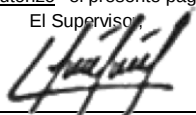


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	954010
	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO-SANTANDER		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	66656-491540
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: MONICA LILIANA FONSECA MURILLO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 1.049.605.925		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: mlfonseca5@misena.edu.co		Número de Cuenta: 60656925658		
IP/Nº de contacto: 82560		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 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: 8330784/2025		Nº Compromiso SIIF 247425		Número de pagos durante la vigencia del contrato 4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES INSTRUCTOR IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA ATIENDE EL CIDT DE BARRANCABERMEJA Y ÁREAS DE INFLUENCIA VIG 2025- ÁREA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA. PL93D VRM\$4.599.511		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2025 Al 19/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 2.913.024		
Número de pago 4		Valor Total del Contrato: \$ 14.258.484		
Valor Bruto Pago: \$ 2.913.024,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.913.024		Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 1.572.767		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.485.791		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.728.712		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.728.712,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4634635390	Base retención en la fuente a título de ICA 2.913.024,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.376.050	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.100	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 220.200	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 7.200	\$ 9.700	Reteica - 8299 0,00 0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,600%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00 0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ 448.579		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Sobretasa Bomberil 0,00 10,000%
Renta Exenta 25% \$13.113.736		\$ 909.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.798.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$2.913.024,00
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ficha:3229427 Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial. horas:36				
3382357 - FORTALECIMIENTO PEDAGÓGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA horas:5				
ficha: 3402785 ELABORAR MATERIAL DIDÁCTICO PARA NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA horas:26				
ficha:3403813 - TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA				
Horas: 25				
total Horas: 92				
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				
			MONICA LILIANA FONSECA MURILLO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.			CLEYMER ENRIQUE FLOREZ SEGURA INSTRUCTOR	
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 ELMER FAIR SANTANA ROJAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 291.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 291.900	\$ 1.300	\$ 293.200
SUBTOTALES:										\$ 291.900	\$ 1.300	\$ 293.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 228.000	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 228.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 229.100
SUBTOTALES:													\$ 228.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 229.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.600	\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT
1	CC 1049605925	FONSECA MURILLO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.824.000			NO																		230301-PORVENIR	30		\$ 1.824.000	\$ 291.900	\$	\$	\$	\$	Norma	\$ 291.900	EPS005-SANITAS S.A.	30		\$ 1.824.000	\$ 228.000	\$	\$ 228.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.824.000	1049605925	\$ 9.600		\$	\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO:	\$ 532.000
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																		
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1049605925					NÚMERO PLANILLA:		4634772411					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		TUNJA		DEPARTAMENTO:		MONICA LILIANA FONSECA MURILLO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre		AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
CIUDAD/MUNICIPIO:		CENTRO		TELÉFONO:		BOYACA					DÍAS DE MORA:				0						MES		
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12								NÚMERO AUTORIZACIÓN:		
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act															9995111693		
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 194.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.600	\$ 0	\$ 194.600	
SUBTOTALES:												\$ 194.600	\$ 0	\$ 194.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 152.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 152.000	\$ 0	\$ 0	\$ 152.000	
SUBTOTALES:													\$ 152.000	\$ 0	\$ 0	\$ 152.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.400	\$ 6.400	\$ 0	\$ 0	\$ 6.400
SUBTOTALES:										\$ 6.400	\$ 0	\$ 0	\$ 6.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					SALUD					APP					DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 1049605925	FONSECA MURILLO MONICA LILIANA	INDEPENDI NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.824.000				NO		20																230301- PORVENIR	20	\$ 1.216.000	\$ 194.600	\$	\$	\$	\$	Norma	\$ 194.600	EPS005- SANITAS S.A.	20	\$ 1.216.000	\$ 152.000	\$	\$ 152.000	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	20	\$ 1.216.000	1049605925	\$ 6.400		\$		\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO: \$ 353.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049605925	NÚMERO PLANILLA:	4634635390	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	MONICA LILIANA FONSECA MURILLO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOYACA		DÍAS DE MORA:	noviembre AÑO	MES	noviembre AÑO
DIRECCIÓN:	TUNJA	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025		2025
TIPO APORTANTE:	CENTRO	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		7		
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995111634
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 291.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 291.900	\$ 1.300	\$ 293.200
SUBTOTALES:										\$ 291.900	\$ 1.300	\$ 293.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 228.000	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 228.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 229.100
SUBTOTALES:													\$ 228.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 229.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.600	\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTI	TOTAL APORTI	TOTAL APORTI
1	CC 1049605925	FONSECA MURILLO MONICA LILIANA	INDEPENDI ENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.824.000			NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 1.824.000	\$ 291.900	\$	\$	\$	\$	Norma	\$ 291.900	EPS005- SANITAS S.A.	30		\$ 1.824.000	\$ 228.000	\$	\$ 228.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.824.000	1049605925	\$ 9.600		\$	\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO:	\$ 532.000
----------------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 194.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.600	\$ 0	\$ 194.600
SUBTOTALES:										\$ 194.600	\$ 0	\$ 194.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.400	\$ 6.400	\$ 0	\$ 0	\$ 6.400
SUBTOTALES:									\$ 6.400	\$ 0	\$ 0	\$ 6.400

