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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**84734-470137**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	8.767.223	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wilmar.martinez@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24513170146
IP/Nº de contacto:	00000	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7420461/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**42525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN EN PROCESOS DE MANUFACTURA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA. RADICADO 08-9-2025-003532...PZO 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**06/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 804.914
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 39.574.958
Valor Bruto Pago:			**$ 804.914,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 804.914	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 804.914**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 293.614**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9495038192**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.609.829
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 201.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 257.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.500	$ 8.500
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 98.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.535.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	293.614,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	804.914,00	
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 - BARRANQUILLA	9.337,00	1,160%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$795.577,00**	

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Formación con la ficha 2919831 de la IE VILLA ESTADIO DE SOLEDAD
2. Formación con la ficha 2920160 de la IED HILDA MUÑOZ
3. Formación con la ficha 3187717 de la IET COTEDIBA
4. Formación con la ficha 3188601 de la IET SAN PABLO DE POLO NUEVO
5. sensibilizaciones aspirantes de grado 9° para periodo 2026 - 2027
6. Entrega de carpetas de aspirantes para la vigencia 2026

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

WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ
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,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
INSTRUCTOR G19

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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/12/25 10:29:32 USUARIO: SIC - C.C. 8767223

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8767223		MARTINEZ GUTIERREZ WILMAR JHON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 N° 35-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3925408	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	37234984	9495038192	I	2025/12/05	2025/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$467,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	8767223	MARTINEZ WILMAR																		25-14	30	$1,609,828	$257,600	EPS005	30	$1,609,828	$201,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,609,828	$8,500	0	$0	$0	No	$467,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,609,828	$257,600			$1,609,828	$201,300			$0	$0			$1,609,828	$8,500		$0	$0		$467,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8767223		MARTINEZ GUTIERREZ WILMAR JHON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 N° 35-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3925408	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	37234984	9495038192	I	2025/12/05	2025/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$467,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,600	$0	$0	$257,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$257,600	$0	$0	$257,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,500	$0	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,500	$0	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,300	$0	$0	$201,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$201,300	$0	$0	$201,300
TOTAL				**1**	**$467,400**	**$0**	**$0**	**$467,400**

GRUPO AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	28/11/2025
Hora	12:42:52
Terminal	172922
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	266203
No. aprob Banco	234984
Referencia	9495038192
No. aprob Puntored	001291901257
Valor	$467,400
Usuario de Venta	MARLENE BERRIO

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Emp...

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 20 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	70025	**Fecha Solicitud**	2025-11-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subdireccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4925	**Dependencia Solicitante**	920711 INTEGRACION CON LA MEDIA-CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
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**	-

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
WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ	CC: 8767223	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-26	2025-11-26	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / POLONUEVO	0,5	No	50	0,5	4.024.572,00	266.535,00	133.268,00	0,00	133.268,00	FORMACIÓN TÉCNICA DE ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICO EN PROCESO DE MANUFACTURA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**0,00**	**133.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FORMACIÓN TÉCNICA DE ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICO EN PROCESO DE MANUFACTURA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/20 15:40:58 -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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 20 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	VICTOR ALEXANDER MENDOZA PEREZ	Fecha Verificación:	20/11/2025 15:30:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
20/11/2025 3:41:14 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdherrers	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Sistema:	21/11/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4925 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	847525	**Fecha Registro:**	2025-11-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	133.268,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	133.268,00	**Saldo x Obligar:**	133.268,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	8767223	**Razón Social:**	WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24513170146	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	22580860	**Nombre:**	DORIS RUIZ DELTORO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**70025**	**Número:**	COM-70025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
920711 INTEGRACION CON LA MEDIA-CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN	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	Nación	10	CSF		133.268,00	0,00		
					Total:	133.268,00	0,00	133.268,00	133.268,00

Objeto:	R.P-VIÁTICOS FORMACIÓN: COM-70025, DÍA 28 NOV, MUNICIPIO, POLONUEVO, ATLANTICO, FORMACIÓN TÉCNICA DE ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICO EN PROCESO DE MANUFACTURA, 08-9-2025-034978

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-21	133.268,00	133.268,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

