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	**46966-668962**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.669.024	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	geinnyf0918@gmail.com	**Número de Cuenta:**	29773192438
IP/Nº de contacto:	3233748479	**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**	SI

¿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:	9052999/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15926**	**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 PECUARIA. CPE NO. 20-9-2026-000566

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	$ 192.596	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.930.046**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.277.146**	**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		----------	**5169091741**
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	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.093.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.985.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.277.146,00	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	24.650,00	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	**$4.712.800,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación de manera presencial en los programas de articulación con la media. Fichas grado 10 y 11 de producción Agropecuar
se realizo ajustes de proyectos, guías, planeación pedagógica, plan de trabajo.
Se realizó seguimiento a los aprendices en etapa práctica de las fichas grado 11: 3154867 - 3155083
Se registró control de asistencias de aprendices a través de medio digital (Excel).
Se realizó el proceso de juicios evaluativos de la competencia promover de las fichas. 3155083.
Se realizaron las diferentes actividades administrativas programadas por la líder en el tiempo de receso.
Realizar actualización y ajustes del proyecto formativo de los programas de formación asignados.
Revisión y actualización de los formatos de planeación, seguimiento y evaluación de etapa productiva. Grado 11 Y Grado 10.
se realizó la actualización del portafolio de las fichas asignadas.

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



GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

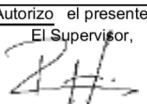
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

13/07/26 15:27:32 USUARIO: SIC - C.C. 49669024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49669024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 21A NRO 10-28	TELÉFONO:	5651023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5169091741**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0429812548

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 303.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 303.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 237.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 19.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 559.900**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 560.500**

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:	lunes, 1 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76326	**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
GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA 1	CC: 49669024	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-11	2026-06-11	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	50.000,00	192.596,00	VIATICOS FORMACION COM 76326 11 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA 3447317.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**50.000,00**	**192.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 76326 11 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA 3447317.

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 11:57:18 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	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 11:57:45 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					27/05/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49.669.024**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 9037570	**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 PECUARIA.							
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.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA AGROPECUARIO ROSA JAIMES BARRERA	**CONTACTO**	YENITH 3218900546	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**11**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en los municipio de pailitas en la ficha 3447317							

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)				
	11	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA-PAILITAS**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
11	**HORA: 2 a 6PM**	**Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de pailitas**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**PAILITAS-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	**$50.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.05.28 12:15:03 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
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: GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA**

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, 12 de junio del año 2026

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

ORDEN DE VIAJE No: 76326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11/06/2026	11/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	IE. ROSA JAIMES BARRERA	Pailitas, cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de PAILITAS en la ficha 3447317

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación profesional integral en el municipio objeto de la agenda en la ficha 3447317 del programa técnico en producción agropecuaria Articulación con la media.

RESULTADOS:

1. Se orientó formación profesional integral en la ficha 3447317 del programa técnico en producción agropecuaria, cumpliendo los horarios establecidos, las competencias, los resultados de aprendizaje y actividades de formación.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Evidencias fotográficas.**

COMPROMISOS

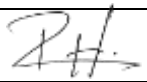
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desarrollar la actividad académica de acuerdo a la Guía socializada.	**instructor**	**a partir de la fecha**

CONCLUSIÓNES: Se orientó la formación en la ficha 3447317 del programa técnico en producción agropecuaria logrando desarrollar las actividades académicas de acuerdo a la guía socializada.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de Programas Especiales Grado 16	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	




JERSON

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Lista de Asistencia de la I.E. Rosa Jaimes Barrera, Pailitas - Cesar
Ficha 3047317 Técnico en producción Agropecuaria

