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 GUAJIRA

CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**19900-146344**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOLEIDIS FUENMAYOR MENDOZA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.118.807.025	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yoleidisfuenmayor22@gmail.com	**Número de Cuenta:**	63168350904
IP/Nº de contacto:		**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 2025**	SI

¿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:	9251839/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**32526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES DE APOYO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.531.643
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.794.146

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.140.497**	**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		----------	**4648265898**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.047.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.946.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
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 - RIOHACHA	12.592,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	23.687,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	23.687,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	23.687,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	71.062,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.582.782,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de la formación programa PROMOTOR DE SALUD 3380997 en el municipio de Maicao - La Guajira

Se realizó la ejecución de 160 horas con la ficha 3380997 del programa PROMOTOR DE SALUD

FICHA	PROGRAMA	HORAS	NUMERO DE APRENDICES
3380997	PROMOTOR DE SALUD	160	18

Actualización de portafolio con las evidencias requeridas.

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

Yoleidis Fuenmayor

YOLEIDIS FUENMAYOR MENDOZA
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,

Leonilde Palomino B.

LEONILDE PALOMINO BUITRAGO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JORGE LUIS DAZA ACOSTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

19/04/26 19:01:47 USUARIO: SIC - C.C. 1118807025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118807025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	YOLEIDIS FUENMAYOR MENDOZA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1118807025
Ciudad/Municipio	RIOHACHA	Departamento	GUAJIRA
Dirección	CRA 10 A N 14 - 37	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	**4648265898**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/26
Número Autorización	9996215533		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YOLEIDIS	Apellidos	FUENMAYOR MENDOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118807025
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	GUAJIRA	Municipio	RIOHACHA
Salario Básico	$ 1.894.999	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	$ 1.894.999
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 303.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 303.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.894.999
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 236.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 236.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.894.999
Centro de Trabajo	111880702	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 46.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 586.300**

Planilla Pagada


Oficina Virtual de Radicación
SENA
14 de Abril de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Información de Radicación
El número de radicado asignado es:
72026179046
También recibirá un correo electrónico con está información.
Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.
REGRESAR AL INICIO
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682
Chat en linea
icontec ISO 14001
icontec ISO 9001
icontec ISO 50001
30°C
Parc. soleado
Buscar
ESP
LAA
1:56 p.m.
14/04/2026

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Riohacha , La Guajira 27 de Marzo 2026

PRESENTADO A: Jorge Luis Daza Acosta – subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19726	16/03/2026	20/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Riohacha – Maicao - Riohacha	Centro Agroempresarial y Acuícola	Riohacha, La Guajira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación en la Ficha 3380997 Programa Promotor en Salud en el Municipio de Maicao (KASUMANA)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1

Se realizó el recibimiento de los aprendices y la apertura de la jornada formativa.

Tema: Enfermedades de interés en salud pública

Instrumento utilizado: Charlas

Durante la jornada se abordaron los conceptos básicos relacionados con las enfermedades de interés en salud pública, su impacto en la comunidad y la importancia de su prevención. Se promovió la participación activa mediante espacios de diálogo.

Cierre: Se realizó retroalimentación general y conclusiones sobre los aprendizajes adquiridos.

Dia 2

Recibimiento de los aprendices y bienvenida, en el espacio dispuesto para llevar a cabo la formación.

Tema: Enfermedades de interés en salud pública
Instrumento utilizado: Charlas

Se profundizó en la identificación de enfermedades prevalentes en el contexto comunitario, sus factores de riesgo y medidas de prevención. Se fortaleció la comprensión mediante ejemplos prácticos.

Cierre: Socialización de aprendizajes y resolución de dudas.

Dia 3

Recibimiento de los aprendices y bienvenida, en el espacio dispuesto para llevar a cabo la formación.

Se desarrolló jornada con enfoque evaluativo.

Tema: Enfermedades de interés en salud pública

Instrumento utilizado: Taller evaluativo

Los aprendices participaron en actividades prácticas que permitieron evaluar la apropiación de los conocimientos adquiridos, mediante el análisis de casos y resolución de situaciones relacionadas con salud pública.

Cierre: Retroalimentación de resultados del taller y conclusiones generales.

