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	**24453-374492**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	79.268.898	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jbolanosd@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86819345360
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**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
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:	9133912/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**32526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0297Instructor. 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:**	$ 44.532.472
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.269.969
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.794.975

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.501.068	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.238.565**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.493.765**	**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		----------	**9500967464**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.493.765,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.238.565,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0	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	12.477,00	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%	$ 37.927.505	$ 1.498.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.123.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.725.020,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo a seguimientos de aprendices en etapa practica en los programas agente de transito ficha 2774322, tecnologo Gestión integral del transporte, Coordinación procesos logísticos, fichas 2977718, 2721252, 2721254 2721253, 2758140,2758141,28334393, Técnico en control de movilidad transporte y seguridad vial, FICHA 3062771. Desde 1 de marzo de 2026. SEGÚN REPORTE SOFIA PLUS 91 Horas

Orientar formación en el programa tec control de movilidad transporte y seguridad vial ficha 3364600. competencias:Regular movilidad reporte de sofia Plus (40 horas) desde el 1 de marzo 2026

Orientar formación en el programa complementario competencias ciudadanas en seguridad vial, código de programa 84720108 desde el 19 de marzo de 2026.Municipio de Argelia, según reporte sofia plus 30 horas

Apoyo Jornadas de inducción a programas de segunda oferta 2026 , desde el 9 de marzo 2026. según reporte sofia plus 8 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



Firmado digitalmente por JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ

JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ
EL CONTRATISTA

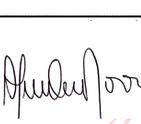
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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.



sente pago.
Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.03.24 16:09:57 -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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79268898		BOLAÑOS DIAZ JOSE IDELVER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17NORTE 57M 854 CASA 37 CC VILLA CLAU	POPAYAN-CAUCA	8314622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93005725	9500967464	I	2026/03/24	2026/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$250,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
1	CC	79268898	BOLAÑOS JOSE		0	$0	$0	EPS005	30	$1,920,000	$240,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,920,000	$10,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79268898		BOLAÑOS DIAZ JOSE IDELVER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17NORTE 57M 854 CASA 37 CC VILLA CLAU	POPAYAN-CAUCA	8314622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93005725	9500967464	I	2026/03/24	2026/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$250,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
TOTAL				**1**	**$250,100**	**$0**	**$0**	**$250,100**

SOPORTE PAGO PILA FEBRERO 2026 JOSE



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9634686964 DV: 990889
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 17/03/2026 15:31:06
PAP: 916525
Nombre: JOSE IDELVER
Apellido 1: BOLAÑOS DIAZ
NUM PLANILLA: 9500967464
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 79268898
PERIODO: 202602
Referencia: 9500967464Valor: $250.100,00

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO ESPECIAL DE RETIRO PROGRAMADO
NIT 900.394.960-0

CERTIFICA QUE:

JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **79.268.898** se le aprobó la **SOLICITUD POR PENSION DE GARANTIA MINIMA** a partir del 01 de Septiembre de 2025 y actualmente se encuentra bajo la modalidad de Retiro Programado.

La presente certificación se expide el 15 de enero de 2026.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

En los Fondos privados como Porvenir la pensión es para toda la vida. Cuando fallece el pensionado, la mesada no termina pasa a sus beneficiarios de ley como hijos y esposa(o).

La afiliación a la EPS en calidad de pensionado el pagador es el Fondo de Pensiones Porvenir S.A. NIT 800.224.808.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: **Popayán**, 11 de marzo 2026

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Fernández SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
9026	15 de febrero de 2026	28 de febrero de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cauca - Comercio y Servicios	Argelia - Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay 2 cursos complementarios competencias ciudadanas en seguridad vial, numero de código programa 84720108 municipio de Argelia cabecera Municipal

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó formación a los conductores de la empresa Cootransmicay**,** en dos cursos complementarios de Competencias ciudadanas en Seguridad vial, con número de fichas: 3434682 y 3434753, de lunes a sábado en horario de 7 a 17 desde el 16 al 28 de febrero de 2026, donde se desarrollaron temas como: fomentar cultura de uso de la vía pública para peatones. de acuerdo con las normas de tránsito y respeto a los derechos humanos, reconocer la información de las señales de tránsito de acuerdo con el nuevo manual de señalización, fomentar cultura de uso de la vía pública para conductores. de acuerdo con las normas de tránsito y respeto a los derechos humanos, implementar técnicas de comunicación no verbal en la interacción de los usuarios de la vía pública de acuerdo con la normatividad vigente

