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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**98550-718222**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RODRIGO BORDA CAICEDO	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	14.893.623	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jbordac@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0910209832
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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:	9105160/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**8726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, CONFORME A LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES..

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.794.167
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.743.334
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.056.667

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 578.057	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.315.557**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.566.657**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1113589003**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.895.000	$ 1.895.000
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	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.189.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.827.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.566.657,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.315.557,00	
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 - 8523 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.947,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.578,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.694.975,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de seguridad social y soporte de pago

Se anexa informe contractual con anexo de evidencias

Se anexa informe de legalización desplazamiento - contratista.

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



RODRIGO BORDA CAICEDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

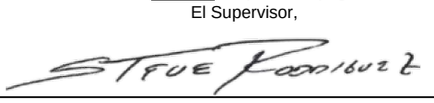
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



EDISON STEVE RODRIGUEZ FORERO
INSTRUCTOR G04

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
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/26 12:47:53 USUARIO: SIC - C.C. 14893623

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14893623
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO BORDA CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 N° 61 24	TELÉFONO:	3857174
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:	**1113589003**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996764727

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	$ 700	$ 0	$ 303.200	$ 700	$ 303.900
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 700**	**$ 303.900**

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	$ 600	$ 0	$ 236.900	$ 600	$ 0	$ 237.500
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 237.500**

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	$ 19.800	$ 19.800	$ 100	$ 0	$ 19.900
SUBTOTALES:									**$ 19.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 19.900**

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	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 14893623	BORDA CAICEDO RODRIGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000	14893623	$ 19.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 561.300

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9642467398 DV: 570203

Cajero: JUFEMOVI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/05/2026 16:55:55

PS Recaudador:
912072 CALI INTERPLANETA VILLAS DE GUADALUPE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 14893623

Nombre:	RODRIGO
Apellido 1:	BORDA
Apellido 2:	CAICEDO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	111111111
Codigo Planilla:	1113589003
Periodo Pago:	2026/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
14893623	$561.300,00

Valor recibido: $561.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga 27 Abril 2026

PRESENTADO A: LUDWIG MAURICIO ROJAS

ORDEN DE VIAJE : 50526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 ABRIL - 2026	**21 ABRIL - 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga-Cali-Buga	**REGIONAL / VALLE CENTRO DE FORMACION AGROPECUARIO DE BUGA**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el programa Técnico en SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3168490 en la IE CIUDAD CORDOBA SEDE OLAYA HERRERA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Dia 1: 14-04-26**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga – Cali
   Medio de Trasporte: Terrestre
   Hora Inicio: 7:30 am
   Hora Fin 11:30 am
   Actividades ejecutadas: Actividades dispuestas en la guía de aprendizaje de ejecución.
   Programa: Técnico en sistemas teleinformáticos
   Ficha 3168490
   Institución educativa: CIUDAD CORDOBA SEDE OLAYA HERRERA
   Competencia: Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización.
   Resultados de aprendizaje: Definir los parámetros y recursos de la red de acuerdo con normativa de telecomunicaciones
   Actividad de aprendizaje: Identificar los tipos de red. CONOCIMIENTO.
   Desplazamiento ruta de regreso: Cali - Buga

2. **Dia 2: 17-04-26 (DIA CIVICO DE LA PAZ CON LA NATURALEZA)**

3. **Dia 3: 21-04-26**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga – Cali
   Medio de Trasporte: Terrestre
   Hora Inicio: 7:30 am
   Hora Fin 11:30 am
   Actividades ejecutadas: Actividades dispuestas en la guía de aprendizaje de ejecución.
   Programa: Técnico en sistemas teleinformáticos
   Ficha 3168490
   Institución educativa: CIUDAD CORDOBA SEDE OLAYA HERRERA
   Competencia: Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización.
   Resultados de aprendizaje: Definir los parámetros y recursos de la red de acuerdo con normativa de telecomunicaciones
   Actividad de aprendizaje: Identificar los tipos de red – PRODUCTO.
   Desplazamiento ruta de regreso: Cali - Buga

