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	**01980-657844**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LISANDRO ULLOA CHACON	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	18.903.945	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lulloa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	424650032238
IP/Nº de contacto:	3186650085	**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:	8998716/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**19826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO CAE EN EL DEPTO. DEL CESAR EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL ÁREA DE INFOR, DIS Y DES DE SOFT. CPE NO. 20-9-2026-000661

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			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.459.642,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9504220858-950**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.980	$ 1.894.980	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-Universidad	25.813,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.153.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.079.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**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 PARTICIPO EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Se impartio formación a la ficha 3412461 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE

Se impartio formación a la ficha 3114750 - GESTION ADMINISTRATIVA

Se impartio formación a la ficha 3169586 - IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

Se impartio formación a la ficha 3230427 - GESTION ADMINISTRATIVA

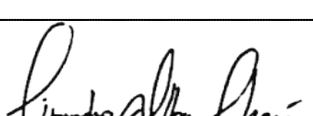
Se impartio formación a la ficha 3504730 - MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I

Se impartio formación a la ficha 3504721 - MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I

Se impartio formación a la ficha 3504731 - EXCEL INTERMEDIO

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



LISANDRO ULLOA CHACON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

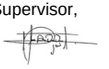
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

19/05/26 14:22:37 USUARIO: SIC - C.C. 18903945

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18903945		ULLOA CHACON LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KDX N9 260 CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	3003251560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000002218	9504220858	I	2026/05/13	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$540,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	18903945	ULLOA CHACON LISANDRO																		230301	30	$1,895,200	$303,300	EPS037	30	$1,895,200	$236,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$540,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,895,200	$303,300			$1,895,200	$236,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$540,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18903945		ULLOA CHACON LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KDX N9 260 CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	3003251560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000002218	9504220858	I	2026/05/13	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$540,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,300	$0	$0	$303,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,300	$0	$0	$303,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$540,200	$0	$0	$540,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18903945		ULLOA CHACON LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KDX N9 260 CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	3003251560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	319948583	9504871471	N	2026/05/13	2026/05/19	NEQUI	6	$10,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	18903945	ULLOA CHACON LISANDRO								A			▫	▫						230301	30	($1,895,200)	($303,300)	EPS037	30	($1,895,200)	($236,900)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($540,200)
2	CC	18903945	ULLOA CHACON LISANDRO								C										230301	30	$1,895,200	$303,300	EPS037	30	$1,895,200	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,200	$9,900	0	$0	$0	No	$550,100
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,895,200	$9,900		$0	$0		$9,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18903945		ULLOA CHACON LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KDX N9 260 CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	3003251560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	319948583	9504871471	N	2026/05/13	2026/05/19	NEQUI	6	$10,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$100	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$100	$0	$10,000
TOTAL				1	$9,900	$100	$0	$10,000

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.	36926	**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
LISANDRO ULLOA CHACON	CC: 18903945	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 36926 23 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3412461 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 36926 23 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3412461 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 16:54:20 -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 4:54:42 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:			
LISANDRO ULLOA CHACON				Tipo:	C.C.	No.	18903945
CONTRATO	No.	8998716	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 INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE.						
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:	SEDE SENA CURUMANI		CONTACTO	018000 910 270
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. 3412461) 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: 6Am a 12 Pm	Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No. 3412461 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE		
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	$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: 2026.04.14 15:25:11 -05'00'	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.12 17:50:35 -05'00'	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	
Cargo: SUBDIRECTOR ENCARGADO	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Nombres y Apellidos: LISANDRO ULLOA CHACON

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 26/04/2026		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 36926	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/04/2026	23/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	*CURUMANI*

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- impartir formación en la ficha **3412461** garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió la formación en el programa de *ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE* con ficha N° **3412461**, en LA SEDE DEL SENA MUNICIPIO DE CURUMANIA, con hora de inicio 6:00 a.m. y hora de finalización 12:00 p.m. a Aguachica

2. Se explicó a los aprendices como se debe desarrollar la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

RESULTADOS:

01 identificar situaciones problemáticas asociadas a sus necesidades de contexto aplicando procedimientos matemáticos.
02 plantear problemas aritméticos, geométricos y métricos de acuerdo con los contextos productivo y social.
03 solucionar problemas del entorno productivo y social aplicando principios matemáticos
04 verificar los resultados de los procedimientos matemáticos conforme con los requerimientos de los diferentes contextos.

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

1. Fotografías (1 por formación a legalizar, que tenga fecha dentro de la foto)

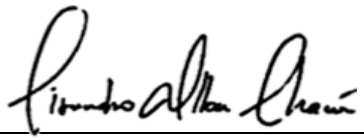
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Acompañamiento a los aprendices en el cuestionario práctico, socialización temas vistos en formación, ejercicios prácticos y exposiciones por parte de los aprendices.	LISANDRO ULLOA CHACÓN	23/04/2026

CONCLUSIONES:

Se realizó desplazamiento al municipio de CURUMANI y se orientó formación a los aprendices de la ficha **3412461** del programa *ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE* donde se realizaron las actividades propuestas para obtener los resultados por parte de los mismos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LISANDRO ULLOA CHACÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.05.05 17:01:26 -05'00'

FICHA: 3412461



SENA

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

OBJETIVO (S): Lista de Asistencia del programa ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - Ficha 3412461

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Ricardo Torres Guerra	1064710894	—	—	X	SENA	guartuer@gmail.com	3216116728	—	Jose Ricardo Torres
2	Edward Ferney Torres Quintero	1064713820	—		X	SENA	eltoqu@gmail.com	3111931369	—	Ferney Torres
3	Eider David Garcia Varela	1064782300	—		X	SENA	eiderdavidgarcia22@	3118684564	—	
4	Nikol Melissa Pacheco Camilo	1007877990	—		X	SENA		3167896699	—	Nikol Pacheco
5	Hali Stiven Alvarez Aventurio	1065619576	—	—	X	SENA	halialvarez@gmail.com	3127506450	—	Hali Alvarez
6	Luis Fernando Perez Duran	1064969111	—	—	X	SENA	lperezduran03@gmail.com	3196906690	—	Luis Perez
7	Laura Vanessa Molina R.	1064710478	—	—	X	SENA		3115593584	—	Laura Molina.
8	Pedro Miguel Rangel Mejia	1065593165	—		X	SENA	pedromiguelrangelmejia@gmail.com	3169524698	—	Pedro R.
9	Arianys Lopez Para	1069119129	—	—	X	SENA	arianyslopezsena@gmail.com	3215198947	—	A. Para
10	Sheryl Correa Beleño	1064713921	—		X	SENA		3216099600	—	Sheryl C.
11	Diego Andres Torrado	1064711716	—		X	SENA		3128750885	—	Diego T.
12	Yomari Yuliath Polo Chavez	1065	—		X	Sena		3164	—	
13	Leidys Juana Manosalva Sanchez	1064	—		X	SENA		3149	—	Leidys
14	Sheila C Anichenico Arias	1064792543	—		X	SENA		3147313101	—	Sheila A.
15	Melanis Sofia Claro Martinez	1064792616	—		X	Sena		3216617052	—	Melanis Claro
16	Leidy Ocimeda Martinez	1064770860	—		X	SENA		3136022999	—	Leidy M.
17	Alexander Sanchez Villalobos	1064	—		X	Sena		3	—	Alexander Sanchez
18	Yuleidy Carolina Martinez P.	1064714458	—		X	Sena		3225413438	—	Carolina Martinez
19	Angelica Silva Lopez	1064772278	—		X	SENA		3104492603	—	Angelica Silva
20	Pedro Santiago Perez Lopez	1065566643	—		X	SENA		3226024474	—	Pedro
21	Milton Arturo Acosta Palomino	1142920015	—		X	SENA		3113207939	—	Milton Acosta
22	Camilo Andres Gomez Quintanilla	1142795462	—		X	SENA		3206274459	—	Camilo
23	Yuliedy Castillo Navarro	1095821464	—		X	Sena		3135766670	—	
24	Laura Parra Villalobos	1064	—		X	SENA		3136001014	—	Laura P.
25	Sharon Nicolle Montes Coronel	1064713863	—		X	Sena		3117329139	—	Sharon
26	Carlos Fernando Suarez Bustos	1064794419	—		X	Sena		3	—	Carlos
27	Yeison Camilo Duran G.	1093567390	—		X	SENA		3165403076	—	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

TIQUETE DE IDA

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 6261

Fecha: 23/04/2026. Valor: 35.000.

Nombre Pasajero: Lisandro Ulloa

Salida: Aguachica Hora: 4. AM.

Destino: Curumani Vehiculo No: HVC 512.

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

Universal Publicidad NIT. 51827977-6 Tel: 580 3685 - Valledupar

TIQUETE DE REGRESO

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 6272

Fecha: 23/04/2026. Valor: 35.000

Nombre Pasajero: Lisandro Ulloa

Salida: Curumani Hora: 12:00 PM

Destino: Aguachica Vehiculo No: BQR521

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

Universal Publicidad NIT. 51827977-6 Tel: 580 3685 - Valledupar

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.	40326	**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
LISANDRO ULLOA CHACON	CC: 18903945	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 40326 30 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3412461 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 40326 30 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3412461 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 19:28:55 -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 17:40:54

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**	

X

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**7/04/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
LISANDRO ULLOA CHACON				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18903945**
CONTRATO	**No.**	**8998716**	**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 INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE.						
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:**	SEDE SENA CURUMANI	**CONTACTO**	018000 910 270
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**30**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**30**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No. 3412461) 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: 6Am a 12 Pm**	**Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No. 3412461 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE**		
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	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.14 15:25:00 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.12 17:45:08 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR ENCARGADO	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: LISANDRO ULLOA CHACON**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 03/05/2026		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 40326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30/04/2026	30/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	*CURUMANI*

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- impartir formación en la ficha **3412461** garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió la formación en el programa de *ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE* con ficha N° **3412461**, en LA SEDE DEL SENA MUNICIPIO DE CURUMANI, con hora de inicio 6:00 a.m. y hora de finalización 12:00 p.m. a Aguachica

2. Se explicó a los aprendices como se debe desarrollar la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

RESULTADOS:

01 identificar situaciones problemáticas asociadas a sus necesidades de contexto aplicando procedimientos matemáticos.
02 plantear problemas aritméticos, geométricos y métricos de acuerdo con los contextos productivo y social.
03 solucionar problemas del entorno productivo y social aplicando principios matemáticos
04 verificar los resultados de los procedimientos matemáticos conforme con los requerimientos de los diferentes contextos.

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

1. Fotografías (1 por formación a legalizar, que tenga fecha dentro de la foto)

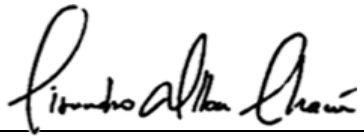
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Acompañamiento a los aprendices en el cuestionario práctico, socialización temas vistos en formación, ejercicios prácticos y exposiciones por parte de los aprendices.	LISANDRO ULLOA CHACÓN	30/04/2026

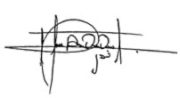
CONCLUSIONES:

Se realizó desplazamiento al municipio de CURUMANI y se orientó formación a los aprendices de la ficha **3412461** del programa *ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE* donde se realizaron las actividades propuestas para obtener los resultados por parte de los mismos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LISANDRO ULLOA CHACÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.05.05 17:02:37 -05'00'

