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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**16702-770679**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.069.468.171	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jbuelvas@misena.com	**Número de Cuenta:**	0125052341
IP/Nº de contacto:	0	**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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8967571/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**6726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA USO DOMÉSTICO EN LA COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES - DESPLAZADOS DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN, 08-9-2026-001345

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.636.229
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.898.732

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9503956653**
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.	$ 3.033.000		
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	4.737.497,00	
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	54.955,00	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	**$4.682.542,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Se imparte formación de fabricación de productos químicos para el hogar en las siguientes fichas: Ficha 3498925 alcaldía de malambo
Ficha 3498900 fundación barrio la luz Ficha por crear municipio de piojo
2. Solicitud de creación de fichas a gestión educativa
3. Enrutar, asociar y evaluar fichas en la plataforma de Sofía plus.

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 ORLANDO BUELVAS PEREZ
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)

13/05/26 14:20:51 USUARIO: SIC - C.C. 1069468171

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069468171		BUELVAS PEREZ JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42B 8D-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043362361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	273249281	9503956653	I	2026/05/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0
1	CC	1069468171	BUELVAS JOSE	230301	30	$1,894,999	$303,200	EPS010	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,999	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0

2026/05/02 12:44 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069468171		BUELVAS PEREZ JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42B 8D-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043362361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	273249281	9503956653	I	2026/05/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$550,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$550,000	$0	$0	$550,000

Bancolombia

Comprobante en línea

2 May 2026 12:40

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 273249281

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.82.84.210

Fecha
2 May 2026 12:40

Referencia 2
CC

Número de factura
9503956653

Referencia 3
1069468171

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9503956653

Valor del Pago
$550.000

Número de comprobante
TR260502124039520O5pE

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 3218**

	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				**6/04/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE BUELVAS PEREZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	1,069,468,171
CONTRATO	**No.** 8967571	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	doméstico en la coordinación 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	**CAMPO DE LA CRUZ Y PALMAR DE VARELA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO EL PRADITO Y COLINA		**CONTACTO**	CARLOS GERONIMO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**14**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn en el programa complementario de fabricaciòn de productos quimicos para el hogar						

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	**14**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**BARRANQUILLA-SABANALARGA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Actividades a ejecutar:

14	**HORA: 8 AM A 9 AM**	**FORMULACION DE JABON EXPLICACION**
	HORA: 9 AM A 10 AM	**PROCEDIMIENTO**
	HORA: 11AM A 12 M	**FABRICACION DEDESINFECTANTE Y SUAVISANTE DE ACUERDO A LA NORMA**
	HORA: AM/PM	**PROCEDIMIENTO**
	HORA: AM/PM	

Dia 2	**15**	**4**	**2026**	

Actividades a ejecutar:

	HORA: 8 AM A 9AM	
	HORA: 9AM A 10 AM	
	HORA: 10 AM/12 M	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	

Dia 3	**1**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
	HORA:8 AM A 9 AM			
	HORA: 10 AM A 11 M			
	HORA: 11AM A 12 M			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Dia Fin	**14**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8AM A 9 AM			
	HORA: 9 AM A 10 AM			
	HORA: 10 AM A 12 M			
	HORA: AM/PM			

Desplazamiento ruta de regreso:	**SABANALARGA -BARRAQNUILLA**
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:** **CTA DE AHORRO 125052341 BANCO BBVA** **SALARIO $ 4.737,497**
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ	**Nombres y Apellidos: Manuel Gregorio Hormechea Lance**	Jose Buelvas P.
Cargo: Subdirectora CNCA	**Cargo: Cordinador de programas especiales CNCA**	**Nombres y Apellidos: Jose Orlando Buelvas Perez**

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:	2026-04-09-4:31 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10426	**Fecha Solicitud**	2026-04-08	**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.**	2026-04-09	**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 ORLANDO BUELVAS PEREZ	CC: 1069468171	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANALARGA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	285.192,00	142.596,00	0,00	142.596,00	Impartir formacion en el programa complementario de fabricacion de productos quimicos para el hogar
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**0,00**	**142.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion en el programa complementario de fabricacion de productos quimicos para el hogar

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	VICTOR ALEXANDER MENDOZA PEREZ	Fecha Verificación:	09/04/2026 15:53:02