Dia 4

Recibimiento de los aprendices y bienvenida, en el espacio dispuesto para llevar a cabo la formación.

Se continuó con el proceso formativo enfocado en la acción comunitaria.

Tema: Demanda inducida y visita domiciliaria

Instrumento utilizado: Clase

Se explicó la importancia de la demanda inducida como estrategia para promover el acceso a los servicios de salud, así como el desarrollo adecuado de las visitas domiciliarias en el contexto comunitario.

Finalización de jornada con conclusiones de lo aprendido en la temática.

Dia 5

Se finalizó el proceso formativo con actividad integradora.

Tema: Demanda inducida, visitas domiciliarias y charlas

Instrumento utilizado: Dramatización

Se desarrollaron representaciones prácticas donde los aprendices simularon situaciones reales de intervención comunitaria, fortaleciendo habilidades comunicativas y de abordaje en salud.

Cierre: Evaluación general del proceso formativo y conclusiones finales.

RESULTADOS:

Durante la ejecución de la formación se evidencian los siguientes resultados:

- Los aprendices identifican adecuadamente las principales enfermedades de interés en salud pública, reconociendo sus factores de riesgo y medidas de prevención.
- Fortalecen conocimientos sobre la demanda inducida, comprendiendo su importancia en la promoción del acceso a los servicios de salud.
- Desarrollan habilidades para la realización de visitas domiciliarias, aplicando estrategias de comunicación efectiva y educación en salud.
- Demuestran capacidad para orientar a la comunidad mediante charlas educativas, promoviendo prácticas saludables.
- Participan activamente en actividades prácticas como talleres y dramatizaciones, evidenciando apropiación del conocimiento.

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

1. Registros Fotográficos
2. Lista de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. formación profesional	Yoleidis Fuenmayor Mendoza	23 – 27 Marzo 2026

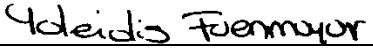
CONCLUSIÓNES:

El desarrollo de las jornadas permitió fortalecer en los aprendices los conocimientos relacionados con las enfermedades de interés en salud pública y su manejo en el entorno comunitario.

Asimismo, las metodologías implementadas (charlas, talleres, clases y dramatizaciones) facilitaron un aprendizaje dinámico y participativo, promoviendo la apropiación de conceptos y su aplicación práctica.

En conclusión, la formación contribuyó al fortalecimiento de competencias en los aprendices para desempeñarse como promotores de salud, con capacidad de orientar acciones de prevención, educación y atención comunitaria de manera pertinente y efectiva.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Yoleidis Fuenmayor Mendoza	

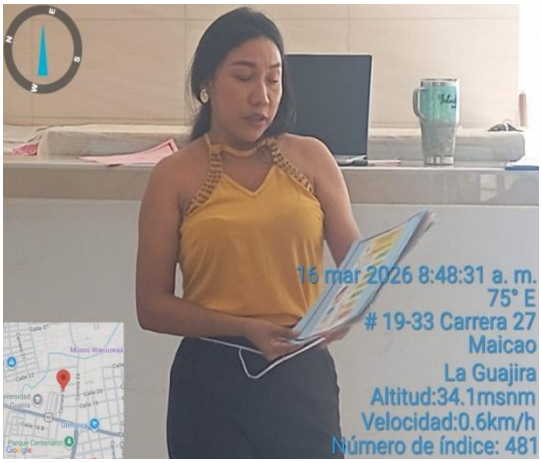
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Leonilde Palomino Buitrago	