RESULTADOS:

1. **Apropiación de conceptos y fundamentos para el desarrollo teórico practico en la elaboración de formación por proyectos en la fase de Ejecución de los aprendices del Programa Técnico SISTEMAS TELEINFORMATICOS de la IE CIUDAD CORDOBA SEDE OLAYA HERRERA - Cali Ficha 3168490**
2. **Seguimiento a la etapa productiva de los aprendices del Programa técnico SISTEMAS TELEINFORMATICOS.**

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

1. **Registro Fotográfico**
2. **Listado de asistencia**
3. **Tiquetes de desplazamiento.**
4. **CA.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Socialización y avances del proyecto	Rodrigo Borda Caicedo	28 de Mayo 2026

CONCLUSIÓNES: Se concluye que la guía socializada en todos sus puntos a desarrollar y posterior entrega en la plataforma dispuesta como evidencia cumple con los objetivos planteados.

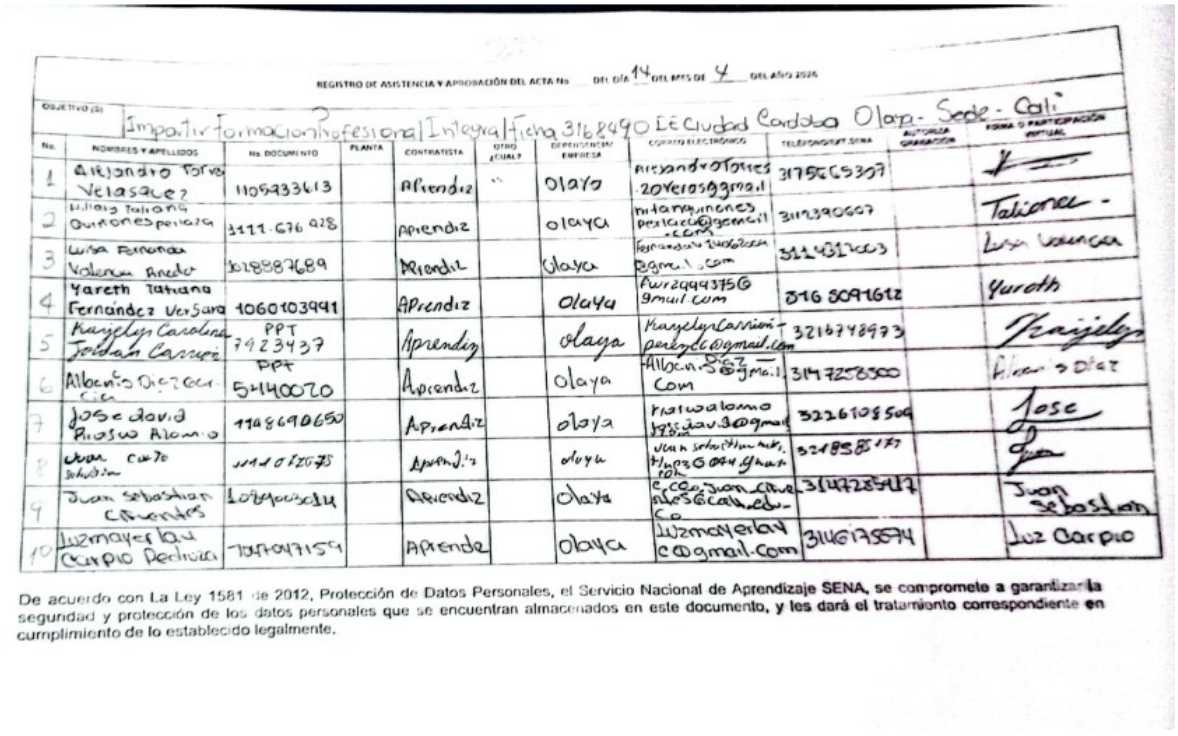
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
RODRIGO BORDA CAICEDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADEMICO	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR Edison Steve Rodriguez Forero	FIRMA 

