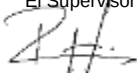


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20	
			Código Centro		952010	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		06327-125685	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ		Banco a consignar:		BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía		1.065.866.947		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		saliosoji@hotmail.com		Número de Cuenta:		808000420
IP/Nº de contacto:				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:		9037432/2026		Nº Compromiso SIIF		12626
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA INFORMÁTICA DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE SENA MEN CPE NO. 20-9-2026-000553				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 23.371.420
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.450,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.479.520
				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		\$ 212.596		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.950.046				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.300.046		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9506869069		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.980		\$ 1.894.980		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8299
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro-Universidad
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 1.100.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.008.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.712.700,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se impartió Formación Profesional integral. programa: Técnico en Sistemas Teleinformáticos: Fichas: 3155116 - 3154826-3159925 - 3154845 - 3154846 Técnico en Asistencia Administrativa. Ficha: 3165236						
Se realizó seguimiento a los aprendices en etapa práctica de las fichas grado11: 3154845 - 3154846						
Se evaluó juicios según línea de tiempo en programa de formación: Técnico en sistemas Teleinformáticos ficha 3154826, 3154845, 3159925 3154846, programa de formación: Técnico en asistencia administrativa ficha: 3165236						
Se realizó desplazamiento al municipio de la Tamalameque, la Gloria, Pelaya y Curumani, para el cumplimiento del contrato.						
Se actualizó el portafolio con lo solicitado en cada programa de formación en ejecución.						
Se solicitó los equipos de cómputos anticipadamente, a las instituciones educativas, para cada sesión de formación.						
Se divulgo la cuarta oferta de técnicos y tecnólogos del centro agroempresarial.						
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						
						
SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ 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)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065866947		OSORIO JIMENEZ SAMIRA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 # 10-24	AGUACHICA-CESAR	3205692793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	424555556		9506869069	I	2026/07/10	2026/06/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,980	\$303,200			\$1,894,980	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,980	\$9,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,980	\$303,200			\$1,894,980	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,980	\$9,900		\$0	\$0	
Ciudad: AGUACHICA Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,894,980	\$303,200			\$1,894,980	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,980	\$9,900		\$0	\$0	
1	CC	1065866947	OSORIO SAMIRA	230301	30	\$1,894,980	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,980	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,980	\$9,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,894,980	\$303,200			\$1,894,980	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,980	\$9,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065866947		OSORIO JIMENEZ SAMIRA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 # 10-24	AGUACHICA-CESAR	3205692793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	424555556		9506869069	I	2026/07/10	2026/06/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$550,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000	



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: lunes, 1 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	77126	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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ	CC: 1065866947	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-12	2026-06-12	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 77126 12 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE EN LA FICHA 3159925.
Totales Solicitud de Comisión														142.596,00	70.000,00	212.596,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 77126 12 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE EN LA FICHA 3159925.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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 Jurídica
Hora de firma: 2026/06/01 11:57:29 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagUILar

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 1 de junio de 2026

ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO

CENTRO AGROEMPRESARIAL-
CESAR

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 11:57:47 a. m.

										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:											
SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ						Tipo:		C.C.		No.		1.065.866.947					
CONTRATO		No.		CO1.PCCNT R.9037432		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 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		ROBINSO LOBO HERNANDEZ				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.									
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:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMILO TORRES			CONTACTO		3205744086				
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		12		6		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO			12		6		2026		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de CURUMANI en la ficha 3159925															
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																	
3																	
AGENDA																	
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)																	
Día Inicio		12		6		2026											
Desplazamiento ruta de ida:						AGUACHICA-CURUMANI.											
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:																	
Actividades a ejecutar:																	
12		HORA: 2-6 pm		Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de CURUMANI													
Desplazamiento ruta de regreso:						CURUMANI-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 \$XXXXXX																	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$70.000																	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:									
 Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.05.28 12:22:30 -05'00'																	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				Nombres y Apellidos: ROBINSO LOBO HERNANDEZ				Nombres y Apellidos:SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ									
Cargo: SUBDIRECTOR (E)				Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.													



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 12/06/2026		
PRESENTADO A: <i>ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO</i> SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E).		
ORDEN DE VIAJE No: 77126	FECHA DE INICIO: 12/06/2026	FECHA DE FINALIZACION: 12/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: [ciudad]
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	CURUMANI
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Acompañamiento al proceso de formación y a la institución educativa Camilo Torres - Impartir formación en el municipio de Curumani (Ficha 3159925) Programa Técnico Sistemas Teleinformáticos.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se orientó la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados. 2. Se planeo y ejecuto el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato. 3. Se hizo el desplazamiento a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato.		
RESULTADOS:		
1. Aplicar Los Conocimientos Y Habilidades En La Resolución De Problemas.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Registro Fotográfico 2. Registro listado asistencia 3. Fotografía soporte tiquetes terrestres		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se impartió formación a los aprendices sobre competencias, resultados de aprendizaje y actividades del proyecto formativo.	SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ	12/06/2026
2. Se elaboró y ejecutó la planificación académica del programa durante la sesión de la formación.		

**CONCLUSIONES:**

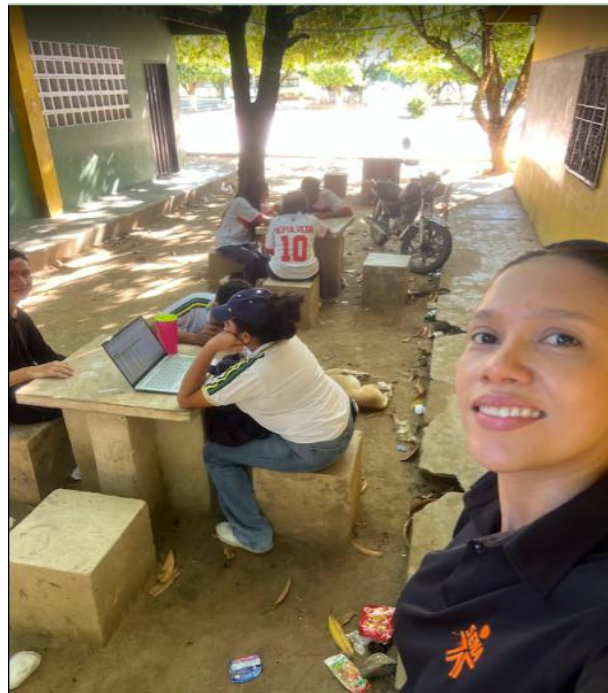
Se realizó el desplazamiento al municipio de Curumani, se llevó a cabo la formación de manera satisfactoria en el horario establecido, y se desarrolló las actividades propuestas a los aprendices de la ficha 3159925

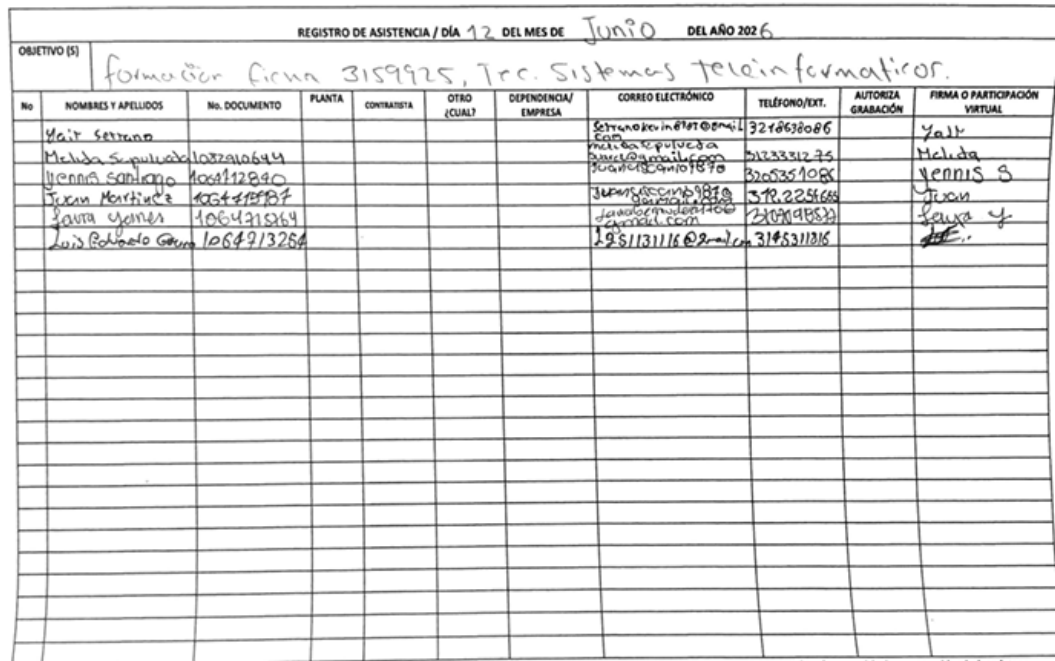
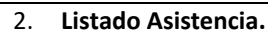
DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA****SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ****VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR****FIRMA****COORDINADOR ACADÉMICO DE
PROGRAMAS ESPECIALES
GRADO 20****ROBINSON LOBO
HERNANDEZ**



EVIDENCIAS: DÍA 1: CURUMANI – 12/06/2026

1. FOTOGRAFÍA





GCCON-F-101 V01



3. TIQUETES TERRESTRE

 **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR**
COOTRAGUA
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650286 - 5652751 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transportes Aguachica Tel: 5650177 - 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 **2953**

Nombre: SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ
Fecha: 12-06-2026 Hora de Salida 11:00 A.M. ☒ P.M. ☐
Origen: AGUACHICA Destino: CURUMANI
Puesto: 03 Valor \$ 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO ☐ AUTOMOVIL CORRIENTE ☐ BUSETA CLIMATIZADA ☐ BUSETA CORRIENTE ☒

Tasa Terminal: _____ Agente: _____

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

 **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR**
COOTRAGUA
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650286 - 5652751 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel: 5651617 - 5652750 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas, Codazzi, Bosconia, El Banco, Camerá, Ocaña, Barrancabermeja.
NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE **3058**

Nombre: SAMIRA LICETH OSORIO JIMENEZ
Fecha: 12-06-2026 Hora de Salida 6:00 A.M. ☐ P.M. ☒
Origen: Curumani Destino: Aguachica
Puesto: 05 Valor \$ 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO ☐ AUTOMOVIL CORRIENTE ☐ BUSETA CLIMATIZADA ☐ BUSETA CORRIENTE ☒

Tasa Terminal: _____ Agente: _____

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