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	**09645-803749**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	18.919.371	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gangaritab@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29748752429
IP/Nº de contacto:	5654001	**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:	9029009/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA GESTION ADMINISTRATIVA SENA MEN CPE NO. 20-9-2026-000553

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	$ 155.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.893.270**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.089.970**	**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		----------	**1083087263**
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	$ 223.300	
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.030.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.663.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.089.970,00	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	24.466,00	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	**$4.712.984,00**	

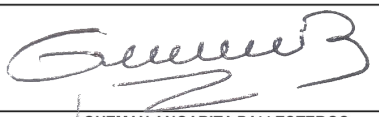
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se cargaron Las horas correspondientes a las actividades ejecutadas en la plataforma sofia plus
2. Oriente formación en las respectivas fichas Asignadas. 3446108-3446121-3165239-3447359-3446121
3. se realizo el control de los aprendices en el aplicativo de sogia plus
4. utilice la plataforma de sofia plus para registrar la inasistencia de los aprendices
5. participe en las reuniones programadas por el coordinador Academico de programas especiales
6. me desplace a los municipios de tamalameque, pelaya (costilla)San Martin y corregimiento de terraplen.
7. realice divulgación sobre sobre inscripción cuarto trimestre
8. Actualice el portafolio
9. registre las actas correspondientes en la institución Ernestina Castro Aguilar

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



GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-26, 12:06:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083087263

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 26/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS		
Documento	CC18919371	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658212
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 18919371	GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.894.980	$ 303.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.894.980	$ 236.900	0,522	$ 1.894.980	$ 9.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 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
$ 1.894.980	$ 1.894.980	$ 1.894.980	$ 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.

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, 28 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	72826	**Fecha Solicitud**	2026-05-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-28	**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
GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS	CC: 18919371	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-09	2026-06-09	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	251.640,00	125.820,00	30.000,00	155.820,00	VIATICOS FORMACION COM 72826 09 JUN SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 3446121
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**30.000,00**	**155.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 72826 09 JUN SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 3446121

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: 2026/05/28 16:12:23 -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, 28 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	28/05/2026 16:06:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
28/05/2026 4:13:02 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					**26/05/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.891.371**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9029009**	**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 GESTION 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	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA SAN MARTIN DE TOURS	**CONTACTO**	3158496805
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**9**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**9**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipios de SAN MARTIN en las fichas 3446121.**						

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	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

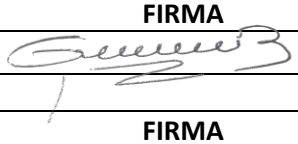
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**9**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				
Actividades a ejecutar:				
9	**HORA: 2 a 6 Pm**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de SAN MARTIN**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN-AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				

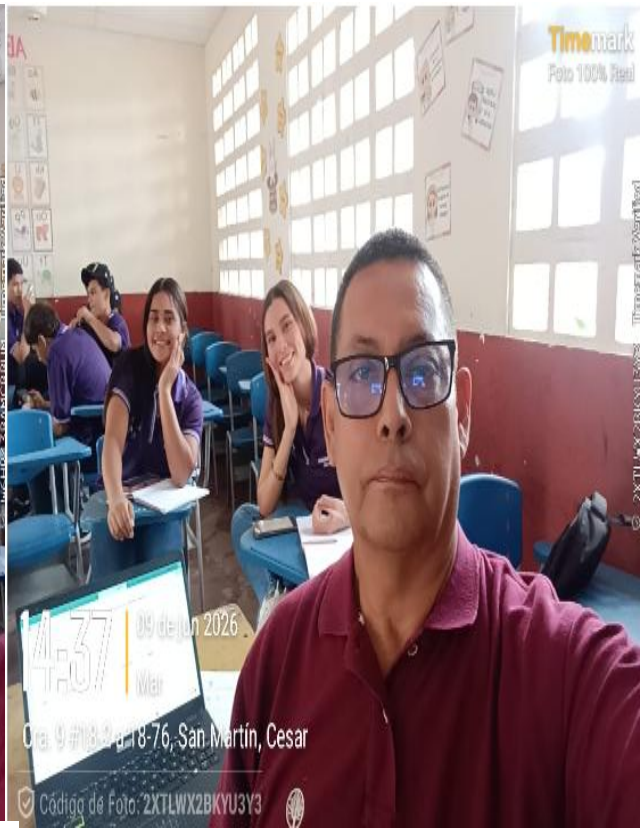
Observaciones:

