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	**70527-454485**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	94.328.005	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dechp28@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	817323033
IP/Nº de contacto:	3172273764	**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:	9137725/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**26526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0239Instructor. 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:**	$ 28.424.982
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.687.485

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	$ 447.460	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.184.957**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.475.957**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.475.957,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9504809443**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.184.957,00	
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	10.370,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$34.479.550	$ 1.159.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.545.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.127,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindar apoyo a la formación TSF 3315045 Competencia Surtir Productos Resultado de Aprendizaje 1

Brindar apoyo a la formación Diseño Curricular Brindar apoyo al la formación TGAAS 3172887 Competencia Entregar Controlar Inventarios

Brindar apoyo a la formación Complementario Gestión Y Mantenimiento Del Programa De Tecnovigilancia 3528173

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



DIEGO EDISON CHARRIA PRADA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

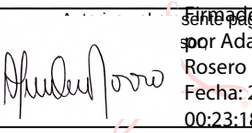
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.



Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.06.23 00:23:18 -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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94328005		CHARRIA PRADA DIEGO EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda la buitrera	POPAYAN-CAUCA	3172273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	388785765	9504809443	I	2026/06/02	2026/06/16	NEQUI	14	$555,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0
1	CC 94328005	CHARRIA DIEGO	230301	30	$1,894,999	$303,200	EPS005	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,999	$9,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$9,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94328005		CHARRIA PRADA DIEGO EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda la buitrera	POPAYAN-CAUCA	3172273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	388785765	9504809443	I	2026/06/02	2026/06/16	NEQUI	14	$555,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$3,200	$0	$306,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$3,200	$0	$306,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$200	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$200	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$2,500	$0	$239,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$236,900	$2,500	$0	$239,400
TOTAL				**1**	**$550,000**	**$5,900**	**$0**	**$555,900**

empresas.aportesenlinea.com

aportes en línea

Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

CHARRIA PRADA DIEGO EDISON
CC 94328005
PERFIL:

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.130.100.247
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9504809443
Valor:	555.900
Periodo de pago:	2026-05
No Transacción (CUS):	388785765
Fecha:	2026/06/16
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9504809443
Aportes en línea:	999900147238Z

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504809443

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
13 de junio de 2026 a las 3:00 p. m.

CUS
388785765

¿Cuánto?
$ 555.900,00

Factura de comercio
9504809443

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 12 de mayo De 2026

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

ORDEN DE VIAJE No: 105826	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Mayo 04 De 2026	**Mayo 09 De 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: MERCADERES	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro De Comercios Y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral talleres prácticos a los aprendices del programa de servicios farmacéuticos en el municipio del Mercaderes, con la ficha No. 3315045

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

SE ORIENTÓ FORMACIÓN DE LA FICHA 3315045 EN EL MUNICIPIO DE MERCADERES

Resultados:

1. 04 de mayo, reconocimiento de la política farmacéutica nacional a partir del análisis de la resolución 1478.
2. 05 de mayo, reconocimiento de los grupos farmacológicos a través del complemento del porfolio de medicamentos.
3. 06 de mayo, se inicia con el realiza simulación de dispensación con el portafolio de medicamentos.
4. 07 de mayo, se inicia con el realiza simulación de dispensación con el portafolio de medicamentos.
5. 08 de mayo, se inicia con el análisis y fortalecimiento de la fitoterapia.
6. 09 de mayo, retorno.

RESULTADOS:

1. Los aprendices de la ficha 3315045 del programa técnico en servicios farmacéuticos, obtienen como resultado el conocimiento en conceptos de dispensación de productos farmacéuticos.
2. Los aprendices de la ficha 3315045 del programa técnico en servicios farmacéuticos, obtienen como resultado el conocimiento en conceptos de un protocolo de dispensación utilizando los aspectos adquiridos.
3. Los aprendices de la ficha 3315045 del programa técnico en servicios farmacéuticos, obtienen como resultado, establecer sistemas de almacenamiento.
4. Se socializan los aspectos referentes a la fitoterapia.

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

1. Evidencias fotográficas.
2. Listados de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices asistieron a la formación de manera puntual, realizaron las actividades del reconocimiento del marco legal vigente.
2. Los aprendices alimentaron el manual de procesos y procedimientos de manera efectiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Diego Edison Charria Prada	**Firmado digitalmente por Diego Edison Charria Prada** **Fecha:2026.12.05 - 10:47:52 -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

VERSION	**FECHADE ENTRADAEN VIGENTE**	**NATURALEZADELCAMBIO**
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

	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					**23/04/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIEGO EDISON CHARRIA PRADA decharria@sena.edu.co					**Tipo:**		**C.C.**	**94328005**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9137725	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Salud y Servicios Personales de la Coordinación Académica Titulada del Centro de Comercio y Servicios en el departamento del Cauca.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN- MERCADERES -POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SACUDETE - MERCADERES		**CONTACTO**	3234201568
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**4**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**9**	**5**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3315045 MUNICIPIO DE MERCADERES							

