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	**53448-320286**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	1.061.707.144	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ycmera@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	252766279
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9138665/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**29126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0253Instructor. 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:**	$ 28.424.982
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 33.162.479
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.687.485

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 277.178	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.014.675**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.972.207**	**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		----------	**4643422324**
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		$ 501.468	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.135.685	$ 991.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 928.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.972.207,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.014.675,00	
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 - 8551 - POPAYAN	10.029,00	0,200%
-	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	**$4.727.468,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación profesional, ficha N° 2999962, Competencia: Planear el desarrollo del THS
Lugar: SENA Rotes Mcpio Popayán (Cauca), Desde el 2 de marzo Según Reporte Sofiaplus.
Orientar procesos de formación profesional, ficha N° 2999989, Competencia: Planear el desarrollo del THS
Lugar: SENA Rotes Mcpio Popayán (Cauca), Desde el 2 de marzo Según Reporte Sofiaplus.
Orientar procesos de formación profesional, ficha N° 3234554, Competencia: Planear el desarrollo del THS
Lugar: SENA Sede Ciudad Jardín Mcpio Popayán (Cauca), Desde el 3 de marzo Según Reporte Sofiaplus.
Orientar procesos de formación profesional, ficha N°3066454, Competencia: Planear el desarrollo del THS
Lugar: SENA Sede Ciudad Jardín Mcpio Popayán (Cauca), Desde el 6 de marzo Según Reporte Sofiaplus.

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

Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
Fecha: 2026.03.20 11:22:50 -05'00'

YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
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.

Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.03.20 12:05:18 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061707144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 3 - 41	TELÉFONO:	8317856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fotocopiado, preparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4643422324**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995819078

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$550.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 550.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061707144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 3 - 41	TELÉFONO:	8317856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fotocopiado, preparación de documentos y otras ac
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4643422324**	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):		2026/02/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995819078	

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1061707144	MERA TROCHEZ YENNY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	106170714	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $550.000

	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				6/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
YENNY CAROLINA MERA TRÓCHEZ - ycmera@sena.edu.co				Tipo:	C.C.		1061707144
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9138665	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	8	2026
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: Salud y Servicios Personales de la Coordinación.						
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	ADA LORENA CERON			CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	POPAYAN - PIENDAMO (TUNIA)- POPAYAN						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:	Institución educativa concentración escolar misak		CONTACTO	3122960252
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	2	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	26	2	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3237769 DE TUNIA.						

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	12	2	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN - PIENDAMO (TUNIA)
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público
Actividades a ejecutar:				

12	HORA: 13 PM A 18 PM	Impartir Formación En La Ficha 3237769 TAAS Competencia Procesar afiliaciones RAP 2 Orientar al usuario hacia la afiliación al sistema general de seguridad social integral en el municipio de PIENDAMO (TUNIA)		
	Desplazamiento ruta de regreso:		(TUNIA) PIENDAMO - POPAYÁN	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre Público	
Dia 2	19	2	2026	
Desplazamiento ruta de ida:			POPAYAN - PIENDAMO (TUNIA)	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público	
Actividades a ejecutar:				
19	HORA: 13 PM A 18 PM	Impartir Formación En La Ficha 3237769 TAAS Competencia Procesar afiliaciones RAP 2 Orientar al usuario hacia la afiliación al sistema general de seguridad social integral en el municipio de PIENDAMO (TUNIA)		
	Desplazamiento ruta de regreso:		(TUNIA) PIENDAMO - POPAYÁN	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre Público	
Dia 3	26	2	2026	
Desplazamiento ruta de ida:			POPAYAN - PIENDAMO (TUNIA)	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público	
Actividades a ejecutar:				
26	HORA: 13 PM A 18 PM	Impartir Formación En La Ficha 3237769 TAAS Competencia Procesar afiliaciones RAP 2 Orientar al usuario hacia la afiliación al sistema general de seguridad social integral en el municipio de PIENDAMO (TUNIA)		
	Desplazamiento ruta de regreso:		(TUNIA) PIENDAMO - POPAYÁN	
	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 de, según resolución 00120 de 2025
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE RECONOCE 1.0

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES	Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	Nombres y Apellidos: YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ

19-1040

PARA: Milton Fabian Diaz Mosquera -Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Fernández– Subdirector Encargado de Centro

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **6726,** Valor total **$ 277.178,** objeto de la orden de viaje **VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 6726 POP-PIENDAMO-POP IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3237769 DE TUNIA.**

Como Ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de **la orden de viaje**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
CEDULA O NIT: 1061707144
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 277.178**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **17428 de 2026** y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 8223 de 2023.

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION		10	CFS	277.178
Total						$ 277.178

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 252766279** del banco **AVVILLAS** a nombre de **YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ NIT 1061707144**

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:	2026-02-11-11:41 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6726	**Fecha Solicitud**	2026-02-11	**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.**	2026-02-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS			**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

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: 2026-02-11-11:41 a. m.

YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ	CC: 1061707144	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-12	2026-02-12	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	42.000,00	277.178,00	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3237769 DE TUNIA
				2026-02-12	2026-02-12	CAUCA / PIENDAMO	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
				2026-02-19	2026-02-19	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50							
				2026-02-19	2026-02-19	CAUCA / PIENDAMO	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
				2026-02-26	2026-02-26	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0	No	0							
				2026-02-26	2026-02-26	CAUCA / PIENDAMO	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**42.000,00**	**277.178,00**	

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:	2026-02-11-11:41 a. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3237769 DE TUNIA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez

Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
Fecha: 2026.03.12 18:03:05 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	11/02/2026 11:09:13

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:	12/02/2026 12:00:00 a. 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:	45026	**Fecha Registro:**	2026-02-12	**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:	277.178,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	277.178,00	**Saldo x Obligar:**	277.178,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061707144	**Razón Social:**	YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	252766279	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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	**Num. Solicitud de Comisión:**	**6726**	**Número:**	SOLICITUD 6726	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-12

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		277.178,00	0,00		
					Total:	277.178,00	0,00	277.178,00	277.178,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 6726 POP-PIENDAMO-POP IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN

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	2026-02-12	277.178,00	277.178,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 12 de marzo de 2026		
PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ– SUBDIRECTOR(E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS.		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
6726	12 de Febrero del 2026	26 de Febrero del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Popayán - Piendamo (Tunia) - Popayán	Regional Cauca / Centro de Comercio y Servicios	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación integral en el programa técnico apoyo administrativo en salud, en la ficha 3237769 de Tunia.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir Formación En La Ficha 3237769 TAAS Competencia Procesar afiliaciones RAP 2 Orientar al usuario hacia la afiliación al sistema general de seguridad social integral en el municipio de TUNIA.		
RESULTADOS:		
1. Durante la jornada se abordaron conceptos normativos y procedimentales relacionados con la afiliación del régimen subsidiado y contribución solidaria en el sistema de salud, permitiendo a los aprendices comprender los pasos y requisitos necesarios para orientar adecuadamente a los usuarios. **2.** Se promovió la participación activa de los aprendices mediante actividades pedagógicas que facilitaron la apropiación del conocimiento y la aplicación práctica del proceso de orientación al usuario en afiliaciones. **3.** Se cumplió satisfactoriamente con la jornada de formación programada, contribuyendo al desarrollo de las competencias establecidas en el programa de formación.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		

1. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 12 de febrero del 2026



Ilustración 1 Evidencia Fotográfica 12 de Febrero de 2026





Ilustración 2 Evidencia Fotográfica 19 de Febrero de 2026

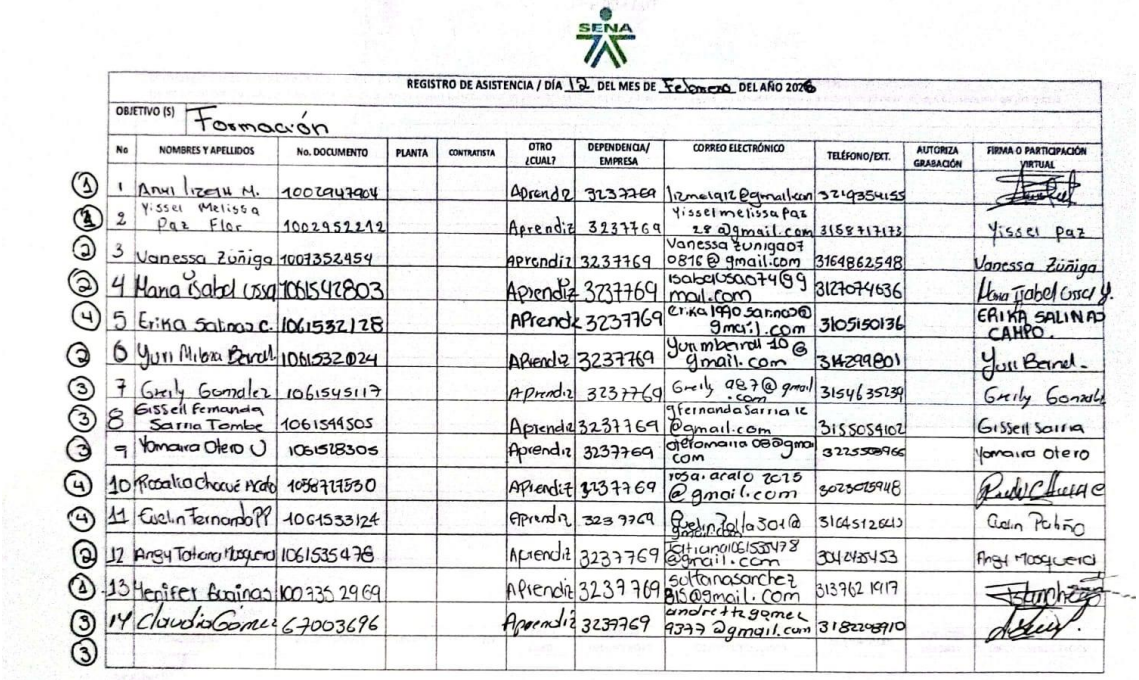






Ilustración 3 Evidencia Fotográfica 26 de Febrero de 2026

2. Se comparte lista de asistencia de los días 12, 19 y 26 de febrero del 2026.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

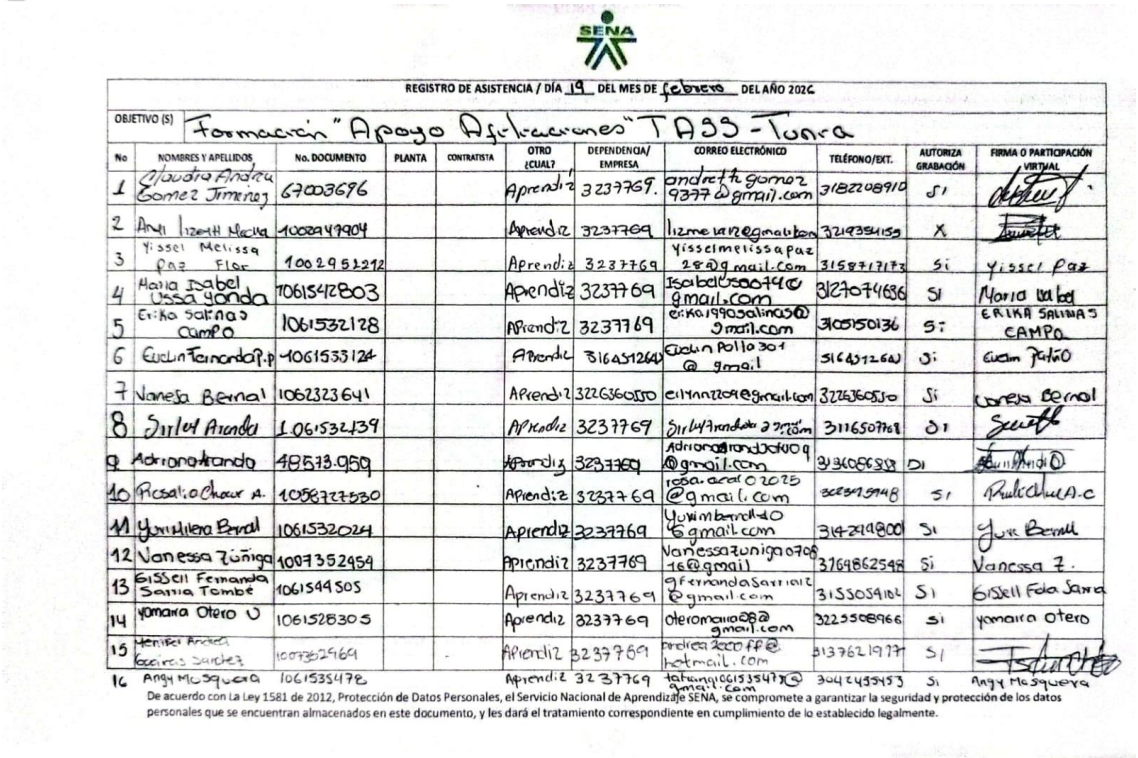
OBJETIVO (S): Formación

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Anyi lizeth M.	1002947904			Aprendiz	3237769	lizmeliz@gmail.com	3219354155		
2	Yissel Melissa Paz Flor	1002952212			Aprendiz	3237769	yisselmelissapaz28@gmail.com	3158717173		Yissel paz
3	Vanessa Zuñiga	1007352454			Aprendiz	3237769	Vanessazuniga070816@gmail.com	3164862548		Vanessa Zuñiga
4	Maria Isabel Ussa	1061542803			Aprendiz	3237769	isabelUssa074@gmail.com	3127074636		Maria Isabel Ussa
5	Erika Salinas C.	1061532128			Aprendiz	3237769	erika1990salinas@gmail.com	3105150136		ERIKA SALINAS CAMPO.
6	Yuri Milena Bernal	1061532024			Aprendiz	3237769	yurimbernal10@gmail.com	3142998801		Yuri Bernal.
7	Greily Gonzalez	1061545117			Aprendiz	3237769	Greily 087@gmail.com	3154635239		Greily Gonzalez
8	Gissell Fernanda Sarria Tombe	1061544505			Aprendiz	3237769	gfernandasarria12@gmail.com	3155059102		Gissell Sarria
9	Yomara Otero U	1061528305			Aprendiz	3237769	oteromaira08@gmail.com	3225508966		Yomara otero
10	Rosalia Chocué Pardo	1058777530			Aprendiz	3237769	rosa.acalo2025@gmail.com	3023058948		
11	Evelin Fernando P.	1061533124			Aprendiz	3237769	Evelinpollo301@gmail.com	3164512641		Evelin Polino
12	Angy Tatiana Mosquera	1061535478			Aprendiz	3237769	tatianaglez535478@gmail.com	3042455453		Angy Mosquera
13	Heniffer Arcadia	1007352969			Aprendiz	3237769	sulfanasanchez815@gmail.com	3137621977		
14	Claudia Gómez	67003696			Aprendiz	3237769	andrettagomez9377@gmail.com	3182208910		
15										

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

GOR-F-085 V02

CS Escaneado con CamScanner



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Formación "Apoyo Aplicaciones" TASS - Tunja

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Claudia Andrea Gomez Jimenez	67003696			Aprendiz	3237769	andrettagomez9377@gmail.com	3182208910	SI	
2	Anyi lizeth Mesa	1002947904			Aprendiz	3237769	lizmeliz@gmail.com	3219354155	X	
3	Yissel Melissa Paz Flor	1002952212			Aprendiz	3237769	yisselmelissapaz28@gmail.com	3158717173	Si	Yissel Paz
4	Maria Isabel Ussa Yonda	1061542803			Aprendiz	3237769	IsabelUssa074@gmail.com	3127074636	SI	Maria Isabel
5	Erika Salinas Campo	1061532128			Aprendiz	3237769	erika1990salinas@gmail.com	3105150136	Si	ERIKA SALINAS CAMPO
6	Evelin Fernando P.P	1061533124			Aprendiz	3164512641	Evelin Pollo301@gmail	3164512641	Si	Evelin Peñño
7	Vanesa Bernal	1062323641			Aprendiz	3226360550	erikaa2204@gmail.com	3226360550	Si	Vanesa Bernal
8	Yuli Alexandra	1.061532439			Aprendiz	3237769	Yuli47arevalo@gmail.com	3116507768	Si	
9	Adriana Arando	48539.959			Aprendiz	3237769	Adrianaarandaduque9@gmail.com	3136068588	Si	
10	Rosalia Chocue A.	1058777530			Aprendiz	3237769	rosa.acalo2025@gmail.com	3023058948	Si	
11	Yuri Milena Bernal	1061532024			Aprendiz	3237769	Yurimbernal10@gmail.com	3142998801	Si	Yuri Bernal
12	Vanessa Zuñiga	1007352454			Aprendiz	3237769	Vanessazuniga0708 16@gmail	3164862548	Si	Vanessa Z.
13	Gissell Fernanda Sarria Tombé	1061544505			Aprendiz	3237769	gfernandasarria12@gmail.com	3155059102	Si	Gissell Fda Sarria
14	Yomara Otero U	1061528305			Aprendiz	3237769	oteromaira08@gmail.com	3225508966	Si	yomaira otero
15	Heniffer Arcadia Sanchez	1007352969			Aprendiz	3237769	Arcadia2020FP@hotmail.com	3137621977	Si	
16	Angy Mosquera	1061535478			Aprendiz	3237769	tatianaglez535478@gmail.com	3042455453	Si	Angy Mosquera

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.

CS Escaneado con CamScanner

LISTA APRENDICES TECNICO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DEL SECTOR SALUD
FICHA: 3237769
CIUDAD / FECHA: Tunia / Febrero
SEDE / AMBIENTE:
OBJETIVO/TEMA: COMPETENCIA APOYAR LA AFILIACION DE USUARIOS - INSTRUCTOR CAROLINA MERA
FORMATO ASISTENCIAS 2026

No.	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Nombres y Apellidos	Estado	DIAS			OBSERVACIONES
					12	19	26	
1	CC	1059603306	ABRAHAM HURTADO FERNANDEZ	EN FORMACION	FJ	FJ	A	
2	CC	48573959	ADRIANA ARANDA OTERO	EN FORMACION	A	A	A	
3	CC	1002952334	ANGIE TATIANA GUERRERO VIVAS	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
4	CC	1061535478	ANGY TATIANA MOSQUERA PECHENE	EN FORMACION	A	A	A	
5	CC	1002947904	ANYI LIZETH MECHA ULCUE	EN FORMACION	A	A	A	
6	CC	67003696	CLAUDIA ANDREA GÓMEZ JIMÉNEZ	EN FORMACION	A	A	A	
7	CC	1061695069	DARY VANESA CHAMORRO VASQUEZ	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
8	TI	1061534023	DIEGO FERNANDO VIDAL RIOS	EN FORMACION	FSJ	FSJ	FSJ	Proceso de desercion
9	CC	1061532128	ERIKA SALINAS CAMPO	EN FORMACION	A	A	A	
10	CC	1061533124	EVELIN FERNANDA PATIÑO PALTA	EN FORMACION	A	A	FSJ	
11	CC	1061544505	GISSELL FERNANDA SARRIA TOMBE	EN FORMACION	A	A	A	
12	CC	1061545117	GREILY FAYINI GONZALEZ SANCHEZ	EN FORMACION	FJ	FJ	A	
13	PPT	5259370	KATERIN KATIUSKA OROPEZA ARRAIZ	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
14	CC	48574456	LUZ EDIHT RODALLEGA QUILINDO	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
15	CC	1007352454	MANAYER VANESA ZUÑIGA ZUÑIGA	EN FORMACION	A	A	A	
16	CC	1061822067	MARIA CAMILA OLAVE PERAFAN	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
17	CC	1061542803	MARIA ISABEL USSA YONDA	EN FORMACION	A	A	A	
18	CC	1062323641	MARLYN VANESSA BERNAL VELASCO	EN FORMACION	A	A	A	
19	CC	1007352518	MARYURI KATERINE MUÑOZ MESENES	EN FORMACION	FSJ	FSJ	FSJ	Proceso de desercion
20	TI	1061740763	NATALIA RIVERA RIVERA	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
21	TI	1061730751	NIKOOL MARIANA PELAEZ CARDONA	EN FORMACION	FSJ	FSJ	FSJ	Proceso de desercion
22	CC	1064437655	OSCAR DANIEL TOMBE ALMENDRA	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
23	CC	1058727530	ROSALIA CHOCUE ACALO	EN FORMACION	A	A	A	
24	CC	1061532139	SIRLEY NAYIBE ARANDA OTERO	EN FORMACION	A	A	A	
25	CC	1007352969	YENIFER ANDREA GUAINAS SANCHEZ	EN FORMACION	A	A	A	
26	CC	1002952618	YENIFER VALERIA MANCILLA AVILA	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
27	CC	1007352515	YINETH DANIELA CHOCUE ZUÑIGA	RETIRO VOLUNTARIO	R	R	R	
28	CC	1002952212	YISSEL MELISSA PAZ FLOR	EN FORMACION	A	A	A	
29	CC	1061528305	YOMAIRA OTERO ULCHUR	EN FORMACION	A	A	A	
30	CC	1061532024	YURI MILENA BERNAL TROCHEZ	EN FORMACION	A	A	A	

