

SENA

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

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

19

930710

Mayo de 2026

ENERO - 1,26

69961-270145

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

JHON JAIRO BUITRAGO PASTRANA

Banco a consignar:

BANCOLOMBIA

Cédula de Ciudadanía

14.837.652

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

bpjhon2@misena.edu.co

Número de Cuenta:

60531271613

IP/Nº de contacto:

2345

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

SI

¿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:

8940730/2026

Nº Compromiso SIIF

4226

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS, A NIVEL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/05/2026

Al

31/05/2026

Número de pago

4

Valor Bruto Pago:

\$ 4.737.497,00

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 33.952.062

Valor Total del Contrato:

\$ 48.006.636

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 29.214.565

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 4.737.497

Ninguno

0,00%

Ingresos por comisiones

\$ 895.100

Retencion en la Fuente del Periodo

\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

\$ 5.632.597

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 3.389.337

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

9504035682

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

\$ 563.260

Salud hasta

\$ 837.984

\$ -

Renta Exenta 25%

\$37.927.505

\$ 1.130.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 3.301.000

Retención en la Fuente Contingente

\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

3.389.337,00

TARIFA

Base retención en la fuente a titulo de ICA

5.632.597,00

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 - 8541 - POPAYAN

11.265,00

0,200%

-

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%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$4.726.232,00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación profesional integral en el programa de articulación con la media , en el técnico en contabilización de DESARROLLO ETAPA PRACTICA 3154715-3162678

Orientar formación profesional integral en el programa de articulación con la media , en el técnico en contabilización de FICHAS 3435286-3445266-3447324 RA CONTEXTUALIZACIÓN EMPRESA

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 Jhon Jairo Buitrago Fecha: 2026.05.16 11:54:21 -05'00'

JHON JAIRO BUITRAGO PASTRANA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodríguez

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14837652		BUITRAGO PASTRANA JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 A 13 45	CALI-VALLE	4032523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	262851741	9504035682	I	2026/05/14	2026/04/29	BANCOLOMBIA	0	\$550,800

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
1	CC 14837652	BUITRAGO JHON	230301	30	\$1,897,000	\$303,600	EP5002	30	\$1,897,000	\$237,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,897,000	\$10,000	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,897,000	\$303,600			\$1,897,000	\$237,200			\$0	\$0			\$1,897,000	\$10,000		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,600	\$0	\$0	\$303,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,600	\$0	\$0	\$303,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200
TOTAL				1	\$550,800	\$0	\$0	\$550,800



Comprobante en línea

Pago PSE

29 Abr 2026 11:48:47



Pago exitoso

CUS 262851741

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.111.234.26

Fecha
29 Abr 2026 11:48:47

Referencia 2
CC

Número de factura
9504035682

Referencia 3
14837652

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9504035682**

Valor del Pago
\$550.800

Número de comprobante
TR1148121741

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1613**



PARA: Milton Fabian Diaz Mosquera- Coordinador Grupo Administrativo, Financiero Y Mixto

DE: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ - – Ordenador del Gasto

ASUNTO: No Orden de viaje **80726**, Valor total \$ **895.100** objeto del desplazamiento, Orientar formación técnica en el programa Técnico en Contabilización de Operaciones, en las fichas 3154715 I: E Fidelina Echeverry Municipio Puerto tejada Ficha 3162678 I: E José Hilario López Municipio de Puerto Tejada, Ficha 3435286 IE Simón Bolívar Municipio de Villa Rica, 3445266 IE Mariscal Sucre Municipio de miranda, 3447324 IE José Hilario López Municipio de Puerto Tejada de acuerdo con la planeación establecida.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Jhon Jairo Buitrago

CEDULA O NIT: 14.837.652

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. ____ Convenio No. ____ Contrato No. ____

Resolución Otro __x__

CONCEPTO DEL PAGO: No Orden de viaje 80726

Valor antes de IVA	\$
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 895.100

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 118226 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930711 CTRO CIO Y SERVICIOS - INTEGRACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION		10	CSF	\$ 895.100
Total						\$ 895.100

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros N° 60531271613 del banco BANCOLOMBIA a nombre de Jhon Jairo Buitrago Pastrana., NIT 14.837.652



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

Usuario que Genera Reporte: MHmfdiaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-09-11:36 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	80726	Fecha Solicitud	2026-04-08	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.	2026-04-09	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COMERCIO Y SERVICIOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	17526	Dependencia Solicitante				930711 CTRO CIO Y SERVICIOS -INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA			
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	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

 Firmado digitalmente por Jhon Jairo Buitrago
Fecha: 2026.04.15 10:08:13 -05'00'



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

Usuario que Genera Reporte:MHmfdiazMILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-019-930710CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-04-09-11:36 a. m.

