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	**08818-795320**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCISCO MORALES GALVEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	10.549.497	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fmoralesg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86876754063
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9138511/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**28926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

930710-0251Instructor. 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:**	$ 14.212.491
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 28.424.982
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.474.994

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 965.100	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.702.597**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.864.597**	**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	3.864.597,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8641200758**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.702.597,00	
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	11.405,00	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%	$ 20.687.730	$ 1.288.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.805.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.092,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Aplicación y ejecución del calendario en SOFÍA PLUS
Impartir formación en la ficha 3237956 Apoyo Administrativo en salud, número de horas 88
Impartir formación en la ficha 3237769 Apoyo Administrativo en salud, número de horas 40
Impartir formación en la ficha 3279590 Apoyo Administrativo en salud, número de horas 24
Pago seguridad Social correspondiente al mes de Abril de 2026

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 FRANCISCO MORALES GALVEZ
Fecha: 2026.05.19 10:08:00 -05'00'

FRANCISCO MORALES GALVEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

sente pago
sor,

Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.05.21 13:05:18 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10549497	0	FRANCISCO MORALES GALVEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-807	CL 6 2 18		3145959878			FRANCISCOMORALES10@YAHOO.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8641200758	I	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	561.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8606891092	2026-05-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 10549497	MORALES GALVEZ FRANCISCO	1.895.000																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.895.000	303.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.895.000	236.900	COMFACAUCA-CCF14	1.895.000	11.400	1.895.000	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	561.400	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10549497	0	FRANCISCO MORALES GALVEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-807	CL 6 2 18		3145959878			FRANCISCOMORALES10@YAHOO.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8641200758	I	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	561.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8606891092	2026-05-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.895.000	1.895.000	1.895.000	1.895.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	303.200	0	0	0	303.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	303.200	0	0	0	303.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.900	0	0	0	236.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	236.900	0	0	0	236.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	0	9.900
CCF(Administradoras: 1)				1	11.400	0	0	0	11.400
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	11.400	0	0	0	11.400
Gran Total					561.400	0	0	0	561.400

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 655493
OS: 9642693176
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 13/05/2026 09:47:14
PAP: 908251
Nombre: francisco
Apellido 1: morales
NUM PLANILLA: 8606891092
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 10549497
PERIODO: 202604
Referencia: 8606891092Valor: $561.400,00

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

	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					10/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FRANCISCO MORALES GALVEZ - fmoralesg@sena.edu.co					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10549497**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9138511**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/OA DISTANCIA EN EL PROYECTO DE LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA ECONOMIA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**POPAYAN -PIENDAMO (TUNIA)-SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	**LA SAMARIA,CAMPUS UNIVERSITARIO, COLEGIO PIENDAMO (TUNIA)**	**CONTACTO**	3147744449
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**30**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO (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	**21**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
	HORA: 07:00/AM	**Saludo, toma de asistencia, informacion de la actividad a desarrollar Resolucion 3047 de 20008**		
21	**HORA: 07:00 A 9:00/AM**	**Presentacion anexo tecnico N. 6**		
	HORA: 9:00 a 9:30/am	**descanso**		
	HORA: 9:30 a 12:00/am	**Mapa conceptual del anexo tecnico N. 6**		
	HORA: 12:00 a 12:30/am	**CIERRE ACTIVIDAD**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTADER DE QUILICHAO - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

Dia 2	**23**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
	HORA: 07:00/AM			**Saludo, toma de asistencia, informacion de la actividad a desarrollar manejo de caja**
23	**HORA: 07:00 A 9:00/AM**			**Presentacion manejo de efectivo en entidades de salud a cargo de instructor**
	HORA: 9:00 a 9:30/am			**descanso**
	HORA: 9:30/12:00			**taller conocimientos de manejo de efectivo**
	HORA: 12:00/12:30			**CIERRE ACTIVIDAD**
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 3	**24**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN - PIENDAMO (TUNIA)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
24	**HORA: 13:00/PM**			**Saludo, toma de asistencia, tema a desarrollar proceso detallado de Admision de un usuario en los diferentes servicios**
	HORA: 13:00 A 15:00/pM			**Presentacion formas de admision para los diferentes servicios de salud a cargo del instructor**
	HORA: 15:00 a 15:30/am			**descanso**
	HORA: 15:30/17:30			**apropiacion de conocimientos mediante analisis de caos**
	HORA: 17:30/18:00			**CIERRE ACTIVIDAD**
	Desplazamiento ruta de regreso:			**PIENDAMO (TUNIA)-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Dia 4	**25**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-PIENDAMO(TUNIA)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
25	**HORA: 07:00/AM**			**Saludo, toma de asistencia, informacion de la actividad a desarrollar cartilla admisiones**
	HORA: 07:00 A 9:00/AM			**Presentacion actividad a desarrollar elaboracion de cartilla, paso a paso Admision de un usuario en los diferentes servicios de salud a cargo del instrucutor**
	HORA: 9:00 a 9:30/am			**descanso**
	HORA: 9:30/12:00			**taller elaboracion cartilla admision, cada grupo elige un servicio deferente para desarrollar el preceso**
	HORA: 12:00/12:30			**CIERRE ACTIVIDAD**
	Desplazamiento ruta de regreso:			**PIENDAMO (TUNIA)- POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Dia 5	**27**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
27	**HORA: 07:00/AM**			**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar resolucion 3047 de 20008**
	HORA: 07:00 A 9:00/AM			**Presentacion Glosas y Devoluciones Coficacion Anexo Tecnico N. 6**
	HORA: 9:00 a 9:30/am			**descanso**
	HORA: 9:30/12:00			**APropiacion de conocimientos Glosas y devoluciones**
	HORA: 12:00/12:30			**CIERRE ACTIVIDAD**
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**

Dia 6	**28**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
28	**HORA: 07:00/AM**	**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar resolucion 3047 de 20008**		
	HORA: 07:00 A 9:00/AM	**Presentacion Glosas y Devoluciones Coficacion Anexo Tecnico N. 6**		
	HORA: 9:00 a 9:30/am	**descanso**		
	HORA: 9:30/12:00	**desarrollo taller Glosas y Devoluciones Coficacion Anexo Tecnico N.6**		
	HORA: 12:00/12:30	**CIERRE ACTIVIDAD**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Dia 7	**30**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
30	**HORA: 07:00/AM**	**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar resolucion 3047 de 20008**		
	HORA: 07:00 A 9:00/AM	**Presentacion Glosas y Devoluciones Coficacion Anexo Tecnico N. 6**		
	HORA: 9:00 a 9:30/am	**descanso**		
	HORA: 9:30/12:00	**APropiacion de conocimientos Glosas y devoluciones**		
	HORA: 12:00/12:30	**CIERRE ACTIVIDAD**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**

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 00066 de 2026, se le reconoce $100.000

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE LE RECONOCE 1,5

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO	
Nombres y Apellidos: **YENI ESPERANZA NAVIA MENESES**	**Nombres y Apellidos:** **ADA LORENA CERON**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Popayán, 06 de mayo 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ - SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS (E).

ORDEN DE VIAJE No: 95026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 de abril 2026	**30 de abril 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca / Centro de Comercio y Servicios	**PIENDAMO SANTANDER**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, FICHA, 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO (TUNIA)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **SANTANDER (21 abr.) se imparte formación, presentación de resolución 3047 anexo técnico No 6**
2. **SANTANDER (23 abr.) se imparte formación, presentación manejo de caja en Entidades prestadoras de servicios de salud**
3. **PIENDAMO (24 abr.) se imparte formación, presentación del proceso de Admisión en los diferentes servicios**
4. **PIENDAMO (25 abr.) se imparte formación, presentación del proceso de Admisión de acuerdo se propone actividad para elaboración de cartilla didáctica para ilustrar diferentes casos de admisión de los usuarios, se continua con esta actividad.**
5. **SANTANDER (27 abr.) Presentación Glosas y Devoluciones Codificación Anexo Técnico N. 6**
6. **SANTANDER (28 abr.) se imparte formación, taller asignación de códigos en glosas y devoluciones,**
7. **SANTANDER (30 abr.) cierre de ficha**

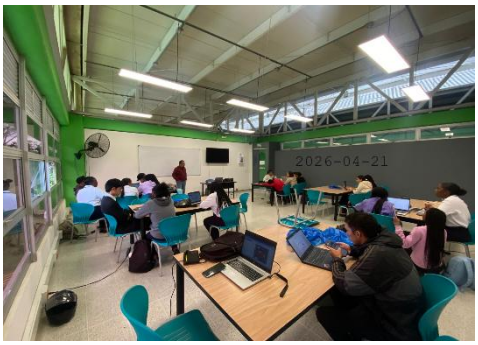
RESULTADOS:

1. **Taller individual y grupal, anexo técnico numero 6**
2. **Taller individual y grupal, taller manejo de caja, divisas e identificación medios de pago**
3. **Taller individual y grupal, elaboración cartilla didáctica, admisión de pacientes**
4. **Taller individual y grupal, elaboración cartilla didáctica, admisión de pacientes.**
5. **Taller codificación de glosas**
6. **Taller codificación de glosas**
7. **Cierre de ficha**

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

1. **Ilustración 1. Formación presencial al programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3172860 Santander la Samaria 21 de abril de 2026.**





siga
Un CompromISO de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA
CIUDAD Y FECHA: 21/04/26 SANTANDER
OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3172860

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANA LUCIA MERA-TEGUE	1006207193	APRENDIZ		
2	ANA MARIA REYES-CHAMIZAS	1062293596	APRENDIZ		Anamareych
3	ANGELICA MARIA LOPEZ-AREVALO	1062289101	APRENDIZ		
4	ASSLYN DAYANA BARONA-HURTADO	1062281293	APRENDIZ		
5	CHARLENE GABRIELA LASSO-BERMUDEZ	1062292615	APRENDIZ		Gabriela Lasso
6	DADIANA LARRAHONDO-MURILLO	1062329389	APRENDIZ		Dadiana Larrahondo
7	DANNA NAYELI CHOCUE-PILL	1007147768	APRENDIZ		
8	DAYANA CAROLINA VELEZ-MIRANDA	1002947991	APRENDIZ		
9	DENNY RIVAS-CABRERA	1077600260	APRENDIZ		
10	DYLAN ANDREY OROZCO-LOPEZ	1029600425	APRENDIZ		
11	EDNA ISABEL CARABALI-MINA	1062316178	APRENDIZ		Edna Carabali
12	GLADYS ADRIANA NAVIA-GOMEZ	1062320021	APRENDIZ		Adrianangya Gomez
13	GLORIA LIZETH SANCHEZ-VILLAQUIRAN	1062316365	APRENDIZ		Gloth Sanchez V.
14	HEIDY TATIANA MINA-GUAZA	1062292274	APRENDIZ		
15	HEILYN CRISTINA CASTILLO-OTERO	1059414278	APRENDIZ		
16	JUAN CAMILO RENDON-PILLIMUR	1006208129	APRENDIZ		dcR
17	JULIANA ALEXANDRA ROQUE-CHAMORRO	1002921601	APRENDIZ		
18	MELANIN NATALIA FERNANDEZ-MINA	1062277553	APRENDIZ		
19	MEYLYN DAHIAN TRUJILLO-MULATO	1062293564	APRENDIZ		
20	NICOLAS MINA-ARROYO	1112041462	APRENDIZ		
21	NIKOL DAYANA RAMIREZ-VELASCO	1067526326	APRENDIZ		Nikol Ramirez V.
22	SHARON VANESSA MANCILLA-MACHIN	1062279704	APRENDIZ		Sharon machin
23	STEFANI ANDREA PAZU-MENZA	1002949831	APRENDIZ		Stefani Pazu M.
24	VALENTINA TEGUE-SANDOVAL	1062277759	APRENDIZ		Valentina Tegue
25	YAJAIDY ALEXANDRA GOMEZ-GOLU	1062294961	APRENDIZ		
26	YIRARI ALEXANDRA BRAND-MEJIA	1060386109	APRENDIZ		Yirari Brand.
27	YIVELI MESSU-	1062289749	APRENDIZ		Yiveli Messu
28	YULIETH VANESSA LUCUMI-RAMOS	1130949512	APRENDIZ		Yulieth Lucumi.

