SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**31644-181515**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	52.431.190	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	smtejadal@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	520242041
IP/Nº de contacto:	000	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9138067/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**28226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0246Instructor. Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.162.479
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.424.982

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 765.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.502.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.714.777**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.714.777,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1750711757**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.502.777,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8551 - POPAYAN	11.006,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$34.479.550	$ 1.238.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.269.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.491,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación en las ficha:3315244 en la competencia de Registrar personal de salud RA1

Orientar formación en la ficha:3140785 en la competencia de Evaluar soportes de atención medica RA3

Orientar formación en la ficha:3234554 en la competencia de Evaluar soportes de atención medica RA2

Orientar formación en la ficha:3172887 en la competencia de Evaluar Soportes de atención medica RA1

Orientar formacion en la ficha:3237769 en la competencia de Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnicoRA3

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

SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.05.15 12:06:03 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

13/05/26 15:46:26 USUARIO: SIC - C.C. 52431190

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52431190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 69 NORTE 6 30	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1750711757**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996760063

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

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 52431190	TEJADA LOPEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	52431190	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9642423334	DV: 939446
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	11/05/2026 15:02:23
PAP:	910818
Identificacion:	52431190
Nombre:	SANDRA MILENA TEJADA
Apellido 1:	LOPEZ
Apellido 2:	NAS
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3148835955
Codigo Planilla:	1750711757
Periodo Pago:	2026/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 52431190	Valor: $580.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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: 2026-04-14-9:46 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87226	**Fecha Solicitud**	2026-04-13	**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.**	2026-04-14	**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	17426	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ	CC: 52431190	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SUCRE - CAUCA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	210.000,00	461.640,00	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN LA FICHA 3315244 SUCRE
				2026-04-15	2026-04-15	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SUCRE - CAUCA	0,5	No	50							
				2026-04-16	2026-04-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SUCRE - CAUCA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**210.000,00**	**461.640,00**	

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:	2026-04-14-9:46 a. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN LA FICHA 3315244 SUCRE

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	34322573	Nombre:	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	13/04/2026 18:20:42

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdfarias DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Sistema: 14/04/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	124426	**Fecha Registro:**	2026-04-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	461.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	461.640,00	**Saldo x Obligar:**	461.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	52431190	**Razón Social:**	SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	520242041	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**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:**	**87226**	**Número:**	SOLICITUD 87226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-14

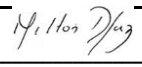
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		461.640,00	0,00		
					Total:	461.640,00	0,00	461.640,00	461.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 87226 IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN LA FICHA 3315244 SUCRE

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	2026-04-14	461.640,00	461.640,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
21 de abril de 2026

PRESENTADO A:
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ– subdirector(e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No: 87226	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14- 03-2026	**16- 03-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cauca	**Sucre**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA, APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3315244

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en la competencia de: Admitir personas al servicio según normatividad en Salud RAP 2 Tramitar la admisión de la persona a los servicios de salud según oferta institucional, acuerdos contractuales y normativa legal vigente.

RESULTADOS:

1. **Se revisó el decreto 2423/96 con aplicación UVB vigente y se realiza codificación capitulo III Y IV**
2. **Se realizó ejercicio de aplicación cobro Estancias Hospitalarias, los servicios de urgencias, hospitalización y sala de recuperación**
3. **Se realizó ejercicios de aplicación cobro de honorarios paciente quirúrgico , paciente no quirúrgico y sala de recuperación**
4. **Se realizaron casos unificando la codificación, estancias y honorarios de especialidades**

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

1. **Listado de aprendices**
2. **Registros fotográficos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Se revisa manual tarifario y se aprende a codificar procedimientos quirúrgicos, laboratorios e imágenes dx	**Aprendices e instructora**	**14-03-2026**
Se realizan casos Estancias hospitalarias, urgencias, hospitalización y sala de recuperación	**Aprendices e instructora**	**15 -03-2026**

Se realizan casos cobro de especialistas , paciente quirúrgico , paciente no quirúrgico e interconsultas	**Aprendices e instructora**	**16 -03-2026**

CONCLUSIÓNES:

1. El desarrollo de las actividades en la sala de Sacúdete del pueblo de Sucre, se aclararon dudas de la formación anterior
2. En el desarrollo de las actividades de la competencia de admitir se realizó el proceso cuando el paciente inicia el proceso de atención de servicios de salud, dando reconocimiento a la atención por evento con acuerdo de voluntades decreto 2423/96
3. Fue un tema algo complejo para los aprendices por lo que por cada explicación se realizaron ejercicios hasta que el tema quedara claro.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sandra Milena Tejada López	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica del Centro de Comercio y Servicios del SENA Regional Cauca	ADA LORENA CERON ROSERO	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS – TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

FECHA: 14 de abril de 2026
FICHA 3315244 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD





FECHA: 15 de abril de 2026

FICHA 3315244 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD




FECHA: 16 de abril de 2026

FICHA 3315244 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD




1. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Formación Ficha 3137725

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Carlos Estiwan C.	1131024460			Aprendiz	Sena	cordobaorit.zcarlos estiwan@gmail.com	3215042757		Carlos Cordoba
	Andres Muñoz	7743032257			Aprendiz	Sena	andresmunozacosta44@gmail.com	3773231674		
	Angelica Gomez	1144529266					Angelik3931@hotmail.com	3162284180		
	Lina M. Muñoz	1144824376			Aprendiz	Sena	munalinc248@gmail.com	3128889203		Lina Muñoz
	Quemt Sofia Ruiz Mendez	1002807828			Aprende	sena	Kelintsofia1503@gmail.com	3226498852		Sofia Ruiz
	Viviana Muñoz J.	1067785066			Aprendiz	Sena	Ingritvivi30@gmail.com	3234434275		Viviana Muñoz J.
	Madayi Vega	1063813532			Aprendiz	Sena	madayi Vega 20@gmail.com	3136595872		Madayi Vega
	Yarledy Senaira Acosta Rivera	48.606.964			Aprendiz	Sena	yarledyacosta2118@gmail.com	3137019705		Yarledy Acosta
	Nataly Muñoz Lasso	1059904829			Aprendiz	Sena	natymuri988@gmail.com	3127044757		
	Rubiela Martinez	1059914792			Aprendiz	Sena	rubielamartinez1212@gmail.com	3224141873		Rubiela Martinez
	Carol Tatiana B	1144525787			Aprede	SENA	Tatianabbuabano@gmail.com	3233846646		Carol Buibano
	Yuri Buibano	1143954237			Aprendiz	SENA	Juriabi1@gmail.com	3215887698		
	Janeth Muñoz	1061761012			Aprendiz	SENA	Yanethmb988@gmail.com	3145648634		Janeth Muñoz
	Yini Rocio Ru	34675891			Aprendiz	SENA	Rociruiz897@gmail.com	3137777003		Yini Ru Ru
	Dari Heliza Marin	1144514206			Aprendiz	Sena	darimarin44@gmail.com	3235103236		Dari Heliza

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Formación Ficha 3137725

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nelly Urrea Hamand	1007177860			Aprendiz		nellyurrea48@gmail.com	3118386016		Nelly Urrea
	Yeferson Bravo S.	1002012560 14			Aprendiz		yeferbravo1340@gmail.com	1002012560 4		Yeferson Bravo S.
	Yanci Vanessa Bravo	1144524702			Aprendiz		yancivanessa072@gmail.com	1144524702		Yanci Vanessa B.
	Stefania Perez	1002967756			Aprendiz		Perezmamian@gmail.com			Stefania Perez