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

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**4**	**5**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN- MERCADERES**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 11:00AM/18 :00PM**	**Orientar formación profesional integral con la ficha 3315045, en la competencia Entregar Productos Farmacéuticos. Resultado De Aprendizaje: 3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.**		
Dia 1	**5**	**5**	**2026**	**MERCADERES**
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: 11:00AM/18 :00PM**	**Orientar formación profesional integral con la ficha 3315045, en la competencia Entregar Productos Farmacéuticos. Resultado De Aprendizaje: 3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.**		
Dia 2	**6**	**5**	**2026**	**MERCADERES**
Actividades a ejecutar:				
6	**HORA: 11:00AM/18 :00PM**	**Orientar formación profesional integral con la ficha 3315045, en la competencia Entregar Productos Farmacéuticos. Resultado De Aprendizaje: 3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.**		

Dia 3	**7**	**5**	**2026**	**MERCADERES**
Actividades a ejecutar:				
7	**HORA: 11:00AM/18 :00PM**	**Orientar formación profesional integral con la ficha 3315045, en la competencia Entregar Productos Farmacéuticos. Resultado De Aprendizaje: 3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.**		
DIA 4	**8**	**5**	**2026**	**MERCADERES**
Actividades a ejecutar:				
8	**HORA: 11:00AM/18 :00PM**	**Orientar formación profesional integral con la ficha 3315045, en la competencia Entregar Productos Farmacéuticos. Resultado De Aprendizaje: 3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.**		
DIA 5	**9**	**5**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
9	**Desplazamiento ruta de regreso:**		**MERCADERES -POPAYAN**	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**Terrestre Público**	

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NO APLICA**	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NO APLICA**	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, SEGÚN RESOLUCION 00066 DE 2026		
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE 1.5		

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-28-3:55 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	105826	**Fecha Solicitud**	2026-04-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17426	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-28-3:55 p. m.

DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	CC: 94328005	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-04	2026-05-05	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MERCADERES	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	70.000,00	447.460,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3315045 MUNICIPIO DE MERCADERES
				2026-05-06	2026-05-06	CAUCA / MERCADERES	CAUCA / MERCADERES	0	No	0						
				2026-05-07	2026-05-07	CAUCA / MERCADERES	CAUCA / MERCADERES	0	No	0						
				2026-05-08	2026-05-08	CAUCA / MERCADERES	CAUCA / MERCADERES	0	No	0						
				2026-05-09	2026-05-09	CAUCA / MERCADERES	CAUCA / POPAYAN	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**70.000,00**	**447.460,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3315045 MUNICIPIO DE MERCADERES

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-28-3:55 p. m.	

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	28/04/2026 14:43:26

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdfarias DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

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

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

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	141126	**Fecha Registro:**	2026-04-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	447.460,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	447.460,00	**Saldo x Obligar:** 447.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94328005	**Razón Social:**	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	817323033	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**105826**	**Número:**	SOLICITUD 105826	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		447.460,00	0,00		
					Total:	447.460,00	0,00	447.460,00	447.460,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 105826 ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN SERVICIOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-29	447.460,00	447.460,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

siga

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización: 3315045	3315045 -TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS
Estado:	EN EJECUCION
Fecha del Reporte:	

	Tipo	Numero de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	MAYO 4 LUN	5 MAR	6 MIÉ	7 JUE	8 VIE	FIRMA
1	CC	25517507	ARELY	VEGA VALENCIA	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
2	CC	1002927522	ASLY YISELA	OJEDA LOPEZ	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
3	CC	1073699048	BLANCA ANDREA	ORTEGA MORA	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
4	CC	1061021765	CAREN YURALI	VALENCIA MOSQUERA	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
5	CC	1061019714	DARLIN PAOLA	BOLAÑOS ANGULO	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
6	CC	1061021523	DIANA LUCIA	CORDOBA BOLAÑOS	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
7	TI	1059535176	DIANA PATRICIA	CAICEDO URRESTE	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
8	CC	1002926874	ESTEFANIA	TAPIA RENGIFO	EN FORMACION	A	A	A	A	E	
9	CC	1061016907	JHULEC ALEXANDRA	ROMERO GUERRERO	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
10	PPT	1287671	JOIBERT	SALAZAR LÓPEZ	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
11	CC	1144190077	LEIDY JHOANA	MUÑOZ MUSSE	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
12	CC	1002927300	LINA BANESA	ALEMEZA TORRES	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
13	CC	1061019534	LINA YURIANI	MUÑOZ ADRADA	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
14	CC	1002927733	LIZETH BALENTINA	MESA DAZA	EN FORMACION	A	A	A	A	E	
15	CC	1061021715	MARIA ALEJANDRA	CORTES FERNANDEZ	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
16	CC	1061020262	MAGALI	BOLAÑOS GILON	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
17	CC	1061019875	MAIRA ALEXANDRA	SAMBONI IMBACHI	EN FORMACION	A	A	A	E	A	
18	CC	52950802	NANCY LIZBETH	ORTEGA LOPEZ	EN FORMACION	A	A	A	A	A	
19	CC	1059534482	PAULA ANDREA	RODRIGUEZ CAMPOS	EN FORMACION	A	A	A	A	A	

Powered by CamScanner

Registro fotográfico Mercaderes

Registro fotográfico 04 de mayo





Registro fotográfico 05 de mayo





Registro fotográfico 06 de mayo





Registro fotográfico 07 de mayo





Registro fotográfico 08 de mayo



