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	**94509-398665**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	13.169.857	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mtrillosg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	657284907
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:	9044410/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**16726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA AGRICOLA. CPE NO. 20-9-2026-000586

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.393.333
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.160.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.662.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 21.730.833

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	**$ 2.381.648**	**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	2.381.648,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4650339270**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200	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		$ 9.200	$ 9.200	Reteica - 8299	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-Universidad	19.275,00	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	$ 171.100		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 794.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.863.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**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

IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS 3447362-3159906-3434957-3451140-31599873

Se ejecutaron las actividades programadas para el desarrollo curricular del programa, participando con el equipo de trabajo en la

Se registró control de asistencias de aprendices a través de medio digital (Excel

Se realizo el juicio de evaluación a la ficha 3434957, donde se tiene en cuenta la inducción y bienvenida

Se realizó desplazamiento al municipio de Curumaní corregimiento de San Roque

Se presentó reporte de horas del aplicativo Sofía Plus de los programas de formación asignados.

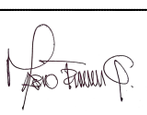
Se viene realizando la actualización del portafolio de las fichas 3447362-3159906-3434957-3451140-315599873

Se entregó informe mensual de actividades con todos los documentos solicitados para la legalización del pago del mes de ejecución.

Se presentó legalización de desplazamiento del mes de abril con orden 44626 y agenda de desplazamiento del mes de mayo

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



MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

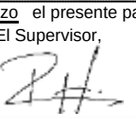
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

19/05/26 12:36:43 USUARIO: SIC - C.C. 13169857

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13169857

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	13169857
Ciudad/Municipio	VALLEDUPAR	Departamento	CESAR
Dirección	CALLE 10	Teléfono	5691196
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4650339270**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	4	Fecha Pago	2026/05/19
Número Autorización	9996833804		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARIO ANDRES	Apellidos	TRILLOS GUTIERREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13169857
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	13169857	**Total Aporte**	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

Planilla Pagada

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.	44626	**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
MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ	CC: 13169857	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-28	2026-04-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	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 44626 28 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN EL MARCO DE PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA EN LA FICHA 3159906.
											Totales Solicitud de Comisión			**122.548,00**	**70.000,00**	**192.548,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 44626 28 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN EL MARCO DE PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA EN LA FICHA 3159906.

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 18:05:40 -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 6:06:31 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				**16/04/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**13169857**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9044410**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARCATER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL AREA AGRICOLA						
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 ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI (SAN ROQUE)-AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	E.E. AGUSTIN RANGEL	**CONTACTO**	3145521407
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**04**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**28**	**04**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EL MARCO DE PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL CORREGIMIENTO DE SAN ROQUE PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LA FICHA 3159906						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	orientar la formacion de aprendices en el area, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formacion programados. dentro de los tiempos que,para cada accion. se determine por parte del centro de formacion
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

Dia Inicio	**28**	**04**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA- CURUMANI (SAN ROQUE)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
28	**HORA: 14:00 A 18:00**	**IMPARTIR FORMACION EN EL MARCO DE PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL CORREGIMIENTO DE SAN ROQUE PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LA FICHA 3159906**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI (SAN ROQUE)-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**

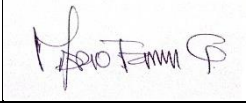
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026-04-21 16:57:11 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.04.20 15:26:45 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos:ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR€	**Cargo:COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMA ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos:MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 29/04/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO AGUILAR QUINTERO Subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: **44626**	**FECHA DE INICIO:** 28-04-2026	**FECHA DE FINALIZACION:** 28-04-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cesar/Centro Agroempresarial	**OTRA: (ciudad)** SAN ROQUE (CESAR)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en articulación con la media en el corregimiento de san roque municipio de Curumani con numero de ficha 3159906, del programa técnico en cultivo y cosecha de palma de aceite.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se desplazó al corregimiento de san roque municipio de Curumani para orientar formación y realizar apoyo a la Institución educativa agropecuaria AGUSTIN RANGEL. **2**. Se orientó formación en el programa del programa cultivo y cosecha de palma de aceite en la ficha 3159906 **3.** Terminar la jornada de formación se Realizó desplazamiento desde el corregimiento de san roque municipio de Curumani al municipio de Aguachica.		
RESULTADOS:		
1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1.Fotografías 2. Lista de asistencia 3. Tiquetes de viaje		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	**MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ**	28-04-2026
2. Recolectar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades propuestas en la formación.	**MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ**	28-04-2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró desarrollar los temas concertados para los días de formación, en los cuales se socializaron y se desarrollaron las actividades pertinentes. Logrando de tal manera el desarrollo de habilidades y conocimientos de las temáticas implementadas en el diseño curricular a partir de las actividades de la guía de aprendizaje según la línea de tiempos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIO ANDRES TRILLOS GUTIERREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20	ROBINSON LOBO HERNÁNDEZ	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.05.04 19:52:06 -05'00'

EVIDENCIAS

San Roque, ficha 3159906

1. **Registro fotográfico**





2. Tiquetes de viaje



Copetran
NIT. 890.200.826-7 REGIMEN COMUN

M- 4036629

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Mario Trillos - C.C 13169857
FECHA DE SALIDA: 28-04-2026 | HORA DE SALIDA: 11:00 A.M | DESTINO: San Roque
ORIGEN: Aguachica | OFICINA EXPEDIDORA: OF. Principal
PUESTO(S): 19. | FECHA DE EXPEDICION: 28-04-2026 | NUMERO INTERNO: 1396
TTU-712 | VALOR TOTAL: $ 35.000
OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO Supertransporte



Copetran
NIT. 890.200.826-7 REGIMEN COMUN

M- 4036641

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Mario Trillos - C.C. 13169857
FECHA DE SALIDA: 28-04-2026 | HORA DE SALIDA: 6:30 P.M. | DESTINO: Aguachica
ORIGEN: San Roque | OFICINA EXPEDIDORA: OF. Principal
PUESTO(S): 10 | FECHA DE EXPEDICION: 28-04-2026 | NUMERO INTERNO: 12240
TTX-436 | VALOR TOTAL: $ 35.000
OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO Supertransporte

3. Lista de asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir Formacion en el marco de programa articulacion con la media en el corregimiento de san roque municipio de caimani en la ficha 3159906

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sharith Arango	1064716006			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Sharith Arango
2	deiner argote a.	1064715371			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	deiner argote a.
3	DANIELA CARRASCAL	1064716095			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	DANIELA C.
4	Yaritza Martinez	1064793458			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Yaritza Martinez
5	PEDRO NUÑEZ	1064715174			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Pedro Nuñez
6	nurabis velasquez	1067721272			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	nurabis velasquez
7	Mateo Moscote T.	1064797414			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Mateo Moscote
8	juan pablo santiago	1064716187			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	juan pablo s.
9	Juan J. becerra	1066092083			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Juan J. b.
10	nayarith fonseca	1064715210			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	nayarith f.
11	KEIBER P.	1064796289			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	KEIBER P.
12	Santiago Contreras	1064714500			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Santiago C.
13	Maidelin Martinez	1064716154			Aprendiz	E.E Agustin Parga	—	—	—	Maidelin M.

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.