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Formación Ficha 3137725

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yini Rocio Ruiz	34675897		Aprediz			rociru1897@gmail.com	3137721005		
	Janeth Muñoz B	1061761012		Aprendiz			janethmb985@gmail.com	3145648634		Janeth Muñoz B
	Juri Buibano	1143954237		Aprendiz			juriabr1@gmail.com	3215889698		
	Paula Bravo	48606975		Aprendiz			PaulandreaBravo14.@gmail.com	3127933759		Paula Bravo
	Carlos Estiwan Cordoba	1131024460		Aprendiz			cordobaortizcarlosestiwan@gmail.com	3215042257		Carlos Cordoba
	Andres Muñoz	7745032237		Aprendiz			andresmunozacosta249@gmail.com	3177231878		Andres Mun-
	Angelica Gomez	1144575266		Aprendiz			angelik-37316@hotmail	3161884180		
	Quelynt SOFIA RUIZ MENESES	1002807828		Aprendiz			KelinSOFIA1503@gmail.com	3226498352		SOFIA RUIZ
	Caro Tatiana Buibano C	1144525787		Aprendiz			Tatianabburbano@gmail.com	3233846846		Carol Buibano
	Nataly Muñoz L.	1059904829		Aprendiz			natymu1988@gmail.com	3127044357		
	Rubiela Martinez	1059914792		APrendiz			rubielamartinez1120@gmail.com	3224041873		Rubiela Martinez
	Viviana Muñoz S.	1067785066		Aprendiz			Ingrith Vivi 30@gmail.com	3234434275		Viviana Muñoz S
	Madayi Vega	1063813532		Aprendiz			madayivega20@gmail.com	3136595872		Madayi Vega
	Yarledy Senaira Acosta Rivera	48.606.964		Aprendiz			yarledyacosta211@gmail.com	3187019705		Yarledy Acosta
	Yanci Vanessa Bravo Oñen	1144524702		Aprendiz			yancivanessa07@gmail.com	3134711609		Yanci Vanessa B

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Formación Ficha 3137725

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yeferson Bravo S.	1002925694		Aprendiz			Yeferbrave34@gmail.com	3207451386		Yeferson Bravo S.
	Nesly Lorena Moncon	1007577860		Aprendiz			neslyorm48@gmail.com	3116886016		Nesly Orm
	Lina Muñoz	1144514376		A	Aprendiz		munozlina@gmail.com	3226466627		Lina Muñoz.
	Dari Meliza M	1144514206		Aprendiz			darimasmuoz@gmail.com	3225103235		Dari Meliza M

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Formación Ficha 3137125

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nesly Lorena Mamian	1007577860			Aprendiz		neslyortiz40@gmail.com	3116886016		Nesly
2	yeferson Bravo S.	1002125694			Aprendiz		Yeferbrave340@gmail.com	3204751386		yeferson Bravo S.
3	yanci Vanessa B	1144524702			Aprendiz		Yenciomeno78@gmail.com	3134469802		Yanci Vanessa B
4	Yairedy Senaira Acosta Rivera	48.606.964			Aprendiz		Yairedyacosta211@gmail.com	3137019705		Yairedy Acosta
5	MAdayi Vega	1063 813532			Aprendiz		madayivega20@gmail.com	3136595872		Madayi Vega
6	Viviana Muñoz S	1067785066			Aprendiz		Ingrithvivi30@gmail.com	3234634225		Viviana Muñoz S.
7	Quelynt SOFIA Ruiz Meneses	1002807828			Aprendiz		KelinSOFIA Ruiz@gmail.com	3226498358		SOFIA Ruiz M
8	Nataly Muñoz Lasso	1059904829			Aprendiz		natymu1988@gmail.com	3127044357		
9	Rubida Martinez Ruiz	1059914792			Aprendiz		rubidamartinezruiz@gmail.com	3226461873		Rubida Martinez
10	Carol Burbano	1144525787			Aprendiz		Tatianaburbang mail.com	3233846646		Carol Burbano
	Yin. Rocio Ruiz	34675847			Aprendiz		Yuciru2847	34675841		Yin Ro Ru
	Janeth Muñoz	1061761012			Aprendiz		Yanethmb985@gmail.com	3145643634		Janeth Muñoz B.
	Juri Burbano	1143954237			Aprendiz		juriabi@gmail.com	3215889698		
	PAULA BRAVO	48606925			Aprendiz			3122133		PAULA BRAVO
	Dina Muñoz	1144524370			Aprendiz		Lurolina2a@gmail	3128889213		Dina M.

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Formación Ficha 3137725

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dari Mariana Mejia	1144524706			Aprendiz		darimayi1600@gmail.com	3205103236		Dari Mejia
	Stefanie Perez	1002961756			Aprendiz		Perezmoriansdgm.co			Stefanie Perez
	Carlos Estiven Cordoba	1131024460			Aprendiz		cordobaortiz carlos estiven@gmail.com	3215042257		Carlos Cordoba
	Andres Muñoz	7743032237			Aprendiz		andresmunozacosta49 @gmail.com	3143231678		Andres Muñoz
	Angelica Gomez	1144525266			Aprendiz		angelik-39316@hotmail.com	3161284180		
	PAULA BRAVO	4860677			Aprendiz		Paulandrea Bravo M agm.	3122133771		Paula Bravo

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.

Scanned with CamScanner

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				30/03/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
SANDRA MILENA TEJADA LÓPEZ - smtejadal@sena.edu.co				Tipo:		C.C.	52,431,190
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9138067	AÑO 2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Salud y Servicios Personales de la Coordinación						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio y Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES			CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON			CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	POPAYÁN – SUCRE - POPAYÁN						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	SACUDETE	CONTACTO	3145833223
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	16	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA, APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3315244 SUCRE						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
2	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
3	Gestión y Ejecución del Contrato.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	14	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYÁN – SUCRE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público
Actividades a ejecutar:				
14	HORA: 07:00AM/13:00PM	Impartir formación en la competenia: Admitir personas al servicio según normativa en salud. RA2 . Tramitar la adminisión de la persona a los servicios de salud según ofertas institucional, acuerdo contracturales y normativa legal vigente.		
	Desplazamiento ruta de regreso:			SUCRE -POPAYAN
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público

Dia 2	**15**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – SUCRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
15	**HORA: 07:00AM/13:00PM**	**Impartir formación en la competenia: Admitir personas al servicio según normativa en salud. RA2 . Tramitar la adminisión de la persona a los servicios de salud según ofertas institucional, acuerdo contracturales y normativa legal vigente.**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SUCRE-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 3	**16**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – SUCRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: 07:00AM/13:00PM**	**Impartir formación en la competenia: Admitir personas al servicio según normativa en salud. RA2 . Tramitar la adminisión de la persona a los servicios de salud según ofertas institucional, acuerdo contracturales y normativa legal vigente.**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SUCRE -POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00120 de 2025				
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE 1.0				

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **YENI ESPERANZA NAVIA MENESES**	**Nombres y Apellidos:** **ADA LORENA CERON**	
Cargo: SUBDIRECTORA ENCARGADA	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: SANDRA MILENA TEJADA LÓPEZ**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-28-4:02 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	106926	**Fecha Solicitud**	2026-04-28	**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.**	2026-04-28	**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	17426	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ	CC: 52431190	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-04	2026-05-04	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	52.000,00	303.640,00	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN LA FICHA 3237769 TUNIA
				2026-05-11	2026-05-11	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**52.000,00**	**303.640,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-28-4:02 p. m.	

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

Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	28/04/2026 15:24:15

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdfarias DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Sistema: 29/04/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	142126	**Fecha Registro:**	2026-04-29	**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:	303.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	303.640,00	**Saldo x Obligar:**	303.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	52431190	**Razón Social:**	SANDRA MILENA TEJADA LOPEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	520242041	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**106926**	**Número:**	SOLICITUD 106926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		303.640,00	0,00		
					Total:	303.640,00	0,00	303.640,00	303.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 106926 POP-PIENDAMO-POP IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN LA

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	2026-04-29	303.640,00	303.640,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
11 de mayo de 2026

PRESENTADO A:
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ– subdirector(e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No: 106926	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4- 05-2026	**11- 05-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cauca	**TUNIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en la competencia: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico - RA3 Verificar soportes generados de la prestación de servicios de salud de acuerdo con tipo de aseguramiento, normas técnicos y legales vigentes.