Ficha: 3412461

SENA

SENA

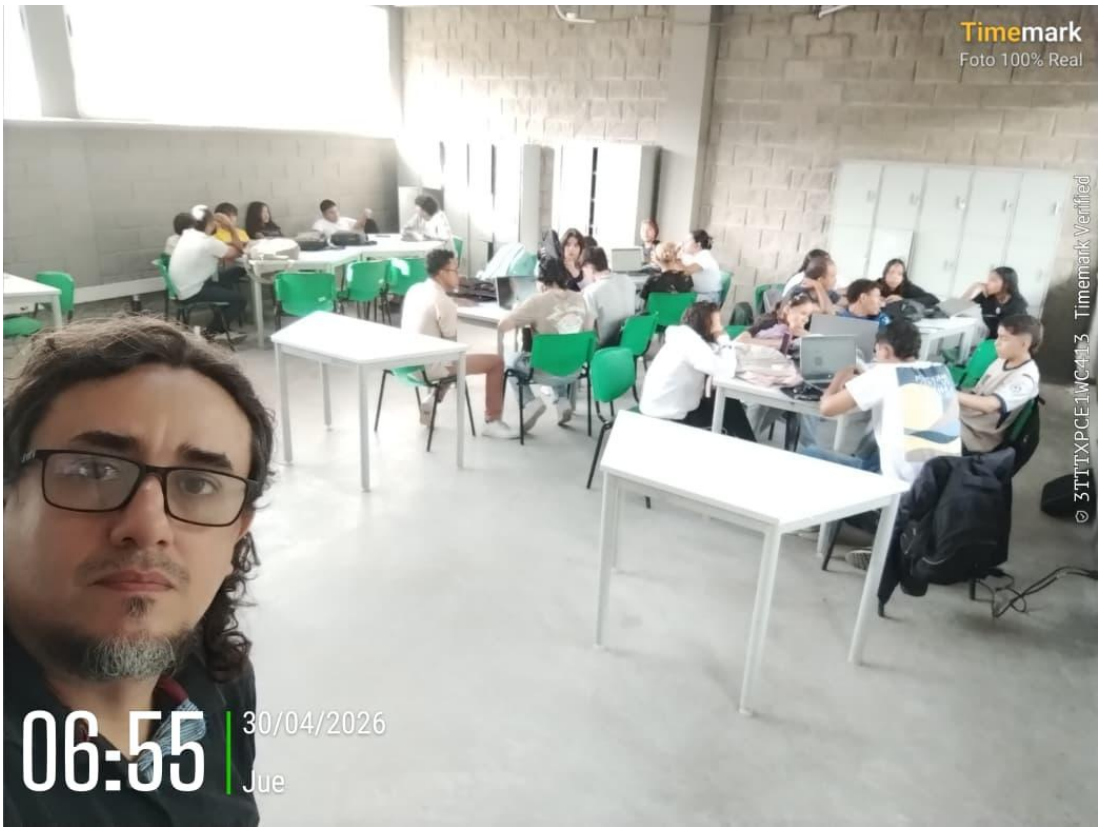
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S): Impartir formación en la ficha 3412461 del programa ADSO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nicol Melissa Pacheco Camilo	1015825479	—	—		SENA	Pachecomikol90@gmail.com	3147896499	—	Nicol Pacheco
2	Eider David Cuevas	1064792309	—	—		SENA	eidendavidcuevas73	3116644564	—	E. Cu
3	Jose Ricardo Torres	1064710149	—	—		SENA	Jtorres@gmail.com	3216116728	—	Jose Ricardo Torres
4	Edward Ferney Torres Quintero	1069738810	—	—		SENA	[illegible]@gmail.com	3112931369	—	
5	Yhuliana Andromica Pinzon	1069242343	—	—		SENA	[illegible]	3145151301	—	
6	Sindy Daniela Martinez	1064790760	—	—		SENA	[illegible]	3135047709	—	
7	Leidy Juana Arango Arbelaez	1037150015	—	—		SENA	[illegible]	3148911367	—	Leidy
8	Melany Sofia Cano Medina	1064792676	—	—		SENA	[illegible]	3276811352	—	Melany Cano
9	Diego Andres Tamayo Gallego	1064771776	—	—		SENA	[illegible]	3128350285	—	Diego T.
10	Sheyl Correa Beleño	1064715976	—	—		SENA	[illegible]	3214019000	—	Sheyl
11	Sara Khalli Palo Chaves	1123132611	—	—		SENA	[illegible]	3144264693	—	
12	Pedro Miguel Rangel Mejia	1065836655	—	—		SENA	[illegible]	3145814593	—	Pedro M.
13	Luis Fernando Perez Duran	1064809777	—	—		SENA	[illegible]	3146906690	—	Luis Perez
14	Santiago Pelaez	1065888193	—	—		SENA	[illegible]	3216404474	—	
15	Yuleisi Carolina Martinez	1064714434	—	—		SENA	[illegible]	3225473434	—	Carolina Martinez
16	Angelica Silva Lopez	1064772212	—	—		SENA	[illegible]	3104422603	—	Angelica Silva
17	Nehemias Suarez Villalba	1064320410	—	—		SENA	[illegible]	3042941630	—	Nehemias Suarez
18	Jorge Camilo Gomez Quintanilla	1142915463	—	—		SENA	[illegible]	3206234454	—	Camilo Gomez
19	Layla Medina Rodriguez	1064794163	—	—		SENA	[illegible]		—	
20	Carlos Fernando Sanchez	1064794119	—	—		SENA	[illegible]	3115515384	—	Layla Medina
21	Sharon Nicolle Matute C	1064772803	—	—		SENA	[illegible]	3112829739	—	Sharon
22	Emmanuel Ricardo Mojica M	1065886478	—	—		SENA	[illegible]	3107910019	—	Emmanuel
23	Yoiser camilo Duran	1037361930	—	—		SENA	[illegible]	3125402545	—	
24										
25										
26										
27										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



TIQUETE DE IDA

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

AGU 6338

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 30/04/26 Valor: $35,000

Nombre Pasajero: lisandro Ulloa

Salida: Aguachica Hora: 9:00 AM

Destino: Curumani Vehiculo No: BHC 523

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

Universal Publicidad NIT. 51827977-6 Tel: 580 3685 - Valledupar

TIQUETE DE VENIDA

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

AGU 6349

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 30 de Abril Valor: 35000 pesos

Nombre Pasajero: Lisandro Ulloa

Salida: Curumani Hora: 12:00 P.M.

Destino: aguachica Vehiculo No: RJK989

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

Universal Publicidad NIT. 51827977-6 Tel: 580 3685 - Valledupar