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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**42502-927580**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE MARLON DUQUE LAMADRID	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.042.416.646	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jduquel1986@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0111072948
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:	8968786/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**5626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales como instructor para impartir formación en emprendimiento en la coordinación de Programas Especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.017.171
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.768.105
Valor Bruto Pago:			**$ 3.553.123,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.464.048

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.553.123	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.553.123**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.283.823**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5168397847**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$37.927.505	$ 761.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.510.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.283.823,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.553.123,00	
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	41.216,00	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	**$3.511.907,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Recolección, registro, selección y organización de aspirantes al programa complementario

Creación de ruta de aprendizaje de las fichas asignadas.

Impartir formación complementaria en las fichas 3442765 – 3442760 – 3446199 – 3460416 – 3469707.

Evaluar resultados de aprendizaje de acuerdo con el desarrollo del programa de formación.

Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato y atender sus sugerencias.

Informe mensual de ejecución

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

JOSE MARLON DUQUE LAMADRID
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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)

11/04/26 13:58:13 USUARIO: SIC - C.C. 1042416646

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1042416646

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JOSE MARLON DUQUE LAMADRID		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1042416646
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CALLE 21 # 23-33	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5168397847**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/01
Número Autorización	9996279684		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE MARLON	Apellidos	DUQUE LAMADRID
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1042416646
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	104241664	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9636711742 DV: 025542
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 01/04/2026 10:48:19
PAP: 900010
Identificacion: 1042416646
Nombre: JOSE
Apellido 1: DUQUE
Apellido 2: NNA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3103000000
Codigo Planilla: 516839784
Periodo Pago: 202604
Valor Comision: 0
Valor Iva Comisiqn: 0
Referencia: 1042416646Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

	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					**1/03/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE MARLON DUQUE LAMADRID					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1042416646**
CONTRATO	**No.**	**8968786**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación en emprendimiento en la coordinacion de programas especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	DORIS DEL TORO RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA CNCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POLONUEVO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CENTRO DE INTEGRACION CIUDADANA - POLONUEVO		**CONTACTO**	FABIAN ESCALANTE - POLONUEVO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11,12**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**11,12**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
2	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.
3	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.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**11**	**3**	**2026**	**BARRANQUILLA-POLONUEVO**
Desplazamiento ruta de ida:				**BARRANQUILLA-POLONUEVO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: Impartir formacion de emprendimiento de unidades productivas en el municipio de Polonuevo.				
11	**HORA: 1 PM A 2 PM**	**Impartir formacion sobre conceptos, caracteristicas de emprendimiento.**		
	HORA: 2 PM A 3 PM	**Capacitar en los temas de objetivos personales como motivaciones, metas, proposito de vida.**		
	HORA: 3 PM A 4 PM	**Impartir formacion sobre responsabilidad emprendedora: concepto y dimensiones de la responsabilidad.**		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**12**	**3**	**2026**	**BARRANQUILLA-POLONUEVO**
Actividades a ejecutar: Impartir formacion de meprendimiento de unidades productivas en el municipio de Polonuevo.				
12	**HORA: 1 PM A 2 PM**	**Impartir formacion sobre creatividad, innovacion. Taller practico.**		
	HORA: 2 PM A 3 PM	**Capacitar en los temas estrategia: Concepto, estructura.**		
	HORA: 3 PM A 4 PM	**impartir formacion sobre negociacion y responsabilidad emprendedora.**		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Dia 3				
Actividades a ejecutar:				
0	**HORA: 8AM A 9AM**			
	HORA: 9 AM A 10 AM			
	HORA: 10 AM A 11 AM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**11,12**	**3**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
11,12	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Desplazamiento ruta de regreso:	**POLONUEVO - BARRANQUILLA Y POLONUEVO - BARRANQUILLA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:Numero de cuenta banacria: 0111072948 banco BBVA Colombia. salario $3.553.811**
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ	**Nombres y Apellidos: Manuel Gregorio Hormechea Lance**	
Cargo: Subdirectora CNCA	**Cargo: Cordinador de programas especiales CNCA**	**Nombres y Apellidos: JOSE DUQUE LAMADRID.**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHocarabal	OHENDYS PAOLA CARABALLO TEHERAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-03-06-8:59 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	3726	**Fecha Solicitud**	2026-03-04	**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.**	2026-03-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	12026	**Dependencia Solicitante**	920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
JOSE MARLON DUQUE LAMADRID	CC: 1042416646	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-11	2026-03-11	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / POLONUEVO	0,5	No	50	1	3.553.811,00	229.061,00	229.061,00	0,00	229.061,00	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS.
				2026-03-12	2026-03-12	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / POLONUEVO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**229.061,00**	**0,00**	**229.061,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHocarabal	OHENDYS PAOLA CARABALLO TEHERAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-03-06-8:59 a. m.	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	VICTOR ALEXANDER MENDOZA PEREZ	Fecha Verificación:	05/03/2026 17:02:52

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdherrers	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-06-3:03 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12026 de fecha 2026-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	122226	**Fecha Registro:**	2026-03-06	**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:	229.061,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	229.061,00	**Saldo x Obligar:**	229.061,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1042416646	**Razón Social:**	JOSE MARLON DUQUE LAMADRID	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0111072948	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**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:**	**3726**	**Número:**	COM-3726	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		229.061,00	0,00		
					Total:	229.061,00	0,00	229.061,00	229.061,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM-3726, DIAS 11, 12 MARZO, MUNICIPIO DE POLONUEVO, IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS 08-9-2026-007018

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	2026-03-06	229.061,00	229.061,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barranquilla, Marzo 31 del 2026.

PRESENTADO A: **DORYS DEL TORO RUIZ**
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
3726	**11/03/2026**	**12/03/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Polonuevo.	**Atlántico**	Polonuevo.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación.**
2. **Desarrollar actividades sobre Emprendimiento, características, aspectos.**
3. **Desarrollar actividades para emplear capacidad creativa e innovadora según estrategia emprendedora.**

RESULTADOS:

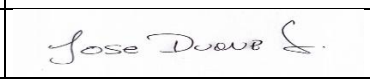
1. **RECONOCER LAS CARACTERISTICAS EMPRENDEDORAS PERSONALES TENIENDO EN CUENTA CONCEPTOS, COMPETENCIAS, OBJETIVOS PERSONALES, en el municipio de Polonuevo.**

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

1. **Fotografías**
2. **Listas de asistencias**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Impartir formación, para fomentar la cultura emprendedora, características, creatividad, innovación, negociación en el municipio de Polonuevo.**	**José Marlon Duque Lamadrid.**	**31/03/2025**

CONCLUSIÓNES: **1. La ficha 3460416correspondiente a la formación de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, en el municipios de Polonuevo aún siguen en formación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JOSE MARLON DUQUE LAMADRID		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas Especiales	**Manuel Gregorio Hormechea Lance**	

EVIDENCIAS

DIA 1

MIERCOLES 04 MARZO 2026:

Formación en el centro de integración ciudadana -Polonuevo, programa de formación comportamiento Emprendedor, ficha 3460416.




04 de marzo de 2026


04 de marzo de 2026

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 04 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Comportamiento Emprendedor - Polonuevo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon Gonzalez	1143465403					angelo.gonzalez6247@	3106032076		Jhon
	Luis Amado Cantillo	1123633397					luiscantillo1289@gmail	3002250877		
	Francisco Navarro	3742403						3024372447		
	Jorge Vargas	1046814327					Jvcarvajal@28Hamail	3012832960		Jorge Vargas
	Anibal José García M	1046813747					Garciamontiago.Anibal@gmail.com	3006058334		Anibal García
	Gailmar Luna	1046814409						3045808980		
	Stheyns Escobar	72306834					stheynyaris1@gmail.com	3244264889		Stheyns Escobar
	Adolfo cera	1002146667					adolfo@corazonteatro.com	3024430701		Adolfo cera
	Grus Arcon	1041721659						3001538149		Grus Arcon
	Jefferson Carrillo	1046817287						3003828564		
	Jeison Varela C	1.046.814.161					Thejeison18@gmail.com	3105174302		
	Raimundo castro	1081808870					motorpal3996@gmail.com	3215840893		
	Roices Pineda	1151449966					Roicespineda63@gmail.com	3146493898		Roices Pineda
	Brayan Jiménez	1046840412						3045378471		Brayan Jiménez
	Dante Escobar	72307022					dante770516@gmail.com	3186820834		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 04 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Comportamiento Emprendedor - Polonuevo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Stevens Vasquez	72307850					Stevens Vm24@gmail.com	3006964172		
	Dwoty Lara	1046812630					Dwotylara.1.lara@gmail.com	3004208983		
	Erneys Cordero	72307449					cerneyscordero@gmail.com	3135421003		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

DIA 2

MIERCOLES 11 MARZO 2026:

Formación en el centro de integración ciudadana -Polonuevo, programa de formación comportamiento Emprendedor, ficha 3460416.





SENA

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

OBJETIVO (S): Comportamiento Emprendedor - Polonuevo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Piero Angelo Gonzalez Muñoz	1143465403					angelogonzalez74@hotmail.com	3106032636		
2	Francisco Manuel Polo	3742403					franciscomanuelpolo48@gmail.com	3024572447		
3	Stefany Escobar	1230683					stefanyescobar@gmail.com	3242697899		
4	Elias Baldich	1235247461					EliasBaldich@hotmail.com	3022334683		
5	Amilkar José García Manjarrez	1046813747					garciamanjarrezjose@gmail.com			
6	Jeison Sumir Vareda Castro	1.046.814.161					thejeison18@gmail.com	3106174302		
7	Raul mateo cabe	1081808870					mateoraul299@gmail.com	3215880893		
8	Jaider Castro	1041772483					Jaidermarcos505@gmail.com	3024280818		Jaider Castro M.
9	Esteban Ibañez	1080571861					estebanibañez2106@hotmail.com	3013975582		Esteban I.
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

DIA 3

MIERCOLES 18 MARZO 2026:

Formación en centro de integración ciudadana – Polonuevo, programa de formación comportamiento emprendedor, ficha 3460416.





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 **DEL MES DE** Marzo **DEL AÑO** 2026

OBJETIVO (S) Comportamiento Emprendedor - PoLoNuevo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Piedad Angelo Gonzalez Heinel	1143462403					[illegible]	3106038036		Piedad Gonzalez
	Dueyz Carbajal	72307419						3135421003		
	Stivens Vargas	72307.350						3001686412		
	Dorian Ariza	3742814						3043098517		
	Francisco Navarro	3742403						3024572449		
	Gelmis Lima	1046814409						3145808980		
	Jorge Cuadros	1046814327					[illegible]	3016832400		
	Stefanny Oviedo	1046815283						3003285061		
	Alison Varela Castro	1046814.161					[illegible]	3105174302		
	Andrea Guerrero	1046838747					[illegible]	3006878341		
	Reinaldo castro	1081808870					[illegible]			
	Dante Escobar	72307022					[illegible]	3186830634		
	Jaider CASTRO	1041772483					[illegible]	3014250818		Jaider castro
	Stefany Escobar V	72306834					[illegible]	3244269899		
	Elias Baldrich	1235494461					[illegible]	3023340687		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

DIA 4

MIERCOLES 25 MARZO 2026:

Formación en centro de integración ciudadana – Polonuevo, programa de formación comportamiento emprendedor, ficha 3460416.





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Comportamiento Emprendedor - PoLoNuevo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dorian Ariza	3742814						3045948512		
	Jorge C. Ochoa	1046814327						3012832960		
	Piedy Gonzalez	1143463407						3206022026		
	Jaison Varela C.	1.046814.161					Jrafaison18@gmail.com	3165917452		
	Eugenio Vargas M.	72307350						3001696412		
	Jorge E.	1046315287						3003028564		
	Sebastian Avila							3247381075		
	Jaider Castro	1041772483					Jaidermontes505@gmail.com	3024280818		
	Daniel Escobar	72307022					daniel770516@gmail.com	3186820634		
	Elias Baldrich	1233243461					EliasBaldrich1129@gmail.com	3023340683		
	Francisco Navarro	3742403						3024572447		
	Stephen Estevan U	72306834					Stephenjosue@gmail.com	3244729897		
	Bryan Zimmerman	1046814042						3045331471		
	Alexander Cayetano Rodriguez	1091970250						3246693400		
	Greey Coronell P.	1046872604					greeycoronell42@gmail.com	3014904104		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02