TOTAL PAGADO:	\$ 353.000
----------------------	-------------------



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: MONICA LILIANA FONSECA MURILLO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BARRANCABERMEJA	FECHA	12/12/2025	REGIONAL	SANTANDER	1.049.605.925
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CARRERA 28 No. 56-10 BARRIO GALAN, CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO, BARRANCABERMEJA				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.8330784, 19 DE SEPTIEMBRE 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	Angel R. Rebores N.	Angel Rebores
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	Cleymer Flores S	Cleymer Flores
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	Cleymer Flores S	Cleymer Flores
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	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)	☒	Leonardo Andres Lopez	Leonardo Lopez
CONTABILIDAD	☒	Jorge Bedoya Castro	Jorge Bedoya
TESORERIA	☒	Orlando Godoy C.	Orlando Godoy
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	Cleymer Flores S	Cleymer Flores
BIBLIOTECA	☒	Eduardo Alberto Ospina G.	Eduardo Ospina
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	Cleymer Flores S	Cleymer Flores

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

OTROS :

Firma del Contratista



PARA: -Jairo Uribe Castro COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVA
DE: Elmer Fair Santana Rojas -subdirector (E) de Centro

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **125825 del 10 de noviembre a 11 de noviembre**, Valor total **\$ 681.041** objeto: **VIÁTICOS DE FORMACIÓN: Barrancabermeja-Sabana de torres- Barrancabermeja 10 de noviembre a 11 de noviembre, 2025 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Mónica Liliana Fonseca Murillo

CEDULA O NIT: 1049605925.

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No ____ Convenio No. ____ Contrato No. C01.PCCNTR
1049605925
resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: VIÁTICOS DE FORMACIÓN: BARRANCABERMEJA-SABANA DE TORRES-
BARRANCABERMEJA **10 de noviembre a 11 de noviembre, 2025 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA
TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427**

Valor antes de IVA	\$445.863,00
Valor del IVA	\$ 0
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$ 445.863

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

1. TABLA No. 1 Registro Presupuestal número **332825** de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
954045 CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICOSANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	\$ 445.863



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
Total						\$ 445.863

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar: A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS - Valor \$ 352.767
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS – Valor-\$ 93.096

se a la cuenta N.º **60656925658** del banco BANCOLOMBIA a nombre de Mónica Liliana Fonseca Murillo , **CC 1049605925**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

2. REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 332825
3. AUTORIZACIÓN ORDEN DE VIAJE NO. 125825

Atentamente,

Elmer Fajardo Santana Rojas
Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico
Carrera 28 No.56-10
Tel: +57(7) 6222932 ext.73622
esantana@sena.edu.co
Barrancabermeja, Colombia



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 18 de Noviembre de 2025		
PRESENTADO A: Elmer Fair Santana Rojas subdirector G20 (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 125825	FECHA DE INICIO: 10 de Noviembre del 2025	FECHA DE FINALIZACION: 11 de noviembre 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Sena sede sabana de torres	OTRA : (ciudad) Sabana de Torres
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL COMPETENCIA ATENDER NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN PROCESO PEDAGÓGICO Y NORMATIVA DE EDUCACIÓN INICIAL.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Planear pedagógicamente y de manera oportuna, las actividades de aprendizaje que deben ejecutarse durante el proceso de formación, de acuerdo con procedimientos y normatividad institucional. 2. Orientar, desarrollar y apoyar procesos de formación en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral. 3. Entregar oportunamente las listas de aspirantes, seleccionados y demás documentos debidamente diligenciados, requeridos por parte de Gestión Académica del Centro para el trámite de cursos de formación complementaria.		
RESULTADOS:		
1. Formación impartida y asignación de actividades de acuerdo al RAP abordado		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listados de asistencia a formación 2. Pasajes ida y regreso Barrancabermeja- sabana – Barrancabermeja 3. Evidencia fotográfica de la formación		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Encuentro formativo	Instructora Mónica Liliana Fonseca Murillo	18 de noviembre
CONCLUSIONES:		
1. Formación impartida satisfactoriamente, se cumple con lo planeado para la sesión formativa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Mónica Liliana Fonseca Murillo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CLEIMER ENRIQUE FLOREZ	



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TECNICO **EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427**

Fecha: 10 de noviembre -11 de noviembre del 2025





PASAJES BARRANCABERMEJA- SABANA DE TORRES- BARRANCABERMEJA

LUSITANIA

LUSITANIA S.A. - N.º 890200335
TELÉFONO 3173630602 -
DIRECCIÓN PLAZA DE MERCADO LOCAL 03
WWW.LUSITANIA.COM

TIQUETE# DEBA-18029

PREMIUM VENTA: 2025-11-10 11:53:00
FECHA VIAJE: 2025-11-10 12:30:00
ORIGEN: BARRANCABERMEJA
DESTINO: SABANA DE TORRES
CÓDIGO: 1040605925
CELULAR: 3102880944
NOMBRE: MONICA LILIANA FGN
CANTIDAD: 1
PUESOS: (5)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 4070 - SMR114

VALOR TOTAL:
\$20.000

ORIGINAL PASAJERO

AGENCIA: BARRANCABERMEJA
OPERACIÓN: 245422
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORÓ: NESTOR CLAUDIO

HORA IMPRIME 2025-11-10 11:51:24

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
Válido: 30 minutos después de la hora de salida

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Impreso por SITRANS S.A.S

LUSITANIA

EMPRESA DE TRANSPORTES LUSITANIA S.A.
NIVEL DE SERVICIO DE LUJO
TERMINAL DE TRANSPORTES DE BUCARAMANGA
TEL (607)637 7829 - (607)637 7711 - PRIMER PISO PUERTA 6

32829

AIRE ACONDICIONADO

NOMBRE PASAJERO		ORIGEN	DESTINO
Monica Fonseca		Sabana	B/ca

VALIDO UNICAMENTE EN LA FECHA, HORA Y RUTA INDICADA

DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.		
11	11	25	400		4037	\$

NOMBRE VENDEDOR	TARIFA
	SEGURO

FECHA DE EXPEDICIÓN	OTROS SERVICIOS
	VALOR TOTAL 20.000



Listado de asistencia 10 de noviembre

Reporte de Aprendizices						
Fecha de Caracterización: 3229417 - ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA						
Estado: EN EJECUCIÓN						
Fecha del Reporte: 10 de noviembre 2013						
Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	FIRMA
CC	1005036584	ANDREA STEFANIA	LEÓN CARVAJALINO			
CC	1005176004	SHAROL MILEYDIS	NINO CORTÉS	5182449814	corf@fich@1990@gmail.com	Sharol
CC	1005248118	YENIS	ALBA AGUILAR	3166617117	ye.nis.alba@gmail.com	Yenis Alba
CC	1005332442	LAURA JULIANA	PATINO RINCON			
CC	1005481936	LILIA MARCELA	SANGUINO RUIZ	3159318767	liliasanguino@gmail.com	Lilia
CC	1005482199	NICOL	ESPINOSA FRANCO	3126824406	francos@icn037022@gmail.com	Nicol Franco
CC	1005483427	YESENIA	MARTINEZ MEDINA			
CC	1063812736	LICETH LEJANDRA	CORREA NAVARRO			
CC	1063813103	ADRIANA SARANY	CORREA NAVARRO	3207030699	correaadriana@adriana.org/breile	Adriana
CC	1064188701	NATALY FARIANA	VEGA BERRIO	3024240782	nuegaherrio@gmail.com	Nataly
CC	1096211832	NASLY YESENIA	SANCHEZ ORTIZ			
CC	1096225446	LEIDY MARCELA	SANCHEZ ORTIZ	3161168268	fu-nen017@icloud.com	Leidy
CC	1098881580	DEIST JOHANNA	GONZALEZ GALVIS	3167674300	deistgonzalez@gmail.com	Deist
CC	1101200760	SHIRLEY DAYANA	HERNANDEZ PARRA			
CC	1101201464	LEIDY SELENA	MENDOZA HERNANDEZ			
CC	1101201550	ROSA LINDA	ARAUJO ARAUJO			
CC	1101202017	LUISA FERNANDA	FERRER SANCHEZ			
CC	1101202674	YESSICA TATIANA	TORO OTALORA			
CC	1101203127	ALBA CRISTINA	ORTIZ CALDERON			
CC	1101203173	DOMARA ZAMORA ANDREA	DIAZ DURAN	3228170335	domara_diaz@hotmail.com	Domara Diaz
CC	1101206670	ILMA YULETH	HERRERA CACUA	3168552779	carvajalherrera@gmail.com	Yuleth Cagua
CC	1118566381	YULEISY	MERCADO JULIO	3102172425	yuleisymercado@hotmail.com	Yuleisy Mercado
CC	1127917186	NELCY	RODRIGUEZ VANEGAS			
CC	1143230880	YARLENE ELENA	OCHOA ORTEGA	3188023563	elenaorchoa@gmail.com	Yarlene Ochoa
CC	1183040628	LINDA MARZURI	PENA RODRIGUEZ	3123484453	lindapena00@gmail.com	Linda Pena
CC	128138050	EDGAR FABIAN	HERNANDEZ FAJA			
CC	37722555	SUSANA CORNELIA	PORRAS MENDOZA	3187203734	susanaporras200@gmail.com	Susana Porras
CC	37878862	MARISOL	MACIAS TABAZONA	3136212510	marisolmacias@hotmail.com	Marisol Macias
CC	63471381	PATRICIA	PEREZ LOZANO	3105935362	patricia.perez_lozano@hotmail.com	Patricia Perez
CC	63635155	LEIDY CAROLINA	CACERES RAMOS	3202674556	leidy.caceres@gmail.com	Leidy Caceres



