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	**66353-069725**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	79.570.765	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hasuarezv@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	007900670485
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**	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:	9086587/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**7826**	**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	$ 653.250	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.390.750**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.218.775**	**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		----------	**80086515**
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		$ 539.075	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.073.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.651.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.218.775,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.390.750,00	
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	16.172,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.954,00	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	**$4.694.374,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

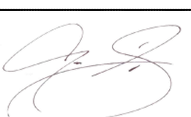
Se anexa planilla de seguridad social y soportes de pago.

Se anexa informe contractual con anexo de evidencias.

Se anexa informe de legalización de 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



HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS
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)

14/05/26 07:26:03 USUARIO: SIC - C.C. 79570765

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79570765	HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS	CRR 30A 15 47	3163513800	henry.suarezv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80086515	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,895,000	$597.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.800				19.800	0	0	19.800			198	19.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	37.900	0	0	37.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	19.800	19.800
CCF	1	37.900	37.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	597.800	597.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79570765	HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS	CRR 30A 15 47	3163513800	henry.suarezv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80086515	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,895,000	$597.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79570765	SUAREZ VARGAS HENRY ALBERTO	59	0			N																	25-14	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS010	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	2	19.800	CCF57	1.895.000	30	37.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS	**NIT:**	79570765
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2026
Número de Radicación:	80086515	**Total a pagar:**	$597,800
Fecha de vencimiento:	19/05/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/05/2026	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	298586174
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$19,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$303,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	1		$0	$37,900
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$236,900
						$597,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 23 de abril de 2026

PRESENTADO A:
Ludwig Mauricio Rojas Delgado – Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
39526	09/04/2026	21/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_Jamundí_Cali_Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral del área articulación con la Media Técnica en la Ficha 3170830 de la I.E. La Buitrera (Sede Toledo), Ficha 3168663 y 3168665 de la I.E. Simon Bolivar en el programa de formación Técnico en programación de software.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 09/04/2026
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Jamundí
Medio de transporte: terrestre
Hora Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 05:00 pm
Actividades ejecutadas:
Programa: Programación de Software
Ficha: 3168663
Institución Educativa: Simón Bolivar
Competencia: Administrar base de datos de acuerdo con los estándares y requisitos técnicos.
Resultados de Aprendizaje: Resolver procesos lógicos a través de la implementación de algoritmos y el lenguaje de programación seleccionado.
Actividad del aprendizaje: Valorar la importancia del uso correcto de las herramientas de gestión de bases de datos durante la construcción del esquema, garantizando buenas prácticas y trabajo colaborativo.
Desplazamientos Ruta de regreso: Jamundí-Buga

Día 2 : 17/04/2026
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Hora Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 05:00 pm
Actividades ejecutadas:

Este día 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 soporte del reintegro comisión dos pagos $217.750 23abr2026+$24.131 27abr2026 total $241.881

Día 3 : 21/04/2026

Desplazamientos ruta de ida: Buga-Jamundí

Medio de transporte: terrestre

Hora Inicio: 1:00 pm

Hora Fin: 05:00 pm

Actividades ejecutadas:

Programa: Programación de Software

Ficha: 3168665

Institución Educativa: Simón Bolivar

Competencia: Administrar base de datos de acuerdo con los estándares y requisitos técnicos.

Resultados de Aprendizaje: Resolver procesos lógicos a través de la implementación de algoritmos y el lenguaje de programación seleccionado.

Actividad del aprendizaje: Valorar la importancia del uso correcto de las herramientas de gestión de bases de datos durante la construcción del esquema, garantizando buenas prácticas y trabajo colaborativo.

Desplazamientos Ruta de regreso: Jamundí-Buga

RESULTADOS:

1. Organizar y caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización.
2. Analizar los componentes de la comunicación según sus características, intencionalidad y contexto.

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

1. Registro Fotográfico IE Simón Bolivar Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar las actividades dispuestas en la guía de aprendizaje de Análisis	Aprendices Ficha 3168663	28/04/2026
2. Realizar las actividades dispuestas en la guía de aprendizaje de Análisis	Aprendices Ficha 3168665	30/04/2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se concluye que los aprendices comprendieron la dinámica con el proceso de la guía de la fase de Análisis para desarrollar las actividades dispuestas en la misma, apropiando conceptos y vocabulario técnico para llevar a cabo los entregables.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Henry Alberto Suarez Vargas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edison Steve Rodríguez Forero	

FECHA 01: 09/04/2026 IE SIMON BOLIVAR Ficha 3168663



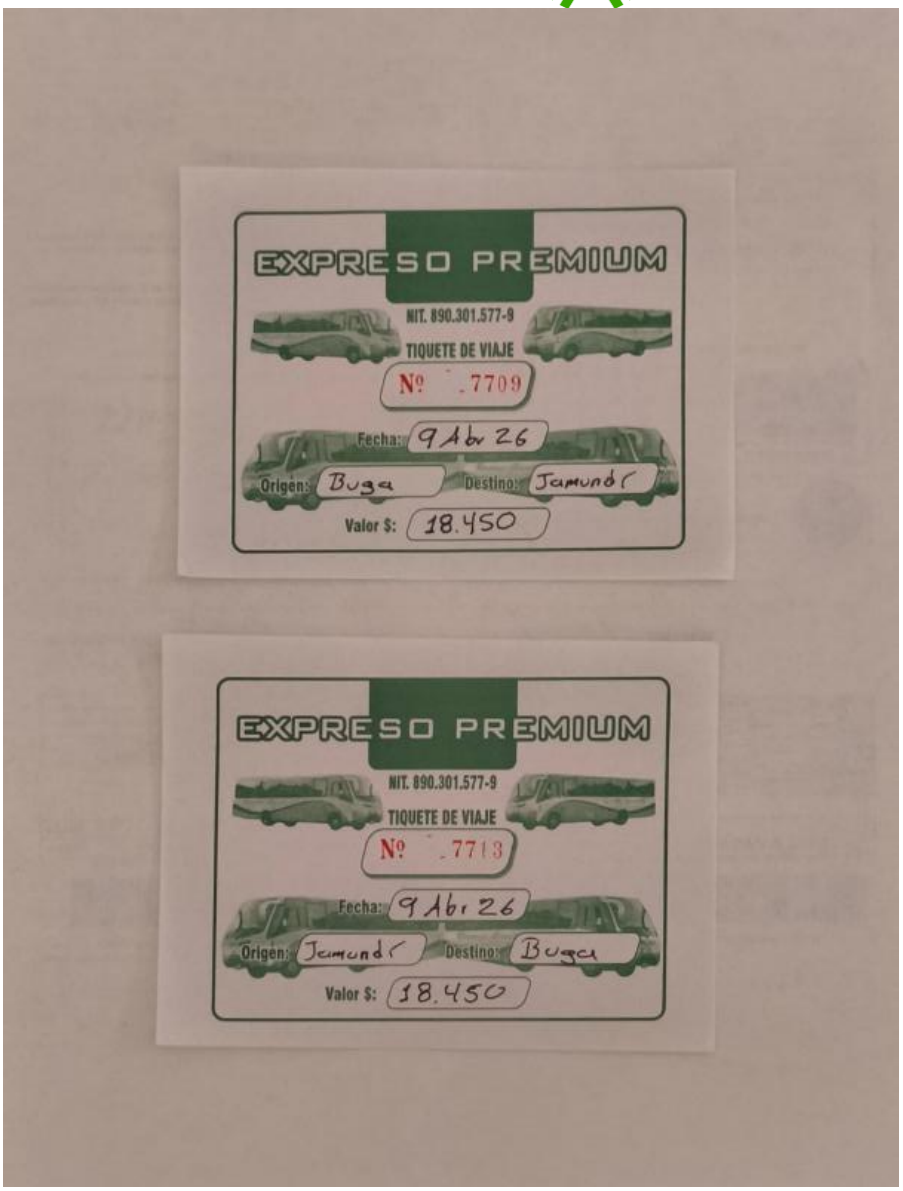
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IE Simon Bolivar

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Andres Felipe Bastidas Piedrahita	1111560769				Simon Bolivar	andresfelipebp96@gmail.com	3172847868	Si	Andres
	Gabriela Murillo	1111547098				Simon Bolivar	gabrielamurillohuerta2003@gmail.com	3115885617	Si	Gabriela
	Ana Isabel Cera Torres	1100046972				Simon Bolivar	anaisabelcerato@gmail.com	3216941278	Si	Ana Torres
	Diego Alexandro Cabrera Rodallega	1112048911				Simon Bolivar	diegocabrera2430@gmail.com	3173236449	si	Cabrera
	Gilary Yessenia Plaza Loaiza	1114838801				I.E Simón Bolivar	gilaryplaza@gmail.com	3110364768	Si	Gilary
	Crara Michell Collazos Pinos	1150686916				I.E Simon Bolivar	michellsena2025@gmail.com	3173291961	Si	Michell
	[illegible]	1149454520				I.E Simon Bolivar	[illegible]	3147629066	Si	[illegible]
	[illegible]	1111289684				I.E. Simón Bolivar	[illegible]	3156197719	Si	[illegible]
	[illegible]	1086050886				I.E Simon Bolivar	[illegible]	3138732025	si	[illegible]
	Juan Guillermo Pavia Giraldo	1112052042				I.E Simon Bolivar	juanguillermodevia01@gmail.com	3154198716	Si	Guillermo
	[illegible]	5227686				I.E Simon Bolivar	[illegible]	3176835021	Si	[illegible]
	Annellys Nathaly Soto Diaz	5647036				I.E Simon Bolivar	annellysoto876@gmail.com	3183157772	Si	[illegible]
	Evelin Chagüala Ruiz	1112050692				I.E Simon Bolivar	chaguala.evelin@gmail.com	3166782906	Si	Evelin Chagüala
	Jadir [illegible]	1109679264				I.E. Simon Bolivar	[illegible]	3226859938	Si	Jadir
	Jhon Alex Ortiz Londoño	1114310293				I.E. Simon Bolivar	[illegible]	3005280008	Si	[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.

GOR-F-085 V01



FECHA 02: 17/04/2026 IE LA BUITRERA (sede Toledo) Ficha 3170830

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 Reintegro comisión dos pagos $217.750 23abr2026 + $24.131 27abr2026 total $241.881

Comprobante primer pago 23abr2026 por $217.750

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	79570765
Nombre del Obligado:	HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS
Teléfono de Contacto:	3163513800
Correo Electrónico del Pagador:	hasuarezv@sena.edu.co
IP:	181.63.176.52

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	131812
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	23/04/2026
Ticket ID:	131812
Transacción/CUS:	249008431
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO DE COMISION 17ABR2026
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	217750
Total Iva:	0

Comprobante segundo pago 27abr2026 por $24.131

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	79570765
Nombre del Obligado:	HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS
Teléfono de Contacto:	3163513800
Correo Electrónico del Pagador:	hasuarezv@sena.edu.co
IP:	181.63.176.52

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	131981
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	27/04/2026
Ticket ID:	131981
Transacción/CUS:	256575038
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO DE COMISION 17ABR2026
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	24131
Total Iva:	0

FECHA 04: 21/04/2026 IE SIMON BOLIVAR Ficha 3168665



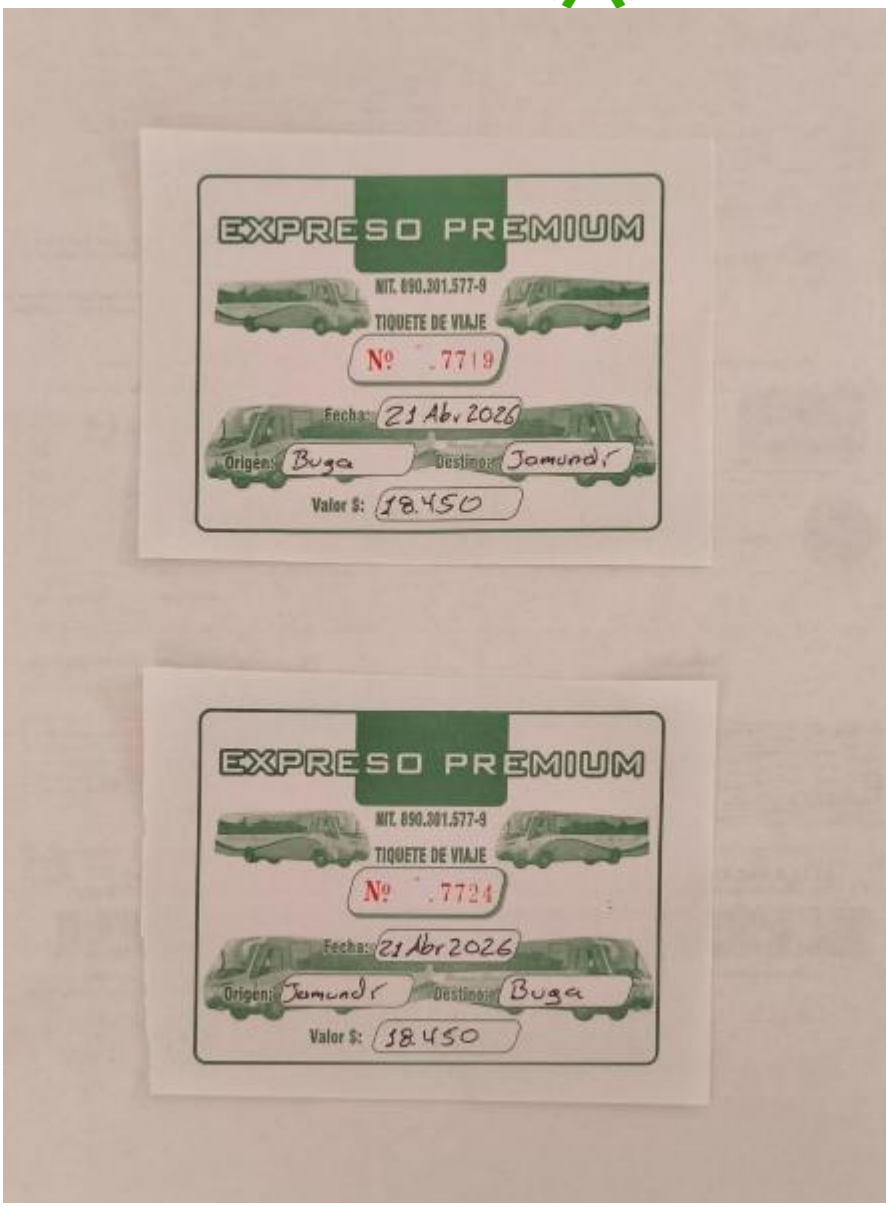
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IE Simon Bolivar

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Samuel Mosquera	1077711517					samuel.mosquera@[illegible].edu	3169374165	Si	
2	Maria Jose Parras	1120522285					Parrasmariajose067@gmail.com	3127931904	SI	Maria Jose.
3	Joan Manuel [illegible]	1107861501					Jinamar27lenavido@gmail.com	3225688	Si.	Joan M.
4	Layonel Velasco	6614448					Layonel600@gmail.com	3148493757	Si	Layonel
5	Jean Medina	1109631751					[illegible]	3214[illegible]	Si	
6	Madyvon Jimenez	1114954432					Jimenezcosta.madyvon@gmail.com	3213377921	Si	Madyvon HJ
7	Zury Sarai Dagua Mulato	1112052395					daguasarai@gmail.com	3104398973	Si	Zury Dagua
8	Yiseth Dayana Ocoda Muñoz	1029601914					dayanaojeda2838@gmail.com	3138201164	Si	Dayana O.
9	Luis Moises Abral	6739581					luisalvarmoises@gmail.com	3019285210	Si.	
10	Mary Vanessa Salazar Panameño	1109549117					msalazarpanameno@gmail.com	3205031714	Si	Mary Vanessa
	Mariana Argoty Hoyuelos	1112051507					mu366593a1@gmail.com	3172549888	Si	Argoty
	Loren Danniela Portocarrero	1113366061					Portocarrero@gmail.com	3234754151	Si	Portocarrero
	Marlon Dario Obando Reina	1119312204					obandoreinamarlondario@gmail.com	3151393989	Si	Marlon Obando
	Mariana Ausecha	1111677481					Mari901900@gmail.com	3155802897	Si	
	Maria Paula Escobar Gonzalez	1109548695					mariapaulaescobar1227 2004@gmail.com	3232846902	Si	Maria

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 V01


EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº .7719
Fecha: 21 Abr 2026
Origen: Buga
Destino: Jamundí
Valor $: 18.450
EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº .7724
Fecha: 21 Abr 2026
Origen: Jamundí
Destino: Buga
Valor $: 18.450

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, 6 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39526	**Fecha Solicitud**	2026-04-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-06	**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	3526	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
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
HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS	CC: 79570765	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2026-04-09	2026-04-09	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0,5	No	50	1,5	4.737.500,00	261.308,00	391.962,00	261.288,00	653.250,00	VIATICOS FORMACION Impartir formación profesional integral del area articulacion con la Media Tecnica en la Ficha 3170830 de la I.E. La Buitrera Sede Toledo, Ficha 3168663 y 3168665 de la I.E. Simon Bolivar en el programa de formacion Tecnico en p
				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 / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**391.962,00**	**261.288,00**	**653.250,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/06 16:38:00 -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, 6 de abril de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formación profesional integral del area articulacion con la Media Tecnica en la Ficha 3170830 de la I.E. La Buitrera Sede Toledo, Ficha 3168663 y 3168665 de la I.E. Simon Bolivar en el programa de formacion Tecnico en p

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:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	06/04/2026 16:17:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
6/04/2026 4:38:13 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.

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, 6 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39526	**Fecha Solicitud**	2026-04-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-06	**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	3526	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
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
HENRY ALBERTO SUAREZ VARGAS	CC: 79570765	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2026-04-09	2026-04-09	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0,5	No	50	1,5	4.737.500,00	261.308,00	391.962,00	261.288,00	653.250,00	VIATICOS FORMACION Impartir formación profesional integral del area articulacion con la Media Tecnica en la Ficha 3170830 de la I.E. La Buitrera Sede Toledo, Ficha 3168663 y 3168665 de la I.E. Simon Bolivar en el programa de formacion Tecnico en p
				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 / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**391.962,00**	**261.288,00**	**653.250,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/06 16:38:00 -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, 6 de abril de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formación profesional integral del area articulacion con la Media Tecnica en la Ficha 3170830 de la I.E. La Buitrera Sede Toledo, Ficha 3168663 y 3168665 de la I.E. Simon Bolivar en el programa de formacion Tecnico en p

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:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	06/04/2026 16:17:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
6/04/2026 4:38:13 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.