2. Ilustración 2. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3172860 la Samaria Santander de Quilichao 23 de abril de 2026





siga
Un CompromISO de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA
CIUDAD Y FECHA: 23-04-26 SANTANDER
OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3172860

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANA LUCIA MERA-TEGUE	1006207193	APRENDIZ		
2	ANA MARIA REYES-CHAMIZAS	1062293596	APRENDIZ		
3	ANGELICA MARIA LOPEZ-AREVALO	1062289101	APRENDIZ		
4	ASSLYN DAYANA BARONA-HURTADO	1062281293	APRENDIZ		
5	CHARLENE GABRIELA LASSO-BERMUDEZ	1062292615	APRENDIZ		Gabriela Lasso
6	DADIANA LARRAHONDO-MURILLO	1062329389	APRENDIZ		
7	DANNA NAYELI CHOCUE-PILL	1007147768	APRENDIZ		Danna N. Chocue
8	DAYANA CAROLINA VELEZ-MIRANDA	1002947991	APRENDIZ		
9	DENNY RIVAS-CABRERA	1077600260	APRENDIZ		
10	DYLAN ANDREY OROZCO-LOPEZ	1029600425	APRENDIZ		
11	EDNA ISABEL CARABALI-MINA	1062316178	APRENDIZ		Edna Carabali M.
12	GLADYS ADRIANA NAVIA-GOMEZ	1062320021	APRENDIZ		Adriana navia gomez
13	GLORIA LIZETH SANCHEZ-VILLAQUIRAN	1062316365	APRENDIZ		
14	HEIDY TATIANA MINA-GUAZA	1062292274	APRENDIZ		
15	HEILYN CRISTINA CASTILLO-OTERO	1059414278	APRENDIZ		
16	JUAN CAMILO RENDON-PILLIMUR	1006208129	APRENDIZ		
17	JULIANA ALEXANDRA ROQUE-CHAMORRO	1002921601	APRENDIZ		Juliana Roque
18	MELANIN NATALIA FERNANDEZ-MINA	1062277553	APRENDIZ		
19	MEYLYN DAHIAN TRUJILLO-MULATO	1062293564	APRENDIZ		
20	NICOLAS MINA-ARROYO	1112041462	APRENDIZ		
21	NIKOL DAYANA RAMIREZ-VELASCO	1067526326	APRENDIZ		Nikol Ramirez V.
22	SHARON VANESSA MANCILLA-MACHIN	1062279704	APRENDIZ		Sharon Machin
23	STEFANI ANDREA PAZU-MENZA	1002949831	APRENDIZ		Stefani Andrea Pazu
24	VALENTINA TEGUE-SANDOVAL	1062277759	APRENDIZ		Valentina Tegue
25	YAIAIDY ALEXANDRA GOMEZ-GOLU	1062294961	APRENDIZ		YAIAIDY Alexandra Gomez
26	YIRARI ALEXANDRA BRAND-MEJIA	1060386109	APRENDIZ		Yirari Brand
27	YIVELI MESSU-	1062289749	APRENDIZ		Yively Messu
28	YULIETH VANESSA LUCUMI-RAMOS	1130949512	APRENDIZ		Yulieth Lucumi

3. **Ilustración 3. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3237769 Piendamo 24 de abril de 2026**





Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 24-04-26 PIENDAMO TUNIA

OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3237769

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANYI LIZETH MECHA ULCUE	1002947904	APRENDIZ		
2	YISSEL MELISSA PAZ FLOR	1002952212	APRENDIZ		Yissel Melissa Paz Flor
3	YENIFER VALERIA MANCILLA AVILA (SUP)	1002952618	APRENDIZ		
4	MANAYER VANESAZUÑIGA ZUÑIGA	1007352454	APRENDIZ		Vanessa Zúñiga Z
5	MARYURI KATERINE MUÑOZ MESENES	1007352518	APRENDIZ		
6	YENIFER ANDREA GUAINAS SANCHEZ	1007352969	APRENDIZ		
7	ROSALIA CHOCUE ACALO	1058727530	APRENDIZ		
8	ABRAHAM HURTADO FERNANDEZ	1059603306	APRENDIZ		
9	YOMAIRA OTERO ULCHUR	1061528305	APRENDIZ		Yomaira Otero U.
10	YURI MILENA BERNAL TROCHEZ	1061532024	APRENDIZ		Yuri Bernal.
11	ERIKA SALINAS CAMPO	1061532128	APRENDIZ		ERIKA SALINAS CAMPO.
12	SIRLEY NAYIBE ARANDA OTERO	1061532139	APRENDIZ		Sirley Aranda otero
13	MARIA ISABEL USSA YONDA	1061542803	APRENDIZ		Maria Isabel Ussa yonda
14	GISSELL FERNANDA SARRIA TOMBE	1061544505	APRENDIZ		Gissell fernanda Sarria
15	GREILY FAYINI GONZALEZ SANCHEZ	1061545117	APRENDIZ		Greily Gonzales.
16	MARLYN VANESSA BERNAL VELASCO	1062323641	APRENDIZ		Vanesa Bernal V.
17	ADRIANA ARANDA OTERO	48573959	APRENDIZ		Adriana Aranda
18	LUZ EDIHT RODALLEGA QUILINDO	48574456	APRENDIZ		
19	CLAUDIA ANDREA GÓMEZ JIMÉNEZ	67003696	APRENDIZ		
20	KATERIN KATIUSKA OROPEZA ARRAIZ(VOC)	5259370	APRENDIZ		
21	EVELIN FERNANDA PATIÑO PALTA	1061533124	APRENDIZ		Evelin Patiño P.
22	DIEGO FERNANDO VIDAL RIOS	1061534023	APRENDIZ		
23	NIKOOL MARIANA PELAEZ CARDONA	1061730751	APRENDIZ		
24	NATALIA RIVERA RIVERA	1061740763	APRENDIZ		
25	ANGY TATIANA MOSQUERA PECHENE	10315354378	APRENDIZ		Angy Tatiana Mosquera

4. **Ilustración 4. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3237769 Piendamo 25 de abril de 2026.**





siga
Un CompromISO de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 25-04-26 PIENDAMO TUNIA

OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3237769

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANYI LIZETH MECHA ULCUE	1002947904	APRENDIZ		
2	YISSEL MELISSA PAZ FLOR	1002952212	APRENDIZ		Yissel Melissa Paz Flor
3	YENIFER VALERIA MANCILLA AVILA (SUP)	1002952618	APRENDIZ		
4	MANAYER VANESAZUÑIGA ZUÑIGA	1007352454	APRENDIZ		Vanessa Zúñiga Zúñiga
5	MARYURI KATERINE MUÑOZ MESENES	1007352518	APRENDIZ		
6	YENIFER ANDREA GUAINAS SANCHEZ	1007352969	APRENDIZ		
7	ROSALIA CHOCUE ACALO	1058727530	APRENDIZ		Rosalia Chocue A-C.
8	ABRAHAM HURTADO FERNANDEZ	1059603306	APRENDIZ		
9	YOMAIRA OTERO ULCHUR	1061528305	APRENDIZ		Yomaira Otero
10	YURI MILENA BERNAL TROCHEZ	1061532024	APRENDIZ		Yuri Bernal
11	ERIKA SALINAS CAMPO	1061532128	APRENDIZ		ERIKA SALINAS CAMPO.
12	SIRLEY NAYIBE ARANDA OTERO	1061532139	APRENDIZ		Sirley Aranda otero
13	MARIA ISABEL USSA YONDA	1061542803	APRENDIZ		
14	GISSELL FERNANDA SARRIA TOMBE	1061544505	APRENDIZ		Gissell Fernanda Sarria
15	GREILY FAYINI GONZALEZ SANCHEZ	1061545117	APRENDIZ		Greily Gonzalez.
16	MARLYN VANESSA BERNAL VELASCO	1062323641	APRENDIZ		Vanesa Bernal
17	ADRIANA ARANDA OTERO	48573959	APRENDIZ		Adriana Aranda otero
18	LUZ EDIHT RODALLEGA QUILINDO	48574456	APRENDIZ		
19	CLAUDIA ANDREA GÓMEZ JIMÉNEZ	67003696	APRENDIZ		
20	KATERIN KATIUSKA OROPEZA ARRAIZ(VOC)	5259370	APRENDIZ		
21	EVELIN FERNANDA PATIÑO PALTA	1061533124	APRENDIZ		Evelin Fernanda Patiño P.
22	DIEGO FERNANDO VIDAL RIOS	1061534023	APRENDIZ		
23	NIKOOL MARIANA PELAEZ CARDONA	1061730751	APRENDIZ		
24	NATALIA RIVERA RIVERA	1061740763	APRENDIZ		
25	ANGY TATIANA MOSQUERA PECHENE	10315354378	APRENDIZ		Angy Tatiana Mosquera P.

5. **Ilustración 5. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3237769 Piendamo 27 de abril de 2026**





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 04 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): FORMACION FICHA 3172860 SANTANDER (CIERRE FICHA)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nicolas Mina	1172047462	✓			SENA	@gmail.com	3187423624	✓	
		1130429512	✓			"	@gmail.com	3154217503	✓	
		1062149749	✓			"	@gmail.com	3104942206	✓	
		1024600425	✓			"	@gmail.com	3127796764	✓	
		1062329889	✓			"	@gmail.com	3117560491		
		1006208129	✓			"	@gmail.com	3216294175	✓	
		1062273553	✓			"	@gmail.com	3137069844	✓	
		1062292615	✓			"	@gmail.com	3183714885	✓	
		1006207793	✓			"	@gmail.com	3105402615	✓	
		1007147768	✓			"	@gmail.com	3166118047	✓	
		1060386709	✓			"	@gmail.com	3218414845	✓	
		1002921601	✓			"	@gmail.com	3145861021	✓	
		1062277809	✓			"	@gmail.com	3173096372		
		1062277759	✓			"	@gmail.com	3207641680	✓	
		1067526326	✓			"	@gmail.com	3177651672	✓	

6. **Ilustración 6. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3237769 Piendamo 28 de abril de 2026**





siga
Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 28-04-26 SANTANDER

OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3172860

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANA LUCIA MERA-TEGUE	1006207193	APRENDIZ		
2	ANA MARIA REYES-CHAMIZAS	1062293596	APRENDIZ		
3	ANGELICA MARIA LOPEZ-AREVALO	1062289101	APRENDIZ		
4	ASSLYN DAYANA BARONA-HURTADO	1062281293	APRENDIZ		
5	CHARLENE GABRIELA LASSO-BERMUDEZ	1062292615	APRENDIZ		
6	DADIANA LARRAHONDO-MURILLO	1062329389	APRENDIZ		
7	DANNA NAYELI CHOCUE-PILL	1007147768	APRENDIZ		
8	DAYANA CAROLINA VELEZ-MIRANDA	1002947991	APRENDIZ		
9	DENNY RIVAS-CABRERA	1077600260	APRENDIZ		
10	DYLAN ANDREY OROZCO-LOPEZ	1029600425	APRENDIZ		
11	EDNA ISABEL CARABALI-MINA	1062316178	APRENDIZ		
12	GLADYS ADRIANA NAVIA-GOMEZ	1062320021	APRENDIZ		
13	GLORIA LIZETH SANCHEZ-VILLAQUIRAN	1062316365	APRENDIZ		
14	HEIDY TATIANA MINA-GUAZA	1062292274	APRENDIZ		
15	HEILYN CRISTINA CASTILLO-OTERO	1059414278	APRENDIZ		
16	JUAN CAMILO RENDON-PILLIMUR	1006208129	APRENDIZ		
17	JULIANA ALEXANDRA ROQUE-CHAMORRO	1002921601	APRENDIZ		
18	MELANIN NATALIA FERNANDEZ-MINA	1062277553	APRENDIZ		
19	MEYLYN DAHIAN TRUJILLO-MULATO	1062293564	APRENDIZ		
20	NICOLAS MINA-ARROYO	1112041462	APRENDIZ		
21	NIKOL DAYANA RAMIREZ-VELASCO	1067526326	APRENDIZ		
22	SHARON VANESSA MANCILLA-MACHIN	1062279704	APRENDIZ		
23	STEFANI ANDREA PAZU-MENZA	1002949831	APRENDIZ		
24	VALENTINA TEGUE-SANDOVAL	1062277759	APRENDIZ		
25	YAJAIDY ALEXANDRA GOMEZ-GOLU	1062294961	APRENDIZ		
26	YIRARI ALEXANDRA BRAND-MEJIA	1060386109	APRENDIZ		
27	YIVELI MESSU-	1062289749	APRENDIZ		
28	YULIETH VANESSA LUCUMI-RAMOS	1130949512	APRENDIZ		

7. **Ilustración 6. Cierre de ficha programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3172860 Santander 30 de abril de 2026**





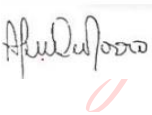
siga
Un CompromISO de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 30-04-26 SANTANDER

OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3172860 CIERRE

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANA LUCIA MERA-TEGUE	1006207193	APRENDIZ		
2	ANA MARIA REYES-CHAMIZAS	1062293596	APRENDIZ		
3	ANGELICA MARIA LOPEZ-AREVALO	1062289101	APRENDIZ		
4	ASSLYN DAYANA BARONA-HURTADO	1062281293	APRENDIZ		
5	CHARLENE GABRIELA LASSO-BERMUDEZ	1062292615	APRENDIZ		
6	DADIANA LARRAHONDO-MURILLO	1062329389	APRENDIZ		
7	DANNA NAYELI CHOCUE-PILL	1007147768	APRENDIZ		
8	DAYANA CAROLINA VELEZ-MIRANDA	1002947991	APRENDIZ		
9	DENNY RIVAS-CABRERA	1077600260	APRENDIZ		
10	DYLAN ANDREY OROZCO-LOPEZ	1029600425	APRENDIZ		
11	EDNA ISABEL CARABALI-MINA	1062316178	APRENDIZ		
12	GLADYS ADRIANA NAVIA-GOMEZ	1062320021	APRENDIZ		
13	GLORIA LIZETH SANCHEZ-VILLAQUIRAN	1062316365	APRENDIZ		
14	HEIDY TATIANA MINA-GUAZA	1062292274	APRENDIZ		
15	HEILYN CRISTINA CASTILLO-OTERO	1059414278	APRENDIZ		
16	JUAN CAMILO RENDON-PILLIMUR	1006208129	APRENDIZ		
17	JULIANA ALEXANDRA ROQUE-CHAMORRO	1002921601	APRENDIZ		
18	MELANIN NATALIA FERNANDEZ-MINA	1062277553	APRENDIZ		
19	MEYLYN DAHIAN TRUJILLO-MULATO	1062293564	APRENDIZ		
20	NICOLAS MINA-ARROYO	1112041462	APRENDIZ		
21	NIKOL DAYANA RAMIREZ-VELASCO	1067526326	APRENDIZ		
22	SHARON VANESSA MANCILLA-MACHIN	1062279704	APRENDIZ		
23	STEFANI ANDREA PAZU-MENZA	1002949831	APRENDIZ		
24	VALENTINA TEGUE-SANDOVAL	1062277759	APRENDIZ		
25	YAJAIDY ALEXANDRA GOMEZ-GOLU	1062294961	APRENDIZ		
26	YIRARI ALEXANDRA BRAND-MEJIA	1060386109	APRENDIZ		
27	YIVELI MESSU-	1062289749	APRENDIZ		
28	YULIETH VANESSA LUCUMI-RAMOS	1130949512	APRENDIZ		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Después de las Actividades pedagógicas desarrolladas durante la formación, Trabajo Individual y grupal de acuerdo a las guías de aprendizaje, verificar el cumplimiento de las activades planteadas a los aprendices	**FRANCISCO MORALES GALVEZ**	**30 de abril de 2026**
1, 2. Mapa conceptual soportes requeridos para facturación en los diferentes casos de atención	APRENDICES	30 de abril de 2026
3 y 4 exposición y entrega de folleto didáctico guía de atención en diferentes casos	APRENDICES	30 de abril de 2026
CONCLUSIÓNES: Actividades pedagógicas desarrolladas durante la formación, Trabajo Individual y grupal de acuerdo a las guías de aprendizaje, los aprendices de comprometen a desarrollar las actividades propuestas		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FRANCISCO MORALES GALVEZ		 Firmado digitalmente por FRANCISCO MORALES GALVEZ Fecha: 2026.05.15 09:52:03 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	**ADA LORENA CERON ROSERO**	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

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:	2026-04-20-2:51 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	95026	**Fecha Solicitud**	2026-04-20	**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.**	2026-04-20	**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**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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

FRANCISCO MORALES GALVEZ	CC: 10549497	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-21	2026-04-21	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	228.000,00	605.460,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO TUNIA
				2026-04-23	2026-04-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2026-04-24	2026-04-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50							
				2026-04-25	2026-04-25	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0	No	0							
				2026-04-27	2026-04-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
				2026-04-28	2026-04-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							

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: 2026-04-20-2:51 p. m.

				2026-04-30	2026-04-30	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**228.000,00**	**605.460,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO TUNIA

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:	20/04/2026 12:18:32

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: 20/04/2026 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:	130926	**Fecha Registro:**	2026-04-20	**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:	605.460,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	605.460,00	**Saldo x Obligar:** 605.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10549497	**Razón Social:**	FRANCISCO MORALES GALVEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86876754063	**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:**	**95026**	**Número:**	SOLICITUD 95026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		605.460,00	0,00		
					Total:	605.460,00	0,00	605.460,00	605.460,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 95026 POP-SDQ-PIENDAMO-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN

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	2026-04-20	605.460,00	605.460,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

								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					26/03/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FRANCISCO MORALES GALVEZ - fmoralesg@sena.edu.co					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10549497**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9138511**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/OA DISTANCIA EN EL PROYECTO DE LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**POPAYAN -PIENDAMO (TUNIA)-SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	**LA SAMARIA,CAMPUS UNIVERSITARIO, COLEGIO PIENDAMO (TUNIA)**	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**7**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**11**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, FICHA 3237956 MUNICIPIO DE MIRANDA, FICHA 3279590 MUNICIPIO DE MORALES, 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO (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	**7**	**4**	**2026**		
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**	
Actividades a ejecutar:					
7	**HORA: 07:00/AM**			**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar Resolucion 3047 de 20008**	
	HORA: 07:00 A 9:00/AM			**Presentacion de la resolucion 3047 de 2008 a cargo del instructor**	
	HORA: 9:00 a 9:30/am			**descanso**	
	HORA: 9:30/12:00			**actividad desarrollar Mapa conceptula del anexo tecnico N°1 al N°4**	
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN**	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**	

Dia 2	**9**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
9	**HORA: 07:00/AM**	**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar manejo de Caja**		
	HORA: 07:00 A 9:00/AM	**Presentacion manejo de efectivo en entidades de Salud a cargo del instructor**		
	HORA: 9:00 a 9:30/am	**descanso**		
	HORA: 9:30/12:00	**taller conocimientos de manejo de efectivo**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 3	**10**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-PIENDAMO(TUNIA)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
	HORA: 13:00/pm	**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar Copagos y Cuotas Moderadoras**		
10	**HORA: 13:00 A 15:00/PM**	**Presentacion copagos y cuotas moderadoras en entidades de Salud a cargo del instructor**		
	HORA: 15:00 a 15:30/PM	**descanso**		
	HORA: 15:30/17:30	**apropiacion de conocimientos y desacrgue tabla de Liquidacion para el año 2026**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**(TUNIA) PIENDAMO-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**
Dia 4	**11**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-PIENDAMO(TUNIA)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
	HORA: 07:00/AM	**Saludo, toma de asistencia, informacion de la activadad adesarrollar Copagos y Cuotas Moderadoras**		
11	**HORA: 07:00 A 9:00/AM**	**Presentacion ejemplos de Liquidacion cuotas moderadoras en entidades de Salud a cargo del instructor**		
	HORA: 9:00 a 9:30/am	**descanso**		
	HORA: 9:30/12:00	**taller liquidación Cuotas moderadoras y Copagos**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**(TUNIA) PIENDAMO-POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

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 00066 de 2026

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE 1.0

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Popayán, 06 de mayo 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ - SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS (E).

ORDEN DE VIAJE No: 73926	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07 de abril 2026	**11 de abril 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca / Centro de Comercio y Servicios	**PIENDAMO SANTANDER**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, FICHA, 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO (TUNIA)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **SANTANDER (07 abr.) se imparte formación, presentación de resolución 3047 se continua con el manejo de los soportes requeridos en el proceso de Facturación Apropiación de conocimientos y manejo adecuado,**
2. **SANTANDER (09 abr.) se imparte formación, presentación de resolución 3047 se continua con la presentación sobre soportes requeridos de acuerdo al tipo de atención prestado a los usuarios.**
3. **PIENDAMO (10 abr.) se imparte formación, presentación del proceso de Admisión de acuerdo se propone actividad para elaboración de cartilla didáctica para ilustrar diferentes casos de admisión de los usuarios.**
4. **PIENDAMO (11 abr.) se imparte formación, presentación del proceso de Admisión de acuerdo se propone actividad para elaboración de cartilla didáctica para ilustrar diferentes casos de admisión de los usuarios, se continua con esta actividad.**

RESULTADOS:

1. **Taller individual y grupal, determinar los soportes requeridos en diferentes procesos de Admisión.**
2. **Taller individual y grupal, determinar los soportes requeridos en diferentes procesos de Admisión.**
3. **Taller individual y grupal, elaboración cartilla didáctica, admisión de pacientes en diferentes casos**
4. **Taller individual y grupal, elaboración cartilla didáctica, admisión de pacientes en diferentes casos**

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

1. **Ilustración 1. Formación presencial al programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3172860 Santander la Samaria 07 de abril de 2026.**





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 07 DEL MES DE 04 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) FORMACION FICHA 3172860 SANTANDER

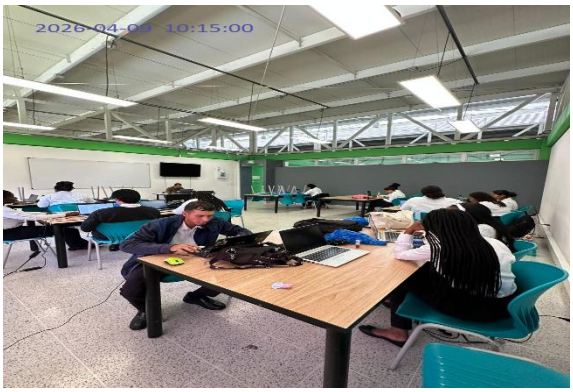
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nicolas Mina	1112041462					@gmail.com	3187423624	✓	
		1130429512						3154218503	✓	
	Yiveth Massi	1061139749						3104142206	✓	
	Dylan Andrey Orozco López	1024600425						3127716764	✓	
	Daviana Londoño	1062329984						3117560491		
	Juan Camilo Rendon	1020208129						3216294175	✓	
	Melanin Fernandez	1062274553						3132069844	✓	
	Gabriela Lasso B	1062292615						3183714885	✓	
	Analucia mera T.	1006207793						3105402615	✓	
	Danna chocue	1004147768						3160116047	✓	
	Yirari Alexandra	1060386709						3218414845	✓	
	Juliana Alexandra R	1002921601						3145886091	✓	
	Shasha machin	1062274704						3136963812		
	Valentina Tejeve	1062277759						3207641680	✓	
	Nikol Daiana Ramirez	1067526326						3177651612	✓	

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

2. Ilustración 2. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3172860 la Samaria Santander de Quilichao 09 de abril de 2026





siga
Un CompromISO de Todos.

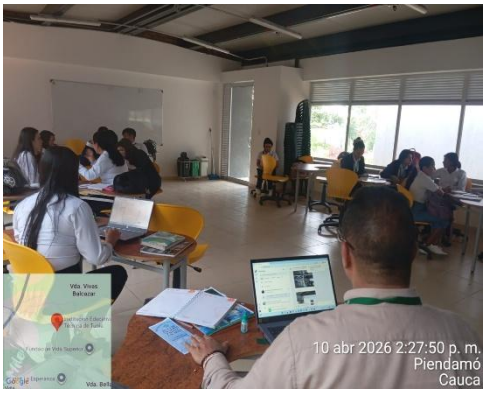
LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 09-04-26 SANTANDER

OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3172860

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANA LUCIA MERA-TEGUE	1006207193	APRENDIZ		
2	ANA MARIA REYES-CHAMIZAS	1062293596	APRENDIZ		Anamaria Rch
3	ANGELICA MARIA LOPEZ-AREVALO	1062289101	APRENDIZ		
4	ASSLYN DAYANA BARONA-HURTADO	1062281293	APRENDIZ		
5	CHARLENE GABRIELA LASSO-BERMUDEZ	1062292615	APRENDIZ		Gabriela Lasso
6	DADIANA LARRAHONDO-MURILLO	1062329389	APRENDIZ		Dadiana Larrahondo M
7	DANNA NAYELI CHOCUE-PILL	1007147768	APRENDIZ		Danna Nchocue Pil
8	DAYANA CAROLINA VELEZ-MIRANDA	1002947991	APRENDIZ		
9	DENNY RIVAS-CABRERA	1077600260	APRENDIZ		
10	DYLAN ANDREY OROZCO-LOPEZ	1029600425	APRENDIZ		
11	EDNA ISABEL CARABALI-MINA	1062316178	APRENDIZ		Edna Carabali Mina
12	GLADYS ADRIANA NAVIA-GOMEZ	1062320021	APRENDIZ		Adriana Navia Gómez
13	GLORIA LIZETH SANCHEZ-VILLAQUIRAN	1062316365	APRENDIZ		
14	HEIDY TATIANA MINA-GUAZA	1062292274	APRENDIZ		Heidy Tatiana Mina
15	HEILYN CRISTINA CASTILLO-OTERO	1059414278	APRENDIZ		Heilyn Cristina Castillo
16	JUAN CAMILO RENDON-PILLIMUR	1006208129	APRENDIZ		
17	JULIANA ALEXANDRA ROQUE-CHAMORRO	1002921601	APRENDIZ		
18	MELANIN NATALIA FERNANDEZ-MINA	1062277553	APRENDIZ		
19	MEYLYN DAHIAN TRUJILLO-MULATO	1062293564	APRENDIZ		
20	NICOLAS MINA-ARROYO	1112041462	APRENDIZ		
21	NIKOL DAYANA RAMIREZ-VELASCO	1067526326	APRENDIZ		
22	SHARON VANESSA MANCILLA-MACHIN	1062279704	APRENDIZ		Sharon Machin
23	STEFANI ANDREA PAZU-MENZA	1002949831	APRENDIZ		Stefani Pazu M.
24	VALENTINA TEGUE-SANDOVAL	1062277759	APRENDIZ		Valentina Tegue S.
25	YAJAIDY ALEXANDRA GOMEZ-GOLU	1062294961	APRENDIZ		Yajaidy Alexandra Gomez
26	YIRARI ALEXANDRA BRAND-MEJIA	1060386109	APRENDIZ		Yirari Alexandra Brand M.
27	YIVELI MESSU-	1062289749	APRENDIZ		Yiveli Messu
28	YULIETH VANESSA LUCUMI-RAMOS	1130949512	APRENDIZ		

3. Ilustración 3. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3237769 Piendamo 10 de abril de 2026





siga
Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 10-04-26 PIENDAMO TUNIA

OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3237769

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANYI LIZETH MECHA ULCUE	1002947904	APRENDIZ		
2	YISSEL MELISSA PAZ FLOR	1002952212	APRENDIZ		Yissel Melissa Paz Flor
3	YENIFER VALERIA MANCILLA AVILA (SUP)	1002952618	APRENDIZ		
4	MANAYER VANESAZUÑIGA ZUÑIGA	1007352454	APRENDIZ		Vanessa Zuñiga
5	MARYURI KATERINE MUÑOZ MESENES	1007352518	APRENDIZ		
6	YENIFER ANDREA GUAINAS SANCHEZ	1007352969	APRENDIZ		
7	ROSALIA CHOCUE ACALO	1058727530	APRENDIZ		
8	ABRAHAM HURTADO FERNANDEZ	1059603306	APRENDIZ		
9	YOMAIRA OTERO ULCHUR	1061528305	APRENDIZ		Yomaira otero U.
10	YURI MILENA BERNAL TROCHEZ	1061532024	APRENDIZ		Yuri Bernal
11	ERIKA SALINAS CAMPO	1061532128	APRENDIZ		ERIKA SALINAS CAMPO.
12	SIRLEY NAYIBE ARANDA OTERO	1061532139	APRENDIZ		Sirley Aranda
13	MARIA ISABEL USSA YONDA	1061542803	APRENDIZ		Maria Isabel Ussa yonda
14	GISSELL FERNANDA SARRIA TOMBE	1061544505	APRENDIZ		Gissell fernanda Sarria
15	GREILY FAYINI GONZALEZ SANCHEZ	1061545117	APRENDIZ		Greily Gonzalez.
16	MARLYN VANESSA BERNAL VELASCO	1062323641	APRENDIZ		Vanesa Bernal V.
17	ADRIANA ARANDA OTERO	48573959	APRENDIZ		Adriana Aranda otero
18	LUZ EDIHT RODALLEGA QUILINDO	48574456	APRENDIZ		
19	CLAUDIA ANDREA GÓMEZ JIMÉNEZ	67003696	APRENDIZ		
20	KATERIN KATIUSKA OROPEZA ARRAIZ(VOC)	5259370	APRENDIZ		
21	EVELIN FERNANDA PATIÑO PALTA	1061533124	APRENDIZ		Evelin Patiño P.
22	DIEGO FERNANDO VIDAL RIOS	1061534023	APRENDIZ		
23	NIKOOL MARIANA PELAEZ CARDONA	1061730751	APRENDIZ		
24	NATALIA RIVERA RIVERA	1061740763	APRENDIZ		
25	ANGY TATIANA MOSQUERA PECHENE	10315354378	APRENDIZ		Angy Tatiana Mosquera

4. Ilustración 4. Formación presencial Formación programa Apoyo administrativo en salud_ ficha: 3237769 Piendamo 11 de abril de 2026.

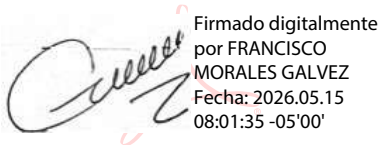




siga
Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA
CIUDAD Y FECHA: 11-04-26 PIENDAMO TUNIA
OBJETIVO/TEMA: FORMACIÓN FICHA 3237769

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANYI LIZETH MECHA ULCUE	1002947904	APRENDIZ		
2	YISSEL MELISSA PAZ FLOR	1002952212	APRENDIZ		
3	YENIFER VALERIA MANCILLA AVILA (SUP)	1002952618	APRENDIZ		
4	MANAYER VANESAZUÑIGA ZUÑIGA	1007352454	APRENDIZ		Vanessa Zúñiga Zúñiga
5	MARYURI KATERINE MUÑOZ MESENES	1007352518	APRENDIZ		
6	YENIFER ANDREA GUAINAS SANCHEZ	1007352969	APRENDIZ		
7	ROSALIA CHOCUE ACALO	1058727530	APRENDIZ		Rosalia Chocue A.C.
8	ABRAHAM HURTADO FERNANDEZ	1059603306	APRENDIZ		
9	YOMAIRA OTERO ULCHUR	1061528305	APRENDIZ		Yomaira Otero
10	YURI MILENA BERNAL TROCHEZ	1061532024	APRENDIZ		Yuri Bernal
11	ERIKA SALINAS CAMPO	1061532128	APRENDIZ		ERIKA SALINAS CAMPO.
12	SIRLEY NAYIBE ARANDA OTERO	1061532139	APRENDIZ		Sirley Aranda otero.
13	MARIA ISABEL USSA YONDA	1061542803	APRENDIZ		Maria Isabel Ussa yonda
14	GISSELL FERNANDA SARRIA TOMBE	1061544505	APRENDIZ		Gissell Fernanda Sarria
15	GREILY FAYINI GONZALEZ SANCHEZ	1061545117	APRENDIZ		
16	MARLYN VANESSA BERNAL VELASCO	1062323641	APRENDIZ		Vaneza Bernal V.
17	ADRIANA ARANDA OTERO	48573959	APRENDIZ		Adriana Aranda otero
18	LUZ EDIHT RODALLEGA QUILINDO	48574456	APRENDIZ		
19	CLAUDIA ANDREA GÓMEZ JIMÉNEZ	67003696	APRENDIZ		
20	KATERIN KATIUSKA OROPEZA ARRAIZ(VOC)	5259370	APRENDIZ		
21	EVELIN FERNANDA PATIÑO PALTA	1061533124	APRENDIZ		Evelin Patiño P.
22	DIEGO FERNANDO VIDAL RIOS	1061534023	APRENDIZ		
23	NIKOOL MARIANA PELAEZ CARDONA	1061730751	APRENDIZ		
24	NATALIA RIVERA RIVERA	1061740763	APRENDIZ		
25	ANGY TATIANA MOSQUERA PECHENE	10315354378	APRENDIZ		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Después de las Actividades pedagógicas desarrolladas durante la formación, Trabajo Individual y grupal de acuerdo a las guías de aprendizaje, verificar el cumplimiento de las activades planteadas a los aprendices	**FRANCISCO MORALES GALVEZ**	**30 de abril de 2026**
1, 2. Mapa conceptual soportes requeridos para facturación en los diferentes casos de atención	APRENDICES	30 de abril de 2026
3 y 4 exposición y entrega de folleto didáctico guía de atención en diferentes casos	APRENDICES	30 de abril de 2026
CONCLUSIÓNES: Actividades pedagógicas desarrolladas durante la formación, Trabajo Individual y grupal de acuerdo a las guías de aprendizaje, los aprendices de comprometen a desarrollar las actividades propuestas		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FRANCISCO MORALES GALVEZ		 Firmado digitalmente por FRANCISCO MORALES GALVEZ Fecha: 2026.05.15 08:01:35 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	**ADA LORENA CERON ROSERO**	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

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:	2026-03-31-9:54 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	73926	**Fecha Solicitud**	2026-03-30	**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.**	2026-03-31	**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

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:	2026-03-31-9:54 a. m.	

FRANCISCO MORALES GALVEZ	CC: 10549497	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-07	2026-04-07	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	108.000,00	359.640,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO FICHA 3237956 MUNICIPIO DE MIRANDA FICHA 3279590 MUNICIPIO DE MORALES 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO
				2026-04-09	2026-04-09	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2026-04-10	2026-04-10	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0	No	0							
				2026-04-11	2026-04-11	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**108.000,00**	**359.640,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, DE LA FICHA 3172860 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO FICHA 3237956 MUNICIPIO DE MIRANDA FICHA 3279590 MUNICIPIO DE MORALES 3237769 MUNICIPIO DE PIENDAMO

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:	31/03/2026 9:28:11

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 -
Fecha y Hora Sistema:	1/04/2026 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:	111526	**Fecha Registro:**	2026-04-01	**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:	359.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	359.640,00	**Saldo x Obligar:**	359.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10549497	**Razón Social:**	FRANCISCO MORALES GALVEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86876754063	**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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**73926**	**Número:**	SOLICITUD 73926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-01

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		359.640,00	0,00		
					Total:	359.640,00	0,00	359.640,00	359.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 73926 POP-SDQ-PIENDAMO-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN

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	2026-04-01	359.640,00	359.640,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)