Registro fotográfico

1. **Día 1: 14-04-26**





REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. ___ DEL DÍA 14 DEL MES DE 4 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación profesional Integral Ficha 3168490 El Ciudad Cordoba Olaya - Sede - Cali

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIAS/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alejandro Torres Velasquez	1105933613		Aprendiz		olaya	Alexandrotorres 20velasq@gmail	3175663307		
2	Hilary Tatiana Quiñones Perlaza	1111 676 028		Aprendiz		olaya	hilaryquinones perlaza@gmail .com	3113390667		Tatiana -
3	Luisa Fernanda Valencia Arcila	1018887689		Aprendiz		olaya	Fernanda Luisa Valencia @gmail .com	3124312663		Luisa Valencia
4	Yareth Tatiana Fernández Versara	1060103941		Aprendiz		olaya	Fwr2004375@ gmail.com	316 3049612		Yareth
5	Kaizelyn Carolina Jordan Carrion	PPT 7923437 PPT		Aprendiz		olaya	Kaizelyncarrion perlyc@gmail.com	3216748973		Kaizelyn
6	Albanis Diaz Cor cia	5414070		Aprendiz		olaya	Albanis.Diaz @gmail .com	3147258300		Albanis Diaz
7	Jose david Piosso Alomia	1148690650		Aprendiz		olaya	Pioso alomo jose.dav3@gmail	3226105504		Jose
8	Juan Cueto Sebastian	1144012075		Aprendiz		olaya	Juan sebastian cueto Hilaria 0044.gmail .com	3218581187		Juan
9	Juan sebastian Cervantes	1094911414		Aprendiz		olaya	c.cco.juan.cervantes@ucalle.edu.co	3147285417		Juan sebastian
10	Luz mayerlin Carpio Pechimis	1144047159		Aprende		olaya	luzmayerlin c@gmail.com	3146175674		Luz Carpio

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No ___ DEL DÍA 14 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación Profesional Integral Ficha 3168490 - IE CALLE SENC CONDOMINIO OLAYA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alex David Anchico Micolta	1086794926			Aprendiz	olaya	alexDavidanchico@gmail.com	3017698866		
2	Jhoordan Potes Sanchez	1770296351			Aprendiz	olaya	jhoordanpotessanchez@gmail.com	3148387776		Jhoordan
3	Sebastian Arce Mina	1107853484			Aprendiz	olaya	sebastianarceminas@gmail.com	3105011442		Arce
4	Hellen Yineth Torres Londoño	1111677860			Aprendiz	olaya	e.cco.Hellen.torres@cali.edu.co	3188479516		H. Torres
5	Yareth Tatiana Fernández Vergara	1060105941			Aprendiz	olaya	Fvr2944345@gmail.com	3165096612		Yareth
6	Albanis Díaz García	5440020			Aprendiz	olaya	Diazalban.5294@gmail.com	3147238300		Albanis Diaz
7	Juan Sebastian Cifuentes Parra	1089003014			Aprendiz	olaya	eccajuancifuentes@cali.edu.co	3147285912		Sebastian
8	Cristhian Camilo Diaz Martinez	1104822368			Aprendiz	olaya	ECristhianDiaz@gmail.com	3147692225		Cristhian
9	Alejandro Torres Velasquez	1105933613			Aprendiz	olaya	Alejandrotorres.correos@gmail.com	3175665307		
10	Tatiana Quiñones P	1111.676.928			Aprendiz	olaya	tatianquiñones@gmail.com	311 2390602		Tatiana.

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





Día 2: 17-04-26

No se impartió la formación al ser día Cívico el 17 de abril de 2026, según lineamientos del SENA.

Se efectúa reintegro del Viatico y se adjunta el soporte









2. Día 3: 21-04-26



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No ___ DEL DÍA 21 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

Importancia Formación Profesional Integral Ficha 3168490 IE Ciudad Cordoba Olaya - Sede Cali

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alexandra Torres Y	1105933613			Aprendiz	Olaya	Alexandra [illegible]	3175665357		
2	Maria del Mar Tapiero									
3	Maicol Daniel Silva Benitez	1116442003			Aprendiz	Olaya	[illegible] @gmail.com	3.7[illegible]218		
4	Tiany Tatiana [illegible]	1111676928			Aprendiz	Olaya	[illegible] @gmail.com	311 839 0602		
5	[illegible]	2788887689			Aprendiz	Olaya	[illegible] @gmail.com	3114317603		
6	Yureth Tatiana Fernandez Vargas	1060103997			Aprendiz	Olaya	Fvar2049@gmail.com	3165049612		
7	Karjely Catalina Jordan Carrion	PPT 7923437			Aprendiz	olaya	Karjelycatalina [illegible] @gmail.com	3216748973		
8	Albania Diaz Garcia	DPT 54400020			Aprendiz	olaya	Diazalbania @gmail.com	3147238300		
9	[illegible]	1089003014			Aprendiz	olaya	[illegible]	3147235917		
10	[illegible]	1111676075			Aprendiz	Olaya	[illegible]	3218[illegible]		

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No ___ DEL DÍA 21 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S): Impartir Formacion Profesional Integral Ficha 3168490 LE Ciudad Cordoba-Olaya Sede Cali

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ATEA Dave Anchico Micolta	1058791824			aprendiz	Olaya	Alexdavidanchico@gmail.com	3017693766		
2	Sebastian Fue Mu	1[illegible]984			Aprendiz	Olaya	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	7762[illegible]57			Aprendiz	Olaya	[illegible]	3148387776		[illegible]
4	[illegible]	1[illegible]024			Aprendiz	Olaya	[illegible]	3122353346		[illegible]
5	Liceth Cuero	1151436768			Aprendiz	Olaya	liceth.cuero@gmail.com	3[illegible]2723		Liceth Cuero
6	[illegible]	1111548455			Aprendiz	Olaya	[illegible]	3122059620		[illegible]
7	Helen Yaeth Torres Sangacha	1111677860			Aprendiz	Olaya	c.cco.helen.torres@cali.edu.co	3166479518		Helen
8	Yeymar Bello [illegible]	5273526			Aprendiz	Olaya	bellojimenez3@gmail.com	3044277984		Yeymar
9	Maria del Mar [illegible]	1114312 [illegible]005			Aprendiz	Olaya	mariamartinez@gmail.com	3188[illegible]30		[illegible]
10	Andres David [illegible]	1110370268			Aprendiz	Olaya	Andres[illegible]@gmail.com	3181[illegible]		[illegible]

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.





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

Usuario que Genera Reporte: MHlmrojas — LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 — CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 13 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50526	Fecha Solicitud	2026-04-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad	- 36-02-00-076-812410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE		
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3626	Dependencia Solicitante	912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viáticos	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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JACINTO RODRIGO BORDA CAICEDO	CC: 14893623	CONTRATIS TA-Instructor Articulación	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50	1,5	4.737.500,00	313.570,00	470.355,00	264.288,00	734.643,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI a los aprendices en el programa SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3168489 en la IE CUDAD CORDOBA SEDE PRINCIPAL Y SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3168490 en la IE CUDAD CORDOBA SEDE OLAYA HERRERA.
				2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50							
				2026-04-21	2026-04-21	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			470.355,00	264.288,00	734.643,00	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466268
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/13 14:57:56 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte: MHlmrojas — LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 — CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 13 de abril de 2026

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI a los aprendices en el programa SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3168489 en la IE CUDAD CORDOBA SEDE PRINCIPAL Y SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3168490 en la IE CUDAD CORDOBA SEDE OLAYA HERRERA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	"	Cargo:	"		

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	13/04/2026 12:01:32

Firmado digitalmente por: Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
13/04/2026 2:58:11 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.