JHON JAIRO BUITRAGO PASTRANA	CC: 14837652	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-13	2026-04-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	251.640,00	629.100,00	266.000,00	895.100,00	ORIENTAR FORMACIÓN TCO.CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES EN LAS FICHAS FICHA 3447324 IE JOSE HILARIO LOPEZ FICHA 3445266 IE MARISCAL SUCRE FICHA 3435286 IE SIMON BOLIVAR CONTEXTUALIZACIÓN ETAPA PRACTICA TCO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES FICHA 3
				2026-04-14	2026-04-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	0,5	No	50							
				2026-04-15	2026-04-15	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50							
				2026-04-16	2026-04-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MUNICIPIO - VILLARICA - CAUCA	0,5	No	50							
				2026-04-17	2026-04-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		629.100,00	266.000,00	895.100,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TCO.CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES EN LAS FICHAS FICHA 3447324 IE JOSE HILARIO LOPEZ FICHA 3445266 IE MARISCAL SUCRE FICHA 3435286 IE SIMON BOLIVAR CONTEXTUALIZACIÓN ETAPA PRACTICA TCO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES FICHA 3

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	34322573	Nombre:	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
-----------------	----------	---------	------------------------------	--	--------	--



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

Usuario que Genera Reporte: MHmfdiaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-09-11:36 a. m.

Firma Responsable			
Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	09/04/2026 11:32:48

 Firmado digitalmente por Jhon Jairo Buitrago
Fecha: 2026.04.15 10:08:24 -05'00'



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHdfarias

DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-019-

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Ejecutora Solicitante:

CAUCA

Fecha y Hora Sistema:

10/04/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	118226	Fecha Registro:	2026-04-10	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:	895.100,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	895.100,00	Saldo x Obligar:	895.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	14837652	Razón Social:	JHON JAIRO BUITRAGO PASTRANA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	60531271613	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	34322573	Nombre:	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	80726	Número:	SOLICITUD 80726	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-10
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-----------------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930711 CTRO CIO Y SERVICIOS -INTEGRACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		895.100,00	0,00		
Total:						895.100,00	0,00	895.100,00	895.100,00

Objeto: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 80726 POP-PTO TEJADA-MIRANDA-V/RICA-POP ORIENTAR FORMACIÓN TCO.CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES EN LAS FICHAS

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	2026-04-10	895.100,00	895.100,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Jhon Jairo Buitrago
Fecha: 2026.04.15
10:09:07 -05'00'

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Popayán 24 de abril de 2026**PRESENTADO A:** Henry Armando Morales Fernández – subdirector (E) de Centro Comercio Y servicios

ORDEN DE VIAJE No: 80726	FECHA DE INICIO: 13 de abril de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 17 de abril de 2026
	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Cauca/Centro de Comercio y Servicio	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación técnica ficha etapa lectiva RA 1 EMPRESA en el programa Técnico en Contabilización de Operaciones en las fichas 3435286 I:E Simón Bolívar, Ficha 3445266 IE mariscal Sucre, Ficha 3447324 IE José Hilario López de acuerdo con la planeación establecida.

Orientar formación técnica etapa practica en el programa Técnico en Contabilización de Operaciones, en la Ficha 3154715 IE: Fidelina Echeverry Ficha 3162123 de acuerdo con la planeación establecida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Adelantar el desarrollo de los resultados de aprendizaje de acuerdo con la planeación pedagógica establecida en cada una de las fichas.
2. Ejecutar la formación conforme al modelo pedagógico Sena apoyado en las respectivas guías de aprendizaje.

