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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**34001-485178**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	49.671.855	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lrondon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	116216110
IP/Nº de contacto:	53286	**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:	9028634/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**12926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA CIENCIAS CONTABLES SENA MEN CPE NO. 20-9-2026-000553

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.846.320
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.479.520
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.450,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.108.870

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 212.596	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.950.046**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.300.046**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.300.046,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1952256909**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.980	$ 1.894.980	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	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	24.750,00	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	$ 1.100.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.808.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.712.700,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación a aprendices de forma presencial en los programas de formación técnica en las fichas asignadas.

Se realizó el desplazamiento a otros municipios a impartir formación técnica de manera presencial a las fichas asignadas.

se hizo seguimiento y acompañamiento el proceso de la etapa productiva a los aprendices ficha 3159909 tec.AsistenciaAdministrativa.

Se participó de la reunión en el centro Agroempresarial el día 06 de mayo de 2026 a las 02:30 p.m. capacitación por parte de SST sobre "reporte de accidentes laborales".

se asoció a la ruta de aprendizaje en la plataforma Sofia Plus, a los aprendices de las fichas3450877,3435029,3450830,3450841,3450863.

Se presentó Informe de actividades mensuales correspondiente al mes de mayo de 2026 de forma oportuna en la plataforma de Secop II.

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

LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ
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)

14/05/26 23:27:04 USUARIO: SIC - C.C. 49671855

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
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	12/05/2026 10:33:26 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Abril de 2026
Número Transacción	67
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ
Doc. Identificación	CC - 49671855
Número Control Interno	2026- 00306624
Numero Planilla Asopagos	1952256909 PAGADA POR NUEVO SOI
Tipo Cotizante	1

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 236.900	$ 1.200	$ 238.100
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.100	$ 100	$ 10.200
AFP	230301	PORVENIR	$ 303.200	$ 1.600	$ 304.800
Costos de Recaudo					$ 12.500
Total a pagar					$ 565.600

OVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

PAGOS online.net
901541310-8
CAJA 5 | 12 MAY 2026 | CAJA 5
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 # 4-63 - AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, 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 * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

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 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact: Abril - 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:	miércoles, 22 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	41926	**Fecha Solicitud**	2026-04-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-22	**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
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	CC: 49671855	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-27	2026-04-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	70.000,00	212.596,00	VIATICOS FORMACION COM 41926 27 ABR TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA 3165235.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**70.000,00**	**212.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 41926 27 ABR TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA 3165235.

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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/22 18:42:21 -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:	miércoles, 22 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	22/04/2026 18:08:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
22/04/2026 6:43:27 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: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					16 DE ABRIL 2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49671855**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9028634**	**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 DE CIENCIAS CONTABLES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR €		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSO LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA-TAMALAMEQUE-AGUACHICA.**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar		**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. ERNESTIN PANTOJA	**CONTACTO**	3003574587	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**27**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.						

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	
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**27**	**4**	**2026**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de TAMALAMEQUE**
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-TAMALAMEQUE.**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 02:00 PM**	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 03:00 PM	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 04:00 PM	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 05:00 PM	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 06:00 PM	Desplazamiento desde el municipio de Tamalameque- Aguachica		
Día Fin	**27**	**4**	**2026**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de TAMALAMEQUE**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 02:00 PM**	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 03:00 PM	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 04:00 PM	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 05:00 PM	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de TAMALAMEQUE en las fichas 3165235.		
	HORA: 06:00 PM	Desplazamiento desde el municipio de Tamalameque- Aguachica		
Desplazamiento ruta de regreso:				**TAMALAMEQUE- 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	**$70.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026-04-20 14:57:36 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.04.20 15:28:10 -05'00'	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSO LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.**	**Nombres y Apellidos: LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, 30 de abril de 2026

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero – subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: **41926**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de abril de 2026	27 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	AGROEMPRESARIAL	Tamalameque - Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el municipio de Tamalameque, Cesar (Ficha 3165235) Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras, Programa especial Articulación con la media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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. Orientar a los aprendices los resultados de aprendizaje que corresponden a cada programa de formación, según línea de tiempo.
3. Se desarrollo actividad de aprendizaje correspondiente al resultado impartido.

RESULTADOS:

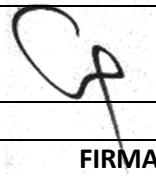
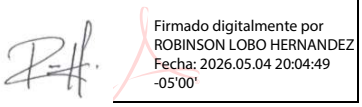
1. Lograr que los aprendices puedan relacionar sus conocimientos previos para la construcción de nuevos saberes
2. Lograr que los aprendices desarrollen la planeación correspondiente al proceso de la etapa productiva y las bitácoras correspondientes a cada actividad realizada mes a mes.

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

1. FOTOGRAFÍAS
2. TIQUETES DE VIAJE
3. LISTADO DE AISTENCIA A LA FORMACION

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar Seguimiento al proceso del desarrollo de la etapa productiva y elaboración de bitácoras de la actividad desarrollada correspondiente a la fase III Técnico u Operativo.	**LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ**	27 de abril de 2026

<table>
<tr><td colspan="3">CONCLUSIÓNES:
. Se Logró que los aprendices puedan relacionar sus conocimientos previos para la construcción de nuevos saberes
. Se Logró que los aprendices desarrollen la planeación correspondiente a la fase III del proceso de la etapa productiva y las bitácoras correspondientes a cada actividad realizada mes a mes.</td></tr>
<tr><td colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td colspan="2">LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>CARGO DEL SUPERVISOR</td><td>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td>COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES
Grado 20</td><td>ROBINSON LOBO HERNANDEZ</td><td>
Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ
Fecha: 2026.05.04 20:04:49 -05'00'</td></tr>
</table>

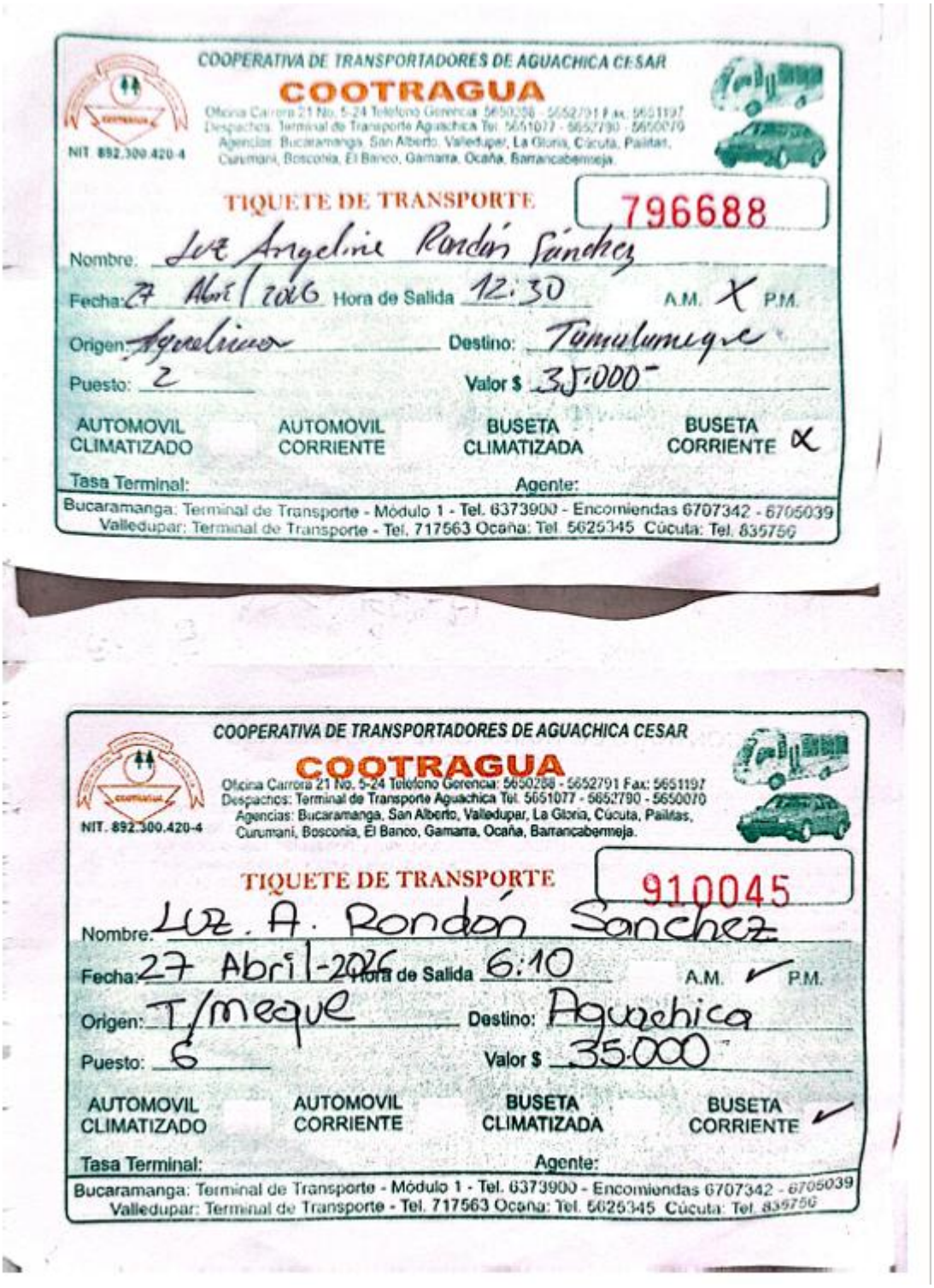
Evidencias de la formación
FICHA: 3165235 Técnico en
Contabilización de Operaciones
Comerciales y Financieras
Municipio de Tamalameque Cesar
27 de abril de 2026











COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 796688

Nombre: Luz Angelina Rondón Sánchez

Fecha: 27 Abril 2026 Hora de Salida 12:30 A.M. X P.M.

Origen: Aguachica Destino: Tamalameque

Puesto: 2 Valor $ 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE X

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 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

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.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 910045

Nombre: Luz. A. Rondón Sanchez

Fecha: 27 Abril -2026 Hora de Salida 6:10 A.M. ✓ P.M.

Origen: T/meque Destino: Aguachica

Puesto: 6 Valor $ 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE ✓

Tasa Terminal: Agente:

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación proyectos aprendices 3165235 Contabilización de operaciones Comerciales

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alfor Galviz	1065883935			Aprendiz		yaluntorrealfor@misena	3206331333		
2	Yurley Vargas	1065883989			Aprendiz		sofiavargas1612@gmail	3015119065		Vargas
3	Alexandra Ropero Cueto	1065887240			Aprendiz		Cuetoalex0716@gmail.com	3107638804		
4	Maria Fernanda Gomez Moreses	1077104321			Aprendiz		mariagomezmoreses.323@gmail.com	3226328291		Maria
5	Lizeth Viviana Ibanez Herrera	1065883419			Aprendiz		viviana.ibanez.herrera@gmail.com	3116790956		viviana H.
6	Andry Julexi Mantilla Ortega	1097103506			Aprendiz		andymantilla51@gmail.com	3107253449		
7	Alexandra patricia Arevalo Argote	1065885903			Aprendiz		Patriciaarevalo2@gmail.com	3187607352		Patricia
8	Shaid Pérez	1065883198			Aprendiz		yo7a3486@gmail.com	3190053190		
9	Edward Monroy	1065885528			Aprendiz		eduardjuanmoralesgarcia18@gmail.com	3024463995		Edward
10	Maria Arciniegas	1066816013			Aprendiz		mariasofiaarciniegasguffs@gmail.com	3150284021		
11	Nicolle Luna	1066887083			Aprendiz		nicollelunao7-2007@gmail.com	3011078890		
12	Mauricio Florez P	1052184116			Aprendiz		mauricioflorezperales@gmail.com	3104350182		Mauricio
13	Brizzy Guerrero	1065239021			Aprendiz		brizzyforero@gmail.com	3104114744		Brizzy
14	Maria Vargas	1145725247			Aprendiz		delvargasramosmaria@gmail.com	3206881422		Maria
	Andrés Gómez	1077104320			Aprendiz		andres.gomez.casagrado@gmail.com	3145097557		Andrés

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