PARA: - Jairo Uribe Castro COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVA

DE: Elmer Fair Santana Rojas -subdirector (E) de Centro

1. ASUNTO: Pago No Orden de viaje **130825** del 13,14 y 15 de noviembre Valor total \$ 681.041 objeto: VIÁTICOS DE FORMACIÓN: Barrancabermeja-Sabana de torres- Barrancabermeja 13,14 y 15 de noviembre ,2025 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Mónica Liliana Fonseca Murillo

CEDULA O NIT: 1049605925.

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____ Convenio No. ____ Contrato No. C01.PCCNTR 1049605925
resolución Otro _____

CONCEPTO DEL PAGO: VIÁTICOS DE FORMACIÓN: BARRANCABERMEJA-SABANA DE TORRES- BARRANCABERMEJA del 13 de noviembre al 15 de noviembre 2025 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427

130825

Valor antes de IVA	\$ 681.041
Valor del IVA	\$ 0
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$ 681.041

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

2. **TABLA No. 1** Registro Presupuestal número 343825 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
954045 CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICOSANTANDER - SERVICIOS PRESTADOSALA FORMACION.	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	\$ 681.041



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
Total						\$ 681.041

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar: A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS - Valor \$ 352.767
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS – Valor-\$ 93.096

se a la cuenta N.º **60656925658** del banco BANCOLOMBIA a nombre de Mónica Liliana Fonseca Murillo , **CC 1049605925**

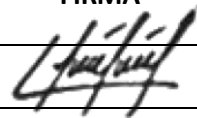
RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

3. REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 343825
4. AUTORIZACIÓN ORDEN DE VIAJE NO. 130825

Atentamente,

Elmer Fajardo Santana Rojas
Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico
Carrera 28 No.56-10
Tel: +57(7) 6222932 ext.73622
esantana@sena.edu.co
Barrancabermeja, Colombia

