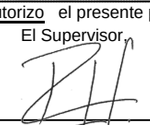
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

13/04/26 19:24:43 USUARIO: SIC - C.C. 77178814

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-01, 02:12:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080888366

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8800106561

PAGADO 01/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ		
Documento	CC77178814	**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 APP	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 77178814	LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ	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	$ 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.

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, 12 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	17326	**Fecha Solicitud**	2026-03-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1926	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ	CC: 77178814	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-26	2026-03-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	266.535,00	133.268,00	30.000,00	163.268,00	VIATICOS FORMACION COM 17326 26 MAR GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ELECTRICIDAD BÁSICA PARA POBLACIÓN VÍCTIMA Y DESPLAZADA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**30.000,00**	**163.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 17326 26 MAR GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ELECTRICIDAD BÁSICA PARA POBLACIÓN VÍCTIMA Y DESPLAZADA

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: 2026/03/12 12:02:43 -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, 12 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	12/03/2026 8:55:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
12/03/2026 12:03:36 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:**			
LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77178814**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 9174992**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, CONTRIBUYENDO EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y ASESORÍAS TÉCNICAS ORIENTADAS AL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO, SEGÚN LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO, COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE USO FINAL DE LA ENERGIA ELECTRICA Y SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS.							
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 Académico Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**26**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**26**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria Electricidad Básica para poblacion victima y desplazada en el municipio de gamarra Cesar.							

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.

AGENDA

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

Dia Inicio	**26**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA -GAMARRA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 14:00 A 18:00**	Impartir formación complementaria Electricidad Básica para poblacion victima y desplazada en el municipio de gamarra Cesar.		
Desplazamiento ruta de regreso:				**GAMARRA - 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 $XXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.02.26 14:37:56 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirector (E)	**Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos: LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ M**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA AGUACHICA, 26 DE MARZO DE 2026

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero, subdirector encargado

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
17326	26-03-2025	26-03-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar / Centro Agroempresarial	GAMARRA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GAMARRA PARA LA FICHA: 3470632 POBLACION DEL PROGRAMA VICTIMAS Y DESPLAZADOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral a los aprendices de la ficha 3470632, del curso complementario Electricidad Básica en el municipio de Gamarra, Cesar.
2. Se realizó el reconocimiento de los instrumentos de medición y la medición de magnitudes eléctricas en fuentes de voltaje directa y alterna.

RESULTADOS:

1. Se identificaron las magnitudes e instrumentos de medición de acuerdo a los parámetros a medir en el circuito eléctrico con calidad y procedimientos establecidos.
2. Se realizaron cálculos de los parámetros de los circuitos eléctricos.

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de la ficha 3470632 del curso Electricidad Básica en el municipio de Gamarra, Cesar	LEONARDO RODRIGUEZ MARQUEZ	26-03-2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró realizar las actividades de la formación con los aprendices de la ficha: 3470632 en el municipio de Gamarra, donde todos mostraron gran interés y desempeño tanto en la teoría como en la práctica, quedando también todas las inquietudes resueltas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEONARDO JAVIER RODRIGUEZ MARQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.04.09 18:29:47 -05'00'

EVIDENCIAS

CODIGO DE FICHA: 3470632 - ELECTRICIDAD BASICA – PROGRAMA VICTIMAS Y DESPLAZADOS AGUACHICA - FECHA: 26/03/2026 – IE RAFAEL SALAZAR - FORMACION JORNADA TARDE DE 1:00 A 6:00 PM - GAMARRA-CESAR.

CODIGO DE FICHA: 3470632 - ELECTRICIDAD BASICA – PROGRAMA VICTIMAS Y DESPLAZADOS AGUACHICA - FECHA: 26/03/2026 – IE RAFAEL SALAZAR - FORMACION JORNADA TARDE DE 1:00 A 6:00 PM - GAMARRA-CESAR.

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELECTRICIDAD BASICA

CODIGO DE FICHA: 3470632

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 19-03-2026 FIRMA	FECHA: 23-03-2026 FIRMA	FECHA: 25-03-2026 FIRMA	FECHA: 26-03-2026 FIRMA
1	1062877473	ADRIANA LUCIA MARIN ORTIZ	3018126733	F Adriana Lucia Marin	• Adriana Lucia Marin	Adriana Lucia Marin •	Adriana Lucia Marin
2	1097501251	DIEGO MENESES PILONIETA	3009446982				
3	1116863576	VIAINNY VALENTINA FARELO PUERTA	3246245472	Viainny Valentina	Viainny Valentina	Viainny Valentin	Viainny V.
4	1062877104	RAFAEL ROMERO LIMA	3148087364		• Duan Romero	Duan Romero	Duan Romero
5	1062877821	ANA MARIN SARMIENTO	3145111395		Ana Mariela Marin	Ana Mariela Marin	• Ana Mariela M.
6	1062878364	KAREN MILENA CAÑAS RINCON	3013547121	F Karen Milena Cañas	• Karen Milena Cañas	Karen Milena Cañas	• Karen Milena C.
7	1065899403	ARLEY DAVID CARDENAS ORTIZ	3103987333	F Arley David Cardenas Ortiz	Arley David Cardenas Ortiz	Arley David Cardenas Ortiz	Arley David Cardenas Ort.
8	1065887548	ANDRES ALFARO CAMPO	3209861691		• Andres Alfaro Campo	Andres Alfaro Campo	• Andres Alfaro Campo
9	1096197771	NASLY JIRED FERNANDEZ FIGUEROA	3148567695		Nasly Jired F.F.	Nasly Jired F.F.	Nasly Jired F.F.
10	1065908197	MICHELL SOFIA PALLARES GELVEZ	3024630016		Michell Sofia Pallar	Michell Sofia P	Michell Sof
11	1063620880	CHAROL SOFIA SANTANA PALLARES	3114045567				
12	1023929228	HAROLD YESID RANGEL OTALORA	3209861691		• Harold Yesid Rangel Otalora	Harold Yesid Rangel Otalora	HAROLD
13	1098075531	MARIANA CARDENAS CARPIO	3022665764		Mariana Cardenas Carpio	Mariana Cardenas C.	Mariana Cardenas
14	1062876892	LUIS SANTIAGO CORREA MURILLO	3226363267	F Luis Santiago Correa M.	• Luis Santiago Correa M.	Luis Santiago Correa M.	Luis Santiago C.
15	1065892998	MAIRETH CRUZADO BERRIO	3024408137		Maireth Cruzado B.	Maireth Cruzado B.	Maireth Cruzado B.
16	1015430551	JENNIFER JULIANA DUARTE CARRASCAL	3135439561	F Jennyffer Juliana Duarte C.	• Jennyffer Juliana Duarte C	Jennyffer Juliana D.C	Jennyffer Duarte.
17	1053202271	SARETH SOTO VIDES	3015855489				
18	1065890839	ANTONHY MUÑOZ BELEÑO	3233996087		Antony Muñoz B.	Antony Muñoz B.	Antony Muñoz
19	1049291150	ELIANA LANCE CRESPO	3218501846				
20	1062874049	JAVIER FUENTES PEÑA	3172268207				
21	1062878351	RAFAEL QUIROZ PEÑA	3143681896	Rafael Quiroz P.	Rafael Quiroz P.	Rafael Quiroz P.	Rafael Quiroz P
22	1065895215	JOSE SOLIS DUARTE	3146899181	Jose Miguel Solis Duarte	Jose Miguel Solis Duarte.	Jose Miguel Solis Duarte.	Jose Miguel Solis Duarte
23	1065897474	KIBROM GEBREHIWET PERRANA	3145026575	Kibrom Alejandro Gebrehiwet P	Kibrom Alejandro Gebrehiwet P	Kibrom Alejandro Gebrehiwet	Kibrom Alejandro Gebrehiwet
24	1062876538	YENIBETH GOMEZ CERVANTES	3145153555		Yenibeth Gomez C.	Yenibeth Gomez Cervantes	Yenibeth Gomez C.
25	1062877966	JUAN JOSE TORRES PEREZ	3205050825		• Juan Jose Torres	Juan Jose Torres	Juan Jose Torre
26	1062876961	JOSE LUIS QUIROZ	3235692193		Jose Luis Quiroz	Jose Luis Quiroz	Jose Luis Quiroz
27	1062877572	SANTIAGO PACHECO TERAN	3016944647				
28	1062877287	JESUS DIAZ BENITEZ	3042884752		JESUS MANUEL DIAZ	JESUS MANUEL DIAZ	JESUS MANUEL DIAZ
29	1062877212	DANIEL ESTEBAN SANJUAN LOPEZ WP	3216587241		Daniel Esteban Sanjuan	Daniel Esteban Sanjuan	Daniel Esteban S.
30	1062877340	CRISTIAN DAVID SOSA PALMA	3146259450				

Powered by CamScanner

TIQUETES TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE – AGUACHICA A GAMARRA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE GAMARRA LTDA.
"COOTRAGAM"
NIT. 892.300.190-5
VIGILADO Supertransporte
Servicio Publico de Transporte Fluvial y Terrestre de Pasajeros
Despacho Terrestre Gamarra: Celular 317 503 0993
Despacho Fluvial Gamarra: Celular 315 731 8167

DIA	MES	AÑO
26	03	2026

TIQUETE DE TRANSPORTE Valor $ 15.000=

Nombre de la Embarcación: _____ Patente No. _____
Nombre Pasajero: Leonardo Rodriguez
Origen: Aguachica Hora de Salida 12:30 ☐ A.M. ☒ P.M.
Destino: Gamarra Nivel de Servicio: _____ Capacidad: _____

Señor Pasajero: Usted viaja amparado por una póliza de Seguro de QBE Sis del Caribe, Ley 1242 de 2008 (Código Nacional de Navegación y Actividades Portuarias Fluviales).

Es obligatorio el chaleco salvavidas, denuncie el sobrecupo o cualquier otra irregularidad.

Despachadora

TIPOGRAFIA - LITOGRAFIA BOCHICA TEL. 5659217 AGUACHICA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE GAMARRA LTDA.
"COOTRAGAM"
NIT. 892.300.190-5
VIGILADO Supertransporte
Servicio Publico de Transporte Fluvial y Terrestre de Pasajeros
Despacho Terrestre Gamarra: Celular 317 503 0993
Despacho Fluvial Gamarra: Celular 315 731 8167

DIA	MES	AÑO
26	03	2026

TIQUETE DE TRANSPORTE Valor $ 15.000=

Nombre de la Embarcación: _____ Patente No. _____
Nombre Pasajero: Leonardo Rodriguez
Origen: Gamarra Hora de Salida 6:30 ☐ A.M. ☒ P.M.
Destino: Aguachica Nivel de Servicio: _____ Capacidad: _____

Señor Pasajero: Usted viaja amparado por una póliza de Seguro de QBE Sis del Caribe, Ley 1242 de 2008 (Código Nacional de Navegación y Actividades Portuarias Fluviales).

Es obligatorio el chaleco salvavidas, denuncie el sobrecupo o cualquier otra irregularidad.

Despachadora

TIPOGRAFIA - LITOGRAFIA BOCHICA TEL. 5659217 AGUACHICA

TIQUETE DE TRANSPORTE – GAMARRA A AGUACHICA