RESULTADOS:

1. Se avanzó en el desarrollo de los resultados de aprendizaje conforme a la planeación pedagógica establecida.
2. Se dio aplicación de las guías de aprendizaje determinadas en cada ficha promoviendo trabajo autónomo y colectivo.
3. Se evidenció los avances de la ejecución de las prácticas EP según actividades concertadas permitiendo la evaluación y retroalimentación a los aprendices.

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

1. Lista de asistencia
2. Registro Fotográfico

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Participar activamente en el desarrollo de las sesiones de formación, de acuerdo con el desarrollo de las guías de aprendizaje programadas por parte del instructor.	Aprendices Instructor Técnico (JHON JAIRO BUITRAGO)	Permanentemente en cada sesión de formación. Constantemente hasta terminar el periodo contractual



<p>2. Orientar la formación de acuerdo con modelo pedagógico Sena.</p> <p>3. Evaluar y retroalimentar los avances del desarrollo de la etapa productiva.</p>	<p>Instructor Técnico (JHON JAIRO BUITRAGO)</p>	<p>Conforme a la planeación de las actividades de seguimiento a EP.</p>
<p>CONCLUSIONES:</p> <p>Se dio cumplimiento al objetivo de la comisión de desplazamiento orientando formación en las fichas registradas en las respectivas instituciones educativas acorde con la planeación establecida.</p>		
<p>DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
<p>NOMBRE Y APELLIDO</p>		<p>FIRMA</p>
<p>Jhon Jairo Buitrago Pastrana</p>		<p> Firmado digitalmente por Jhon Jairo Buitrago Fecha: 2026.04.24 16:15:21 -05'00'</p>
<p>VISTO BUENO SUPERVISOR</p>		
<p>CARGO DEL SUPERVISOR</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</p>	<p>FIRMA</p>
<p>Coordinadora Académico de Programas Especiales (E)</p>	<p>ADRIANA CONSTANZA PAVAS QUINONES</p>	<p></p>



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS AGENDA DESPLAZAMIENTO DEL 13 AL 17 ABRIL 2026

Ilustración 1. Ficha 3447324. Técnico en Contabilización, sesiones presenciales, en esta fotografía se observa a los aprendices del municipio de Puerto tejada, se realiza actividad correspondiente a desarrollo RA 1 EMPRESA día 13 de abril 2026



Jhon Buitrago (abril 13 de 2026). “Contabilización de operaciones”, Población Jóvenes Vulnerables. Puerto tejada– Cauca. Formato JPG.

Ilustración 2. Ficha 3445266. Técnico en Contabilización, sesiones presenciales, en esta fotografía se observa a los aprendices del municipio de Miranda, se realiza actividad correspondiente a desarrollo de RA 1 EMPRESA día 14 de abril 2026



Jhon Buitrago (abril 14 de 2026). “Contabilización de operaciones”, Población Jóvenes Vulnerables. Miranda – Cauca. Formato JPG.



Ilustración 3. Ficha 3447324. Técnico en Contabilización, sesiones presenciales, en esta fotografía se observa a los aprendices del municipio de Puerto tejada, se realiza actividad correspondiente a desarrollo RA 1 EMPRESA día 15 de abril 2026



Jhon Buitrago (abril 15 de 2026). “Contabilización de operaciones”, Población Jóvenes Vulnerables. Puerto tejada– Cauca. Formato JPG.

Ilustración 4. Ficha 3435286. Técnico en Contabilización, sesiones presenciales, en esta fotografía se observa a los aprendices el municipio de Villa Rica, desarrollando actividades correspondientes a desarrollo de RA 1 EMPRESA día 16 de abril 2026



Jhon Buitrago (abril 16 de 2026). “Contabilización de operaciones”, Población Jóvenes vulnerable. Villa rica – Cauca. Formato JPG.



Ilustración 5. Ficha 3154715. Técnico en Contabilización, sesiones presenciales, en esta fotografía se observa a los aprendices el municipio de Puerto tejada, se realiza actividad correspondiente a etapa practica día 17 de abril 2026



Jhon Buitrago (abril 17 de 2026). “Contabilización de operaciones”, Población Jóvenes Vulnerables. Puerto tejada – Cauca. Formato JPG.

LISTADOS DE ASISTENCIA DIA 13 DE ABRIL DE 2026



Ficha 3162678 I.E José Hilario López PTO Tejada										
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026										
OBJETIVO (S) Orientar formación Profesional Integral resultado aprendizaje <i>Emprego</i>										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO CUAL	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	DILAN ALEXIS LÉNIS HURTADO	TI 1059884784					Dilan Alexis Lénis Hurtados1@gmail.com	311 314 60		<i>Dilan</i>
	MARIA PAULA CAICEDO MOSTAOLLA	TI 1059884806					Paula Caicedo1@gmail.com	3207011993		<i>Paula</i>
	KEILA VICETH MINA PALADIOS	1062204551						3122751791		<i>Keila</i>
	DARWIN STEVANANGULO PENA	1062204679					darwin.stevanangulo@gmail.com	3052297670		Darwin
	MARIA SARAY RIVAS GARCES	1062204692								
	DANNY JUSEO AGUILAR MULLATO	1062204737					dannyjuseo@gmail.com	3231089910		<i>Danny</i>
	JUAN DIEGO ROSERO AGUIRRE	1062287264					juanrosero2@gmail.com	317406854		<i>Juan</i>
	ANGIE GABRIELA POPO MARTINEZ	1062289196					angiepopo@gmail.com			<i>Angie</i>
	BRIEL Y LICETH PEREA HURTADO	1062301960					brielh1997@gmail.com	21400663		<i>Briel</i>
	MARIA JOSE ROMERO MARIN	1062302436								
	PAULA YIRETH MARTINEZ PAZ	1062304922					Paulayireth12@gmail.com	321058618		<i>Yireth</i>
	MARCO JULIETH HURTADO HURTADO	1064489797					marcohurto12@gmail.com	3166464523		<i>Julio</i>
	KEVIN ALEJANDRO GONGORA MARTINEZ	1112050404					kevinagongora@gmail.com	3735446027		<i>Kevin</i>
	YESSICA ALEJANDRA GONGORA MARTINEZ	1112050405						325532856		<i>Yessica</i>
	ALEX YUSEO VASQUEZ OREJUELA	1112061363					yuseo.vasquez@gmail.com	3116167317		<i>Alex</i>

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

GOR-F-085 V02

LISTADOS DE ASISTENCIA DIA 14 DE ABRIL DE 2026



Ficha 3445266 I.E Mariscal Sucre Miranda										
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026										
OBJETIVO (S) Orientar formación Profesional Integral resultado aprendizaje Empleo										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Abonia Leal Maira Alejandra	T.I 1059064580	X	X	X	X	maualaleal@gmail.com	321647992		Maira
2	Acosta Noscoe Juliana	TI 1061142378	X	X	X	X		374776043		Juliana
3	Agredo Galvis Saray Gioela	T.I 1.114.887.881	X	X	X	X	agredogalvis1990@gmail.com	3141630883		Saray Agredo
4	Alarcon Gutierrez Jose Luis	TI 1114883552	X	X	X	X		3215697076		Jose Luis.
5	Alzate Calderón Michell Dayana	T.I 1114889368	X	X	X	X	MichellAlzate2011@gmail.com	3207229134	X	Michell A
6	Andela trompeta Harold Stiven	T.I 1061142313	X	X	X	X	haroldandela@gmail.com	32172828		Andela
7	Arzayus Guisao Dana Vanessa	T.I 1062305201	X	X	X	X	dana.v.guisao@gmail.com		X	Dana
8	Campo Yafue Fannor Gabriel	T.I 1059064409	X	X	X	X	gabrielcampoyafue@gmail.com	322601144	X	Gabriel
9	Chavez Arias Michael Joseph	T.I 1062304732	X	X	X	X				
10	Contreras Trulio Geovelli Natalia	T.I 1104826295	X	X	X	X	gecontreras.trulio@gmail.com	3106147226	X	Trulio
11	Cordoba Contreras Camila	TI 1062304207	X	X	X	X		300414748		Camila C
12	Cruz Trujillo Melany Andrea	TI 1059844043	X	X	X	X		314053436		Melany Cruz
13	Cuero Mayor Karol Estefany	T.I 1117933822	X	X	X	X		321547448		Karol Mayor
14	Cunda Ordoñez Cristian Camilo	TI 1105932017	X	X	X	X		310203296		Cristian Cunda
15	Cunda Ul Juan Estevan	T.I 1059064307	X	X	X	X		3133114240		Se