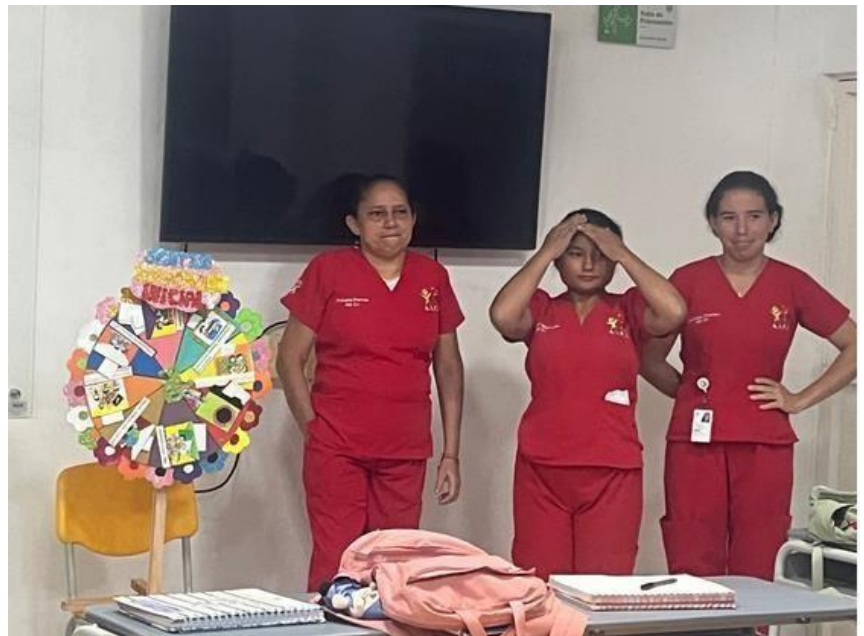


FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 20 de noviembre de 2025		
PRESENTADO A: Elmer Fair Santana Rojas subdirector G20 (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 130825	FECHA DE INICIO: 13 de noviembre del 2025	FECHA DE FINALIZACION: 15 de noviembre 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Sena sede sabana de torres	OTRA: (ciudad) Sabana de Torres
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL COMPETENCIA ATENDER NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN PROCESO PEDAGÓGICO Y NORMATIVA DE EDUCACIÓN INICIAL.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Planear pedagógicamente y de manera oportuna, las actividades de aprendizaje que deben ejecutarse durante el proceso de formación, de acuerdo con procedimientos y normatividad institucional. 2. Orientar, desarrollar y apoyar procesos de formación en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral. 3. Entregar oportunamente las listas de aspirantes, seleccionados y demás documentos debidamente diligenciados, requeridos por parte de Gestión Académica del Centro para el trámite de cursos de formación complementaria.		
RESULTADOS:		
1. Formación impartida y asignación de actividades de acuerdo al RAP abordado		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listados de asistencia a formación 2. Pasajes ida y regreso Barrancabermeja- sabana – Barrancabermeja 3. Evidencia fotográfica de la formación		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Encuentro formativo	Instructora Mónica Liliana Fonseca Murillo	20 de Noviembre
CONCLUSIONES:		
1. Formación impartida satisfactoriamente, se cumple con lo planeado para la sesión formativa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Mónica Liliana Fonseca Murillo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CLEYMER ENRIQUE FLOREZ	



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TECNICO **EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427**

Fecha: 13 de noviembre -15 de noviembre del 2025







PASAJES BARRANCABERMEJA- SABANA DE TORRES- BARRANCABERMEJA

LUCITANIA
NIT. 890.290.335-1

EMPRESA DE TRANSPORTES LUCITANIA S.A.
NIVEL DE SERVICIO DE LUJO
TERMINAL DE TRANSPORTES DE BUCARAMANGA
TEL. 807 6377828 - 807 6377711 - PRIMER PISO PUERTA 6

Nº 204776

AIRE ACONDICIONADO

NOMBRE PASAJERO					ORIGEN	DESTINO
MONICA LONSCA					B/C	SABANA

VALOR ORDEN INTERSECTA FECHA, HORA Y RUTA INDICADA

FECHA VIAJE		HORA SALIDA		PLACA	Nº ORDEN	PUESTO
DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.		
13	11	21	230	4037		6

NOMBRE VENDEDOR	TARIFA

FECHA EXPEDICIÓN	SEGURO

OTROS SERVICIOS	VALOR TOTAL
	20000

LUCITANIA

LUCITANIA S.A. - PH. NOQUEVA
TELÉFONO 317299966
DIRECCIÓN CARR. 11 N 11-05
WWW.LUCITANIA.COM

TICKETE # DE 41276

FECHA VENTA 2025-11-10 07:18:48
FECHA VIAJE 2025-11-10 08:30:00
ORIGEN SABANA DE TORRES
DESTINO BARRANCABERMEJA
CELULA 104905825
CELULAR 310590944
NOMBRE MONICA LONSCA FOU
CANTIDAD 1
PUESTOS 1
FORMA PAGO EFECTIVO

VEHICULO 4068 - XVU487

VALOR TOTAL: \$20.000

ORIGINAL PASAJERO

AGENCIA SABANA DE TORRES
OPERACIÓN 337675
TIPO VENTA PARA NOY
ELABORÓ CAROLINA RAMÍREZ
HORA IMPRIMIR 2025-11-10 07:18:53

DOCUMENTO ELECTRÓNICO EQUIVALENTE VALOR \$20.000
válido después de la hora de salida

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
IMPRESO POR SITRANS S.A.S.



