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	**17596-177439**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.127.938.177	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	chirino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	316003429
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8998287/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA CAE SENA CESAR EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE IDIOMAS INTERACCIÓN CON LA LENGUA INGLESA CPE NO. 20-9-2026-000549

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.057.130
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.795.735
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.319.680

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 425.192	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.162.642**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.459.642**	**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		----------	**1081635824**
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	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.153.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.134.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.459.642,00	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	25.813,00	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	**$4.711.637,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en el programa Gestion contable y de informaciòn. Fichas: 3313750, Ficha. 3313617, Ficha. 3313626, Ficha. 331364

Se realizó la planeación y ejecución del desarrollo curricular del programa. Se ejecutó e impartió la formación según la planeación

Se realizó la identificación de aprendizajes previos de aprendices en los cursos complementarios

Se realizó el registro de las inasistencias en la plataforma de Sofía plus

Se utilizó la plataforma de Sena Sofía plus verificar la información de Aprendices, descargar diseños curriculares de los programas a

Se realizó desplazamiento al municipio de: San Alberto, Tamalameque, Curumani, para impartir la formación

Se presentó el reporte de eventos

Se organizó y actualizó el portafolio del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos con la siguiente doc

Se respondió por el buen uso del mobiliario (computadores, escritorio y pupitres) dispuestos en el ambiente de aprendizaje

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

JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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)

15/05/26 09:08:43 USUARIO: SIC - C.C. 1127938177

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-30, 10:04:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081635824

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824019917

PAGADO 30/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL		
Documento	CC1127938177	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6055653771
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1127938177	JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.895.000	$ 303.200	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 1.895.000	$ 236.900	0,522	$ 1.895.000	$ 9.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 0	$ 303.200	$ 236.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 550.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-30, 09:56:47 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1127938177
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8824019917 / 1081635824
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 550.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 303.200	$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1	$ 236.900	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.900	$ 0
		SubTotales:		$ 550.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 550.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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, 15 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36826	**Fecha Solicitud**	2026-04-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2226	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL	CC: 1127938177	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-23	2026-04-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	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 36826 23 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE FICHA 3313750 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**70.000,00**	**212.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 36826 23 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE FICHA 3313750 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.

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: 2026/04/15 16:54:18 -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, 15 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	15/04/2026 16:18:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
15/04/2026 4:54:41 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				11/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1127938177**
CONTRATO	**No.**	**8998287**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA						
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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar		**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA CENTRO AGROEMPRESARIAL		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**23**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el municipio de Curumani(Ficha No.3313750), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.						

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	**23**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 12:00/18:00**	**Impartir formación en el municipio de Curumani(Ficha No. 3313750) Gestion contable y de informacion financiera**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI-AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**N/A**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.14 15:26:58 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.12 20:42:19 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR E.	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, 27 de Abril del 2026

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO SUBDIRECTOR CENTRO E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36826	**23/04/2026**	**23/04/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Sub sede Centro Agroempresarial	**Curumani**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en titulada articulación, en el municipio de Curumani, fichas 3313750 garantizado el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos Institucionales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (23/04/2026)

1. Se cumplió el desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Curumani
2. Se orientó formación en titulada articulación en el municipio de Curumani ficha 3313750 del Programa de formación Gestion Contable y de informaciòn.
3. Se ejecutó desplazamientos desde el municipio de Curumani al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

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

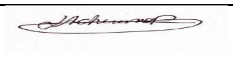
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se desarrolló la capacidad de comunicación oral y escrita en el aprendiz para expresar proyecciones, intenciones y decisiones futuras en contextos personales y laborales mediante el uso preciso de las estructuras gramaticales **"Will"** y **"Be Going To"**, cumpliendo con los estándares de competencia del Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas (MCER).	José Agustín Chirinò Rangel Instructor	A partir de la fecha
Al finalizar este taller, el aprendiz será capaz de identificar y usar correctamente WILL y GOING TO.	José Agustín Chirinò Rangel Instructor	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES: Al finalizar esta actividad, el aprendiz ha logrado diferenciar con éxito el uso de **'Will'** y **'Be Going To'**, reconociendo que la precisión en el uso del futuro no es solo una regla gramatical, sino una herramienta clave para la comunicación efectiva**.**

Se finiquita que el dominio de estas estructuras permite al aprendiz proyectar una imagen de profesionalismo, al ser capaz de distinguir entre una **promesa o decisión inmediata** (Will) y un **plan de acción estructurado** (Going to).

