



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 ALEMÁN- 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	48273-799603

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JENNIFER LAFAURIE RIQUETT	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.083.432.717	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jlafaurie@sena.edu.co	Número de Cuenta:	08078825597
IP/Nº de contacto:	3205133760	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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
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:	8967496/2026	Nº Compromiso SIIF	5826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN GESTIÓN DEL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN LA COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES - DESPLAZADOS DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN ONBASE 08-9-2026-001156				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 34.741.645
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 48.480.386
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.004.148

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	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN 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	-----	4653247016	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	54.955,00	1,160%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.033.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	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

Se imparte formación complementaria en fortalecimiento pedagógico comunitario en la primera infancia en el municipio de sabanalarga, el barrio la pradera y el barrio evaristo sourdis.
se mando a crear 2 fichas de gestion del desarrollo del talento humano.
Asistí a la reunión convocada por el coordinador de programas especiales para hacerle seguimiento a las metas.

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	
	JENNIFER LAFAURIE RIQUETT 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. El Supervisor,
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 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.	
	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)**

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:	1083432717	NÚMERO PLANILLA:	4653247016	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	JENNIFER LAFAURIE RIQUETH	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 72 NO 29-97	TELÉFONO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	abril AÑO 2026	4	abril AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3041813	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996762164
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 303.200	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 900	FSP \$ 0	APORTES \$ 303.200	MORA \$ 900	DESCUENTO \$ 0	VALOR PAGADO \$ 304.100		
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 900	\$ 0	\$ 304.100		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 236.900	\$ 700	\$ 0	\$ 237.600
SUBTOTALES:													\$ 236.900	\$ 700	\$ 0	\$ 237.600

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
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	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 100	\$ 0	\$ 10.000
SUBTOTALES:									\$ 9.900	\$ 100	\$ 0	\$ 10.000

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES														
																										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	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 1083432717	LAFURIE RIQUETT JENNIFER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO																	230201-PROTECCION	30	1.894.999	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.894.999	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.894.999	\$ 108343271	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 551.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1083432717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENNIFER LAFAURIE RIQUETH	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 72 NO 29-97	TELÉFONO: 3041813
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4653247016	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996762164

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 304.100
SUBTOTAL:				1	\$ 304.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 237.600
SUBTOTAL:				1	\$ 237.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 10.000
SUBTOTAL:				1	\$ 10.000

VALOR SIN MORA:	\$ 550.000
VALOR MORA:	\$ 1.700
TOTAL PAGADO:	\$ 551.700



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 26/03/2026

NOMBRES Y APELLIDOS

IDENTIFICACIÓN:

JENNIFER LAFAURIE RIQUETT

Tipo:

C.C.

No.

1083432717

CONTRATO No. 8967496 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 10 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar lo servicios profesional como instructor para impartir formación en Gestión del talento humano en la coordinación de programas especiales-Desplazados del Centro

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

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA BARRANQUILLA-SABANALARGA

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Atlántico DEPENDENCIA/CENTRO Centro Nacional Colombo Alemán

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Atlántico ENTIDAD O EMPRESA: SABANALARGA CONTACTO CLAUDIA BEDOLLA

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 14,15,16 4 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 14,15,16 4 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA

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))

Día Inicio 14,15,16 4 2026

Desplazamiento ruta de ida: BARRANQUILLA-SABANALARGA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

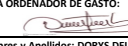

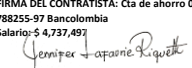
Actividades a ejecutar:

14	HORA: 2:00PM A 6:00PM	ACTIVIDADES DE APROPIACION DEL CONOCIMIENTO: Con la consulta que elaboró sobre los principales precursores, escoja un pensamiento significativo para usted.

Día 15 4 2026

Actividades a ejecutar:

15	HORA: 2:00PM A 6:00 PM	A partir de la lectura de las diapositivas sobre las dimensiones del desarrollo infantil suministrada por el instructor, podrá crear un material didáctico que estimule las dimensiones del niño (afectivo, corporal, cognitivo, espiritual, comunicativo)

Día 3	16	4	2026	Actividades a ejecutar:	
16	HORA: 2:00PM A 6:00PM	Analice los temas mas relevantes de esta actividad politica pública de primera infancia y la ley 1804 del 2016. realice un mapa conceptual de estas dos temáticas en pro de divulgar las ideas mas relevantes en cada temática.			
Día Fin	14,15,16	4	2026	Actividades a ejecutar:	
14,15,16	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
	HORA: AM/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					
Observaciones:					
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		\$XXXXXX			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$XXXXXX			
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 080-788255-97 Bancolombia	
					
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ		Nombres y Apellidos: Manuel Gregorio Hormechea Lance		Salario: \$ 4,737,497	
Cargo: Subdirectora CNCA		Cargo: Cordinador de programas especiales CNCA		Nombres y Apellidos: Jennifer Lafaurie Riquett	



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.	10526	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- ATLANTICO						
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JENNIFER LAFAURIE RIQUETT	CC: 1083432717	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANALARGA	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	285.192,00	427.788,00	0,00	427.788,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA
				2026-04-15	2026-04-15	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANALARGA	0,5	No	50							
				2026-04-16	2026-04-16	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANALARGA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													427.788,00	0,00	427.788,00		



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.

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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- ATLANTICO
 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:	167726	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:	427.788,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	427.788,00	Saldo x Obligar:	427.788,00	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1083432717	Razón Social:	JENNIFER LAFAURIE RIQUETT	Medio de Pago:	Abono en cuenta			
--------------------------------------	------------	---------------	---------------------------	----------------	-----------------	--	--	--

CUENTA BANCARIA

Número:	08078825597	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------	--

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	10526	Número:	COM-10526	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		427.788,00	0,00		
Total:						427.788,00	0,00	427.788,00	427.788,00

Objeto: VIATICOS FORMACION: COM-10526, DIA 14, 15, 16 DE ABRIL, MUNICIPIO DE SABANALARGA, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA

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	427.788,00	427.788,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA Barranquilla Abril 30 del 2026

PRESENTADO A: DORYS DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 10526	FECHA DE INICIO: Abril 14 del 2026	FECHA DE FINALIZACION: Abril 16 del 2026
	LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sabanalarga	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Atlántico

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA en la coordinación de Programas Especiales – Desplazamientos del Centro Nacional Colombo Alemán**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Impartir formación complementaria en FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA en la

RESULTADOS: 1.Ficha: 3442766**2. Ficha: 3442774**

1. **Continua la formación de servicio al cliente**

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
Impartir formación complementaria	Jennifer Lafaurie Riquett	Abril 30 del 2026

CONCLUSIONES:

Las fichas se están ejecutando en el municipio de Sabanalarga finalizaron

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
--------------------------	--------------

JENNIFER LAFAURIE RIQUETT		<i>Jennifer Lafaurie Riquett</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas Especiales	Manuel Gregorio Hormechea Lance	<i>Manuel Gregorio Hormechea Lance</i>





Ficha:

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Abn DEL AÑO 2026 Jornada de 2:00pm a 6:00pm

OBJETIVO (S) Curso Complementario de Gestión del Desarrollo del Talento Humano.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yina Cueto C	1048211534	X	X	X	X	yina01cueto@cabarras@gmail.com	3142907441	X	Yina Cueto C.
	AILYN CASTRO V	1007.867.091	X	X	X	X	ailyncastro2908@gmail.com	3012153293	X	AILYN C.
	Gei CASTRO	1048.543.205	X	X	X	X	geicastro00304@gmail.com	307600533	X	Gei CASTRO
	Yaneth Avila de la Cruz	57401897	Y	Y	X	X	adcyaneth-64@outlook.com	3007897410	Y	Yaneth Avila
	Andrea castro maura	1001870669	X	X	X	X	castromauraandrea@corolna@gmail.com	3046315572	X	Andrea castro
	Karol Osorio P.	1043589582	X	X	X	X	Karolsofiaosorio@pecheco@gmail.com	300567165	X	Karol Osorio.
	Lucelis Añón E	1043014136	X	X	X	X	lucelisacanaestrada299@gmail.com	3244049934	X	Lucelis Añón
	Tabara Vizcaino	1001865915						3014457746		tabara Vizcaino
	Dayling Herrera	1043009405					mendoza dayling@gmail.com	3016881221		Dayling H P.
	Maria Mercado P	32848442					MariaMercadoP@posmex	3123398012		Maria Mercado P
	Monica Padilla U	32849145					MonicaPadillaU@viva.com	3023765440		Monica Padilla
	Maria Padilla	32847744	X				mpadilla@delosreyes@gmail.com	3022184562		Padilla de los Reyes
	Karina Pérez U	44.192.014					kperez1104@hotmail.com	3126546368		karina perez
	Gisela Cuevas	32855682					gisela238@gmail.com	3023574037		Gisela Cuevas
	Luzmila Machón	412190812						3018079515		Luzmila Machón

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

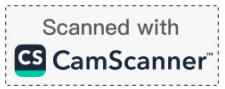


Municipio de Sabanalarga. REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026. Jornada 2:00pm a 6:00pm

OBJETIVO (S) Curso Complementario de Gestión del Desarrollo del Talento Humano.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	DAVELLA ESPARDO	1043013893						3275411108		<i>Davel</i>
	EYTHA VIZCAINO	04-190.463						3275411108		EYTHA VIZCAINO
	Wendy Peña P.	1.043.027.441						3014366187		<i>Wendy P.</i>

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.





Ficha:

Municipio de Sabanalarga. REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026. (Jornada de 2:00pm a 6:00pm)										
OBJETIVO (S) Curso Complementario de Fortalecimiento pedagógico Comunitario en la primera infancia										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Gei castro	1043593205					geicastro0304@gmail.com	3026001533		Gei castro
	Yoneidy Peña	1043026394					YoneidyPenaeid@gmail.com	3013546937		Yoneidy Peña
	Isabel Jomez	1007891325					Isabellamez@gmail.com	300614803		Isabel Jomez P.
	DAYNIB MENDOZA	1043009405					mendozadaynib@gmail.com	3016881221		DAYNIB M.
	Angellys Herrera	1043024362					angellysherreraherrera@gmail.com	3002737768		Angellys H.
	Eilin Ballesta	1043003348					ballestaeilin@gmail.com	324353270		Eilin B.
	Ledis Casnero	105288265					lediscasnero@gmail.com	3005968845		Ledis C.
	Maria Morales	1043461211					marialuisamoraleslopez@gmail.com	324381387		Mari M.
	Dethana Vizcaino	101868790						301445776		dethana V.
	Lucelis Acuña E.	1043014136					lucelisyacunaestrada@gmail.com	3244019934		Lucelis Acuña
	Maria Alejandra	1043004027						3002548203		Maria Alejandra
	Lina de los Reyes	44192346					linadelosreyes004@gmail.com	3140352695		Lina de los Reyes
	Ingrid Macneir	44190812						302355270		Ingrid Macneir

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



S/larga Homopio. REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA <u>29</u> DEL MES DE <u>Abri</u> DEL AÑO 2026 Jornada de 2:00 OBJETIVO(S) <u>Curso Complementario de Gestión del desarrollo del Talento Humano.</u>										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Janeth Avila de la Cruz	57401897	X	X	X	X	adcyjaneth-64@outlook.com	3007897410	X	Janeth Avila
2	Dina Lopez Pacheco	32855461	X	X	X	X	dinalopezpaco@gmail.com	3005525077	X	Dina Lopez Pacheco
3	DANIELA SERREANO	321544408	X	X	X	X	no@gman daniella-serreano@viva.com			DANIELA SERREANO
4	ENITH VIZCAINO	329544408	X	X	X	X		3123398012		ENITH VIZCAINO
5	Maria Mercedes	32808442	X					3123398012		Maria Mercedes
6	Maria Alejandra	704304027 3002598266	X	X	X	X		3002598266		Maria esorcía
7	Isabel Gomez F.	1007891325	X	X	X	X	Isabelgomez2003@gmail.com	3006148031		Isabel Gomez
8	Yoneidis Peña	7043026394	X	X	X	X	YoneidisPenares@gmail.com	3013546439		Yoneidis Peña
9	Yarina Pérez V.	44.192.014					Yariperez1104@hotmail.com	3126546368		Yarina Pérez V.
10	Yina Cueto Cubara	1048211530					Yinacueto@colcarcas@gmail.com	3142907447		Yina Cueto C.
11	Andrea castro	1001870069	X	X	X	X	castro newton andrea carolina@gmail.com	3046315572		Andrea castro
12	Karol Osorio	1043589582	X	X	X	X	KarolSofiaOsorio Pacheco@gmail.com	3005677165		Karol Osorio
13	Lucelis Acuña	1043014136	X	X	X	r	Lucelisacuñastrada299@gmail.com	3244049934		Lucelis Acuña
14	Giana Cuenter	32.855.682	X	X	X	X	giana2384@gmail.com	3023574034		Giana Cuenter
15	AIJUN CASTRO V	1001867091	X	X	X	X	ianacastro2908@gmail.com	3012153293		AIJUN C.

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

Municipio S/larga		REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026								
OBJETIVO (S)		Curso Complementario de Gestión del Desarrollo del Talento Humano								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Angelys Herrera Berdugo.	1043024362.	X	X	X	X	Angelys Herrera Berdugo@gmail.com	300233968	X	Angelys H.
17	Daylin G. Mendoza P.	1043009405					mendoza daylin@gmail.com	301688121		Daylin G AP.
18	Janet de los Reyes	44192346					Janetlosreyes064@gmail.com	3140252695		Janet de los Reyes
19	Tatiana Viscuña	1001865795						301415716		Tatiana Viscuña
20	María Morales	1043461211					maria5sarmoraleslopez346@gmail.com	324381382		María Morales
21	Wendy Paola Peña Padilla	1043027441					wp2076031@gmail.com	3014366187		Wendy P.
22	Ana Julieth Bolívar Meneses	1043584618					anjuliet121122018@gmail.com	3016805426		Ana Bolívar
23	Samira Marcela Bolívar Casmirgo	1043007373					Samirabdiva1774@gmail.com	3117831216.		Samira B.

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.