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	**$ 30.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.05.28 12:14:54 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES.**	**Nombres y Apellidos: GUZMAN ANGARITA BALLESTEROS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 10 de junio de 2026		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR		
ORDEN DE VIAJE No: 72826	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	9 de Junio de 2026	**9 de Junio de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**San Martin Cesar.**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el Programa Recursos Humanos institución Educativa San Martin de Tours: ficha: 3446121		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
1. Impartir formación en la institución educativa San Martin de Tours **2. Desplazamiento al municipio de San Martin.**		
RESULTADOS:		
1. Seleccionar los criterios para la caracterización de clientes potenciales de mercado, **2. Prospectar clientes potenciales según el producto o servicio de la organización**		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Fotos de la formación **2. listado de asistencia**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Identificar las fases del procedimiento de selección de candidatos y vinculación de trabajadores.	**Guzman Angarita Ballesteros**	**9 de Junio de 2026**
2. documentar el procedimiento de selección y vinculación de trabajadores de acuerdo a técnicas y normas.	Guzman Angarita Ballesteros	**9 de Junio de 2026**
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Guzman Angarita Ballesteros		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico grado 20	**ROBINSON LOBO HERNENDEZ**	





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PAILITAS LIMITADA
COOTRAPAI LTDA
Nit. 892.301.126 - 8
Oficina Principal Carrera 6a No. 5a - 77 Tel. 5287273 - Pailitas Cesar
Agencia: Terminal de Transporte Aguachica - Valledupar

Dia	Mes	Año	No.	Valor
9	06	26	47083	$ 30.000

Nombre: Guzman Angarita B

Destino: San Martin | Origen: Aguachica

Puesto No. 2 | Hora: 10:10 A.M. P.M. X

TAXI No. I.

PLACA No. W S Y 705

AGENTE:

Graficas "El Relampago" Nit. 36.588.901 - 6 - Tel. 5287457 - Pailitas Cesar

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PAILITAS LIMITADA
COOTRAPAI LTDA
Nit. 892.301.126 - 8
Oficina Principal Carrera 6a No. 5a - 77 Tel. 5287273 - Pailitas Cesar
Agencia: Terminal de Transporte Aguachica - Valledupar

Dia	Mes	Año	No.	Valor
9	06	2026	47092	$ 30.000

Nombre: Guzman Angarita B.

Destino: Aguachica | Origen: San Martin

Puesto No. 4 | Hora: 6: A.M. P.M. X

TAXI No. I.

PLACA No. W G Y 517

AGENTE:

Graficas "El Relampago" Nit. 36.588.901 - 6 - Tel. 5287457 - Pailitas Cesar

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Ficha: 3446121 Recursos Humanos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alexander Guerrero	1003671831	—	—	—	—	Alexanderguerrero Rockstar@Gmail.com	3206117516	✓	Alexander Guerrero.
2	Thaliana Perez	1073.823.375	—	—	—	—	Thalianaduran 361@gmail.com	3158219296	✓	Thaliana D.
3	Shirlder Ortiz	1063620743	—	—	—	—	Shirlderdiaz85 @gmail.com	3257886037	✓	
4	Agmeth Quintero	1063680059	—	—	—	—	Agmeth@gmail.com	3163637651	✓	
5	Mateo Perez	1099423375	—	—	—	—	MateoPerez2@gm	3157	✓	
6	Naureth Orta	1186.963.933	—	—	—	—	@naurethortiz gmail.com	3161701618	✓	
7	Iceth Angarita	1063621070	—	—	—	—	Bernardoangarita 75@gmail.com	3159071636	✓	
8	Keyleth Guerrero	1063627377	—	—	—	—	guerrerodurankeyleth @gmail.com	3277390753	✓	
9	Luis Alejandro Pineda	1063679799	—	—	—	—	Alejandrogarcia@ gmail.com	3146239736	✓	
10	Maria Jose Contreras Gomez	1063625932	—	—	—	—	Lourithgomez 1188 @gmail.com	3080774432	✓	
11	Sharith Contreras	1065916884	—	—	—	—	@sharithvictoria Contreras 9/08		✓	
12	Nayid Armando Caro	1063620631	—	—	—	—	@nayid Amaro 18@ gmail.com	3152489818	✓	Nayid Acaro
13	Nikol mellado							3137795257	✓	Nikol mellado

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.