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Agustín Chirinò Rangel	

VISTO BUENO SUPERVISOR

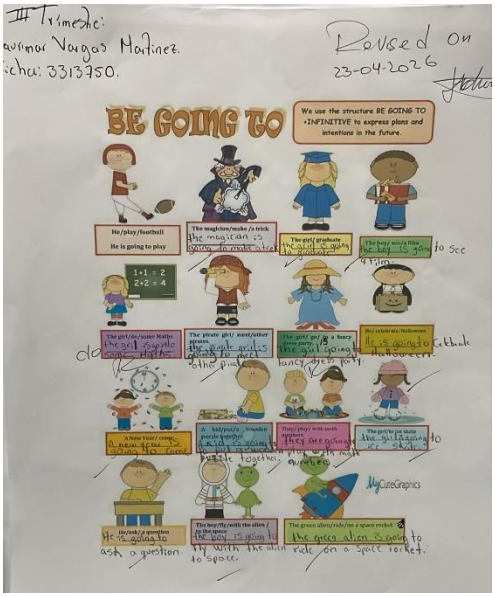
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE ALEJANDRO OROZCO**	 Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.05.05 20:29:44 -05'00'

Evidencias.

Registro fotográficos Ficha 3313750

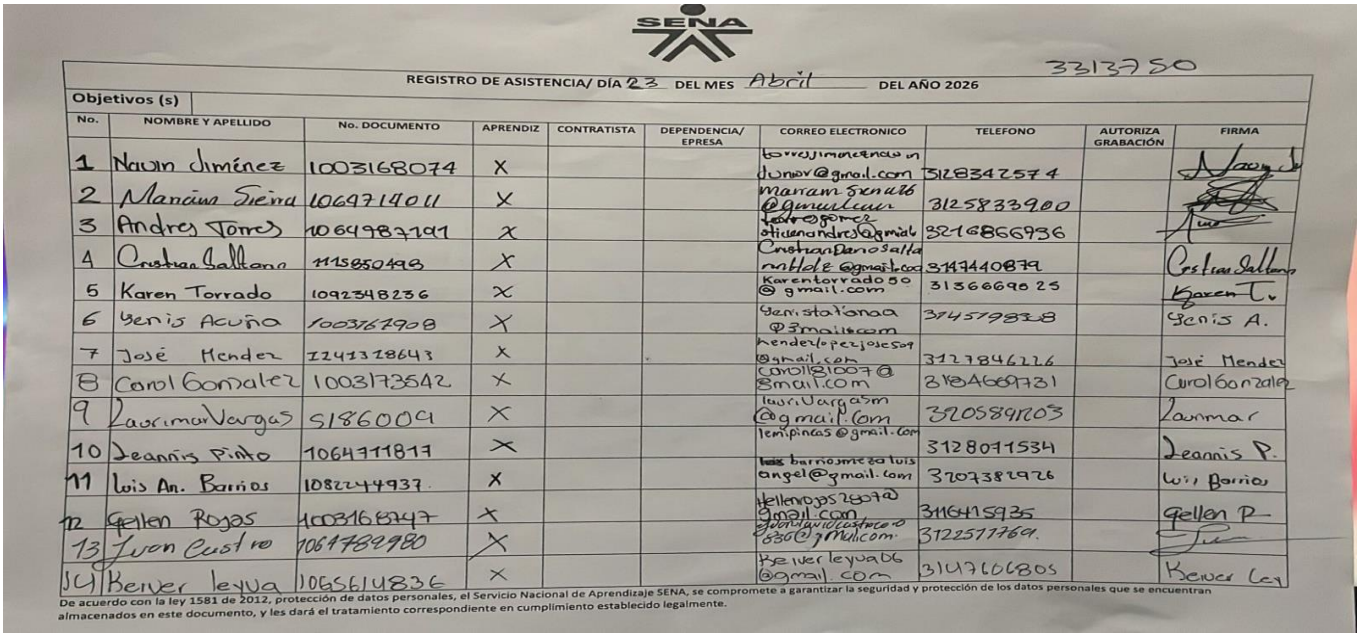








Listados de asistencia



SENA

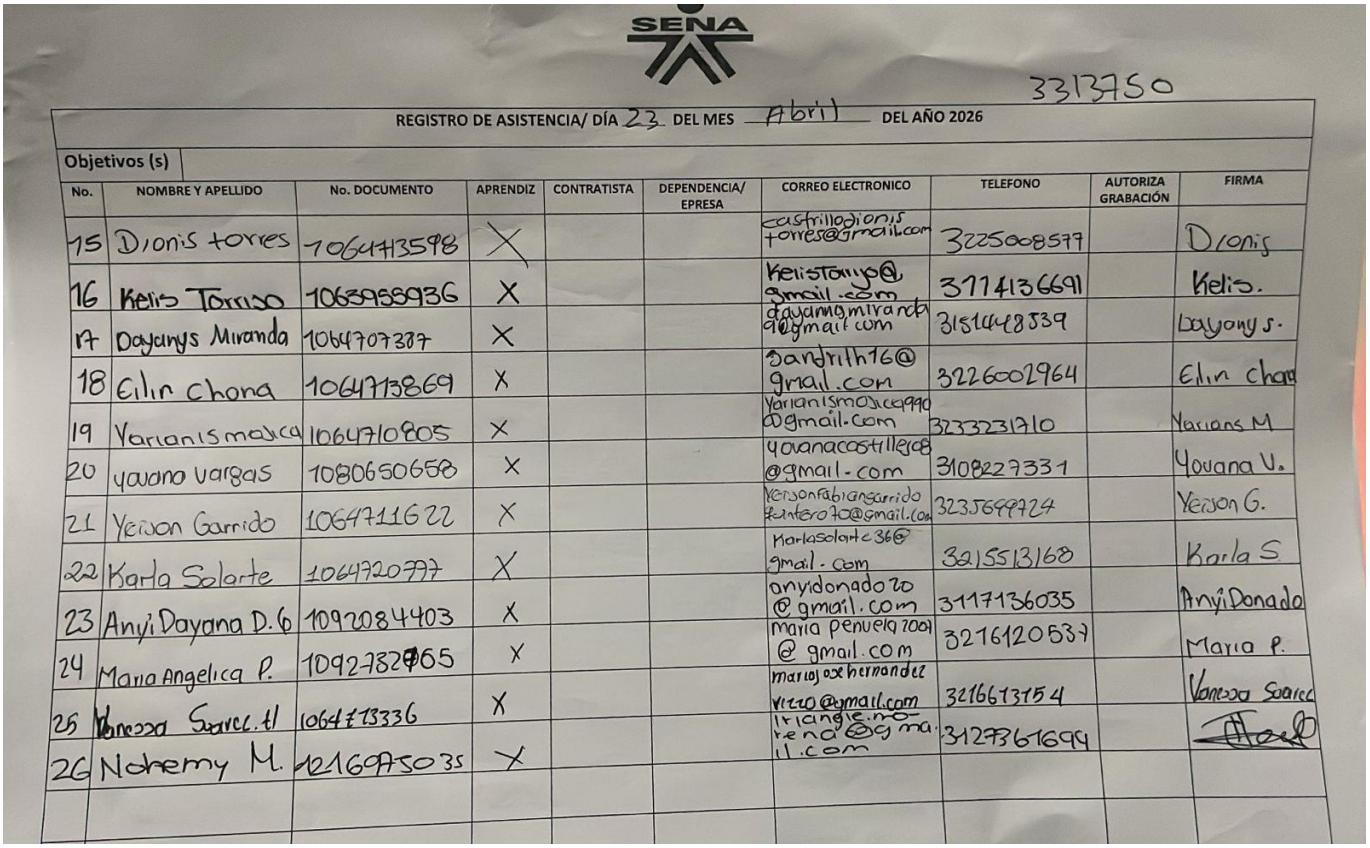
3313750

REGISTRO DE ASISTENCIA/ DÍA 23 DEL MES Abril DEL AÑO 2026

Objetivos (s)

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	APRENDIZ	CONTRATISTA	DEPENDENCIA/ EPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
1	Navin Jiménez	1003168074	X			borrajimenezcw in dunor@gmail.com	3128342574		
2	Mariana Sierra	1064714011	X			mariam sx na16 @gmail.com	3125833900		
3	Andres Torres	1064987197	X			[illegible] atticandres@gmail.c	3216866936		
4	Cristian Gallana	1115850498	X			CristianDanosalla nattal@gmail.com	3147440879		Cristian Gallana
5	Karen Torrado	1092348236	X			Karentorrado50 @ gmail.com	3136669025		Karen T.
6	Yeris Acuña	1003767908	X			Yeristatiana @3mail.com	3145798328		Yeris A.
7	José Mendez	1241318643	X			mendezperjose59 @gmail.com	3127846226		José Mendez
8	Carol Gonzalez	1003173542	X			Carol81007 @ gmail.com	318A669731		Carol Gonzalez
9	Laurimar Vargas	5186004	X			lauriVargas m @gmail.com	3205891203		Laurimar
10	Jeannis Pinto	1064711817	X			lempinas @gmail.com	3128071534		Jeannis P.
11	Luis An. Barrios	1082244937	X			luis barriosmesa luis angel@gmail.com	3207382926		Luis Barrios
12	Gellen Rojas	1003165447	X			Hellenops2807@ gmail.com	3116415935		Gellen R.
13	Juan Castro	1061788980	X			juancamilocastro s 836@gmail.com	3122577769		
14	Keiver leyva	1065614836	X			Keiverleyva06 @gmail.com	3147606805		Keiver Ley

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 establecido legalmente.