GOR-F-085 V02

LISTADOS DE ASISTENCIA DIA 15 DE ABRIL DE 2026



Ficha	3447324	I.E José Hilario López	REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA	15	DEL MES DE	Abril	DEL AÑO 2026			
OBJETIVO (S)	Orientar formación Profesional Integral resultado aprendizaje <i>Empresarial</i>									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO ETA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ARAUJO GONZÁLEZ KEITH BRISON ALEXANDER	PPT 7191582								
	BALANTA GUAZA ANGEL DAVID	TI 1062304230					angel.david.konfo celo@gmail.com chinchoanr105 @gmail.com	311 611 30 37 323 298 37 29		<i>[Signature]</i>
	BRAVO MONTAÑO ALAN MAURICIO	TI 1112055182					Perezaleja930 @gmail.com	316 77 83035		<i>[Signature]</i>
	BERNAL PEREZ ROSIMAR ALEJANDRA	PPT 7055989								
	GARCIA PEREZ LUIS DANIEL	PPT 8046763								
	HURTADO LASSO SHAROL IVONNE	TI 1062204550								
	LASSO ORTIZ ALAN SANTIAGO	TI 1062304832								
	MACHUCA LOPEZ ELBA LUZ	TI 1126119217					machucalopez elbaluz@gmail.com jowellgarces @gmail.com	315315 47 62 316 950 218 2		<i>[Signature]</i>
	MAZUERA GARCES JOWELL STIVEN	TI 1104830133					juanestebanmina becerra@gmail.com	316 950 316 950		<i>[Signature]</i>
	MINA BECERRERA JUAN ESTEBAN	TI 1062296016								
	MINA LINDSY JULIANA	TI 1062296312								
	MOLINA LASSO KATHERYN BRIGITTE	TI 1112090727								
	MONTAÑO ESCOBAR JHON ALEJANDRO	TI 1059985705					whorajescobar @gmail.com	314520246 314520246		<i>[Signature]</i>
	NAVIA VIAFARA JHASEL NAHOMI	TI 1059985791					NahomyNavia 118@gmail.com	321 860 7679		<i>[Signature]</i>
	NUÑEZ RIASCOS MOISES NICOLAS	TI 1112056053								

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

LISTADOS DE ASISTENCIA DIA 16 DE ABRIL DE 2026



Ficha	3435286	I.E Simón Bolívar Villa Rica	REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA	16	DEL MES DE	Abril	DEL AÑO 2026			
OBJETIVO (S)	Orientar formación Profesional Integral resultado aprendizaje <i>Empresarial</i>									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO ETA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
V O	ARAGON BALLESTERO MAUREN MICHAEL	1130947813	X	X	X	X	BallesteroM767@gmail.com	316 130927		Mauren Aragon B
	BALANTA CARABALI EMILY	150689269	X	X	X	X	emilybalanta13@gmail.com	316 262462		Emily B.C
	BALANTA MOSQUERA MICHAEL ANDRES	1130947802	X	X	X	X	MichaelBalanta13@gmail.com			Muñiz
	BARRERA ZAPATA DULCEMARIA	1062305059	X	X	X	X	DulceMariasBarrerazapata@gmail.com	316 1473367		<i>[Signature]</i>
	CAMPO RENGLIFO ANDY YULIAN	1058935303	X	X	X	X	andyrenoglifo@gmail.com	316 1473367		Andy C.R
	CARBONERO MINOTA VANESA	1059985988	X	X	X	X	VanessaCarbonerominota@gmail.com	321 7124120		Valeentina P
	CASTRO SANTOS VALENTINA	1062306260	X	X	X	X	ValenciaCastrosantos@gmail.com	320646679		divers
	CHILITO MOSTACILLA VALERIN SOFIA	1107861727	X	X	X	X		316 7314800		Valentin Mostacilla
	FORAY GARCIA MARGARET ALTAGRACIA	1149437975	X	X	X	X	MargaretForay@gmail.com	316 614 7667		Margaret
	FRANCO FORAY SANTIAGO	1112055934	X	X	X	X	SantiagoFrancoforay@gmail.com	316 7667		S
	GUEVARA VIAFARA VALERIN YULETH	1130947973	X	X	X	X	ValerinGuevaraviafara@gmail.com	3206550451		Valerin
	HENAO LOPEZ JHONI FERNANDO	1062305830	X	X	X	X				
	LEDESMA VASQUEZ VALENTINA	1130947987	X	X	X	X	ValentinaLedezma@hotmail.com	316 7031021		Valentina L
	MANCILLA VALENCIA AYLIN YULETH	1062302711	X	X	X	X		3178318807		Mancilla
	MANCILLA VIAFARA LAUREN SOFIA	1062309366	X	X	X	X	laurensofiamancillalapola@gmail.com			Lauren...

