



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 RISARALDA

CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

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

Código Regional	66
Código Centro	930810
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	14566-017062

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.178.444	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mypalacio@sena.edu.co	Número de Cuenta:	76217877136
IP/Nº de contacto:	13217	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9081428/2026	Nº Compromiso SIIF	21526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PARA LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VICTIMA EN EL ÁREA GASTRONOMÍA EN LA VIGENCIA 2026				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 29.214.565
Número de pago	6	Valor Total del Contrato:	\$ 48.638.303		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.477.068

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 145.820	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.883.317		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.223.017	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	86486188	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.223.017,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.343.217,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL III	\$ 46.200	\$ 46.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - PEREIRA	8.686,00	0,200%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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%	\$ 41.375.460	\$ 1.074.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.188.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$4.728.811,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión convocada por parte del Coordinación para tratar proyecto MALETINES DE FORMACION - APE
se solicita creación de ficha en COCINA TIPICA REGIONAL NIVEL 1. - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Se orienta formación en la Ficha No 3539844 COCINA TIPICA REGIONAL NIVEL 1
Se realiza contacto telefónico con las unidades productivas beneficiados en el proyecto MALETINES DE FORMACION- APE para convocar a a proceso de inscripción al fortalecimiento en los programas de COCINA. Se concertó reunión para la semana del 16 al 10 de junio.
Se crea ruta y asocian aprendices en el aplicativo de Sofia plus en la Ficha No 3539844 COCINA TIPICA REGIONAL NIVEL 1

Municipio: Pereira- Marsella

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUIN
INSTRUCTOR G14

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
LILIANA LOPEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	29178444	MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ		P. RESIDENCIAL CAMAMBU TO 2 AP	3176765230	mariayaquelinepalacio@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86486188	12/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$550.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.900	0		0		0	1	200	0	237.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	1	300	0	303.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	1	100	10.000			99	10.000	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	237.100
Pensión	1	303.200	303.500
Riesgos Laborales	1	9.900	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	550.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	29178444	MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ		P. RESIDENCIAL CAMAMBU TO 2 AP	3176765230	mariayaquelinepalacio@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86486188	12/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$550.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	UP	UP	UP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 29178444	PALACIO FLOREZ MARIA YAQUELINE		59	0			N																25-14	1.894.998	30	303.200	0	0	0	0	EPS037	1.894.998	30	236.900	14-23	1.894.998	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHJramireg JULIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA
 Fecha y Hora Sistema: 21/04/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6926 de fecha 2026-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45926	Fecha Registro:	2026-04-21	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	145.820,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	145.820,00	Saldo x Obligar:	145.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	29178444	Razón Social:	MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ				Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	--------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	76217877136	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	42071362	Nombre:	LILIANA LOPEZ LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - RISARALDA			
-----------------	----------	---------	---------------------	--------	---	--	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	18426	Número:	COM 18426	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-21
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-----------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930810 CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF					
						145.820,00	0,00		
					Total:	145.820,00	0,00	145.820,00	145.820,00

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 18426 FECHA: 23-04-2026 AL 23-04-2026 RUTA: PEREIRA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO: RECOLECTAR DOCUMENTOS PARA LA INSCRIPCIÓN DE APRENDICES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-21	145.820,00	145.820,00	NINGUNO

Haiden de Jesús Castillo Barbosa
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



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

Usuario que Genera Reporte: MHIlopezl LILIANA LOPEZ LOPEZ
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 21 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18426	Fecha Solicitud	2026-04-21	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-21	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFICINA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6926	Dependencia Solicitante	930810 CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ	CC: 29178444	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-23	2026-04-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	20.000,00	145.820,00	FECHA 23-04-2026 AL 23-04-2026 RUTA PEREIRA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO RECOLECTAR DE DOCUMENTOS PARA LA INSCRIPCIÓN
Totales Solicitud de Comisión													125.820,00	20.000,00	145.820,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 23-04-2026 AL 23-04-2026 RUTA PEREIRA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO RECOLECTAR DE DOCUMENTOS PARA LA INSCRIPCIÓN

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	42071362	Nombre:	LILIANA LOPEZ LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - RISARALDA
-----------------	----------	---------	---------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 1566035429378378625
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Unidad Organizacional: Persona Juridica
 Hora de firma: 2026/04/21 17:01:18 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHlilopezl LILIANA LOPEZ LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 21 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	21/04/2026 16:58:42
-----------------	---------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: LILIANA LOPEZ LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 42071362
Usuario SIIF: MHlilopezl
21/04/2026 5:01:29 p. m.



Versión: 01

Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 16/04/2026

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ

Tipo: C.C. No. 29178444

CONTRATO No. COL.PCCNTR 9081428 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 5 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar Servicios Personales de Carácter Temporal para apoyar la Formación Complementaria asignada por el Centro Comercio y Servicios para el Programa de Atención a la Población Víctima en la vigencia 2026.

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL RISARALDA DEPENDENCIA/ CENTRO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) LILIANA LOPEZ LOPEZ CARGO Subdirectora (E) de Centro

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ CARGO Coordinar Academico

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA PEREIRA -MARSELLA -PEREIRA

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL DEPENDENCIA/ CENTRO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Risaralda ENTIDAD O EMPRESA: MONICA OSPINA CONTACTO 3108439735

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 23 4 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 23 4 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO SOCIALIZAR CON LA POBLACION Y RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA IMPARTIR UN EDT DE COCINA ANCESTRAL EN EL MARCO DEL FESTIVAL DE LA GALLINA CAMPESINA Y ORNATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Participar en la planeacion de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales para el area tematica del objeto contractual

2 Aplicar según la modalidad estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación, de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad

3 Apoyar al centro de formación cuando se presenten novedades en la programación asignada y que, por la necesidad en la prestación del servicio, se requiera impartir formación en un nivel o modalidad diferente

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio 23 4 2026 Actividades a ejecutar

Desplazamiento ruta de ida: PEREIRA -MARSELLA -PEREIRA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre bus intermunicipal

Actividades a ejecutar:

23 HORA: 11:00 AM Llegada al Municipio de Marsella , encuentro con la sra Monica encargada del area de Turismo del municipio

HORA: 1:00 PM Inicio de la SOCIALIZACION de la formación del EDT en COCINA ANCESTRAL con los sueños y representantes de los restaurantes a participar del Festival de la Gallina Campesina y Ornato.

HORA: 3:00 PM Socialización con la población en general del Marsella y la vereda la Oriental del EDT en COCINA ANCESTRAL y recolección de documentos

HORA: 5:00 PM Fin de la actividad

Desplazamiento ruta de regreso: MARSELLA-PEREIRA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre bus intermunicipal

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por LOPEZ LOPEZ LILIANA FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos: Liliana López López Nombres y Apellidos: JOSE ROGELIO BAENA GÓMEZ Nombres y Apellidos: MARIA YAQUELINE PALACIO FLÓREZ

Cargo: Subdirectora (E) de Centro Cargo: Coordinador Academico



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pereira, 14 mayo del 2026		
PRESENTADO A: Liliana López López - subdirectora (E) Centro Comercio y Servicios		
ORDEN DE VIAJE No: 18426	FECHA DE INICIO: 23-04-2026	FECHA DE FINALIZACION: 23-04-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Risaralda / Centro Comercio y Servicios	OTRA: (ciudad) MARSELLA R/DA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO 1. SOCIALIZAR CON LA POBLACION Y RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA IMPARTIR UN EDT DE COCINA ANCESTRAL EN EL MARCO DEL FESTIVAL DE LA GALLINA CAMPESINA Y ORNATO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Lista de asistencia 2. Se socializa con la población en el marco de preparación para el festival de la gallina campesina y ornato y se ponen fechas de entrega de documentos de identificación para proceder a proceso de matrícula de la formación 3. complementaria en HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS y EN EL EDT DE COCINA ANCESTRAL		
RESULTADOS: 1. Se evidencia interés por parte de la población en recibir formación en el marco de la preparación del festival programado para el mes de junio		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe 1. Tiquetes de desplazamiento al municipio de Marsella 2. Listado de asistencia 3. Evidencias fotográficas		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Recolección de Documentos de identificación para proceso de matrícula	Alcaldía Municipal de Marsella y presidentas de las juntas de Acción Comunal de las veredas a participar	Del 5 al 10 de mayo del 2026
CONCLUSIONES: Se observó buen interés en el proceso y participación de los aspirantes a proceso de matrícula en las formaciones de HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS y en el EDT DE COCINA ANCESTRAL		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MARIA YAQUELINE PALACIO FLOREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
		



