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	**41461-727156**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.064.837.723	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	chugualdo89@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	02099167621
IP/Nº de contacto:	3152239985	**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:	9042207/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO CAE EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL ÁREA DE DISEÑO GRAFICO Y MULTIMEDIA CPE NO. 20-9-2026-000565

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	$ 202.596	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.940.046**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.215.046**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9503423275**
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 I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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	$ 103.000	
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.072.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.727.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.215.046,00	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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	24.700,00	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	**$4.712.750,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación profesional en los programas de Doble de titulación
FICHA 3151860-3151865-3159875 -3159877- - INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES
PROGRAMA - INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES FICHA_ 3442282 -3442289-3446106-3454909
Se ejecutó el proceso de revisión, cambios de formatos realizando los ajustes pertinentes de planeación pedagógica, proyección
de guías y planes de trabajo, línea de tiempo como así mismo, desarrollar medios didácticos como diseñar y publicar material pedagógic
Se llevó el control de las asistencias en formato físico de los programas asignados
Se registró juicios evaluativos de los programas de los grados 10° PROGRAMA - INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES
Se utilizó la plataforma Sofía plus para registrar juicios evaluativos descargar reporte de horas correspondiente al mes de mayo
Se asistió a la reunión convocada por el coordinador académico, la líder del programa el día 6 de mayo de SIGA, de riesgos laborales

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

JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA
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)

13/05/26 15:35:29 USUARIO: SIC - C.C. 1064837723

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064837723		CASADIEGOS IBARRA JESUS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 # 17 - 19 apt603	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	295136356	9503423275	I	2026/05/08	2026/05/11	BANCOLOMBIA	3	$552,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1064837723	CASADIEGOS JESUS	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$237,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,900,000	$10,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,900,000**	**$304,000**			**$1,900,000**	**$237,500**			**$0**	**$0**			**$1,900,000**	**$10,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$700	$0	$304,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,000	$700	$0	$304,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$100	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$600	$0	$238,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,500	$600	$0	$238,100
TOTAL				**1**	**$551,500**	**$1,400**	**$0**	**$552,900**

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, 23 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	45726	**Fecha Solicitud**	2026-04-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-23	**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
JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA	CC: 1064837723	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-29	2026-04-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	60.000,00	202.596,00	VIATICOS FORMACION COM 45726 29 ABR SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3446106 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**60.000,00**	**202.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 45726 29 ABR SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3446106 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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/23 18:05:58 -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, 23 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	23/04/2026 17:33:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
23/04/2026 6:06:34 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.

SENA	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					16/4/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.064.837.723**
CONTRATO	**No.**	**CO1. PCCNTR.**	**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 DISEÑO GRAFICO Y MULTIMEDIA							
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	ROBINSO LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO-AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROEMPRESARIAL**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICA ANDRES BELLO	**CONTACTO**	3184232671
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**29**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**29**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de SAN ALBERTO (Ficha 3446106) 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
2	
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**29**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
29	**HORA: 2 a 6PM**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de SAN ALBERTO**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO-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	**$60.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.21 14:56:06 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
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: JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 01 De mayo del 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
45726	29/04/2026	29/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3446106 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el municipio asignado
2. Se realizó inducción del tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje del programa de INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA -3446106

RESULTADOS:

Realizar los contenidos digitales de acuerdo con los fundamentos de diseño y el lenguaje audiovisual. vida y el desarrollo profesional

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

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

COMPROMISOS

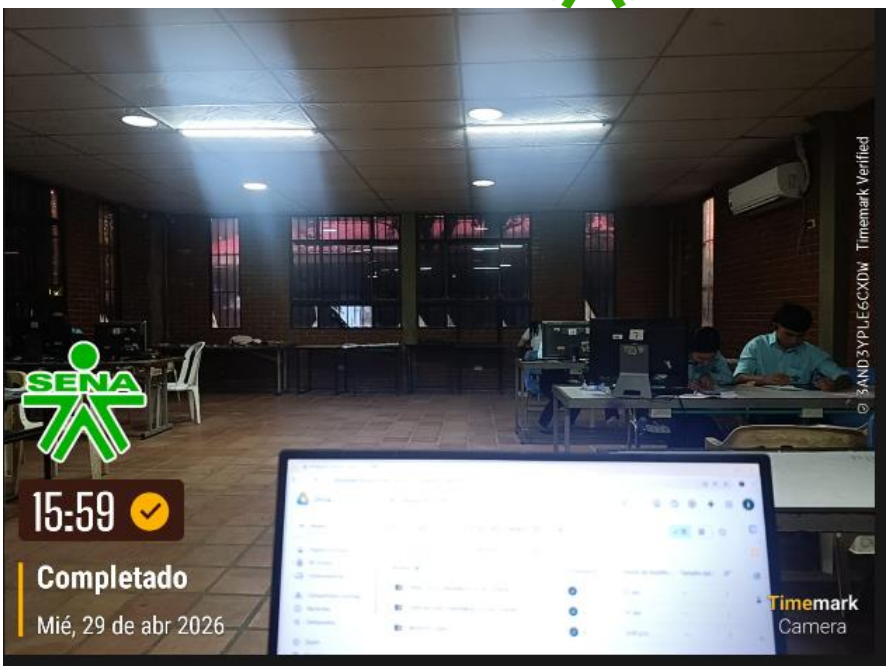
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se participo en la socialización sobre los contenidos digitales según los conocimientos adquiridos en formación del programa INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA -3446106	**JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA**	29/04/2026

CONCLUSIÓNES:
Los aprendices participaron activamente en el proceso de socialización sobre los conocimientos obtenidos sobre el programa de formación INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA -3446106, donde demostraron su interés y desempeño

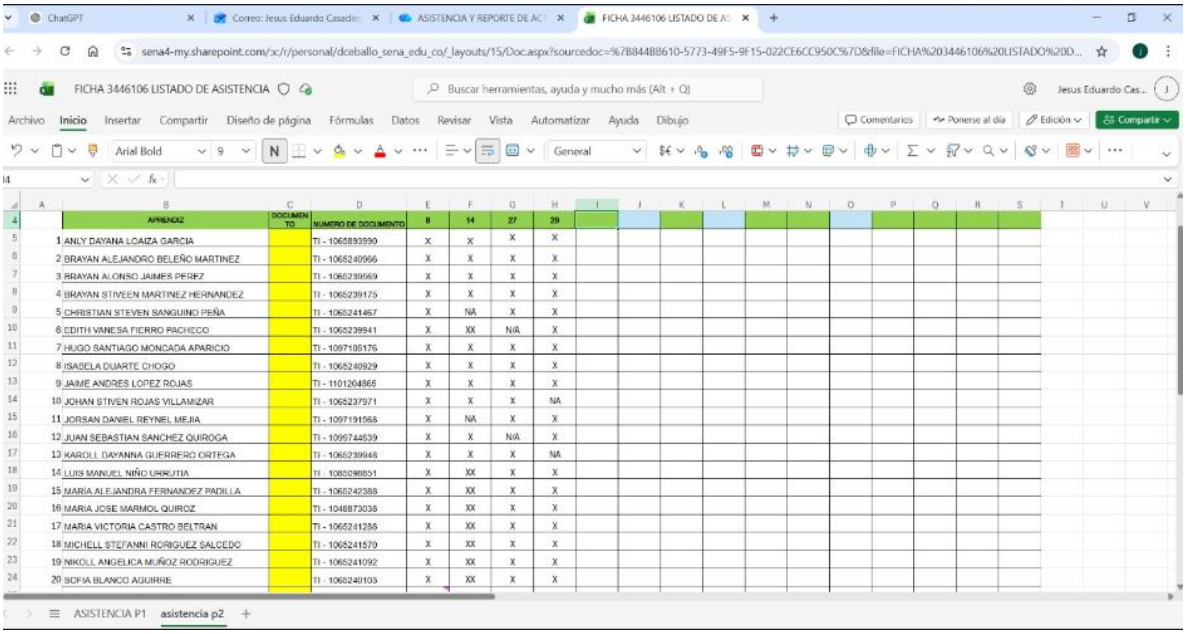
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico De Programas Especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.05.04 20:02:23 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





LISTA DE ASISTENCIAS



FICHA 3446106 LISTADO DE ASISTENCIA

	APRENDIZ	DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	8	14	27	29
1	ANLY DAYANA LOAIZA GARCIA		TI - 1065893990	X	X	X	X
2	BRAYAN ALEJANDRO BELEÑO MARTINEZ		TI - 1065240966	X	X	X	X
3	BRAYAN ALONSO JAIMES PEREZ		TI - 1065239569	X	X	X	X
4	BRAYAN STIVEEN MARTINEZ HERNANDEZ		TI - 1065239175	X	X	X	X
5	CHRISTIAN STEVEN SANGUINO PEÑA		TI - 1065241467	X	NA	X	X
6	EDITH VANESA FIERRO PACHECO		TI - 1065239941	X	XX	N/A	X
7	HUGO SANTIAGO MONCADA APARICIO		TI - 1097195176	X	X	X	X
8	ISABELA DUARTE CHOGO		TI - 1065240929	X	X	X	X
9	JAIME ANDRES LOPEZ ROJAS		TI - 1101204865	X	X	X	X
10	JOHAN STIVEN ROJAS VILLAMIZAR		TI - 1065237971	X	X	X	NA
11	JORSAN DANIEL REYNEL MEJIA		TI - 1097191568	X	NA	X	X
12	JUAN SEBASTIAN SANCHEZ QUIROGA		TI - 1099744539	X	X	N/A	X
13	KAROLL DAYANNA GUERRERO ORTEGA		TI - 1065239948	X	X	X	NA
14	LUIS MANUEL NIÑO URRUTIA		TI - 1065098651	X	XX	X	X
15	MARIA ALEJANDRA FERNANDEZ PADILLA		TI - 1065242388	X	XX	X	X
16	MARIA JOSE MARMOL QUIROZ		TI - 1046873038	X	XX	X	X
17	MARIA VICTORIA CASTRO BELTRAN		TI - 1065241285	X	XX	X	X
18	MICHELL STEFANNI RORIGUEZ SALCEDO		TI - 1065241579	X	XX	X	X
19	NIKOLL ANGELICA MUÑOZ RODRIGUEZ		TI - 1065241092	X	XX	X	X
20	SOFIA BLANCO AGUIRRE		TI - 1065240103	X	XX	X	X

TIQUETES



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, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 2857

Nombre: Jesus Casadiegos C.C. 1064837723

Fecha: 29/04/2026 Hora de Salida: 12:50 A.M. X P.M.

Origen: Aguachica Destino: San Alberto

Puesto: 04 Valor $ 30000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
		X	

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



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, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 4773

Nombre: Jesus Casadiegos C.C. 1064837723

Fecha: 29/04/2026 Hora de Salida: 6:20 A.M. X P.M.

Origen: San Alberto Destino: Aguachica

Puesto: 04 Valor $ 30000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
		X	

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