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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**66315-476449**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	76.310.398	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	edlopezm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24130027762
IP/Nº de contacto:	3212264327	**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:	9168320/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**34526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0388Instructor. Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 41.058.307
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.795.804
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 36.320.810

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	$ 315.178	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.052.675**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.376.675**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4646116348**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.376.675,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.052.675,00	
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 I		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8551 - POPAYAN	10.105,00	0,200%
		$		-	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%	$ 34.479.550	$ 1.126.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.047.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.392,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 3066499 Programa Gestión Empresarial Horas impartidas 20 horas
Ficha 3315117 Programa Gestión Empresarial Horas impartidas 45 horas
Ficha 3407353 Programa Desarrollo Procesos Mercadeo Horas impartidas 24 horas
Ficha 3233346 Programa Gestión Empresarial Horas impartidas 16 horas
Ficha 3411836 Programa Gestión Administrativa Horas impartidas 20 horas
Ficha 3172915 Programa Gestión Empresarial Horas impartidas 20 horas
Jornada alistamiento 8 horas
Total horas mes de marzo 2026 153 horas

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



EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA
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



DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO
INSTRUCTOR

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76310398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 57 N # 10-84	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4646116348**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996005813

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 303.200
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 0**	**$ 303.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 236.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 76310398	LOPEZ MOSQUERA EDUARDO MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.805				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.894.999	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.894.999	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.894.999	76310398	$ 9.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 550.000

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633043059 DV: 596444
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/03/2026 14:20:14
PAP: 993720
Identificacion: 76310398
Nombre: EDUARDO MANUEL
Apellido 1: LOPEZ
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3212643278
Codigo Planilla: 464611634
Periodo Pago: 202602
Valor Comision: 00
Valor Iva Comision: 00
Referencia: 76310398 Valor: $550.000,00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-16-3:31 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13026	**Fecha Solicitud**	2026-02-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVCIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17426	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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
EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA	CC: 76310398	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-17	2026-02-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	80.000,00	315.178,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL FICHA 3315117 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
				2026-02-24	2026-02-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**80.000,00**	**315.178,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL FICHA 3315117 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-16-3:31 p. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	16/02/2026 12:48:25

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmfdiaz	MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	16/02/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	51126	**Fecha Registro:**	2026-02-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	315.178,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	315.178,00	**Saldo x Obligar:**	315.178,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	76310398	**Razón Social:**	EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24130027762	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**13026**	**Número:**	SOLICITUD 13026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		315.178,00	0,00		
					Total:	315.178,00	0,00	315.178,00	315.178,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 13026 POP-SDQ-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL FICHA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-16	315.178,00	315.178,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	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					11/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA (edlopezm@sena.edu.co)					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**76310398**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCC NTR. 9168320**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	11	26
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Mercadeo y Ventas de la Coordinación Académica Titulada del Centro de Comercio y Servicios en el departamento del Cauca.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN- SANTANDER DE QUILICHAO -POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SEDE LA CASONA		**CONTACTO**	3177814266
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**17**	**2**	**26**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**24**	**2**	**26**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL, FICHA 3315117 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
2	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
3	Gestión y Ejecución del Contrato.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia de Inicio	**17**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN- SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 13:00/18:00**	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL, FICHA 3315117 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO -POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

Dia 2	24	2	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN- SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
24	**HORA: 13:00/18:00**	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL, FICHA 3315117 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO -POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NO APLICA**

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00120 de 2025

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE LIQUIDA NORMAL

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por DIEGO EDURADO ERAZO	
Nombres y Apellidos: **HENRY ARMANDO MORALES**	**Nombres y Apellidos:** **DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 9 marzo 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
13026	17/02/2026	24/02/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Santander de Quilichao	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CAUCA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNOLÓGO GESTIÓN EMPRESARIAL, FICHA 3315117 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DIA 17 Presentar la competencia proyectar el mercado
2. DIA 24 Desarrollar la ARI sobre metas personales.

