



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	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	26057-081029

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PILAR ALARCON CASTELLANOS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	25.279.099	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	palarcon@sena.edu.co	Número de Cuenta:	80774343419
IP/Nº de contacto:	22416	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:	9122526/2026	Nº Compromiso SIIF	13126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	930710-0356 Instructor. 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	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 23.687.485
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 18.949.988

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	\$ 189.820	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.927.317		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.913.585	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	8641598013	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.913.585,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.927.317,00	
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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8551 - POPAYAN	9.855,00	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	\$ 492.732		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 971.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.307.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.727.642,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TRANSVERSAL DE EMPRENDIMIENTO EN LAS FICHAS 3411928 GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA (20 HORAS), EN LA COMPETENCIA DE GESTIONAR PROCESOS PROPIOS DE LA CULTURA EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL CON CUATRO RESULTADOS, FICHA 3335953 PRESELECCION DE TALENTO MEDIADO POR HERRAMIENTAS TIC (12 HORAS), 3364600 CONTROL DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL (20 HORAS) COMPETENCIAS DE FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN LAS HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES, CON CUATRO RESULTADOS, 3473878 COCINA (18 HORAS), CON LA COMPETENCIA PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL, LA FICHA 3492665 GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA (48 HORAS) 01- IDENTIFICAR LA DINAMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL. Y LA FICHA 3315268 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA (20 HORAS) RA2. IMPLEMENTAR PROCEDIMIENTO TÉCNICO DOCUMENTAL TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE DISEÑO CURRICULAR (6 HORAS) PARA UN TOTAL DE 144 HORAS Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 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

**PILAR ALARCON CASTELLANOS
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**LUIS CARLOS MEJIA PERAFAN
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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

RAZÓN SOCIAL :	PILAR ALARCON CASTELLANOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-25279099
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-24
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641598013
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621770381
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 236.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.000	\$ 550.000

SIN PAGAR

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/07/2026
----------------------------------	------------

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 12097482
FECHA: 11/06/2026 HORA: 15:53:50
VENDEDOR: DEICY ZULEY VELASCO TUNUBALA
POPAYAN
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD
\$6238>6236**

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
REFERENCIA: 8621770381
NURA: 00001139
VALOR DEL PAGO: \$550,000
FECHA APLICACION: 12/06/2026
FECHA DEL PAGO: 11/06/2026 HORA: 15:53:4
9
NRO AUTORIZACION: 245356
PUNTO DE RECAUDO: 11111406
NOMBRE SORTEO: BOGOTA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 6705
FECHA SORTEO: 11/06/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.

VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512025 OPCION 3



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 5/05/2026

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

PILAR ALARCON CASTELLANOS Tipo: C.C. No. 25279099

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.912 2526 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 30 10 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: Integralidad (Emprendimiento) de la Coordinación Académica Titulada del Centro de Comercio y Servicios en el departamento del Cauca.

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Cauca DEPENDENCIA/ CENTRO CENTRO DE COMERCIO

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) HENRY ARMANDO MORALES CARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO DIEGO EDUARDO ERAZO CARGO CORDINACION ACADEMICO

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA POPAYAN-ROSAS-POPAYAN

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Cauca DEPENDENCIA/ CENTRO CENTRO DE COMERCIO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Cauca ENTIDAD O EMPRESA: COLEGIO CARLOS ALBAN CONTACTO 3106702443

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 13 5 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 20 5 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación profesional integral, con la transversal de emprendimiento en la ficha 3342217 AIPI en el municipio de Rosas -Cauca

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)

Día Inicio 13 5 2026

Desplazamiento ruta de ida: POPAYAN-ROSAS

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Actividades a ejecutar:

13 HORA 700AM-13:00PM Formación de la competencia de Emprendimiento en la ficha 3342217 AIPI

Actividad en el ambiente: "Fortaleciendo mis características emprendedoras con DOFA"

Identificar las características emprendedoras de cada estudiante y del grupo, y relacionarlas con oportunidades y desafíos usando la matriz DOFA, para generar ideas de mejora y proyectos

La importancia de la toma de decisiones en emprendimiento

actividad de aprendizaje en el ambiente analisis de caso

Desplazamiento ruta de regreso: ROSAS-POPAYAN

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Día 2 20 5 2026

Desplazamiento ruta de ida: POPAYAN-ROSAS

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

Actividades a ejecutar:

20 HORA 700AM-13:00PM Formación de la competencia de Emprendimiento en la ficha 3342217 AIPI

Actividad en el ambiente: "Fortaleciendo mis características emprendedoras con DOFA"

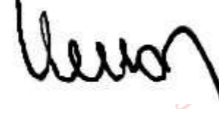


Identificar las características emprendedoras de cada estudiante y del grupo, y relacionarlas con oportunidades y desafíos usando la matriz DOFA, para generar ideas de mejora y proyectos

La importancia de la toma de decisiones en emprendimiento

actividad de aprendizaje en el ambiente analisis de caso

Desplazamiento ruta de regreso: ROSAS-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		
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE RECONOCE 0.5		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
 <p>Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez</p>	 <p>Firmado digitalmente por DIEGO EDUARDO ERAZO</p>	
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Nombres y Apellidos: DIEGO EDUARDO ERAZO	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E.)	Cargo: COORDINACION ACADEMICA	Nombres y Apellidos: PILAR ALARCON



INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Popayán 1 de junio 2026

PRESENTADO A:

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ- subdirector(e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No:

123026

FECHA DE INICIO:

1305/2026

FECHA DE FINALIZACION:

20/05/2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO:****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Cauca

OTRA :

Popayán-Rosas- Rosas-
Popayán

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación de la transversal de emprendimiento en la ficha 3342217de Atención Integral a la Primera Infancia

De Archivos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó la formación de la transversal de emprendimiento, actividades interactivas de aprendizaje, retroalimentación, y socialización de la generación de lluvia de ideas propuesta dentro del modelo Canvas, que permite organizar, justificar y estructurar de acuerdo a las necesidades del mercado.

RESULTADOS:

Se realizó en el municipio de Rosas - Cauca formación de la transversal de emprendimiento en la ficha 3342217 de Atención Integral a la Primera Infancia con la competencia 240201533 - Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.

Resultados:

01. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo Con sus potencialidades, objetivos y el entorno.
02. Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el Comportamiento emprendedor.
03. Emplear capacidad creativa e innovadora según estrategia emprendedora.
04. Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las Necesidades y elementos de la negociación.

Aplicar el modelo Canvas al programa de AIPI permitió a los aprendices identificar problemas problemáticas y necesidades, El emprendimiento puede generar soluciones innovadoras para atender las necesidades de la primera infancia.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

FORMACION DE LA TRANSVERSAL DE EMPRENDIMIENTO 3342217 DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA HORARIO DE 8- 18 PM LOS DIAS 13 Y 20 DE MAYO DE 2026



9

FORMACION DE LA TRANSVERSAL DE EMPRENDIMIENTO 3342217 DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA HORARIO DE 8- 18 PM LOS DIAS 13 Y 20 DE MAYO DE 2026





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2020

Ficha 3342217 A1P1

OBJETIVO (S) Orientar Formación de la transversal de Emprendimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Andrea Ledezma	25635030					andreadeledezma526@gmail.com	3277497372		Liana Anabela Ledezma
2	Liliana Euzo	1062661282					enatodquehiliana@gmail.com	3106236699		Liliana Euzo
3	Adriano Hamion	1004033744					Adrianomamiam1482@gmail.com	3245957167		Adriano Lucia
4	Karen Jaramillo	1007442442					jaramillo6arciaKarenYulie@gmail.com	3149562014		Karen Jaramillo
5	Carla V. Prunier	100797618					Picumbalaura2001@gmail.com	3163201587		Carla V. Prunier
6	Liana Jara M	1058788896					lianaara@hanso043@gmail.com	3137992266		Liana Jara
7	Mona Yicela C.	1002953647					yicelc9@icloud.com	3136453271		Mona Yicela C.
8	Jennifer Chando	1061990006					jenniferchando@icloud.com	329055712		Jennifer Chando
9	Andrés A.	1067098277					andresagarcia@icloud.com	3153427600		Andrés A.
10	Natalia Zamaralejo	1002840518					natz31052002@gmail.com	3216880240		Natalia Z.
11	Ana Lucía Jiménez	1060986736					analuciajimenezjimenez@gmail.com	3146805371		Ana Lucía Jim?
12	Yohana Castillo	1024602369					yhoanacastillo30@gmail.com	3136480202		Yohana C.
13	Sandra Milena R.	1002953798					milena@icloud.com	3277808300		Sandra Milena R.

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

Powered by CS CamScanner



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2020

Ficha 3342217 A1P1

OBJETIVO (S) Orientar formación de la transversal de Emprendimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Andrés A.	1061998277					andresagarcia@icloud.com	3153427600		Andrés A.
2	Andrea Ledezma	25635030					andreadeledezma526@gmail.com	3277497372		Liana Anabela Ledezma
3	Liliana Euzo	1062661282					enatodquehiliana@gmail.com	3106236699		Liliana Euzo
4	Liana Jara M	1058788896					lianaara@hanso043@gmail.com	3137992266		Liana Jara
5	Jennifer Chando	1061990006					jenniferchando@icloud.com	329055712		Jennifer Chando
6	Mona Yicela C.	1002953647					yicelc9@icloud.com	3136453271		Mona Yicela C.
7	Ana Lucía Jiménez	1060986736					analuciajimenezjimenez@gmail.com	3146805371		Ana Lucía Jim?
8	Yohana Castillo	1024602369					yhoanacastillo30@gmail.com	3136480202		Yohana C.
9	Sandra Milena R.	1002953798					milena@icloud.com	3277808300		Sandra Milena R.
10	Natalia Zamaralejo	1002840518					natz31052002@gmail.com	3216880240		Natalia Z.
11	Adriano Hamion	1004033744					Adrianomamiam1482@gmail.com	3245957167		Adriano M.
12	Carla V. Prunier	100797618					Picumbalaura2001@gmail.com	3163201587		Carla V. Prunier
13	Karen Jaramillo	1007442442					jaramillo6arciaKarenYulie@gmail.com	3149562014		Karen J. G.

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

Powered by CS CamScanner

--	--	--


COMPROMISOS		
--------------------	--	--

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades interactivas, socialización Presentación de la propuesta Canvas, Exponer el plan de acción y cómo se aplicará la gestión documental en el emprendimiento.	Ficha 3342217 Atención Integral a la Primera Infancia.	13/05/2026- 20/05/2026

--	--	--

CONCLUSIONES:
 El emprendedor debe tener unas características, habilidades y pasión por lo que hacen para Lograr el éxito en todo lo que desee emprender.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
PILAR ALARCON CASTELLANOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO	



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref 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: 2026-05-12-2:36 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	123026	Fecha Solicitud	2026-05-11	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.	2026-05-12	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	Nº. 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
PILAR ALARCON CASTELLANOS	CC: 25279099	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-13	2026-05-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	64.000,00	189.820,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, CON LA TRANSVERSAL DE EMPRENDIMIENTO EN LA FICHA 3342217 API EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA
				2026-05-20	2026-05-20	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													125.820,00	64.000,00	189.820,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, CON LA TRANSVERSAL DE EMPRENDIMIENTO EN LA FICHA 3342217 API EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHmoralef 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: 2026-05-12-2:36 p. m.

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

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	12/05/2026 11:47:33
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHdfarias

DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-019-

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Ejecutora Solicitante:

CAUCA

CAUCA

Fecha y Hora Sistema:

12/05/2026 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:	158126	Fecha Registro:	2026-05-12	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:	189.820,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	189.820,00	Saldo x Obligar:	189.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	25279099	Razón Social:	PILAR ALARCON CASTELLANOS				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	----------	---------------	---------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	80774343419	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			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:	123026	Número:	SOLICITUD 123026	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-05-12
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

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		189.820,00	0,00		
Total:						189.820,00	0,00	189.820,00	189.820,00

Objeto: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 123026 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, CON LA TRANSVERSAL DE EMPRENDIMIENTO EN LA FICHA 3342217 AIPI

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	2026-05-12	189.820,00	189.820,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán, 10 Junio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
POPAYAN

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	1061754074	ANA SOFIA SALAZAR ALARCON	Hijo(a)
----	------------	---------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

PILAR ALARCON CASTELLANOS
C.C. 25279099



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP

1.061.754.074

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

51833666

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	F	Z	F
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

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

REGISTRADURIA DE POPAYAN - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
SALAZAR		ALARCON	
Nombre(s)			
ANA SOFIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2010	DIC	12	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CAUCA POPAYAN			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

10160590-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ALARCON CASTELLANOS PILAR

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 25.279.099

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SALAZAR TOBAR ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 10.297.397

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SALAZAR TOBAR ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 10.297.397

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Año 2010 Mes DIC Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA ELVIRA PRADO PAREDES - REGI

Nombre y firma