SENA

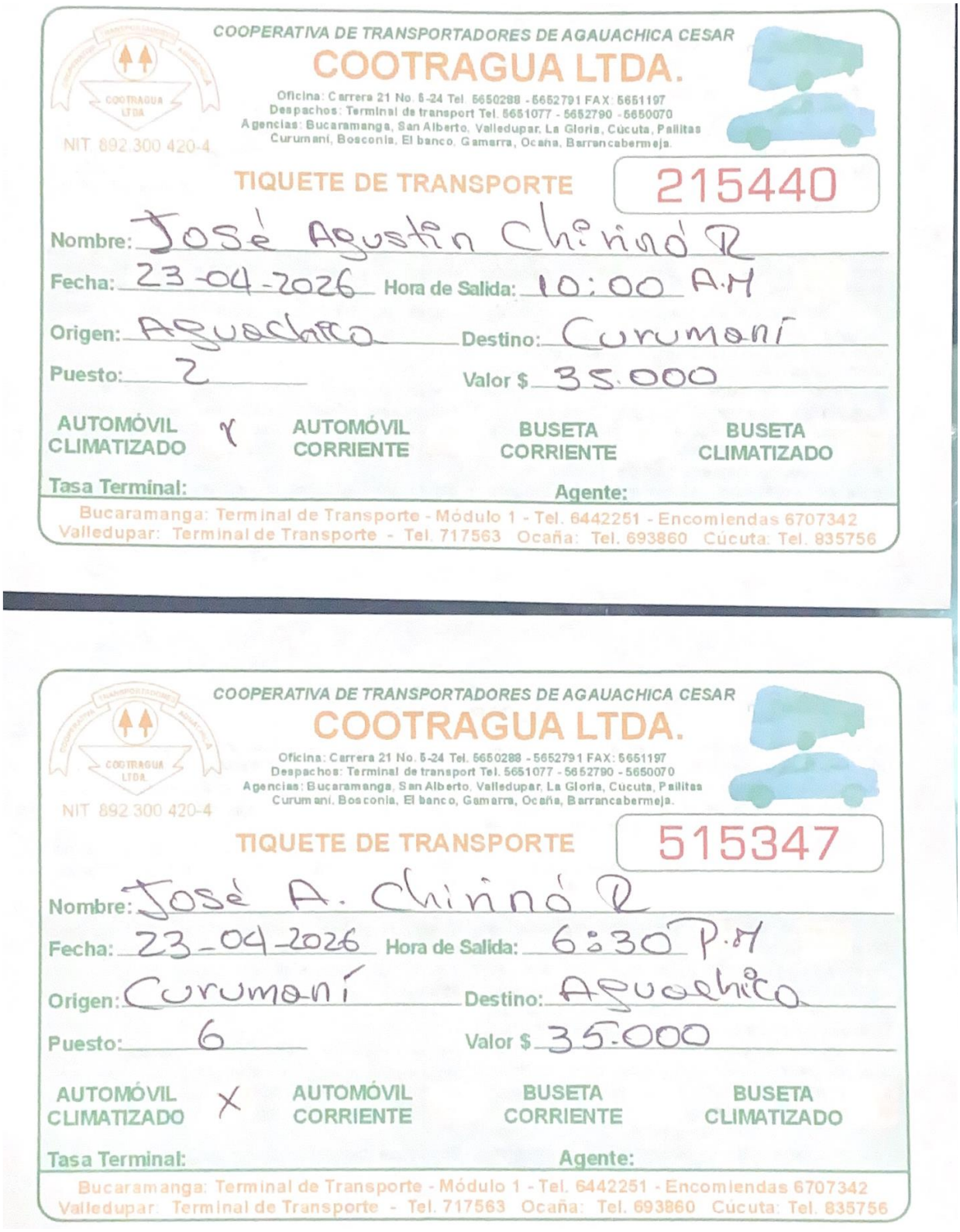
3313750

REGISTRO DE ASISTENCIA/ DÍA 23 DEL MES Abril DEL AÑO 2026

Objetivos (s)

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	APRENDIZ	CONTRATISTA	DEPENDENCIA/ EPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
15	Dionis torres	1064713598	X			castrillodionis torres@gmail.com	3225008577		Dionis
16	Kelis Torrado	1065938936	X			Kelistorrado @ gmail.com	3174136691		Kelis.
17	Dayanys Miranda	1064707387	X			dayanamgmiranda 92@gmail.com	3151448539		Dayanys.
18	Elin Chona	1064713869	X			Sandrith76@ gmail.com	3226002964		Elin Chona
19	Yarianismarca	1064710805	X			Yarianismarca990 @gmail.com	3233231910		Yarians M.
20	yovana vargas	1080650658	X			yovanacastillejos @gmail.com	3108227331		Yovana V.
21	Yerson Garrido	1064711622	X			Yersonfabiangarrido fontero70@gmail.com	3235699724		Yerson G.
22	Karla Solarte	1064720777	X			Marlasolarte36@ gmail.com	3215513168		Karla S.
23	Anyi Dayana D.G	1092084403	X			anyidonado20 @gmail.com	3117136035		Anyi Donado
24	Maria Angelica P.	1092782765	X			maria penuela 2001 @ gmail.com	3216120537		Maria P.
25	Vanessa Suarez	1064713336	X			mariajoxhernandez yizzo@gmail.com	3216613154		Vanessa Suarez
26	Nohemy M.	1216945035	X			triangle.no- trena@gma il.com	3127361694		

Tiquetes



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGAUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport 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 215440

Nombre: José Agustin Chinó R

Fecha: 23-04-2026 Hora de Salida: 10:00 A.M

Origen: Aguachica Destino: Curumani

Puesto: 2 Valor $ 35.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO	AUTOMÓVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
X			

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693860 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGAUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport 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 515347

Nombre: José A. Chinó R

Fecha: 23-04-2026 Hora de Salida: 6:30 P.M

Origen: Curumani Destino: Aguachica

Puesto: 6 Valor $ 35.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO	AUTOMÓVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO
X			

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693860 Cúcuta: Tel. 835756

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:	lunes, 20 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40226	**Fecha Solicitud**	2026-04-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2226	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL	CC: 1127938177	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-30	2026-04-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	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 40226 30 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3313750 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**70.000,00**	**212.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 40226 30 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3313750 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.