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					**29/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**8767223**
CONTRATO	**No.**	**7420461**	**AÑO**	**2025**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**6**	**12**	**2025**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación en Procesos de Manufactura en el Programa de Articulación con la Media de acuerdo con la Planeación del Centro Nacional Colombo Alemán							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	DORYS DEL TORO RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA CNCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**MUNICIPIOS DEL ATLANTICO - BARRANQUILLA - POLONUEVO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MUNICIPIOS DEL ATLANTICO		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	11	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	11	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	FORMACIÓN TÉCNICA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA – TÉCNICO EN PROCESO DE MANUFACTURAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo) para el desarrollo de las competencias del programa de formación según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo curricular.
2	Realizar las actividades de inducción a los aprendices utilizando el ambiente virtual dispuesto (LMS) acorde a lo establecido en la circular de inducción vigente y guía desarrollo del proceso formativo.
3	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad.
4	Orientar el desarrollo de las actividades de Aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución,creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y
5	Utilizar herramientas tecnológicas que El SENA brinda para la gestión del aprendizaje y apoyo a los procesos formativos, para organizar y desarrollar actividades de aprendizaje y llevar el registro del portafolio de evidencias.
6	plus de acuerdo con lo establecido en el Reglamento del Aprendiz vigente.
7	Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje descritas en la Guía para desarrollar el proceso formativo, el procedimiento de ejecución de la formación y el reglamento del Aprendiz SENA.

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

	26	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**BARRANQUILLA,POLO NUEVO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 1:00 PM /5:00 PM**	**Formacion tecnico en procesos de manufacturas, Grado 10 en la IET SAN PABLO DE POLO NUEVO - competencia ORGANIZAR LAS ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS EMPRESARIALES - resultado de aprendizaje; SEGUIR EL PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA, TENIENDO EN CUENTA EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA ORGANIZACIÓN**		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	27	**#¡REF!**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:				**POLO NUEVO,BARRANQUILLA**
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 **$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:Numero de cuenta bancaria- salario cuenta de Ahorros No. 24513170146- Banco Caja Social**
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ	**Nombres , Apellidos: MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**	
Cargo: Subdirectora CNCA	**Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos:WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barranquilla, diciembre 4 del 2025

PRESENTADO A: DORIS ESTER DEL TORO RUIZ, SUBDIRECTORA (E) DEL CENTRO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN

ORDEN DE VIAJE No: 70025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/10/2025	26/10/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BARRANQUILLA /POLONUEVO I.E T, SAN PABLO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** ATALNTICO/ SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN	**OTRA :** BARRANQUILLA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Trasladarse a las Instituciones educativas en los municipios mencionados para impartir formación en los programas técnicos en Procesos de manufactura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se trabajará de forma presencial en la competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.

RESULTADOS:

- Reconocer El rol de los participantes en el proceso formativo, el ambiente de aprendizaje y la metodología de la formación de acuerdo de la dinámica organizacional del SENA.
- Asumir los deberes y derechos con base en las leyes y la normativa institucional en el marco de su proyecto de vida.
- Identificar las oportunidades que el SENA ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. FOTOGRACIAS

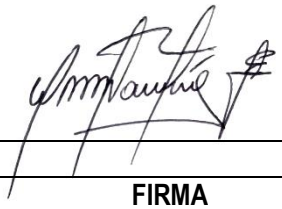
COMPROMISOS

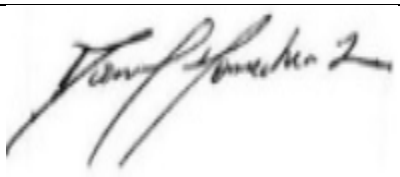
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación en las instituciones educativas articuladas	WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ	26/11/2025
2. Realizar actividades académicas que fomenten la comprensión de	WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ	26/11/2025

conocimientos de formación técnica.		

CONCLUSIÓNES:

Se logró cumplir con los objetivos y actividades desarrolladas en la formación académica de las instituciones educativas articuladas con el Sena centro nacional colombo alemán.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Articulación con la Media Articulación Con La Media	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	

LEGALIZACION DE VIATICOS MES DE NOVIEMBRE DEL 2025

WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ CC. 8´767.223

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

IET SAN PABLO DE POLO NUEVO (ATLANTICO)

FICHA N° 3188601

NOVIEMBRE 19, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – formatos aspirantes 2026