RESULTADOS:

1. Estudio de presaberes en marketing
2. Desarrollo de la actividad de reflexión inicial

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

1. Registros fotográficos
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar ARI	Ficha 3315117	10/03/2026
2. Desarrollar fábrica de vehículos	Ficha 3315117	10/03/2026

CONCLUSIÓNES:
1. Ficha comprometida con el proceso enseñanza-aprendizaje-evaluación
2.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDUARDO MANUEL LOPEZ MOSQUERA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO	Firmado digitalmente por DIEGO EDURADO ERAZO

REGISTROS FOTOGRAFICOS





Sesión sobre presentación de la competencia el día 17 febrero 2026. Santander de Quilichao



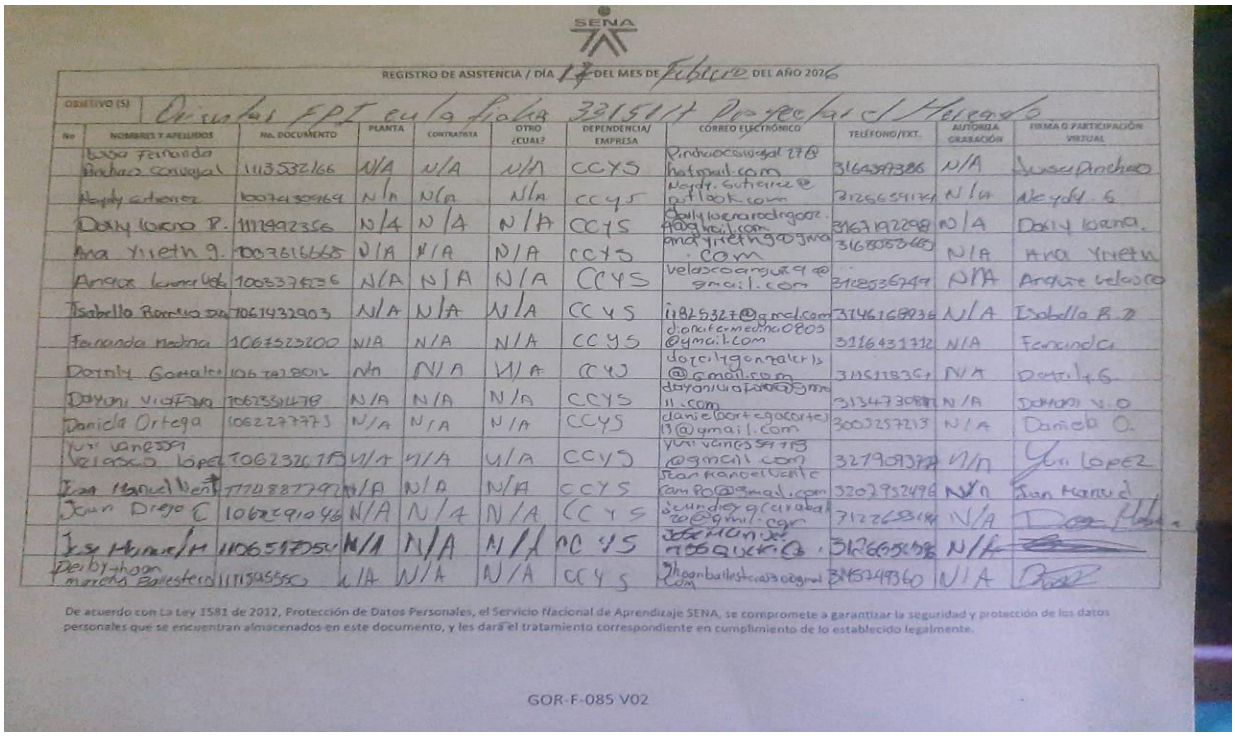






Sesión de desarrollo ARI el día 24 febrero 2026. Festejo días de cumpleaños. Santander de Quilichao