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: 2026/04/20 19:28:49 -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:	lunes, 20 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	20/04/2026 17:40:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
20/04/2026 7:29:17 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				11/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1127938177**
CONTRATO	**No.**	**8998287**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA						
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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA CENTRO AGROEMPRESARIAL	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**30**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**30**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	mpartir formación en el municipio de Curumani(Ficha No.3313750), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.						

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	**30**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
30	**HORA: 12:00/18:00**	**Impartir formación en el municipio de Curumani(Ficha No. 3313750) Gestion contable y de informacion financiera**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI-AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**N/A**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.14 15:27:11 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.12 20:42:05 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR E.	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:JOSE AGUSTIN CHIRINO RANGEL**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, 4 de mayo del 2026

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO SUBDIRECTOR CENTRO E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
40226	**30/04/2026**	**30/04/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Sub sede Centro Agroempresarial	**Curumani**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en titulada articulación, en el municipio de Curumani, ficha 3313750 garantizado el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos Institucionales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (30/04/2026)

1. Se cumplió el desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Curumani
2. Se orientó formación en titulada articulación en el municipio de Curumani ficha 3313750 del Programa de formación Gestion Contable y de informaciòn.
3. Se ejecutó desplazamientos desde el municipio de Curumani al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

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

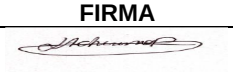
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
"Al finalizar el taller, los aprendices fueron capaz de distinguir con precisión las diferencias estructurales y de uso entre *will* y *be going to*, aplicándolas correctamente en la evaluación interactiva, haciendo uso del recurso digital.	José Agustín Chirinò Rangel Instructor	A partir de la fecha
Los aprendiz pudo expresar planes futuros, predicciones basadas en evidencia y decisiones espontáneas en una conversación fluida, seleccionando el tiempo verbal adecuado , demostrándolos en las exposiciones.	José Agustín Chirinò Rangel Instructor	A partir de la fecha

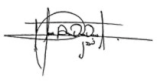
CONCLUSIÓNES: Se logró que los aprendices clarificaran la confusión común entre ambas estructuras, demostrando una **precisión gramatical** sólida al elegir *will* para decisiones instantáneas y *going to* para planes previos en los ejercicios escritos."

"Los aprendices, consiguieron trasladar la teoría a la práctica, mostrando capacidad de discernimiento en situaciones reales de habla; ahora pueden comunicar sus intenciones futuras con mayor naturalidad y coherencia según el contexto

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Agustín Chirinò Rangel	

VISTO BUENO SUPERVISOR

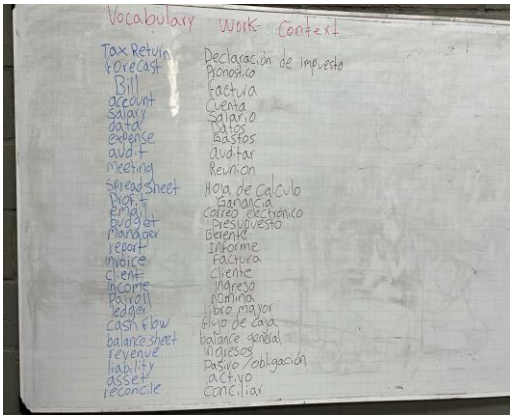
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE ALEJANDRO OROZCO**	 Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.05.05 20:33:43 -05'00'

Evidencias.

Registro fotográficos Ficha 3313750

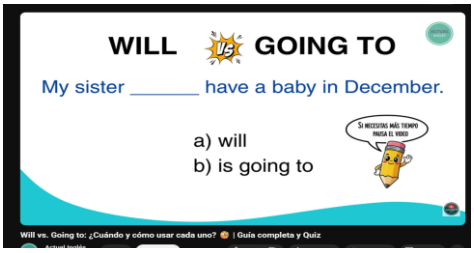






RECURSO DIGITAL EXTRA, repaso y quiz de la temática.