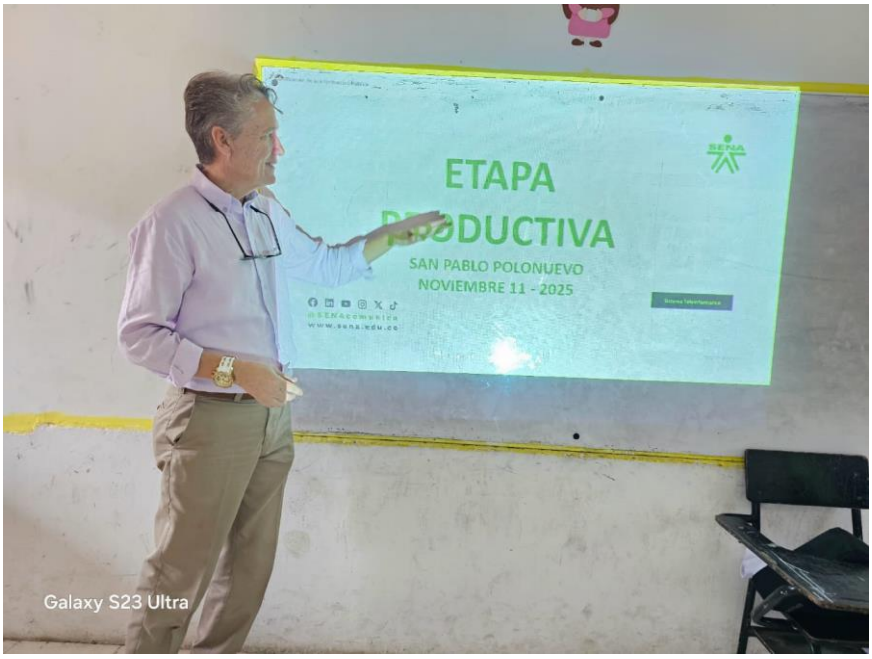
NOVIEMBRE 19, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – formatos aspirantes 2026



NOVIEMBRE 19, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – formatos aspirantes 2026



Noviembre 11, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – etapa productiva



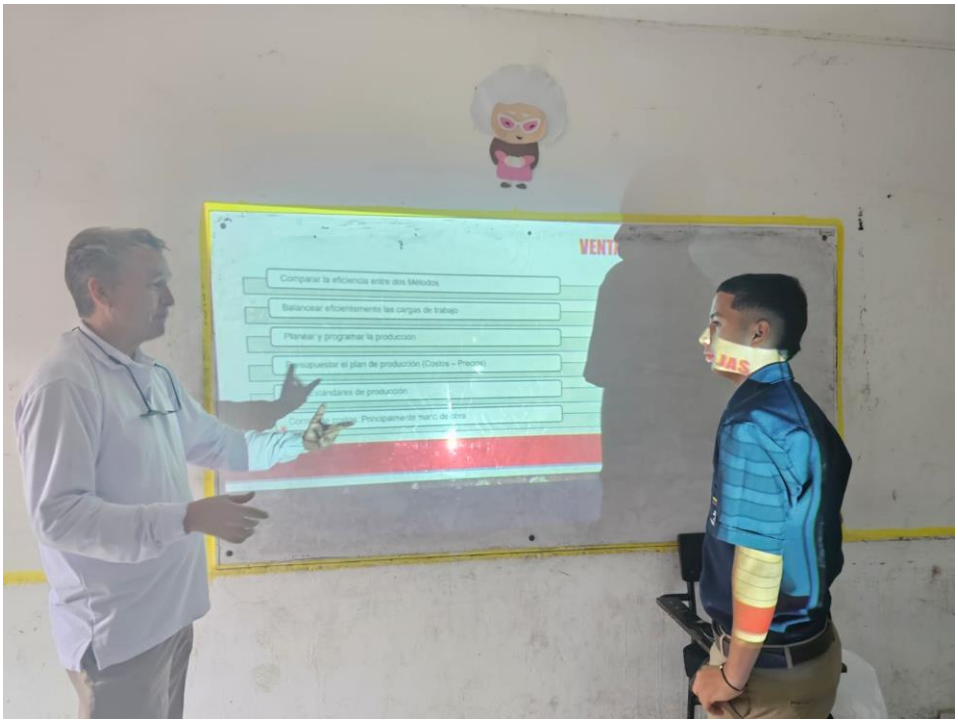
Noviembre 11, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – etapa productiva



Noviembre 4, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – Metodos y tiempo



Noviembre 11, IET SAN PABLO DE POLONUEVO – etapa productiva



SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	WILMAR JHON MARTINEZ GUTIERREZ					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Barranquilla	FECHA	6 de diciembre de 2025	REGIONAL	Atlantico	8´767.223
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			calle 30 N° 3E - 164			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR -7420461 - 10 de febrero de 2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	BENJAMIN PEDROZO ROCHA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MADYS DEL CARMÉN GARCÍA CORTINA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	
CONTABILIDAD	X	JUAN CARLOS HERRERA RODRIGUEZ	
TESORERIA	X	OSVALDO REYES PADILLA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	
BIBLIOTECA	X	ALEIDA PERÉZ PINEDA	
GESTIÓN EDUCATIVA	X	CONSUELO MARIA BARRIOS PADILLA	
HERRAMENTERIA	X	JEIKLER MENDOZA	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 87672230 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2025 a las 08:20:55

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.