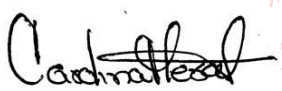
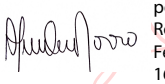
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el desarrollo de la formación en la competencia Procesar afiliaciones, fortaleciendo el proceso de orientación al usuario hacia la afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral.	Instructora responsable de la formación Carolina Mera	12 de febrero del 2026
2. Realizar seguimiento al proceso de aprendizaje de los aprendices de la ficha 3237769 mediante actividades prácticas relacionadas con afiliaciones en salud.	Instructora responsable de la formación Carolina Mera	19 de febrero del 2026
3. Reforzar los contenidos normativos y procedimentales del proceso de afiliación al sistema de salud para garantizar la correcta orientación al usuario.	Instructora responsable de la formación Carolina Mera	26 de febrero del 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se desarrolló satisfactoriamente la jornada de formación con los aprendices de la ficha 3237769 del programa Técnico Apoyo Administrativo en Salud en el municipio de Tunia, cumpliendo con la programación establecida.

2. Los aprendices fortalecieron sus conocimientos en la competencia Procesar Afiliaciones, específicamente en el RAP 2: Orientar al usuario hacia la afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral, comprendiendo la importancia de brindar información clara y oportuna a los usuarios.

3. La participación activa de los aprendices permitió generar espacios de análisis y comprensión sobre los procesos de afiliación al sistema de salud y su aplicación en el contexto laboral. **4.** La jornada contribuyó al fortalecimiento de las competencias técnicas y al desarrollo de habilidades para la atención y orientación adecuada de los usuarios en el sistema de salud.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ		 Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ Fecha: 2026.03.12 17:58:05 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica del Centro de Comercio y Servicios del SENA Regional Cauca	ADA LORENA CERON ROSERO	 Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero Fecha: 2026.03.19 16:43:08 -05'00'

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán, 20 de febrero de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Popayán (Cauca)

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1061707144**	**DANIELA ERAZO MERA**	**HIJO**

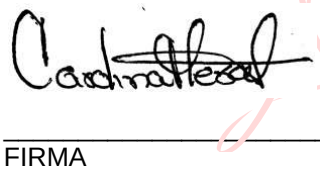
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
Fecha: 2026.02.20 13:27:34 -05'00'

FIRMA

Nombre: YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
C.C. 1061707144


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.058.933.822
ERAZO MERA
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES
Daniela Erazo Mera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2009
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-ENE-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
03-AGO-2016 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
P-1100100-00846416-F-1058933822-20160903
0050872109A 1
7754040781