https://www.youtube.com/watch?v=C8Hj77IKaNI

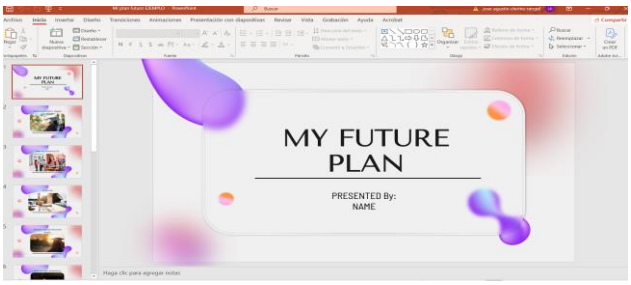


Evaluación interactiva sobre la temática WILL vs GOING TO (competencia grupal

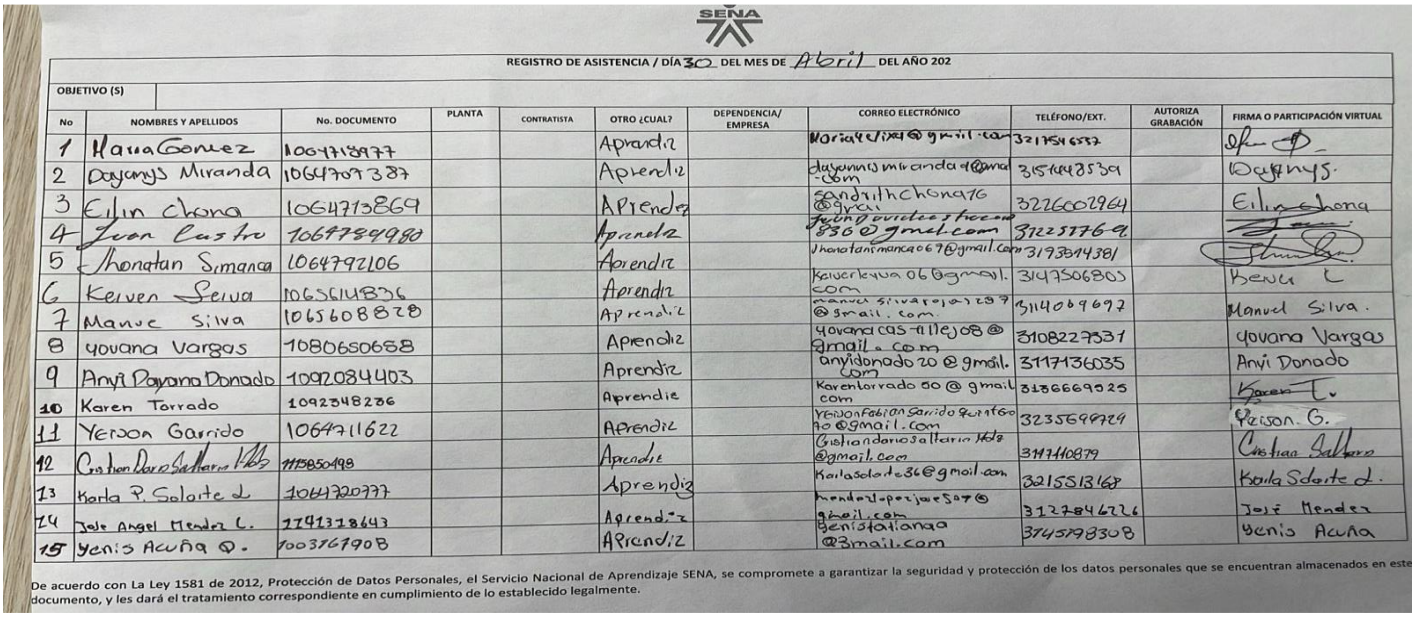
https://play.kahoot.it/v2/?quizId=9c99cd09-c903-46f4-931e-17946f8c3758



Elaboración de DIAPOSITIVAS para presentar exposición y consolidar la temática.



Listado de asistencia.