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

LISTADOS DE ASISTENCIA DIA 17 DE ABRIL DE 2026



Ficha 81547151 E Fidelina Echeverry PTO Tajada REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 17 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026										
OBJETIVO (S) Orientar formación Profesional Integral resultado aprendizaje RA Etapa Práctica										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANDRÉS DAVID ISAJAR SALDÑA	TI - 1112052050								
	ANYELI HURTADO HURTADO	TI - 1107849871								
	ANYELIN LUCIA CHARA NAVAS	TI - 1062292095								
	ASHLEE DAHIANA MERA MARMOLEJO	TI - 1112052061					amermamercado@gmail.com	3126812652		Amee ll
	BRAYAN FABIAN PLATA MARQUES	PPT - 5048241								
	DANNA SOFIA SANTOS VIVEROS	TI - 1062303868								
	DENNIS ALEXA PEÑA VALENCIA	TI - 1056985540					denissepeña@telcel.com	3026189410		Dennis
	EINER ALEXANDER CANDELO GRANADO	PPT - 6561883					eineralejandro@sena.edu.co	3227039133		Einer
	EMELIN ADIELA POSSI CANDELO	TI - 1107523637								
	GEROGELIZ NAILET VASQUEZ VALENCIA	TI - 1107535414					gnaitc72009@gmail.com	3170056482		Gerogeliz
	JUAN DAVID CHARA VALENCIA	TI - 1107857572					juanchara@sena.edu.co	3110491339		Juan David
	JUAN DIEGO APONZA ARARAT	TI - 1062204853					jordiegoaponza@sena.edu.co	3023868327		Juan
	KAROL VIVIAN BRAND LARRAHONDO	TI - 1112053317								
	KERUVI ISABELLA ARTEAGA CANDELO	TI - 1107071626					keruvig06@gmail.com	3176427308		Keruv
	KRISTAL DE LOS ANGELES SAYA ANTAS	PPT - 5967030					kristalvayd@icad.com	3153468447		Kristal

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.

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Popayán, 11 de mayo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el párrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	1.104.838.987	JERONIMO BUITRAGO FAJARDO	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,

FIRMA

Firmado digitalmente
por Jhon Jairo Buitrago
Fecha: 2026.05.11
06:59:39 -05'00'

Nombre: Jhon Jairo Buitrago Pastrana

C.C. 14.837.652

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

60658124

NUIP

1.104.838.987

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaría

Número 08

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

BUITRAGO

Segundo Apellido

FAJARDO

Nombre(s)

JERONIMO

Fecha de nacimiento

Año

2016

Mes

08

Día

02

MASCULINO

Grupo sanguíneo

Fotografía

POS

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

ESCRITURA PUBLICA

Número certificado de nacido vivo

3702-2019

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FAJARDO CABRERA MONICA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 27.436.232 DE SANDONA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BUITRAGO PASTRANA JHON JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 14.837.652 DE CALI

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BUITRAGO PASTRANA JHON JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 14.837.652 DE CALI

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2019

Mes

SEPT

Día

16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Luis Orison Arias Bonilla

Luis Orison Arias Bonilla

LUIS ORISON ARIAS BONILLA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE SERIAL SUSTITUYE AL FOLIO No 55919840 CON FECHA DEL 06/07/2016 MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA No 3702 CON FECHA DEL 12/09/2019 OTORGADA EN ESTA NOTARIA OCTAVA DE CALI. LIBRO DE VARIOS TOMO 153 FOLIO 012.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -