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	**54191-251178**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ASHLEY PAOLA PARADA ANGARITA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.063.564.785	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	apparadaa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29717655956
IP/Nº de contacto:	3108956194	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	9031501/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13826**	**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 DEL SENA COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE GESTION ADMINISTRATIVA. CPE NO. 20-9-2026-000552

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	$ 165.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.903.270**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.265.270**	**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		----------	**1952300002**
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	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.088.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.970.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.265.270,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	24.516,00	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	**$4.712.934,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar la formación de aprendices en el área

Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato

Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo

Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación

Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado

Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institu

Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico

Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.

Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se re

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

Ashley Parada A

ASHLEY PAOLA PARADA ANGARITA
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)

14/07/26 16:11:13 USUARIO: SIC - C.C. 1063564785

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	14/07/2026 04:01:50 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Junio de 2026
Número Transacción	27
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	ASHLEY PAOLA PARADA ANGARITA
Doc. Identificación	CC - 1063564785
Número Control Interno	2026- 00308340
Numero Planilla Asopagos	1952300002 SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 236.800	$ 300	$ 237.100
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.000		$ 10.000
AFP	230301	PORVENIR	$ 303.100	$ 400	$ 303.500
Costos de Recaudo					$ 11.500
Total a pagar					$ 562.100

NOVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

PAGOS online.net
901541310-8
CAJA 2 — 14 JUL 2026 — CAJA 2
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 # 4-63 - AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact: Abril - 2026

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.	76126	**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
ASHLEY PAOLA PARADA ANGARITA	CC: 1063564785	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-11	2026-06-11	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	251.640,00	125.820,00	40.000,00	165.820,00	VIATICOS FORMACION COM 76126 11 JUN PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE EN LA FICHA 3450835.
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**40.000,00**	**165.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 76126 11 JUN PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE EN LA FICHA 3450835.

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 11:57:15 -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:**			
ASHLEY PAOLA PARADA ANGARITA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.063.564.785**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9031501	**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	ROBINSO LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA.**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONALIZADA INTEGRADO	**CONTACTO**	
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 el municipio de PELAYA en la ficha 3450835.						

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-PELAYA.**
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 PELAYA**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**PELAYA-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 **$40.000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.05.28 12:12:28 -05'00'		Ashley Parada A
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:ASHLEY PARADA ANGARITA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica-Cesar, 16 de junio 2026

PRESENTADO A: ORLANDO AGUILAR SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 76126	**FECHA DE INICIO:** **11/06/2026**	**FECHA DE FINALIZACION:** **11/06/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	**PELAYA CESAR**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el municipio de PELAYA (Ficha 3450835) Programa Operaciones comerciales en Retail en Articulación con la media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (26/05/2026)

1. Se realizó desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Pelaya.
2. Se impartió formación en titulada articulación en el municipio de Pelaya ficha 3450835 en el Técnico en Operaciones Comerciales en Retail
3. Se realizó desplazamientos desde el municipio de Pelaya al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia
3. Tiquete de Gastos de viaje

COMPROMISOS

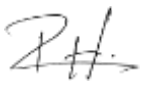
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	Ashley Parada Instructora	A partir de la fecha
2. Recolectar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades	Ashley Parada Instructora	A partir de la fecha

propuestas en la sesión de formación.		

CONCLUSIÓNES:

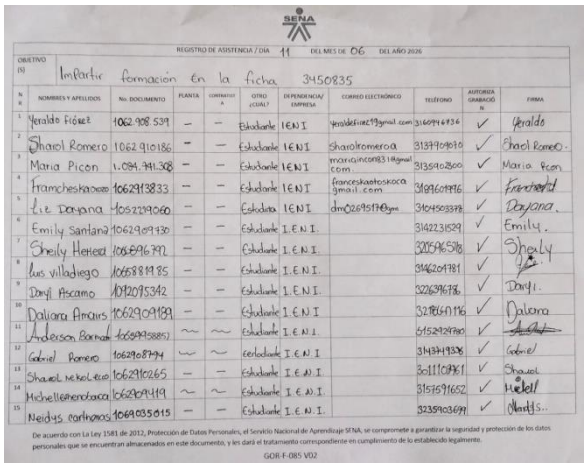
1. Los aprendices adquirieron los conocimientos y habilidades relacionados con los contenidos temáticos del programa formativo a partir de las actividades definidas en la guía de aprendizaje, según los tiempos establecidos en el cronograma de la planeación pedagógica o línea de tiempo.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ASHLEY PAOLA PARADA ANGARITA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G-16	Robinson Lobo	

Anexos Evidencias

Ficha 3450835



SENA

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

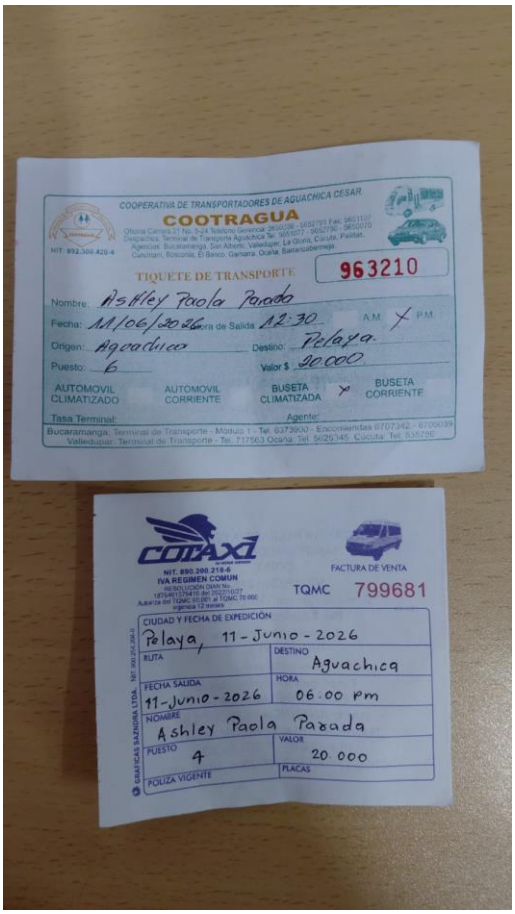
OBJETIVO (S): Impartir formación en la ficha 3450835

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN SI	FIRMA
1	Yeraldo Flórez	1062.908.539	–	–	Estudiante	I.E.N.I	Yeraldoflorez19@gmail.com	3160944936	✓	Yeraldo
2	Sharol Romero	1062910186	–	–	Estudiante	I.E.N.I	Sharolromeroa	3137909810	✓	Sharol Romero
3	Maria Picon	1.084.741.308	–	–	Estudiante	I.E.N.I	mariajincon831@gmail.com	3135902800	✓	Maria Picon
4	Franchesksaoz	1062913833	–	–	Estudiante	I.E.N.I	franceskaotoskoca@gmail.com	3189619916	✓	Franchesksaoz
5	Liz Dayana	1052290060	–	–	Estudiante	I.E.N.I	dm02695178@gm	3104503378	✓	Dayana.
6	Emily Santana	1062909730	–	–	Estudiante	I.E.N.I.		3142231529	✓	Emily.
7	Sheily Herrera	1068896799	–	–	Estudiante	I.E.N.I.		3015965178	✓	Sheily
8	Luis villadiego	1065889885	–	–	Estudiante	I.E.N.I.		3146209781	✓	
9	Daryl Ascanio	1092095342	–	–	Estudiante	I.E.N.I.		3226396786	✓	Daryl.
10	Daiana Amaris	1062909189	–	–	Estudiante	I.E.N.I		3218660116	✓	Daiana
11	Anderson Bernal	1069955885	~	~	Estudiante	I.E.N.I.		5152929780	✓	
12	Gabriel Romero	1062908794	~	~	Estudiante	I.E.N.I		3143141938	✓	Gabriel
13	Shairol Nekol Leon	1062910265	–	–	Estudiante	I.E.N.I		3011107861	✓	Shairol
14	Michelle Hernandez	1062909419	~	~	Estudiante	I.E.N.I.		3157691652	✓	Michell
15	Neidys Carthagena	1069035015	–	–	Estudiante	I.E.N.I.		3235903691	✓	Neidys.

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 963210

Nombre: Ashley Paola Parada

Fecha: 11/06/2026 Hora de Salida 12:30 A.M. X P.M.

Origen: Aguachica Destino: Pelaya.

Puesto: 6 Valor $ 20.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA X | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6706039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5620345 Cúcuta: Tel. 575756

COTAXI

NIT. 890.200.218-6

IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

TQMC 799681

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Pelaya, 11-Junio-2026

RUTA	DESTINO
	Aguachica
FECHA SALIDA	HORA
11-Junio-2026	06.00 pm
NOMBRE	
Ashley Paola Parada	
PUESTO	VALOR
4	20.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS SAMORA LTDA NIT. 800.252.264-3