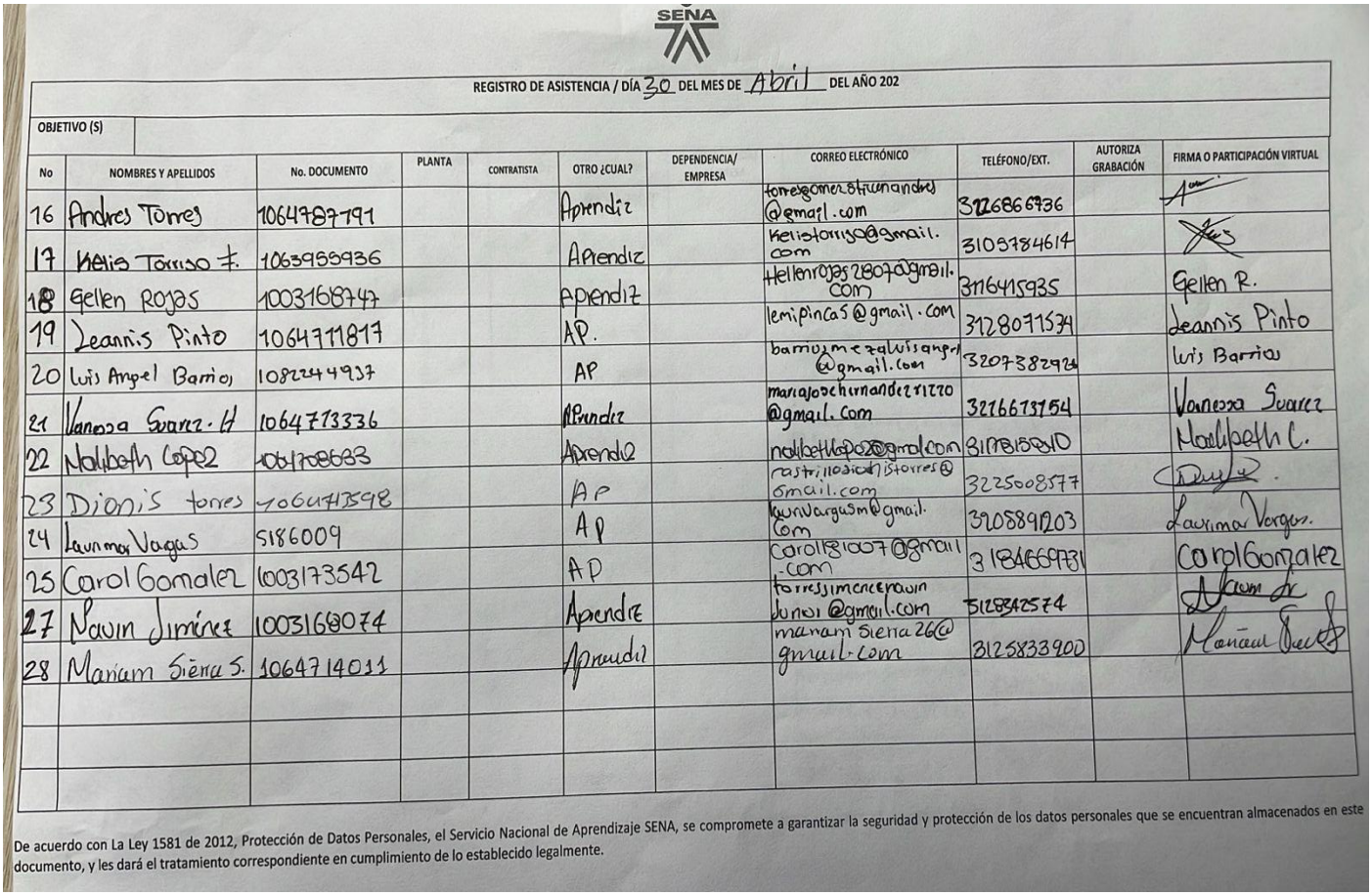
SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Abril DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maria Gomez	1064713977			Aprendiz		Mariagomez@gmail.com	3217546552		
2	Dayanys Miranda	1064707387			Aprendiz		dayanys.mirandaq@amail.com	3154448539		Dayanys.
3	Eilin Chona	1064713869			Aprendiz		sandrithchona76@gmail.com	3226002964		Eilin Chona
4	Juan Castro	1064739980			Aprendiz		juancastro836@gmail.com	3122577649		
5	Jhonatan Simanca	1064792106			Aprendiz		Jhonatansimanca067@gmail.com	3193814381		
6	Kelven Selva	1065614836			Aprendiz		Kelvenkeyva06@gmail.com	3147506803		Benys L
7	Manuc Silva	1065608828			Aprendiz		manuel.silvarojas1297@gmail.com	3140696977		Manuel Silva.
8	yovana Vargas	1080650658			Aprendiz		yovanacastillejo08@gmail.com	3108227537		yovana Vargas
9	Anyi Dayana Donado	1092084403			Aprendiz		anyidonado20@gmail.com	3117736035		Anyi Donado
10	Karen Torrado	1092348286			Aprendiz		Karentorrado00@gmail.com	3136669025		Karen T.
11	Yerson Garrido	1064711622			Aprendiz		YersonFabianGarrido@outlook.com	3235699729		Yerson. G.
12	Cristian Dario Saltaren Vides	1143850498			Aprendiz		Cristiandariosaltaren.vides@gmail.com	3147140879		Cristian Saltaren
13	Karla P. Solarte d.	1064720777			Aprendiz		Karlasolarte36@gmail.com	3215513168		Karla Solarte d.
14	Jose Angel Mendez C.	1241318643			Aprendiz		mendez-perjose97@gmail.com	3127846226		Jose Mendez
15	Yenis Acuña D.	1003767908			Aprendiz		Yenisfatiana@gmail.com	3145798308		Yenis Acuña

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.



SENA

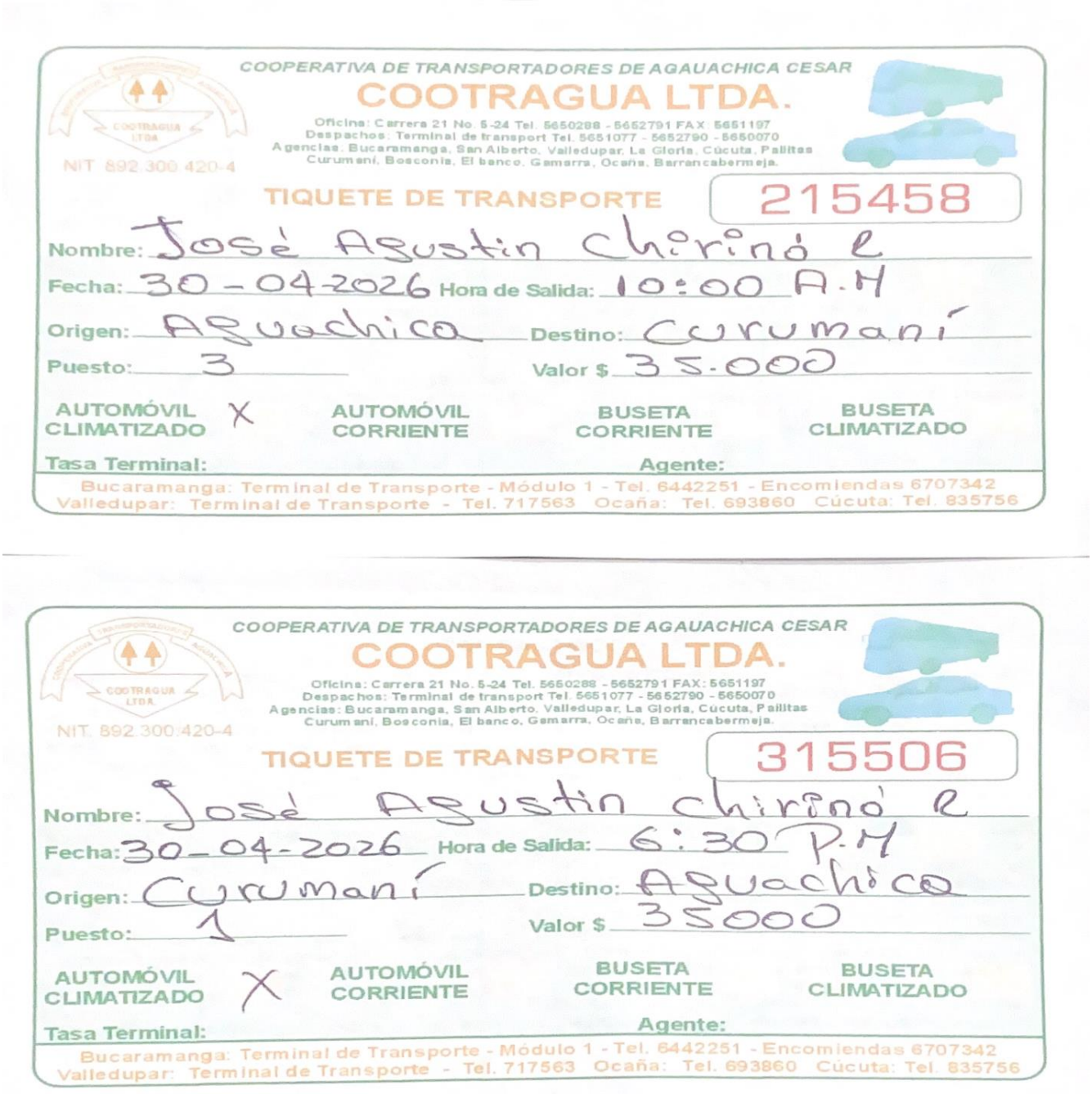
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Abril DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Andres Torres	1064787791			Aprendiz		torresgomez0stiven andres@gmail.com	3226866936		
17	Helis Torres T.	1063959936			Aprendiz		Helistorres@gmail.com	3109784614		
18	Gellen Rojas	1003168747			Aprendiz		Hellenrojas28074@gmail.com	3116415935		Gellen R.
19	Leannis Pinto	1064771817			AP.		lemipincas@gmail.com	3128071534		Leannis Pinto
20	Luis Angel Barrios	1082244937			AP		barriozmezaluisangel@gmail.com	3207382924		Luis Barrios
21	Vanessa Suarez H	1064773336			Aprendiz		mariajosehernandez1220@gmail.com	3216673754		Vanessa Suarez
22	Maribeth Lopez	1064708633			Aprendiz		maribethlopez@gmail.com	3178159310		Maribeth L.
23	Dionis torres	1064713598			AP		rastrillodiontorres@gmail.com	3225008577		
24	Laurmar Vargas	5186009			AP		laurvargas@gmail.com	3205891203		Laurmar Vargas.
25	Carol Gonzalez	1003173542			AP		carol81007@gmail.com	3184659731		Carol Gonzalez
27	Navin Jimenez	1003168074			Aprendiz		torressimencepavin Junior@gmail.com	3128842574		
28	Mariam Sierra S.	1064714011			Aprendiz		mariam sierra 26@gmail.com	3125833900		Mariam Sierra

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.

Tiquetes.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGAUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas
Curumaní, Bosconia, El banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 215458

Nombre: José Agustin Chirinó R

Fecha: 30-04-2026 Hora de Salida: 10:00 A.M

Origen: Aguachica Destino: Curumaní

Puesto: 3 Valor $ 35.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO X | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693860 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGAUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas
Curumaní, Bosconia, El banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 315506

Nombre: José Agustin Chirinó R

Fecha: 30-04-2026 Hora de Salida: 6:30 P.M

Origen: Curumaní Destino: Aguachica

Puesto: 1 Valor $ 35000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO X | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693860 Cúcuta: Tel. 835756