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:	2026-04-10-2:56 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:	167626	**Fecha Registro:**	2026-04-10	**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:	142.596,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	142.596,00	**Saldo x Obligar:**	142.596,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1069468171	**Razón Social:**	JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0125052341	**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:**	**10426**	**Número:**	COM-10426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		142.596,00	0,00		
					Total:	142.596,00	0,00	142.596,00	142.596,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-10426, DIA 14 DE ABRIL, MUNICIPIO DE SABANALARGA, IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE FABRICACION DE PRODUCTOS QUIMICOS PARA EL HOGAR. 08-

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	2026-04-10	142.596,00	142.596,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Barranquilla 30 de abril 2026

PRESENTADO A:
Dorys Esther del Toro Ruiz
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
10426	2026-04-14	2026-04-14
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA :**
Sabanalarga	Regional Atlántico CNCA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar los servicios personales como instructor para impartir formación en elaboración de productos químicos para uso doméstico en la coordinación de Programas Especiales – Desplazamientos del Centro Nacional Colombo Alemán.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Formación complementaria en el curso de fabricación de productos de aseo para el hogar**
2. **Fabricación de productos de aseo en clases: desinfectante, jabones, etc.**
3. **Actividades y talleres en clase.**

RESULTADOS:

1. **Ficha fabricación de productos químicos de aseo para el hogar, lugar Sabanalarga, 3444619**

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

1. **1 foto**
2. **2 listas de asistencia**

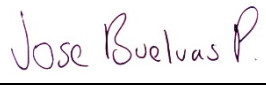
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación complementaria en fabricación de productos de aseo en el municipio de Sabanalarga, ficha 3444619	Jose Orlando Buelvas Pérez	2026-04-14

CONCLUSIÓNES:

1. **La ficha 3444619 en el municipio de Sabanalarga, finalizó.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Jose Orlando Buelvas Pérez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas Especiales	Manuel Gregorio Hormechea Lance	


REDMI Note 13 Pro
2026.04.10 16:02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE abril DEL AÑO 2025 Sabanalarga

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Diana Trillo Coli	1043011172					directorilocal@gmail.com	3016831691		
	Yuliana Ortega Ochoa	32846228					milena.ortegaochoa@gmail.com	3137956614		
	Ledis Marin	22634594					LedisMarino8@gmail.com	3043300 268		
	Rosbelt Mercado	32847082					mercadoRos928@gmail.com	3017867179		
	Yoleidis Olivo	1003705751					Yde0975@gmail.com	321-730770		
	Yoleidis Conrado	1016879416					conradoyoleidis89@gmail.com	3182991908		
	Liliana Algarin	32.851.277					Dannamarcelarodriguez123@gmail.com	3016655085		
	Karen Mercado	1.144190698					mercado.marez karen@gmail.com	3122264416		
	Alejandra Acosta Hurtado	32849323					Alejandraacostahurtado@gmail.com	3014499532		
	Astrid Torres	1093020061					astridkra@hotmail.es	3122988035		
	Astrid Bombo	22632422					astridpombo57@gmail.com	3229880035		
	Liliana Sierra	32855153					Liliana.Sigarca926@gmail.com	3114[illegible]		
	Empresarios Rep.	22637250					Repsempresarios273@gmail.com	3147298434		
	Marco Blanco	8640692					edilbertouniversal@gmail.com	3007595316		
	Edilberto Mercado Polo	8.634.460					edilberto Universal@gmail.com	3145045239		

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 encuentren almacenados en este documento, y les daré el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026 Sabanalarga

OBJETIVO (S):

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Egna Maria Jimenez Rivera	32854274					Egnajimenez21@gmail.com	3016170208		Egna Jimenez R
	Delay Fonseca R	44490 P49					delyfonseca@gmail	3133898192		Delay F R
	Angel Vizcaino	1007230919					angelviz269gmail.com	3011647376		
	Erika Puello Hoz	1043003403					erika2803.puello@gmail.com	3207509300		Erika puello
	Cardiro Puello	1043000517					carisabelpuello@gmail.com	3107018360		Cardiro Puello
	Dayn Pacheco	1042888530					Pachecodayn1433@gmail.com	3043673655		Dayn Pacheco
	Elvis Acosta	3285515?					Usnavarro26@	3045670705		Elvis Acosta
	Gloria Diaz	32888886						3104[illegible]		Gloria Diaz
	Cecilia Pena	22639624					cpcaf2010@hotmail.com	3112865349		cecilia pena
	Rosa Maria Sosa	22638776					Rosamaria Sosa[illegible]0163@gmail.c	3233046344		Rosa Maria Sosa
	paola Buenaga Nieto	1043002776					pmgoorganizacion@gmail.com	3017565776		paola buenaga N.

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.