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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**26667-007552**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.064.837.723	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	chugualdo89@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	02099167621
IP/Nº de contacto:	3152239985	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9042207/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026 Al 31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.371.420
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.479.520
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.633.970

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 202.596	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.940.046**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.215.046**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9506636545**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.980	$ 1.894.980
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ 103.000	
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.072.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.871.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.215.046,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	24.700,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.712.750,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación profesional en los programas de Doble de titulación
FICHA 3151860-3151865-3159875-3159877-INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES,
PROGRAMA - INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES FICHA_ 3442282 -3442289-3446106-3454909
Se ejecutó el proceso de revisión, cambios de formatos realizando los ajustes pertinentes de planeación pedagógica, proyección de guías y planes de trabajo, línea de tiempo como así mismo, desarrollar medios didácticos como diseñar y publicar material pedagógico
Se realizó seguimiento de etapa productiva del programa FICHA 3151860-3151865-3159875 -3159877- - INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES
Se llevó el control de las asistencias en formato físico de los programas asignados
Se registró juicios evaluativos de los programas de los grados 10° PROGRAMA - INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES
Se utilizó la plataforma Sofía plus para registrar juicios evaluativos descargar reporte de horas correspondiente al mes de Julio

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

12/07/26 00:31:06 USUARIO: SIC - C.C. 1064837723

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	470121938	9506636545	I	2026/07/07	2026/07/10	BANCOLOMBIA	3	$552,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

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

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 1 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	75326	**Fecha Solicitud**	2026-06-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-06-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2026	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA	CC: 1064837723	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-10	2026-06-10	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	60.000,00	202.596,00	VIATICOS FORMACION COM 75326 10 JUN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3446106 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**60.000,00**	**202.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 75326 10 JUN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3446106 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/06/01 11:57:04 -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, 1 de junio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	01/06/2026 11:45:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
1/06/2026 11:57:43 a. 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					26/5/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.064.837.723**
CONTRATO	**No.**	**CO1. PCCNTR.**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE DISEÑO GRAFICO Y MULTIMEDIA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSO LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.		

RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO (CESAR) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGRO EMPRESARIAL**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICA ANDRES BELLO		**CONTACTO**	3184232671
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**10**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**10**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de SAN ALBERTO (Ficha 3446106) Programa Articulación con la media.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos
2	
3	

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

	10	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
10	**HORA: 2 a 6PM**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de SAN ALBERTO**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO-AGUACHICA.**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$60.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.05.28 12:18:24 -05'00'		
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSO LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.**	**Nombres y Apellidos: JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA**

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 15 de Junio del 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
75326	10/06/2026	10/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación en el municipio asignado
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje en los programas asignados **INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES**
3. Se realizó transferencia de conocimientos sobre los temas a desarrollar del programa de **INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES**

RESULTADOS: [Incluya los resultados obtenidos durante la comisión o desplazamiento]

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

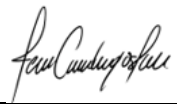
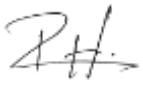
Elaborar el storyboard teniendo en cuenta las características del guion de la estrategia digital.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