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
1	Karol J. Muñoz	1066099325			Aprendiz	I.E Rosa Jaimes	Munoz Garcia Karol Juliana@gmail.com	3248086421	—	Karol Muñoz
2	Luna V. Trillos	1066094993			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.	Luna valentina trillos pedraza@gmail.com	3137329032		Luna Trillos
3	Juan J. Osma	1065 293831			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.	bocanegrajuandavid 90@gmail.com	3026732746		Juan David
4	Juan P. Jaime	1066092956			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.		3142275632		
5	Dilan C. A. Lopez				Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.		3137639257		Dilan Camilo
6	Camilo M. T.	1066094196			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.	Maryuri1158@gmail.com	3245915102		
7	Luz V. Sanchez	1065639034			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.	Sanchezquintero luzvanesa@gmail.com	3169616335		Vanesa
8	Jesus J. T. A.	1066094208			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes B.	Jesondavidestrada@gmail.com @gmail.com	3242368763		
9	Shelsya A. Zuleta	1073390924			Aprendiz	I. E. Rosa Jaimes Barrera	szuletapaba@gmail.com	3218826034		Alejandra
10	Jovan A. Galvan	1066094056			Aprendiz	I.E. Rosa Jaimes Barrera	Jovan Andres Galvan Lozano @.gmail.com	3173985915		
11	Jose A. Arevalo	1066094095			Aprendiz	I.E. Rosa Jaime barrera	Josearevalo1418 gmail.com	3046385809		Alejandro
12	Jhon A. Navatta	1066837097			Aprendiz	I.E. Rosa Jaime Barrera	Jhon Navattolopez Andalson @gmail.com	3022825025		
13	Fabian A. Gandu	1066094217			Aprendiz	I.E. Rosa Jaime	fabiangandu30@gmail.com	3166 094984		
14	Ana V. Velez	1064799013			Aprendiz	I-E Rosa Jaime	uvv3016762809gmail.com	3180037837		Ana Velez
15	Carlos M. Carrillo	1066094998			Aprendiz	I-E Rosa Jaime	carrillozarabiocarlosmiguel@gmail.com	3188879550		

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Lista de Asistencia de la I.E. Rosa Jaimes Barrera, Pailitas - Cesar
Ficha 3047317 Técnico en producción Agropecuaria

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
1	Daiana Daiza	1070[illegible]552			Aprendiz	I.E. Rosa Jaime B	daiana.daiza@gmail.com	3166[illegible]662		
2	Kamila Tafur	1.066.094.450			Aprendiz	I.E. Rosa Jaimes Barrera	Mariakamila tafur [illegible]@gmail.com	3127831886		Kamila T.
3	Sharik Padilla	1.066.094.192			Aprendiz	I.E. Rosa Jaimes Barrera	[illegible]@gmail.com	3233279316		Sharik P.
4	ADA 602	1.064.772.02[illegible]			Aprendiz	I.E. Rosa Jaimes	Vaccasvaquinada 602@gmail.com	3185[illegible]79		ADA 602
5	Luisa Prado	1066093824			aprendiz	I.E. Rosa Jaimes	Pradosuarez luisafernanda@gmail.com	3008[illegible]16		Luisa
6	Danyela Gonzalez	1065857458			aprendiz	I.E. Rosa Jaimes		322 8612793		Danyela
7	Jorbelis Sabar	1066104134			Aprendiz	I.E. Rosa	Kyorbelisgillen @gmail.com	3176145010		Jorbelis
8	Kenneth Bello	1067673208			Aprendiz	I.E. Rosa	KennethBello@gmail.com	3171[illegible]934		
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Telefono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cucuta, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 387125

Nombre: Genny Arleida Felizzola

Fecha: 11/06/2026 Hora de Salida 12:15 A.M. X P.M.

Origen: Aguachica Destino: Pailitas

Puesto: 2 Valor $ 25.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE
X			

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Telefono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cucuta, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 460978

Nombre: Genny Arleida Felizzola

Fecha: 11/06/2026 Hora de Salida 5:30 A.M. X P.M.

Origen: Pailitas Destino: Aguachica

Puesto: 2. Valor $ 25.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE
		X	

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756