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	**34724-328826**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	72.246.675	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	julio@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488445506394
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:	9175068/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**21126**	**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 MANT DE MOT DE DOS Y CUATRO TIEM. CEP. 20-9-2026-000664

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.009.167
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.967.917
Valor Bruto Pago:		**$ 3.662.500,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.346.667

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 164.531	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.827.031**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.464.231**	**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		----------	**1952230543**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.464.231,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200	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	III	$ 42.700	$ 42.700	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	19.135,00	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%	$ 37.927.505	$ 821.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.469.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.643.365,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación profesional presencial en los programas de formación complementaria desplazada

PROGRAMA – MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO DE LA MOTOCICLETA Ficha: 3454921-3454917-3479751-3479752

Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, desarrollar medios didacticos

Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competenc

Llevar las asistencias de los aprendices en los diferentes programas de formación complementaria (Formato no controlado)

Asociar a los aprendices en el aplicativo sofia plus de formación complementaria desplazada correspondiente del mes de Abril .

Se emitieron juicios evaluativos a los programas de formación complementaria desplazada correspondiente del mes de abril.

Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro

Se participó en la reunión convocada por el coordinador académico para tratar temas sobre el desarrollo de los programas de formación

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

JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ
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)

17/04/26 06:37:03 USUARIO: SIC - C.C. 72246675

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	31/03/2026 09:29:56 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Marzo de 2026
Número Transacción	21
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ
Doc. Identificación	CC - 72246675
Número Control Interno	2026- 00305270
Numero Planilla Asopagos	1952230543 NUEVO SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 218.900		$ 218.900
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 42.700		$ 42.700
AFP	230301	PORVENIR	$ 280.900		$ 280.900
Costos de Recaudo					$ 6.500
Total a pagar					$ 549.000

NOVEDADES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Caja 31 MAR 2026
EFECTIVO RECIBIDO
Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com > Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact. Marzo - 2026

Powered by CamScanner

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:	viernes, 27 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	3226	**Fecha Solicitud**	2026-02-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-27	**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
JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ	CC: 72246675	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-13	2026-03-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	0,5	3.662.500,00	229.061,00	114.531,00	50.000,00	164.531,00	VIATICOS FORMACION 13 MARZO PAILITAS - SOCIALIZAR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION DIRIGIDOS A LA POBLACION DESPLAZADA PROMOVIENDO LA INTEGRACION Y ACCESO A OPORTUNIDADES DE DESARROLLO PERSONAL Y COMUNITARIO
											Totales Solicitud de Comisión			**114.531,00**	**50.000,00**	**164.531,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 13 MARZO PAILITAS - SOCIALIZAR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION DIRIGIDOS A LA POBLACION DESPLAZADA PROMOVIENDO LA INTEGRACION Y ACCESO A OPORTUNIDADES DE DESARROLLO PERSONAL Y COMUNITARIO

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: 2026/02/27 15:40:00 -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:	viernes, 27 de febrero de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	27/02/2026 14:52:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
27/02/2026 3:40:15 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:**			
JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**72246675**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9175068**	**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 MANTENIMIENTO DE MOTORES DE DOS Y CUATRO TIEMPOS						
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 - PAILITAS - 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	**13**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**13**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS DE FORMACION DIRIGIDOS A LA POBLACION DESPLAZADA, PROMOVIENDO LA INTEGRACION Y ACCESO A OPORTUNIDADES DE DESARROLLO PERSONAL Y COMUNITARIO**						

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	**13**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA -PAILITAS**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 7:00 A 12:00**	**SOCIALIZACION DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION DIRIGIDOS A LA POBLACION DESPLAZADA EN EL 2026**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**PAILITAS - 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:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.02.26 14:39:28 -05'00'		
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirector (E)	**Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos: JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 17 de Marzo del 2026

PRESENTADO A:
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO-subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
3226	13/03/2026	13/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	PAILITAS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ISOCIALIZAR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION DIRIGIDOS A LA POBLACION DESPLAZADA PROMOVIENDO LA INTEGRACION Y ACCESO A OPORTUNIDADES DE DESARROLLO PERSONAL Y COMUNITARIO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de socializar con la población desplazada el programa de MANTENIEMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETA Y MOTOCARRO en el municipio asignado
2. Se realizo transferencia de conocimientos sobre el programa de formación resolviendo dudas e inquietudes

RESULTADOS:

Se participó de manera activa dando a conocer los programas de formación a la población desplazada 2026, donde buscamos que las personas se capaciten y tenga mejores oportunidades de salir adelante el programa de MANTENIEMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETA Y MOTOCARRO en el municipio asignado

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

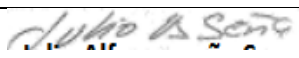
1. Registro fotográfico
2. Tiquetes
3. Acta
4. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se realizo socialización del diseño curricular del programa de formación de de MANTENIEMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETA Y MOTOCARRO, donde demostraron su interés y desempeño por el mismo	**JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ**	13/03/2026

CONCLUSIÓNES:
La comunidad junto con el líder quedaron satisfecho y se acordó el desarrollo del programa concertando horario y ambiente a desarrollar

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico De Programas Especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



TIQUETES



COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA RÉGIMEN COMÚN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579410 del 2022/10/24
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC Nº 63047

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica - Cesar - 13 de Marzo - 2026	
RUTA: Aguachica	DESTINO: Pailitas.
FECHA DE SALIDA: 13 - Marzo - 2026	HORA: 6:10 am
NOMBRE: Julio Seña	
PUESTO: 01	VALOR: 25000
POLIZA VIGENTE	PLACAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina: Carrera 21 No. 5 - 24 - Tel. 5650288 - 5652791 - FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martín, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 4704

Nombre: Julio Alfonso Seña C.C. 72.246675

Fecha: 13-Mar-26 Hora de Salida: 1:30 A.M. X P.M.

Origen: Pailitas Destino: Aguachica

Puesto: 03 Valor $ 25000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE X	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal:

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

ACTA No.			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Socialización y articulacion con los programas de Población desplazada - en Mantenimiento Preventivo			
CIUDAD Y FECHA:	13 - Marzo - 2026 Pailitas - Cesar	HORA INICIO: 7:00 am	HORA FIN: 11:30 am
LUGAR Y/O ENLACE:	Salón Comunal Pailitas	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Agroempresarial	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Socializar y articular los programas de población 2. desplazada, dar a conocer el diseño curricular			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Se busco con la comunidad, dar conocer el programa de 2. Mantenimiento Preventivo en poblacion de tal			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
1. En el municipio de Pailitas se reunieron comunidad, junto con el 2. Lider Arnulfo y el Instructor Julio Seña, donde participaron en la socializacion del programa			
CONCLUSIONES			
La comunidad quedo satisfecha con la información adquirida del programa y se concluyo el desarrollo del mismo concertando horario y ambiente para el desarrollo			
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Socialización Poblacion desplaz.	13/03/2026	Lider.	
Concertación horario ambiente	13/03/2026	Instructor	Julio Seña

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 202

OBJETIVO(S): Socialización y articulación programas de población desplazada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jairo [illegible]	1066075336					[illegible]	3142722833		
	Jhonfredi [illegible]	1070932688					Jhonfredi@ [illegible]	3144446441		
	Yeison José [illegible]	1066094469					Yeison José [illegible]	3217405884		
	José Cardenas	1065883179					José cardenas	3235734117		

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.

Powered by CamScanner