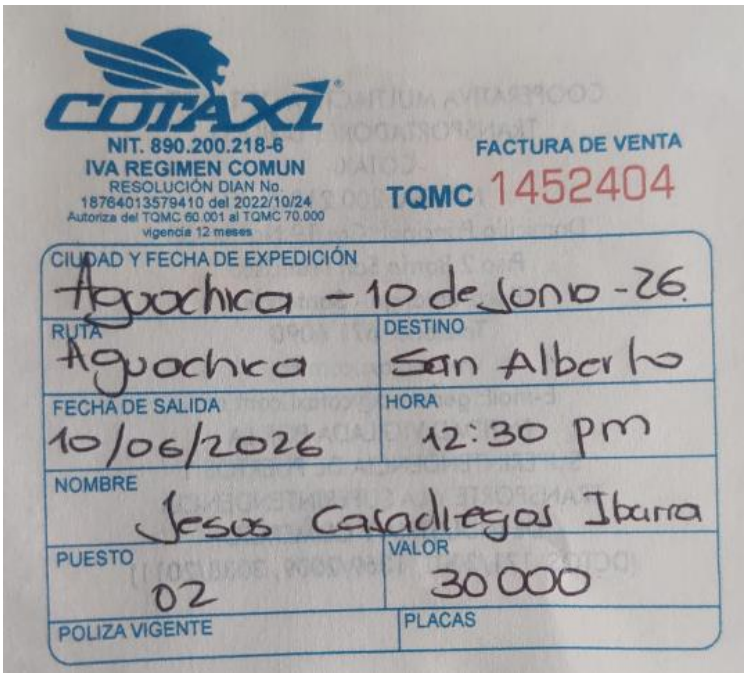
1. Tiquetes
2. Lista de asistencias
3. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizó transferencia de conocimiento sobre los contenidos digitales de acuerdo con los fundamentos de diseño	**JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA**	10/06/2026
2. Se realizó elaboración el storyboar teniendo en cuenta las	**JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA**	10/06/2026

características del guion		
CONCLUSIÓNES Los aprendices participaron activamente en el intercambiaron ideas sobre el programa **INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES** donde despejaron dudas e inquietudes		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JESUS EDUARDO CASADIEGOS IBARRA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico De Programas Especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	

TIQUETES



COTAXI

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

FACTURA DE VENTA
TQMC 1452404

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica - 10 de Junio - 26.

RUTA	DESTINO
Aguachica	San Alberto
FECHA DE SALIDA	HORA
10/06/2026	12:30 pm

NOMBRE: Jesus Casadiegos Ibarra

PUESTO	VALOR
02	30 000

POLIZA VIGENTE | PLACAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA 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 515362

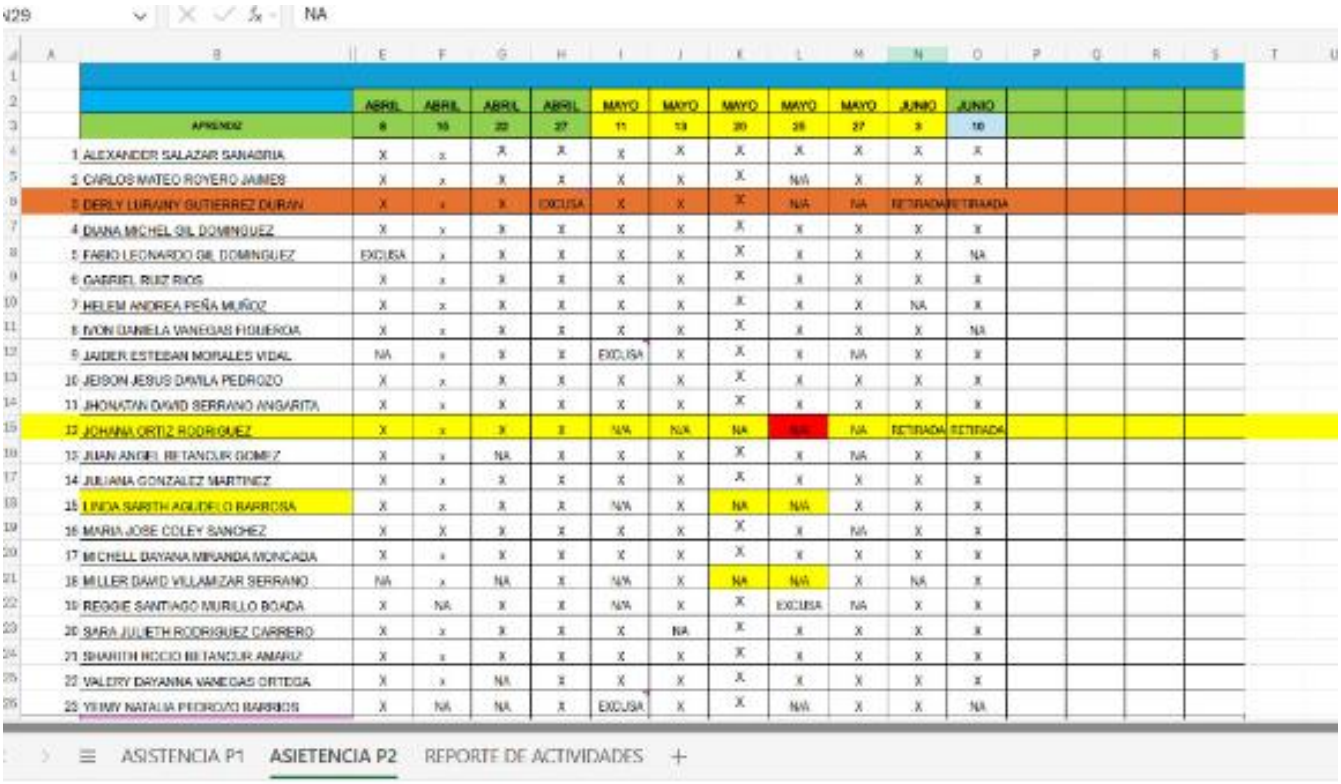
Nombre: Jesus Casadiegos Ibarra.
Fecha: 10-junio-2026 Hora de Salida: 6:25 pm
Origen: San Alberto Destino: Aguachico
Puesto: 04 Valor $ 30 000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO	AUTOMÓVIL CORRIENTE	X	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

LISTA DE ASISTENCIAS



	APRENDIZ	ABRIL 8	ABRIL 15	ABRIL 22	ABRIL 27	MAYO 11	MAYO 13	MAYO 20	MAYO 25	MAYO 27	JUNIO 3	JUNIO 10
1	ALEXANDER SALAZAR SANABRIA	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	CARLOS MATEO ROYERO JAIMES	X	x	X	X	X	X	X	N/A	X	X	X
3	DERLY LURAINY GUTIERREZ DURAN	X	x	X	EXCUSA	X	X	X	NA	NA	RETIRADA	RETIRADA
4	DIANA MICHEL GIL DOMINGUEZ	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	FABIO LEONARDO GIL DOMINGUEZ	EXCUSA	x	X	X	X	X	X	X	X	X	NA
6	GABRIEL RUIZ RIOS	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	HELEM ANDREA PEÑA MUÑOZ	X	x	X	X	X	X	X	X	X	NA	X
8	IVON DANIELA VANEGAS FIGUEROA	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	NA
9	JAIDER ESTEBAN MORALES VIDAL	NA	x	X	X	EXCUSA	X	X	X	NA	X	X
10	JEISON JESUS DAVILA PEDROZO	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	JHONATAN DAVID SERRANO ANGARITA	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	JOHANA ORTIZ RODRIGUEZ	X	x	X	X	N/A	N/A	NA	N/A	NA	RETIRADA	RETIRADA
13	JUAN ANGEL BETANCUR GOMEZ	X	x	NA	X	X	X	X	X	NA	X	X
14	JULIANA GONZALEZ MARTINEZ	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	LINDA SARITH AGUDELO BARROSA	X	x	X	X	N/A	X	NA	N/A	X	X	X
16	MARIA JOSE COLEY SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	NA	X	X
17	MICHELL DAYANA MIRANDA MONCADA	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	MILLER DAVID VILLAMIZAR SERRANO	NA	x	NA	X	N/A	X	NA	N/A	X	NA	X
19	REGGIE SANTIAGO MURILLO BOADA	X	NA	X	X	N/A	X	X	EXCUSA	NA	X	X
20	SARA JULIETH RODRIGUEZ CARRERO	X	x	X	X	X	NA	X	X	X	X	X
21	SHARITH ROCIO BETANCUR AMARU	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	VALERY DAYANNA VANEGAS ORTEGA	X	x	NA	X	X	X	X	X	X	X	X
23	YEIMY NATALIA PEDROZO BARRIOS	X	NA	NA	X	EXCUSA	X	X	N/A	X	X	NA

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