LISTADO DE ASISTENCIA



SENA

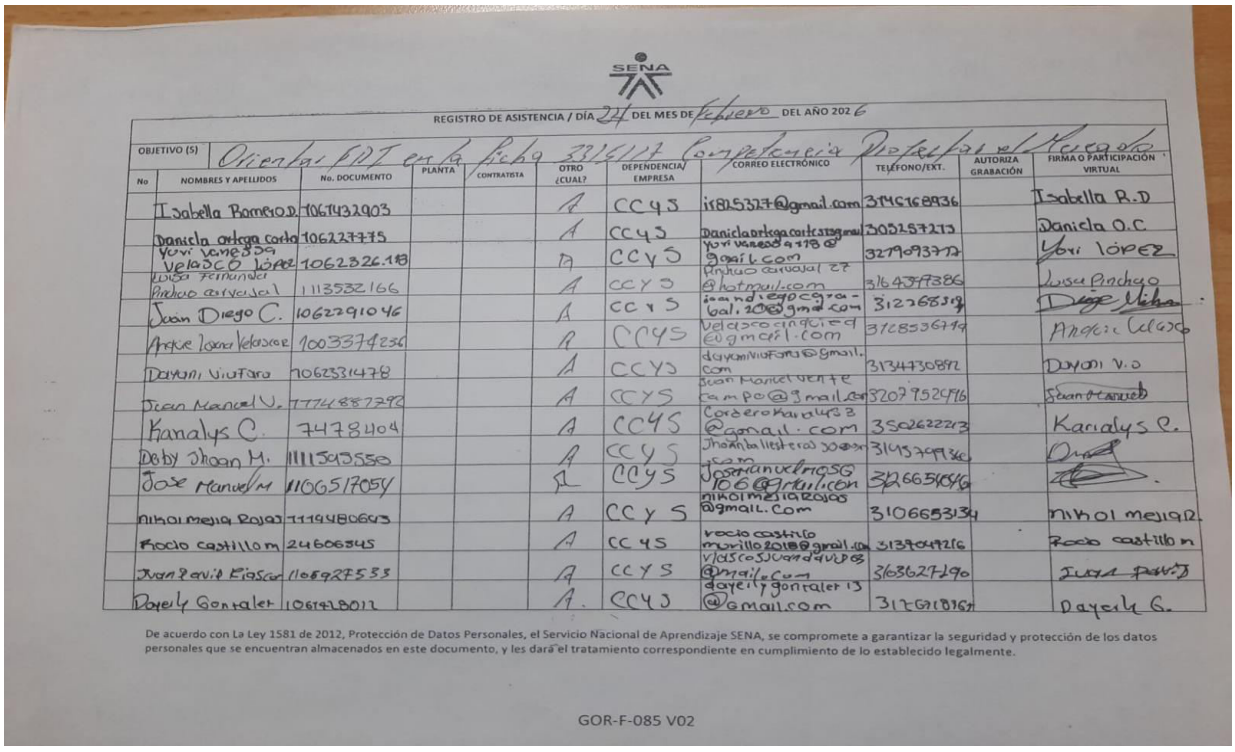
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar PAT en la ficha 3215117 Portafolio de Servicios