EVIDENCIAS
TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

COOPERATIVA DE
TRANSPORTADORES DE MARSELLA
LTDA
COOTRANSMAR
NIT 891408235
RESPONSABLE DE IVA
TEL. 3148863047
cootransmar@hotmail.com
CL 5 11 A 46 ESQ, MARSELLA (RISARALDA)

Factura Electrónica de Venta

Número FP100081
Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 23/04/2026 11:27
Fecha de Vencimiento 23/04/2026 11:27
Fecha de Validación 23/04/2026 11:27
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Efectivo
Moneda COP

CLIENTE MARIA YAQUELINE
NIT/C.C. 29178444
EMAIL consumidor@dataico.com
DIRECCIÓN
CIUDAD, DEP

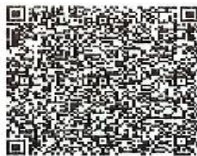
CT	U/M	DESCRIPCION	VALOR
1	94	SERVICIO DE TRANSPORTE PEREIRA MARSELLA - Vehículo: 06 WBE898 - Conductor: 111246797 EDWIN GOMEZ	\$11,000.00

Subtotal \$11,000.00

TOTAL a PAGAR \$11,000.00

Unidades de medida: 94 = unidad

Autorización Numeración de Facturación
No. 18764075939605 de 29/07/2024 - 29/07/2026
autoriza FP - 1 a FP - 10,000,000



No somos gran contribuyente.
No somos agente retenedor del impuesto sobre las Ventas - IVA.
No somos autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementos.
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnología DATAICO SAS
901223948



COOPERATIVA DE
TRANSPORTADORES DE MARSELLA

LTDA
COOTRANSMAR

NIT 891408235

RESPONSABLE DE IVA

TEL. 3148853047

cootransmar@hotmail.com

CL 5 11 A 46 ESQ, MARSELLA (RISARALDA)

Factura Electrónica de Venta

Número FM78586
Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 23/04/2026 17:21
Fecha de Vencimiento 23/04/2026 17:21
Fecha de Validación 23/04/2026 17:21
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Efectivo
Moneda COP

CLIENTE YAQUELINE PALACIO
NIT/CC 29178444
EMAIL consumidor@dataico.com
DIRECCIÓN
CIUDAD, DEP.

CT U/M	DESCRIPCION	VALOR
1 94	SERVICIO DE TRANSPORTE MARSELLA PEREIRA - Vehículo: 22 TJA817 - Conductor: 4451514 CARLOS JULIO ORTIZ -	\$11,000.00

Subtotal \$11,000.00

TOTAL a PAGAR \$11,000.00

Unidades de medida: 94 = unidades

Autorización Numeración de Facturación
No. 18764075938787 de 29/07/2024 - 29/07/2026
autoriza FM - 1 a FM - 10,000,000



No somos gran contribuyente
No somos agente retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos autorizados del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS
901223848



LISTADO ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 23 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

Comunidad / zona alameda EDT "reserva ancestral"

Nº	NOMBRE DEL ASISTENTE	Nº DE IDENTIFICACION	FECHA	ASISTENTE	SEÑALADO	SEÑALADO	SEÑALADO	SEÑALADO	SEÑALADO	SEÑALADO	SEÑALADO
1	Juan Alberto	4280703									
2	Diana Ospina	50874515		X							
3	Alfonso Angulo	2582289									
4	Nancy Restrepo	50874515									
5	Mónica Díaz	40874515									
6	Diego Jarama Zapata										
7	Don Andrés										
8	Alfonso Angulo										
9	Alfonso Angulo										
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

De acuerdo con la Ley 2161 de 2021, Promoción de Sociedades Personales, el Estado colombiano, el Sindicato Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la equidad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, por lo cual el mismo debe ser utilizado con responsabilidad en cumplimiento de la legislación vigente.

COR-F-087 V02

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