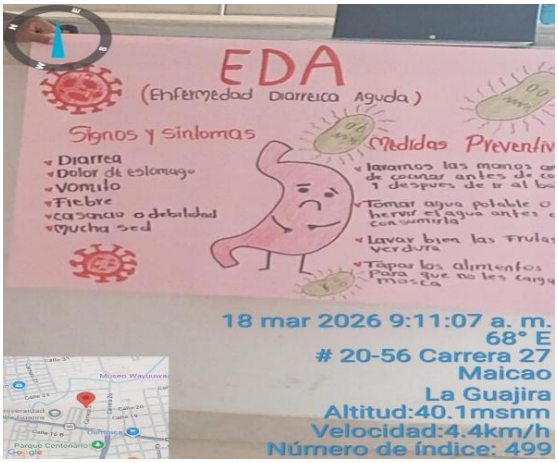
Evidencias soporte

1. Registros fotográficos









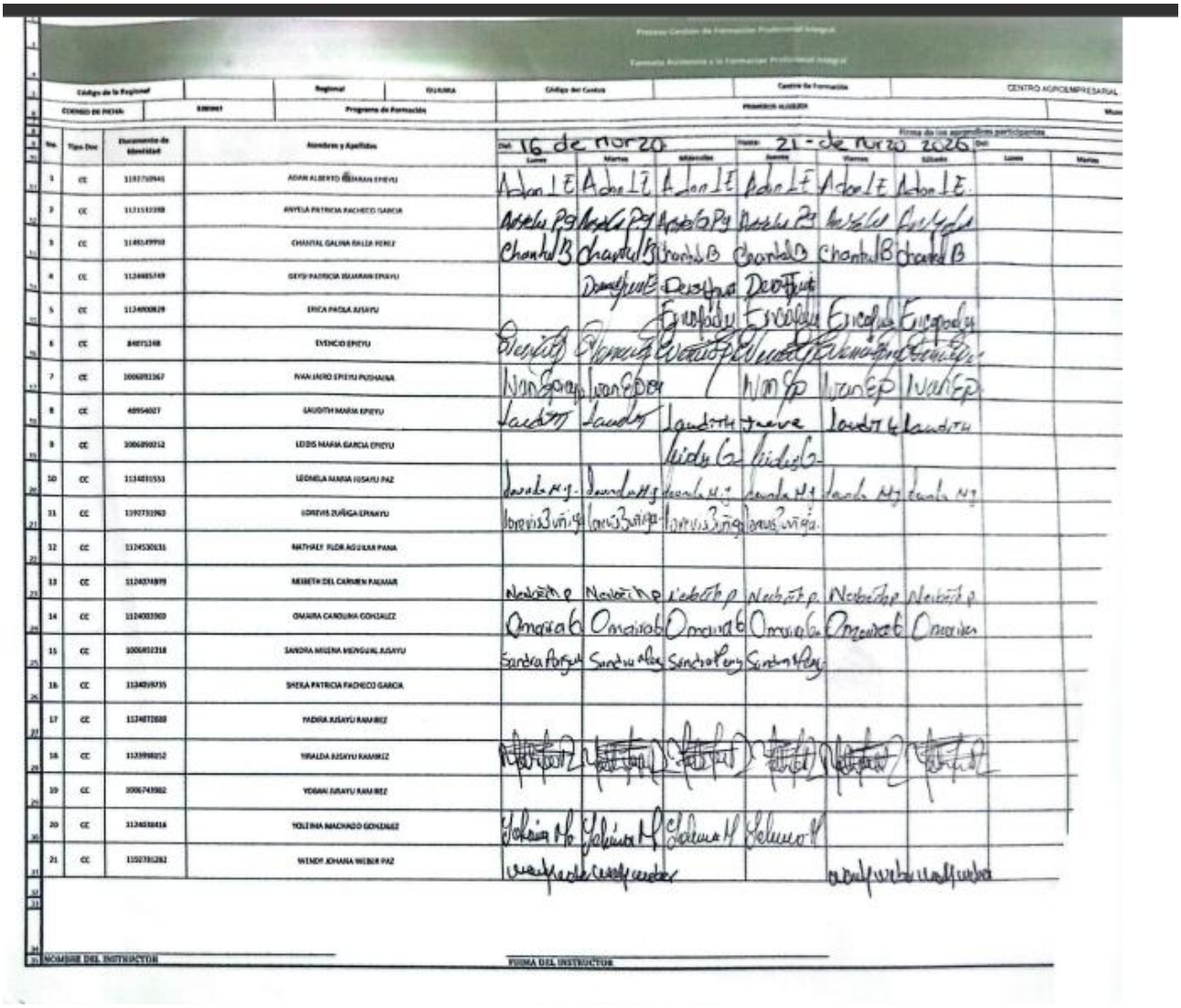




Fuente: Fuenmayor, Y. (2026)