RESULTADOS:

1.Se realizó 2 cursos complementarios en Competencias ciudadanas en seguridad vial con números de fichas 3434682 y 3434753 para un total de 48 aprendices evaluados para certificar.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro fotográfico de actividades desarrolladas, listados asistencias y juicios evaluativos

Registro fotográfico



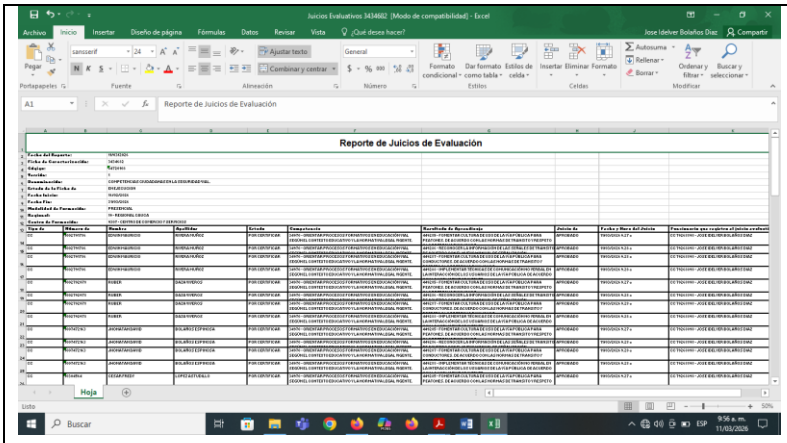


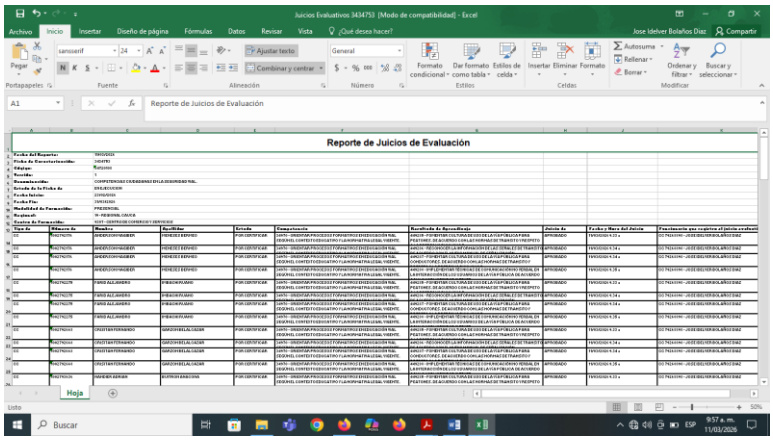


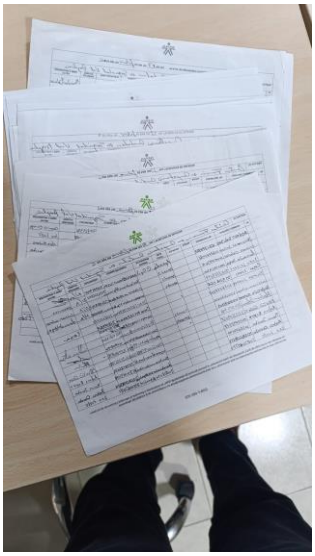







Reporte de Juicios de Evaluación


Reporte de Juicios de Evaluación



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Informe de desplazamiento Argelia Cauca con los respectivos soportes	Jose Idelver Bolaños Diaz	Marzo11 2026
CONCLUSIÓNES: Se realizaron 2 cursos complementarios en Competencias ciudadanas en seguridad vial con números de fichas 3434682 y 3434753 para un total de 48 aprendices evaluados para certificar. No se presentó ninguna novedad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jose Idelver Bolaños Diaz		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	**ADA LORENA CERÓN ROSERO**	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON

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:	14/02/2026 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:	46226	**Fecha Registro:**	2026-02-14	**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:	1.501.068,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.501.068,00	**Saldo x Obligar:**	1.501.068,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	79268898	**Razón Social:**	JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86819345360	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**9026**	**Número:**	SOLICITUD 9026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.501.068,00	0,00		
					Total:	1.501.068,00	0,00	1.501.068,00	1.501.068,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 9026 POP-ARGELIA-POP ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A CONDUCTORES DE LA EMPRESA COOTRANSMICAY

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	2026-02-14	1.501.068,00	1.501.068,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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:	2026-02-13-8:40 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9026	**Fecha Solicitud**	2026-02-12	**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.**	2026-02-13	**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**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
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

				2026-02-15	2026-02-20	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ARGELIA	5,5	No	50						
				2026-02-21	2026-02-21	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0						
				2026-02-22	2026-02-22	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0						
				2026-02-23	2026-02-23	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0						
JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ	CC: 79268898	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-24	2026-02-24	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0	6	4.737.497,00	235.178,00	1.411.068,00	90.000,00	1.501.068,00	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A CONDUCTORES DE LA EMPRESA COOTRANSMICAY 2 CURSOS COMPLEMENTARIOS COMPETENCIAS CIUDADANAS EN SEGURIDAD VIAL, NUMERO DE CODIGO PROGRAMA 84720108 MUNICIPIO DE ARGELIA CABECERA MUNICIPAL
				2026-02-25	2026-02-25	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0						

				2026-02-26	2026-02-26	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0						
				2026-02-27	2026-02-27	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0						
				2026-02-28	2026-02-28	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / POPAYAN	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.411.068,00**	**90.000,00**	**1.501.068,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A CONDUCTORES DE LA EMPRESA COOTRANSMICAY 2 CURSOS COMPLEMENTARIOS COMPETENCIAS CIUDADANAS EN SEGURIDAD VIAL, NUMERO DE CODIGO PROGRAMA 84720108 MUNICIPIO DE ARGELIA CABECERA MUNICIPAL

ORDENADOR DEL GASTO					
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:	12/02/2026 19:29:09

	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					**09/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ					**Tipo:**		**C.C.**	**79268898**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9133912**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	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: Logística y Transporte de la coordinacion							
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		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**POPAYAN- ARGELIA -POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL	**CONTACTO**	JHON GUACA 3122761399	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**15**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**28**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108, Municipio de ARGELIA (CABECERA Municipal).							

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

Dia de Inicio	**15**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN- ARGELIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Dia 2	**16**	**2**	**2026**	ARGELIA
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 3	**17**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 4	**18**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		

Dia 5	**19**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 6	**20**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
20	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 7	**21**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 8	**22**	**2**	**2026**	**DIA NO HABIL**
Dia 9	**23**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 10	**24**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 11	**25**	**2**	**2026**	**ARGELIA**
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 12	**26**	**2**	**2026**	
26	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 13	**27**	**2**	**2026**	
27	**HORA: 7:00AM/17:00PM**	Orientar formacion profesional integral a conductores de la empresa cootransmicay, 2 cursos complementarios Competencias ciudadanas en seguridad vial, Numero de codigo programa: 84720108		
Dia 14	**28**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
28	**Desplazamiento ruta de regreso**		**ARGELIA-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, según resolución 00120 de 2025

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE 6.0

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**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE IDELVER BOLAÑOS DIAZ**
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Instructor**

Radicado No **19-9-2026-001413** Fecha 2/13/2026 8:52:32 AM No. Interno Sena (N.I.S): 2026-02-05830

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : SI NO TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite | Ver Doc

Medio de Ingreso FÍSICO E-MAIL FAX CALL CENTER WEB ELECTRÓNICO

Tipo de Digitalización TOTAL PARCIAL NO DIGITALIZADO

DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT

Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: AUTORIZACIONES Descripción: (Máx 60 Car.) AUTORIZACIÓN DE REGISTRO NO.9026_15_02_20226_JOSE IDELVER

REMITENTE

Dependencia: 199307 Nombre: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

Funcionario: * HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional:	19	CAUCA
Dependencia:	191040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO
Funcionario:	* MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA	