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	**05994-401582**

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	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.346.667
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.967.917
Valor Bruto Pago:		**$ 3.662.500,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.684.167

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 192.548	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.855.048**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.485.248**	**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		----------	**1952247926**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 42.700	$ 42.700
		$	
		$	
		$	
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	$ 837.984	$ -	
Salud hasta	$ 37.927.505	$ 828.000	
Renta Exenta 25%			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.290.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.485.248,00	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	19.275,00	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	**$3.643.225,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO 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: 3479753-3479754-3479751

Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, como así mismo, desarrollar medios didácticos, recetas para el desarrollo de la formación

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 Sofía plus de formación complementaria desplazada correspondiente del mes de Mayo

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

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

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

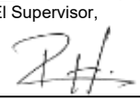
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

16/05/26 08:42:35 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	29/04/2026 09:01:16 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Abril de 2026
Número Transacción	22
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ
Doc. Identificación	CC - 72246675
Número Control Interno	2026- 00306092
Numero Planilla Asopagos	1952247926 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

29 ABR 2026
ELECTRONICO
KRA 18 No 4-63 AGUACHICA

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: Abril - 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:	martes, 14 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	35126	**Fecha Solicitud**	2026-04-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-14	**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	2026-04-24	2026-04-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	0,5	3.662.500,00	245.095,00	122.548,00	70.000,00	192.548,00	VIATICOS FORMACION COM 35126 24 ABR TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO EN SISTEMA ELECTRICO DE MOTOCICLETAS FICHA 3479754
											Totales Solicitud de Comisión			**122.548,00**	**70.000,00**	**192.548,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 35126 24 ABR TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO EN SISTEMA ELECTRICO DE MOTOCICLETAS FICHA 3479754

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: 2026/04/14 16:37:27 -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:	martes, 14 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	14/04/2026 16:17:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
14/04/2026 4:37:39 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	✖	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**7/04/2026**			
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 - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA TAMALAMEQUE		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**24**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**24**	**4**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO DE LA MOTOCICLETA FICHA: 3479754**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Dia Inicio	**24**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA -TAMALAMEQUE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 7:00 A 13:00**	**IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELECTRICO DE LA MOTOCICLETA FICHA: 3479754**		
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	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.08 08:34:17 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.04.07 13:56:51 -05'00'	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	**Nombres y Apellidos: JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ**
Cargo: Subdirector (E)	**Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 29 de Abril del 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
35126	24/04/2026	24/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA MANTENIMIENTO EN SISTEMA ELECTRICO DE MOTOCICLETAS FICHA 3479754

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el municipio asignado
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje del programa de MANTENIMIENTO EN SISTEMA ELECTRICO DE MOTOCICLETAS
3. Se realizó transferencia de conocimientos y practica en mantenimiento de motocicletas en el cambio, ajuste e inspeccionar componentes para el funcionamiento de los sistemas de la motocicleta

RESULTADOS:

CAMBIAR COMPONENTES O FLUIDOS DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO NORMAS AMBIENTALES, NORMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DEL FABRICANTE.

AJUSTAR COMPONENTES DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DEL FABRICANTE.

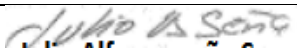
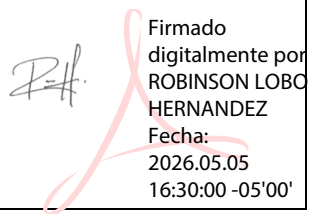
INSPECCIONAR EL ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE LA MOTOCICLETA CUMPLIENDO CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DEL FABRICANTE.

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 realizo socialización como determinar las actividades a formular de acuerdo con el diseño metodológico y necesidades de la empresa	**JULIO ALFONSO SEÑA SUAREZ**	24/04/2026

CONCLUSIÓNES: Los aprendices realizaron las actividades dadas en formación demostrando gran interés por el programa de formación despejando dudas e inquietudes		
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	

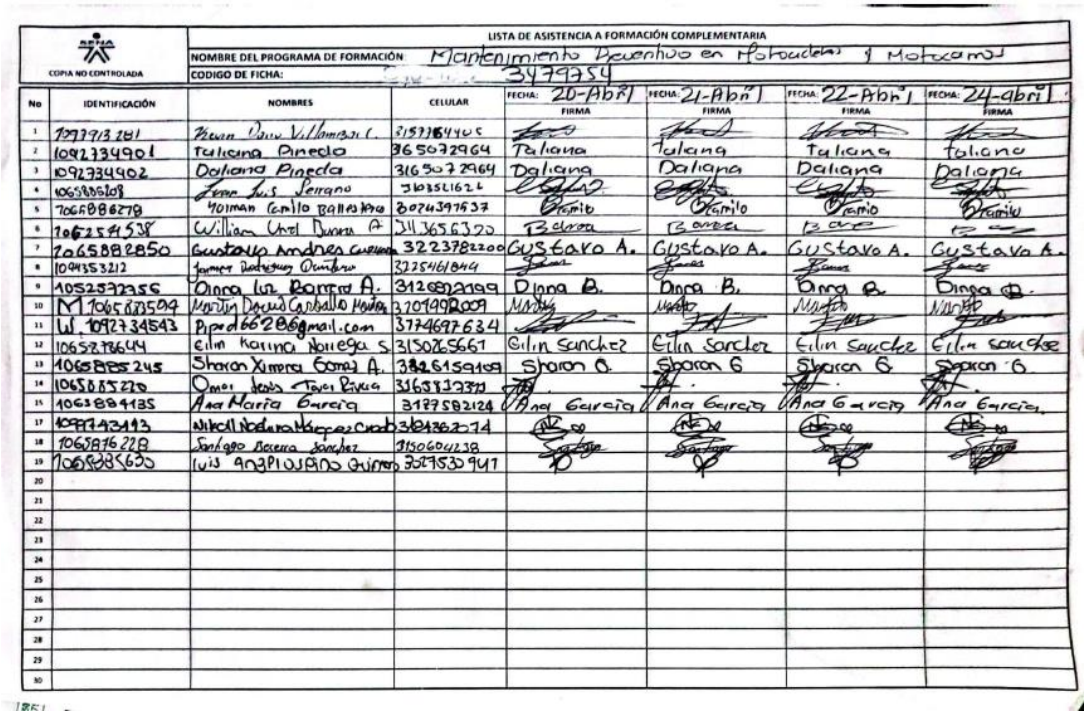
EVIDENCIAS FOTOGRAFICA

24 DE ABRIL



LISTA DE ASISTENCIA

24 DE ABRIL



COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

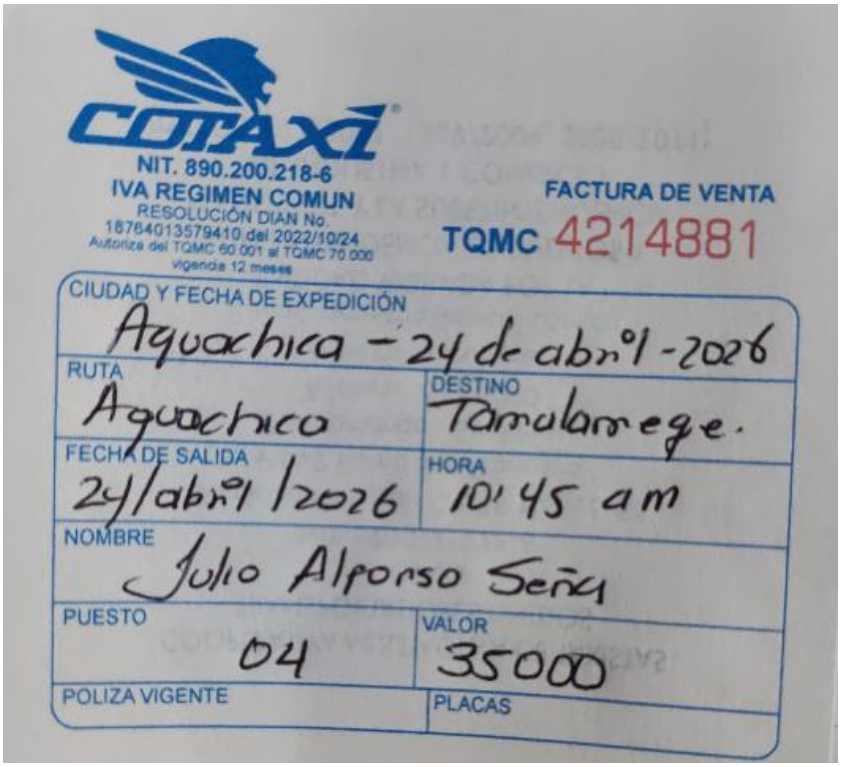
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Mantenimiento Preventivo en Motocicletas y Motocarros

CODIGO DE FICHA: 3479754

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 20-Abril FIRMA	FECHA: 21-Abril FIRMA	FECHA: 22-Abril FIRMA	FECHA: 24-abril FIRMA
1	1093793241	Brayan David Villamizar C.	3157864405				
2	1092734901	Tatiana Pineda	3165072964	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana
3	1092734902	Daliana Pineda	3165072964	Daliana	Daliana	Daliana	Daliana
4	1065886208	Jesus Luis Serrano	3103511624				
5	1065886278	Yolman Camilo Ballesteros	3024397637	Camilo	Camilo	Camilo	Camilo
6	1062541538	William Uriel Duarte A.	3113656320	Bdarte	Bdarte	Bdarte	
7	1065882850	Gustavo Andres Cuevas	3223782200	GUSTAVO A.	GUSTAVO A.	GUSTAVO A.	GUSTAVO A.
8	1094353212	Jeimmy Dadhanny Quintero	3225461849				
9	1052597255	Dinna Liz Barrera A.	3128923199	Dinna B.	Dinna B.	Dinna B.	Dinna B.
10	M 1065873504	Martin David Carballo Mendoza	3209982009				
11	TI. 1092734543	Piped66286@gmail.com	3174697634				
12	1065278644	Erlin Karina Noriega S.	3150265661	Erlin Sanchez	Erlin Sanchez	Erlin Sanchez	Erlin Sanchez
13	1065885245	Sharon Ximena Gomez A.	3226159169	Sharon G.	Sharon G.	Sharon G.	Sharon G.
14	1065885220	Omar Jesus Tovar Rivera	3165832370				
15	1063894135	Ana Maria Garcia	3177582124	Ana Garcia	Ana Garcia	Ana Garcia	Ana Garcia
16	1092793113	Nikoll Nadeska Vasquez Cruz	3043362774				
17	1065876228	Santiago Becerra Sanchez	3150604238				
18	1065885630	Luis Angel Lopez Quiroz	3229539941				
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

TIQUETES

24 DE ABRIL



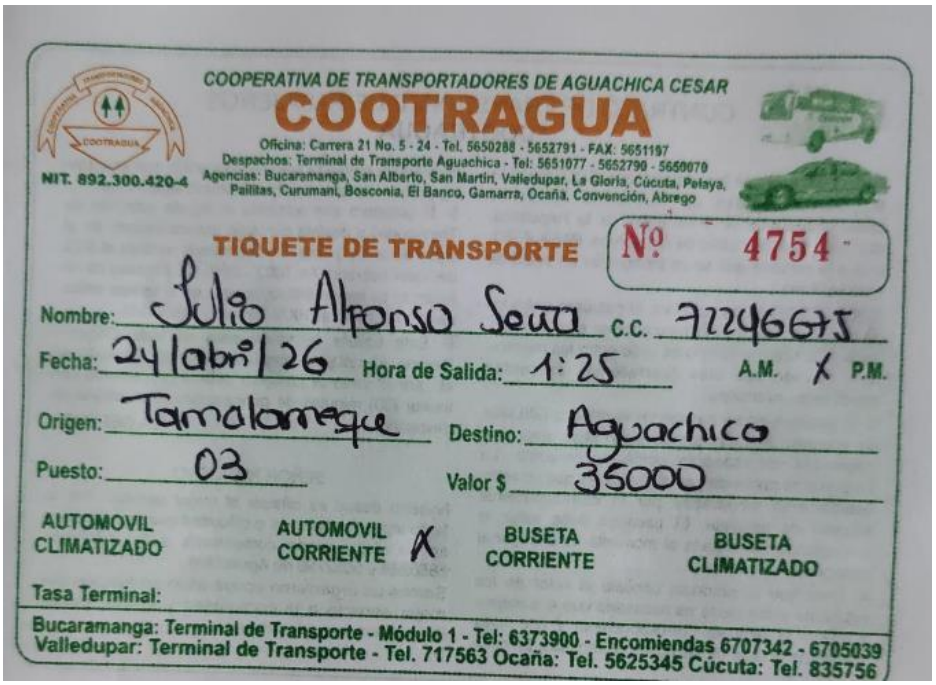
COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579410 del 2022/10/24
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 4214881

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica - 24 de abril - 2026

RUTA	DESTINO
Aguachica	Tamalameque.
FECHA DE SALIDA	HORA
24/abril/2026	10:45 am
NOMBRE: Julio Alfonso Seña	
PUESTO: 04	VALOR: 35000
POLIZA VIGENTE	PLACAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
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

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 4754

Nombre: Julio Alfonso Seña C.C. 7724675
Fecha: 24/abril/26 Hora de Salida: 1:25 A.M. X P.M.
Origen: Tamalameque Destino: Aguachica
Puesto: 03 Valor $ 35000

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