LISTADO DE ASISTENCIA

Reporte de Aprendizices					
Ficha de Caracterización:					
SENA - ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA					
EN BUCARONG					
Fecha del Reporte: 13 de Noviembre 2015					
Forma de Documento	Nombre de Documento	Apellido	Celular	Correo Electrónico	FIRMA
CC	100002084	ANDREA STEFANIA	LEON CARVALJANO		
CC	100017004	SHARON MILEYDIS	NINO CORTES		
CC	1000248118	YENIS	ALBA AGUILAR	468017117	4einsolbar@gmail.com
CC	100033242	CAIRA JULIANA	PATINO RINCÓN		
CC	1000481936	LILA MARCELA	SANGUINO RUIZ	4759316767	
CC	1000482189	NICOL	ESPINOSA FRANCO	3010432419	
CC	1000482427	YESENIA	MARTINEZ MEDINA	375802053	
CC	1002812736	SICETH LEJANDRA	CORREA NAVARRO		
CC	1002813103	ADRIANA SARAHY	CORREA NAVARRO	3207060099	
CC	1004188701	NATALY FABIANA	VEGA BERRIO	2028740362	
CC	1006211635	NALY YESENIA	SANCHEZ ORTIZ	4787289257	
CC	1006220448	LEIDY MARCELA	SANCHEZ ORTIZ	3161165057	
CC	1006021580	DEISY JOHANNA	SONDALEZ GALVIS	467674300	
CC	1101200780	SHIRLEY DAYANA	HERNANDEZ PARRA		
CC	1101201464	LEIDY SELENA	MENDOZA HERNANDEZ		
CC	1101201550	ROSALINDA	ARAUJO ARAUJO		
CC	1101202317	LUISA FERNANDA	FERRER SANCHEZ		
CC	1101202674	YESSICA TATIANA	TORO OTALORA		
CC	1101203127	AURIA CRISTINA	ORTIZ CALDERON		
CC	1101207173	ADRIANA ZAMARA ANDREA	DAZ DURAN		
CC	1101208070	ELMA YULIETH	HERRERA GARCIA	4725071025	
CC	1118868381	TRILEY	MERCADO JULIO	3168353419	30000000@gmail.com
CC	1127911168	NELCY	RODRIGUEZ VANEGAS		
CC	1143233080	YARLEIS ELENA	ODHOA ORTEGA	378823563	
CC	1193546626	LINDA MARZURI	PENA RONDON	412246453	alicameo00@gmail.com
CC	1238138050	EDGAR FABIAN	HERNANDEZ PARRA		
CC	37722688	SUSANA CORNELIA	PORRAS MENDOZA		
CC	37878862	MARISOL	MACIAS TARAUDNA	2197103734	
CC	43473303	PATRICIA	PEREZ LOZANO	366555310	
CC	83881188	LEIDY CAROLINA	SACERES RAMOS	3105943562	

Reporte de Aprendizices					
Ficha de Caracterización:					
SENA - ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA					
EN BUCARONG					
Fecha del Reporte: 14 de Noviembre 2015					
Forma de Documento	Nombre de Documento	Apellido	Celular	Correo Electrónico	FIRMA
CC	100002084	ANDREA STEFANIA	LEON CARVALJANO		
CC	100017004	SHARON MILEYDIS	NINO CORTES	4759316767	
CC	1000248118	YENIS	ALBA AGUILAR	316101211	4einsolbar@gmail.com
CC	100033242	CAIRA JULIANA	PATINO RINCÓN		
CC	1000481936	LILA MARCELA	SANGUINO RUIZ	3154518763	marisolan0205@gmail.com
CC	1000482189	NICOL	ESPINOSA FRANCO	316874006	
CC	1000482427	YESENIA	MARTINEZ MEDINA	3125855059	4444444@gmail.com
CC	1002812736	SICETH LEJANDRA	CORREA NAVARRO		
CC	1002813103	ADRIANA SARAHY	CORREA NAVARRO	3207060099	
CC	1004188701	NATALY FABIANA	VEGA BERRIO	2028740362	
CC	1006211635	NALY YESENIA	SANCHEZ ORTIZ	4787289257	
CC	1006220448	LEIDY MARCELA	SANCHEZ ORTIZ	3161165057	
CC	1006021580	DEISY JOHANNA	SONDALEZ GALVIS	467674300	
CC	1101200780	SHIRLEY DAYANA	HERNANDEZ PARRA		
CC	1101201464	LEIDY SELENA	MENDOZA HERNANDEZ		
CC	1101201550	ROSALINDA	ARAUJO ARAUJO		
CC	1101202317	LUISA FERNANDA	FERRER SANCHEZ		
CC	1101202674	YESSICA TATIANA	TORO OTALORA		
CC	1101203127	AURIA CRISTINA	ORTIZ CALDERON		
CC	1101207173	ADRIANA ZAMARA ANDREA	DAZ DURAN	2736121025	20122-99331@hotmail.com
CC	1101208070	ELMA YULIETH	HERRERA GARCIA	3168353419	marisolan0205@gmail.com
CC	1118868381	TRILEY	MERCADO JULIO	3102172425	4044444@gmail.com
CC	1127911168	NELCY	RODRIGUEZ VANEGAS		
CC	1143233080	YARLEIS ELENA	ODHOA ORTEGA	378823563	alicameo00@gmail.com
CC	1193546626	LINDA MARZURI	PENA RONDON	412246453	alicameo00@gmail.com
CC	1238138050	EDGAR FABIAN	HERNANDEZ PARRA		
CC	37722688	SUSANA CORNELIA	PORRAS MENDOZA	2197103734	20122-99331@hotmail.com
CC	37878862	MARISOL	MACIAS TARAUDNA	3156315810	marisolan0205@gmail.com
CC	43473303	PATRICIA	PEREZ LOZANO	3105943562	marisolan0205@gmail.com
CC	83881188	LEIDY CAROLINA	SACERES RAMOS	3105943562	marisolan0205@gmail.com



PARA: - Jairo Uribe Castro COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVA

DE: Elmer Fair Santana Rojas -subdirector (E) de Centro

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 137525 del 5 de diciembre a 6 de diciembre Valor total \$ 445.863,00 objeto: **VIÁTICOS DE FORMACIÓN: Barrancabermeja-Sabana de torres- Barrancabermeja 5 de diciembre al 6 de diciembre ,2025 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Mónica Liliana Fonseca Murillo

CEDULA O NIT: 1049605925.

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No ____ Convenio No. ____ Contrato No. C01.PCCNTR 1049605925
resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: VIÁTICOS DE FORMACIÓN: BARRANCABERMEJA-SABANA DE TORRES- BARRANCABERMEJA del 5 de diciembre a 6 de diciembre 2025 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427

130825

Valor antes de IVA	\$ 445.863
Valor del IVA	\$ 0
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$ 445.863

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

1. TABLA No. 1 Registro Presupuestal número **379425** de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
954045 CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICOSANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	\$ 445.863



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
Total						\$ 445.863

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar: A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS - Valor \$ 352.767

A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS – Valor-\$ 93.096

se a la cuenta N.º **60656925658** del banco BANCOLOMBIA a nombre de Mónica Liliana Fonseca Murillo , **CC 1049605925**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

2. REGISTRO PRESUPUESTAL NO. **379425**
3. AUTORIZACIÓN ORDEN DE VIAJE NO. **137525**

Atentamente,


Elmer Fajal Santana Rojas
Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico
Carrera 28 No.56-10
Tel: +57(7) 6222932 ext.73622
esantana@sena.edu.co
Barrancabermeja, Colombia



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 10 de diciembre de 2025		
PRESENTADO A: Elmer Fair Santana Rojas subdirector G20 (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 137525	FECHA DE INICIO: 5 de diciembre del 2025	FECHA DE FINALIZACION: 6 de diciembre 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Sena sede sabana de torres	OTRA: (ciudad) Sabana de Torres
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL COMPETENCIA ATENDER NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN PROCESO PEDAGÓGICO Y NORMATIVA DE EDUCACIÓN INICIAL.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Planear pedagógicamente y de manera oportuna, las actividades de aprendizaje que deben ejecutarse durante el proceso de formación, de acuerdo con procedimientos y normatividad institucional. 2. Orientar, desarrollar y apoyar procesos de formación en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral. 3. Entregar oportunamente las listas de aspirantes, seleccionados y demás documentos debidamente diligenciados, requeridos por parte de Gestión Académica del Centro para el trámite de cursos de formación complementaria.		
RESULTADOS:		
1. Formación impartida y asignación de actividades de acuerdo al RAP abordado		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listados de asistencia a formación 2. Pasajes ida y regreso Barrancabermeja- sabana – Barrancabermeja 3. Evidencia fotográfica de la formación		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Encuentro formativo	Instructora Mónica Liliana Fonseca Murillo	10 de diciembre
CONCLUSIONES:		
1. Formación impartida satisfactoriamente, se cumple con lo planeado para la sesión formativa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Mónica Liliana Fonseca Murillo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CLEYMER ENRIQUE FLOREZ	



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TECNICO **EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA 3229427**

Fecha: 05 de diciembre -06 de diciembre del 2025





PASAJES BARRANCABERMEJA- SABANA DE TORRES- BARRANCABERMEJA

LUCITANIA

LUCITANIA SA - NIT 90000335
TELÉFONO 317426680
DIRECCIÓN PLAZA DE MERCADO LOCAL 55
WWW.LUCITANIA.COM

TIQUETE # DEBA 1626

REIMPRESIÓN NO VÁLIDA PARA VIAJE

FECHA VENTA	2025-12-08 14:05:33
FECHA VIAJE	2025-12-08 14:30:29
ORIGEN	BARRANCABERMEJA
DESTINO	SABANA DE TORRES
CEDULA	1049005925
CELULAR	3105860944
NOMBRE	MONICA LILIANA FOR
CANTIDAD	1
PUESTOS	(5)
FORMA PAGO	EFFECTIVO
VEHICULO	4030 - XVM946
VALOR TOTAL: \$20.000	
ORIGINAL PASAJERO	
AGENCIA	BARRANCABERMEJA
OPERACIÓN	24622
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORÓ	YENIFER JOHANA DAZA
VERIFICAR	VERIFICAR
HORA IMPRIME 2025-12-08 14:13:44	
DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE VOUCHER	
VIGILADO SUPERTRANSPORTE	
Impreso por SITRANS S.A.S	

LUCITANIA

LUCITANIA SA - NIT 90000335
TELÉFONO 317426680
DIRECCIÓN CRA 11 N 15-05
WWW.LUCITANIA.COM

TIQUETE # DE 43815

FECHA VENTA	2025-12-08 04:13:40
FECHA VIAJE	2025-12-08 04:30:00
ORIGEN	SABANA DE TORRES
DESTINO	BARRANCABERMEJA
CEDULA	1049005925
CELULAR	3105860944
NOMBRE	MONICA LILIANA FOR
CANTIDAD	1
PUESTOS	(4)
FORMA PAGO	EFFECTIVO
VEHICULO	4052 - XVZ046
VALOR TOTAL: \$20.000	
ORIGINAL PASAJERO	
AGENCIA	SABANA DE TORRES
OPERACIÓN	24622
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORÓ	YENIFER JOHANA DAZA
VERIFICAR	VERIFICAR
HORA IMPRIME 2025-12-08 04:13:44	
DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE VOUCHER	
VIGILADO SUPERTRANSPORTE	
Impreso por SITRANS S.A.S	



LISTADO DE ASISTENCIA

Reporte de Aprendizices						
SABANA DE TORRES						
Fecha de Caracterización: 3229427 - ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA						
Estado: EN EJECUCIÓN						
Fecha del Reporte: 05 de Diciembre 2013						
Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	FIRMA
CC	1095036584	ANDREA STEFANIA	LEON CARVAJALINO	3229103956	carvajalinoandrea905@gmail.com	Andrea León
CC	1095170304	BHAROL MILEYDIS	NINO CORTES	325409514	cortesharol1980@gmail.com	Bharol
CC	1095348110	YEINIS	ALBA AGUILAR	316561112	yeinis.alba@gmail.com	yeinis.alba
CC	1095332442	LADRA JULIANA	PATINO RINCON			
CC	1095481030	LILIA MARCELA	BARQUINO RUZ	3161220988	lilia50110201@gmail.com	Lilia
CC	1095463190	NICOL	ESPIÑOSA FRANCO	3136824406	francokolles2022@gmail.com	Nicol Franco
CC	1095462427	YESENIA	MARTINEZ MEDINA	3125885023	yeyseniamartinez@gmail.com	Yessenia
CC	1095812756	LUCETH LILIANORA	CORREA NAVARRO			
CC	1095813103	ADRIANA SARAHY	CORREA NAVARRO			
CC	1094188701	NATALY FABIANA	VEGA BERRIO	3014246282	nugaberrio@gmail.com	Nataly
CC	1096211638	NASLY YESENIA	SANCHEZ ORTIZ	3122226932	nasly2000@hotmail.com	Nasly
CC	1096220448	LEIDY MARCELA	SANCHEZ ORTIZ	316152068	leidy-nencio@hotmail.es	Leidy
CC	1096061960	DEISY JOHANNA	GONZALEZ GALVIS	3167674300	deisygonzalez7@gmail.com	Johana
CC	1101200780	SHIRLEY DAYANA	HERNANDEZ PARRA			
CC	1101201464	LEIDY BELENA	MENDOZA HERNANDEZ			
CC	1101201550	ROSA LINDA	ARAUJO ARAUJO			
CC	1101202317	LUISA FERNANDA	FERRER SANCHEZ			
CC	1101202674	YESSICA TATIANA	TORO OTALORA	3133949121	toroataloratyliana@gmail.com	Yessica
CC	1101203127	AURA CRISTINA	ORTIZ CALDERON	3169576079	auray1525@hotmail.com	Aura Ortiz
CC	1101207173	XIOMARA ZAMIRA ANDREA	DIAZ DURAN	3238101235	zamidia-893@hotmail.com	Xiomara Diaz
CC	1101208070	ILMA YULIETH	HERRERA CACUA	3168353909	cacuaruliyeth@gmail.com	Yuliyeth Caca
CC	1116066381	YULEISY	MERCADO JULIO	3102172425	yuliyemartuliyeth@outlook.com	Yuleisy Mercado
CC	1127917189	NELCY	RODRIGUEZ VANEGAS			
CC	1143233080	YARLENIS ELENA	OCHOA ORTEGA	3188023563	ochoayarlenis09@gmail.com	Yarlenis Ochoa
CC	1183540626	LINDA MARZURI	PENA RONDON			
CC	1238138050	EDGAR FABIAN	HERNANDEZ PAVA	3144901901	edgarfabianhernandezpava@gmail.com	Edgar
CC	37722505	BUSANA CORNELIA	PORRAS MENDOZA	3197202234	busanaporras0308@gmail.com	Busana Porras
CC	37878882	MARISOL	MACIAS TAAZONA	316625910	marisolmacias2@gmail.com	Marisol
CC	63473393	PATRICIA	PEREZ LOZANO	3105935367	patriciaperez506@gmail.com	Patricia Perez
CC	63836155	LEYDI CAROLINA	CACERES RAMOS			