RESULTADOS:

1. **Se revisó el decreto 2423/96 con aplicación UVB vigente y se realiza codificación capitulo III Y IV, Procedimientos quirúrgicos, laboratorios, imágenes diagnosticas (radiografías, ecografías, tomografías y resonancias).**
2. **Se realizó ejercicio de aplicación cobro Estancias Hospitalarias, los servicios de urgencias, hospitalización y sala de recuperación**

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

1. **Listado de aprendices**
2. **Registros fotográficos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Se revisa manual tarifario y se aprende a codificar procedimientos quirúrgicos, laboratorios e imágenes dx	**Aprendices e instructora**	**4-05-2026**
Se realizan casos Estancias hospitalarias, urgencias, hospitalización y sala de recuperación	**Aprendices e instructora**	**11 -05-2026**

CONCLUSIÓNES: 1. El desarrollo de las actividades del día 4 se orientó la formación en el colegio agrícola de Tunia y el día 11 se orientó la formación en Corpo Tunia, se retroalimento lo que se debe tener en cuenta para desempeñar el rol de facturador en una IPS o en el área de glosas en una EAPB. 2. En el desarrollo de las actividades de la competencia de registrar oriento al manejo del manual tarifario soat o decreto 2423/96 según tarifas vigentes en UVB 3. Fue un tema algo complejo para los aprendices por lo que por cada explicación se realizaron ejercicios hasta que el tema quedara claro.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Tejada López		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica del Centro de Comercio y Servicios del SENA Regional Cauca	ADA LORENA CERON ROSERO	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS – TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

FECHA: 4 de mayo de 2026
FICHA 3237769 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD





FECHA: 11 de mayo de 2026

FICHA 3237769 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD




1. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE 05 DEL AÑO 202 6

OBJETIVO (S) Formación ficha 3237769

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angi lizeth M.	1002947904			Aprendiz		lizmelaiz@gmail.com	3219354658	Si	
2	Yissel Melissa Paz Flor	1002952212			Aprendiz		yisselmelissapaz 28@gmail.com	3158717173	si	Yissel Paz
3	Adriana Aranda	48573457			Aprendiz		adrianaarandacha09 @gmail.com	3136086858	Si	
4	Greily Gonzalez	1061545117			Aprendiz		greily987@gmail .com	3154635234	SI	Greily G.
5	Gissell Fernanda Sarria Tombe	1061544505			Aprendiz		gfernandasarriaz @gmail.com	3155056102	Si	Gissell Sarria
6	Claudia Andrea Gomez Jimenez	67003696			Aprendiz		andreagomez 9377@gmail.com	3182208910	si	
7	Marlyn Vanesa Bernal velasco	1062323641			Aprendiz		erlmm2204@gmail.com	3124819239	—	Vanesa Bernal
8	Sirley Aranda	1061532139			Aprendiz		Sirley Arandaf@gmail	3116507768	SI	
9	Yenifer Guairas	1007352969			Aprendiz		andrea2000ff@ hotmail.com	3137621977	Si	
10	Evelin Patiño	1061533124			Aprendiz		Evelin Paita 304 @gmail.com	3164572045	Si	Evelin Patiño
11	Rosalia Chocue	1058727530			Aprendiz		rosalcca102025 @gmail.com	3023013948	Si	Rosalía Chocue
12	Vanessa Zuñiga	1007352454			Aprendiz		Vanessa zuniga1070876 @gmail.com	3164862548	Si	Vanessa Zuñiga
13	Yuri Milena Bernal	1061532024			Aprendiz		Yurimbernal10 @gmail.com	3142998001	Si	Yuri Bernal
14	Angy Tatiana Mosquera	1061535478			Aprendiz		Tatiana 1061535478 @gmail.com	3042435453	Si	Angy Mosquera.
15	Erika Salinas Campo	1061532128			Aprendiz		erika1990salinas@ gmail.com	3105150136	Si	ERIKA SALINAS CANPO.

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 / DÍA 4 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Formación Ficha 3237769

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Maria Isabel Ossa	1061542863			Aprendiz		Isabelossa0749 mail.com	3127074636	SI	Maria Isabel Ossa
	Abraham Hurtado	1059603306			Aprendiz		abrahamhurtadoberna @gmail.com	3128074119	SI	

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 / DÍA 11 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Formación Ficha 3237769

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angy Tatiana Mosquera P.	1.061.535.478			Aprendiz		Tatiana 1061535478@gmail.com	3042435453	Si	Angy Mosquera
2	Yuri Milena Bernal Trochez	1061532024			Aprendiz		yurimbernal106@gmail.com	3142998001	SI	Yuri Bernal
3	Manayer Vanessa Zuñiga Zuñiga	1007352454			Aprendiz		vanessazuniga070816@gmail.com	3169862548	Si	Vanessa Zuñiga
4	Sinley Maribe Aranda otero	1061532139			Aprendiz		Sinley Aranda0160@gmail.com	3116507768	SI	
5	Rosalba chocue Acalo.	1058777030			Aprendiz		rosa.acalo2025@gmail.com	3023015148	SI	
6	Evelin Patiño P	1061533124			Aprendiz		Evelin Paola 304@gmail.com	3164512045	Si	Evelin Patiño
7	Vanesa Bernal	1062323641			Aprendiz		eilyan2209@gmail.com	3226360550	Si	Vanesa, B
8	Andi Lizeth Mejia	1002947904			Aprendiz		lizmeja12@gmail.com	3249354155	Si	
9	Maria Isabel Cse	1063672863			Aprendiz		isabelcse4c7@gmail.com	3127494659	SI	Maria Isabel
10	Erika Salinas C	1061532128			Aprendiz		erika1990salinas@gmail.com	3105150136	Si	ERIKA SALINAS CAMPO
11	Adriana Aranda	48573959			Aprendiz		adrianaarandaoteo9@gmail.com	3136086858	Si	
12	Yenifer Guainas	1007352969			Aprendiz		andrea20000ff@hotmail.com	313762 1917	SI	
13	Claudia Andrea Gomez Jimenez	67003696			Aprendiz		andreitagomez9377@gmail.com	3182208910	Si	
14	Gissell Fernanda Sarria Tombe	1061549505			Aprendiz		gfernandasarria12@gmail.com	3155054102	SI	Gissell Sarria
15	Yomaira otero	1061528305			Aprendiz		oteroyaira@gmail.com	3225508966	Si	Yomaira Otero

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.

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRATUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**		

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**23/04/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SANDRA MILENA TEJADA LÓPEZ - smtejadal@sena.edu.co					**Tipo:**		**C.C.**	**52,431,190**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9138067	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Salud y Servicios Personales de la Coordinación							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYÁN – TUNIA - POPAYÁN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Colegio técnico Agropecurio de Tunia		**CONTACTO**	3145833223
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**4**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**11**	**5**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA, APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3237769 TUNIA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
2	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
3	Gestión y Ejecución del Contrato.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**4**	**5**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – TUNIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 07:00AM/13:00PM**	**Impartir formación en la competencia: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico - RA3 Verificar soportes generados de la prestación de servicios de salud de acuerdo con tipo de aseguramiento, normas técnicos y legales vigentes.**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**TUNIA -POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 2	**11**	**5**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – TUNIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				

11	HORA: 07:00AM/13:00PM	Impartir formación en la competencia: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico - RA3 Verificar soportes generados de la prestación de servicios de salud de acuerdo con tipo de aseguramiento, normas técnicos y legales vigentes.
	Desplazamiento ruta de regreso:	TUNIA -POPAYAN
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre Público

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, SEGÚN RESOLUCION 00066 DE 2026
Se liquidan gastos de transporte informal por el valor de $24.000
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE N/A

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