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luisa Fernanda Pinchao Carvajal	1113532166	N/A	N/A	N/A	CCYS	Pinchaocarvajal27@hotmail.com	3164397386	N/A	Luisa Pinchao
	Keyly Gutierrez	1007439969	N/A	N/A	N/A	CCYS	Keyly.Gutierrez@outlook.com	3126659174	N/A	Keyly G.
	Daily Ivana R.	1117992356	N/A	N/A	N/A	CCYS	Dailyivanarodriguez@gmail.com	3163192298	N/A	Daily Ivana.
	Ana Yineth G.	1007616665	N/A	N/A	N/A	CCYS	anayineth90@gmail.com	3168053485	N/A	Ana Yineth
	Angie Lorena Velasco	1003374236	N/A	N/A	N/A	CCYS	velascoangie94@gmail.com	3128536744	N/A	Angie Velasco
	Isabella Ramirez D.	1067432903	N/A	N/A	N/A	CCYS	is825327@gmail.com	3145168936	N/A	Isabella R.D
	Fernanda Medina	1067323200	N/A	N/A	N/A	CCYS	danielamedina0803@gmail.com	3116431772	N/A	Fernanda
	Dayerly Gonzalez	1067418012	N/A	N/A	N/A	CCYS	dayerlygonzalez13@gmail.com	3115118367	N/A	Dayerly G.
	Dayani Viviana	1062331478	N/A	N/A	N/A	CCYS	dayanivivi@gmail.com	3134730892	N/A	Dayani V.O
	Daniela Ortega	1062277775	N/A	N/A	N/A	CCYS	danielaortegacortes19@gmail.com	3005257213	N/A	Daniela O.
	Yuri Vanessa Velasco Lopez	1062326178	N/A	N/A	N/A	CCYS	yurivanessa9478@gmail.com	3279093772	N/A	Yuri Lopez
	Juan Manuel Vente	7774887790	N/A	N/A	N/A	CCYS	juanmanuelvente campo@gmail.com	3207952496	N/A	Juan Manuel
	Juan Diego C.	1062291046	N/A	N/A	N/A	CCYS	juandiegocgra-bal.2004@gmail.com	3122685194	N/A	Diego Mina
	Jose Manuel M.	1106517054	N/A	N/A	N/A	CCYS	josemanuelmorales@gmail.com	3126654546	N/A	
	Deiby Jhoan Martinez Bolaños	1113945550	N/A	N/A	N/A	CCYS	Jhoanbolaños1@gmail.com	3145349360	N/A	

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



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar PAT en la ficha 3215117 Competencia Portafolio de Servicios

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Isabella Ramirez D.	1067432903			A	CCYS	is825327@gmail.com	3145168936		Isabella R.D
	Daniela ortega cortes	1062277775			A	CCYS	danielaortegacortes19@gmail.com	3005257213		Daniela O.C
	Yuri Vanessa Velasco López	1062326178			A	CCYS	yurivanessa9478@gmail.com	3279093772		Yuri López
	Luisa Fernanda Pinchao Carvajal	1113532166			A	CCYS	Pinchaocarvajal27@hotmail.com	3164397386		Luisa Pinchao
	Juan Diego C.	1062291046			A	CCYS	juandiegocgra-bal.2004@gmail.com	3122685194		Diego Mina
	Angie Lorena Velasco	1003374236			A	CCYS	Velascoangie94@gmail.com	3128536744		Angie Velasco
	Dayani Viviana	1062331478			A	CCYS	dayanivivi@gmail.com	3134730892		Dayani V.O
	Juan Manuel V.	7774887790			A	CCYS	juanmanuelvente campo@gmail.com	3207952496		Juan Manuel
	Kanalys C.	7478404			A	CCYS	CorderoKanalys23@gmail.com	3502622223		Kanalys C.
	Deby Jhoan M.	1113945550			A	CCYS	Jhoanbolaños1@gmail.com	3145349360		
	Jose Manuel M.	1106517054			A	CCYS	josemanuelmorales106@gmail.com	3126654546		
	Nikol Mejia Rojas	1119480643			A	CCYS	nikolmejiarojas@gmail.com	3106653134		Nikol Mejia R.
	Rocio castillo m	24606345			A	CCYS	rocio castillo morillo2018@gmail.com	3139049216		Rocio castillo m
	Juan Pavid Riascos	1089275535			A	CCYS	vidriascos1@gmail.com	3163627290		Juan Pavid
	Dayerly Gonzalez	1067418012			A	CCYS	dayerlygonzalez13@gmail.com	3126918167		Dayerly G.

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