2. Listas de asistencia

Ilustración 1 Lista de asistencia



Fuente: Fuenmayor, Y. (2026)

3. Tiquetes de viaje

Ilustración 2 tiquete Riohacha – Maico



COOPTRANSDEGUA
NIT. 901.686.984-4 No. 7179
TIQUETE UNICAMENTE PARA PASAJEROS
NOMBRE: Yoleidis Fuenmayor.
ORIGEN: Riohacha DESTINO: Maicao
VALOR: $ 25.000 FECHA DIA 16 MES 03 AÑO 26
DESPACHADOR: FIRMA:
CARRERA 13 No 13-04 - CEL: 300 853 1887
MAICAO - LA GUAJIRA - COLOMBIA

TRANSPORTE COOTRA - RIMA
NIT. 901067126 - 6
TIQUETE DE PASAJEROS 0964
NOMBRE: Yoleidis Fuenmayor
ORIGEN: maicao DESTINO: Riohacha PLACA:
VALOR: 25.000 FECHA DIA 20 MES 03 AÑO 26.
CEL. CONDUCTOR: DESPACHADOR: Jose
Calle 15 # 5-05 Local 3 - Cel. 3042803916 - Riohacha

Powered by CamScanner

Fuente: Fuenmayor, Y. (2026)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjldaza	JORGE LUIS DAZA ACOSTA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 9 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19726	**Fecha Solicitud**	2026-03-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	contratista			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4526	**Dependencia Solicitante**		952445 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
YOLEIDIS FUENMAYOR MENDOZA	CC: 1118807025	contratista	Autorizada	2026-03-16	2026-03-20	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / MAICAO	4,5	No	50	4,5	4.737.497,00	235.178,00	1.058.301,00	50.000,00	1.108.301,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3380997 PROGRAMA PROMOTOR EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO KASUMANA
											Totales Solicitud de Comisión			**1.058.301,00**	**50.000,00**	**1.108.301,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3380997 PROGRAMA PROMOTOR EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO KASUMANA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	84038595	Nombre:	JORGE LUIS DAZA ACOSTA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - GUAJIRA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHjldaza	JORGE LUIS DAZA ACOSTA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 9 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	KENDRY JULIETH ONATE JEREZ	Fecha Verificación:	09/03/2026 8:42:52

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: MHkonate KENDRY JULIETH ONATE JEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-
Fecha y Hora Sistema: 10/03/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4526 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	58926	**Fecha Registro:**	2026-03-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.108.301,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.108.301,00	**Saldo x Obligar:**	1.108.301,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1118807025	**Razón Social:**	YOLEIDIS FUENMAYOR MENDOZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	63168350904	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	84038595	**Nombre:**	JORGE LUIS DAZA ACOSTA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - GUAJIRA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**19726**	**Número:**	19726	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952445 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - 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		1.108.301,00	0,00		
					Total:	1.108.301,00	0,00	1.108.301,00	1.108.301,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION 19726, LOS DIAS DEL 16 AL 20 MARZO 2026, RUTA: RIOHACHA-MAICAO (KASUMANA)-RIOHACHA. OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3380997 PROGRAMA PROMOTOR EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO (KASUMANA). RADICADO 44-9-2026-003172 DE 09.03.2026.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-10	1.108.301,00	1.108.301,00	NINGUNO

ANGELICA PATRICIA SAN JUANELO MORAN

COORDINADORA GRUPO MIXTO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHkonate	KENDRY JULIETH ONATE JEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-044-	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-
Fecha y Hora Sistema:	16/01/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	4526	**Fecha Registro:**	2026-01-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	120.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	120.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	120.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	4526	**Fecha Registro:**	2026-01-16	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
952445 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - 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						
					Total:	120.000.000,00	0,00	120.000.000,00	120.000.000,00	0,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: Cubrir viáticos y gastos de viaje para atender las acciones de formación en el marco de la sentencia T-302, con resolución de asignación de recursos No. 1-00001 del 02 de enero de 2026. RADICADO 44-9-2026-000357 DE 15/01/2026.

JANYA PÉREZ SUÁREZ

COORDINADORA GRUPO MIXTO DE APOYO ADMINISTRATIVO