



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	79938-306186

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	OSCAR ALEXANDER VIVEROS TOSSE	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	4.617.662	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	viverostosseoscaralexander@gmail.com	Número de Cuenta:	86855765626
IP/Nº de contacto:		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	SI
¿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			SI
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:	9270620/2026	Nº Compromiso SIIF	39326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	930710-0229Instructor. 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:	\$ 26.056.233
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.318.736

**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	\$ 205.820	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.943.317</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.295.317</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504760308	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.295.317,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.943.317,00	
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	9.887,00	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	\$ 1.098.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.519.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	597.318,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.130.292,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Orientar Formacion profesional en la ficha: 3483736 Promotoria en salud Competencia: Ejercer derechos fundamentales para el trabajo 4 RAPS Horas: 74 según reporte Sofiaplus. Apartir del 01 junio 2026
Orientar Formacion profesional en la ficha: TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE Competencia: Ejercer derechos fundamentales para el trabajo, 4 RAPS Horas:6 según reporte Sofiaplus. Apartir del 09 junio 2026
Orientar Formacion profesional en la ficha: 3473878 AUXILIAR DE COCINA Competencia: Ejercer derechos fundamentales para el trabajo 4 RAPS 21 HORAS: segun reporte de Sofiaplus. apartir del 18 junio 2026
Orientar Formacion profesional en la ficha: 3411973 AIPI Competencia: Ejercer derechos fundamentales para el trabajo 4 RAPS 10 HORAS: segun reporte de Sofiaplus. apartir del 30 junio 2026 -Orientar Formacion profesional en la ficha: 3492381 TAASCompetencia: Ejercer derechos fundamentales para el trabajo 4 RAPS HORAS: 36 segun reporte de Sofiaplus. apartir del 10 junio 2026

**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

*OSCAR A. VIVEROS T.*

**OSCAR ALEXANDER VIVEROS TOSSE  
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,

**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**

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4617662		VIVEROS TOSSE OSCAR ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 1-38	POPAYAN-CAUCA	5555555	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	411931263	9504760308	I	2026/06/16	2026/06/22	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$552,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
																							\$1,896,000	\$303,400			\$1,896,000	\$237,000			\$0	\$0			\$1,896,000		\$9,900		\$0	\$0	\$550,300	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
																							\$1,896,000	\$303,400			\$1,896,000	\$237,000			\$0	\$0			\$1,896,000		\$9,900		\$0	\$0	\$550,300	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																																										
																							\$1,896,000	\$303,400			\$1,896,000	\$237,000			\$0	\$0			\$1,896,000		\$9,900		\$0	\$0	\$550,300	
1	CC 4617662	VIVEROS OSCAR																			25-14	30	\$1,896,000	\$303,400	EPS005	30	\$1,896,000	\$237,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,896,000	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0	No	\$550,300
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																						\$1,896,000	\$303,400			\$1,896,000	\$237,000			\$0	\$0			\$1,896,000		\$9,900		\$0	\$0	\$550,300	

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,400	\$1,400	\$0	\$304,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,400	\$1,400	\$0	\$304,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,000	\$1,100	\$0	\$238,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,000	\$1,100	\$0	\$238,100
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$550,300</b>	<b>\$2,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$552,900</b>

# Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

**\$552.900,00**

22 jun, 2026--12:31:36 PM

Producto o

Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9504760308

servicio

APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

\*4136

Código de confirmación

411931263

(CUS)

IP

2800:484:aa4a:bf00:70c4:2722:3b58:8bb0

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán, 17 de junio del 2026

**PRESENTADO A:**  
HENRY ARMANDO MORALES

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 112426	<b>FECHA DE INICIO:</b> 7 de Mayo del 2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 8 de Mayo del 2026
-------------------------------------	---	---

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA:</b>
AUDITORIO ESE QUILISALUD SANTADER CAUCA	Comercio y Servicio	Popayán

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**  
**IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 3483736 MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN AUXILIAR EN PROMOTORIA EN SALUD**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. ANALIZAR LA RELACIÓN ENTRE EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
2. IDENTIFICAR LA NATURALEZA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES DEL TRABAJO RELACIONAR, EN EL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANO EL DESARROLLO SOCIAL, LA AUTONOMÍA Y LA DIGNIDAD
3. DESARROLLAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LOS DERECHOS Y LAS OBLIGACIONES POLÍTICAS, PRESTACIONALES, SOCIALES, Y DE BIENESTAR DERIVADAS DE LAS ACCIONES LABORALES.

**RESULTADOS:**

1. VALORAR LA IMPORTANCIA DE LA CIUDADANÍA LABORAL CON BASE EN EL ESTUDIO DE LOS DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES DEL TRABAJO
2. RECONOCER EL TRABAJO COMO UNO DE LOS ELEMENTOS PRIMORDIALES PARA LA MOVILIDAD SOCIAL Y LA TRANSFORMACIÓN VITAL
3. PRACTICAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO DE ACUERDO CON LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA Y LOS CONVENIOS INTERNACIONALES.
4. PARTICIPAR EN ACCIONES SOLIDARIAS ORIENTADAS AL EJERCICIO DE LOS DERECHOS HUMANOS, DE LOS PUEBLOS Y DE LA NATURALEZA

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

1. LISTA DE ASISTENCIA
2. FOTOS

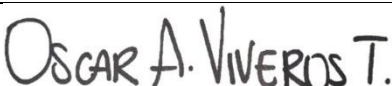

**COMPROMISOS**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

1. El desarrollo de las actividades se llevó a cabo en un ambiente de compañerismo lo que permitió la participación, resolución de preguntas desde sus propias experiencias conocidas e hipotéticas, dando a conocer la correcta utilización de las herramientas disponibles para la aplicación del sistema general de salud en la actualidad.
2. Los aprendices se involucraron de forma positiva a la temática en torno al desarrollo de talleres y exposiciones desarrolladas en clase.

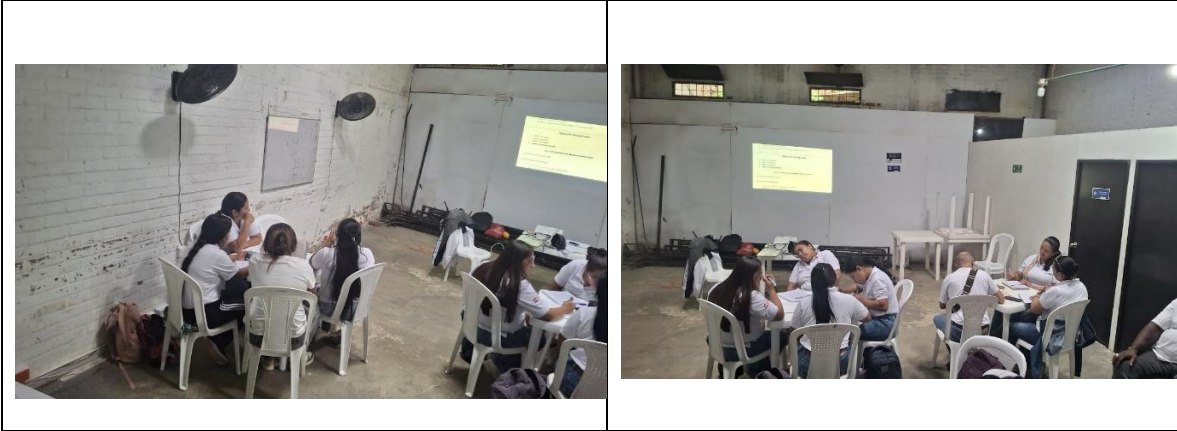
**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
OSCAR ALEXANDER VIVEROS TOSSE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ADA LORENA CERON	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

**EVIDENCIAS**

**07 y 08 DE MAYO DEL 2026: FICHA 3483736 MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO(CAUCA)  
AUXILIAR EN PROMOTORIA EN SALUD**





**LISTADO DE ASISTENCIA**

SENA  
REGISTRO DE ASISTENCIA / OAC 03 JULIUS DE MENDOZA DE AÑO 2016

NO	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CATEGORIA	OTRO USUARIO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/FAX	ALTERNAS	UBICACIÓN
	Evangelina Gomez	104370739	-	-	-	CAJASABANA	autypalencia20@gmail.com	3105810469		SENA
	Heleny de la Cruz	31611441	-	-	-	SENA	helenyde@sena.gov.co	31422505		SENA
	Heleny Cuervo	3180667	-	-	-	SENA	heleny@sena.gov.co	3057455247		SENA
	Jose Carrasquilla	3057455247	-	-	-	SENA	joselcarra@sena.gov.co	3175200851		SENA
	Martine Gonzalez	30615903	-	-	-	SENA	martine@sena.gov.co	3106217114		SENA
	Emueli Sierra	100778304	-	-	-	SENA	emueli@sena.gov.co	301325332		SENA
	Elisbeth Gomez	104487261	-	-	-	SENA	elisbeth@sena.gov.co	3020222572		SENA
	Norma Patricia Gomez	30614600	-	-	-	SENA	norma@sena.gov.co	316001137		SENA
	Sonia Balanta	100714091	-	-	-	SENA	sonia@sena.gov.co	315621413		SENA
	Falle Casado	300704909	-	-	-	SENA	falle@sena.gov.co	3002012067		SENA
	Patricia Castro	31603636	-	-	-	SENA	patricia@sena.gov.co	320611227		SENA
	David Torres	305809831	-	-	-	SENA	david@sena.gov.co	31465800		SENA
	Caroline Mena	00218999	-	-	-	SENA	caroline@sena.gov.co	3140000		SENA
	Vanuelita S	315022008	-	-	-	SENA	vanuelita@sena.gov.co	31934481		SENA
	Stephan T	118249685	-	-	-	SENA	stephan@sena.gov.co	30214430		SENA

De acuerdo con la Ley 1581 de 2011, 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 la legislación vigente.

GOR-F-085 V02



3483736  
Promotor

REGISTRO DE ASISTENCIA / EN 02 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2016

Nº	NOMBRE APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	DEPARTO	OTRO CARGO	DIRECCION DEPARTO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	ACTUALIZADO	FIRMA Y FOTOCOPIA DE IDENTIFICACION
	Stephany Trujillo	4718299610	-	-	-	ISSA Olayo	stephanytrujillo@gmail.com	3041542300	✓	Deborah F
	EXAROLDA PINA	1002364774	-	-	-	ISSA Nariño	exarolda.pina@gmail.com	3043062092	✓	Exarolda Pina
	Yolanda GARCIA	31823205	-	-	-	ISSA Nariño	yolandagarcia1983@gmail.com	3007048510	✓	Yolanda G
	CLAUDIA LACRUZ	100208374	-	-	-	ISSA Nariño	claudialacruz1983@gmail.com	3046399556	✓	Claudia Lacruz M
	DIANEYRA	34410225	-	-	-	ISSA Nariño	dianeyra@gmail.com	3033099778	✓	Dianeira G E
	Andrés Pineda	54649440	-	-	-	ISSA Nariño	andres.pineda@gmail.com	3130854545	✓	Andrés Pineda
	Leidy Karol GARCIA	100199573	-	-	-	ISSA Nariño	leidykarol.garcia@gmail.com	3023044026	✓	Leidy Karol
	Jerson Zapata	100199573	-	-	-	ISSA Nariño	jersonzapata@gmail.com	3101013300	✓	Jerson Zapata
	Talia Escobar	100134196	-	-	-	ISSA Nariño	taliaescobar@gmail.com	3000000000	✓	Talia Escobar
	Bianca Carolina	7462576	-	-	-	ISSA Nariño	biancascarolina@gmail.com	3205117921	✓	Bianca Carolina
	WILSON DUBIELLO	34619546	-	-	-	ISSA Nariño	wilsondubello@gmail.com	31115019	✓	Wilson Dubello
	BRUNO GONZALEZ	10017074	-	-	-	ISSA Nariño	brunogonzalez@gmail.com	3105019	✓	Bruno Gonzalez
	Yenny Carolina	100200209	-	-	-	ISSA Nariño	yenny.carolina@gmail.com	3105019	✓	Yenny Carolina
	Diego Escobar	10017074	-	-	-	ISSA Nariño	diegoescobar@gmail.com	3105019	✓	Diego Escobar

De acuerdo con la Ley 2561 de 2010, Promoción de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad e integridad de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la legislación vigente.

G08-F-085 V02



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				29/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
OSCAR ALEXANDER VIVEROS TOSSE - oviveros@sena.edu.co				Tipo:		C.C.	4.617.662	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9270620	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	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			

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	POPAYÁN - SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro de Comercio		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:	Auditorio de QUILISALUD Santander de Quilichao		CONTACTO	3137535756
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	5	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	8	5	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE PROMOTORIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO 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 los ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
3	Gestión y Ejecución del Contrato.


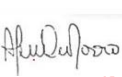

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 2	7	5	2026	POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO			
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público			
Actividades a ejecutar:							
7	HORA: 7:00 AM A 15:00 PM	ORIENTAR FORMACION INTEGRAL EN LA FICHA 3483736 DEL AUXILIAR EN PROMOTORIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN LA COMPETENCIA DE DERECHOS FUNDAMENTALES					
	Desplazamiento ruta de regreso:			SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN			
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público			
Día 3	8	5	2026	POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO			
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público			
Actividades a ejecutar:							
8	HORA: 7:00 AM A 15:00 PM	ORIENTAR FORMACION INTEGRAL EN LA FICHA 3483736 DEL AUXILIAR EN PROMOTORIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN LA COMPETENCIA DE DERECHOS FUNDAMENTALES					
	Desplazamiento ruta de regreso:			SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN			
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público			

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de NO APLICA

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de NO APLICA		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00066 de 2026		
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, 0.5		
<b>FIRMA ORDENADOR DE GASTO:</b>   <p>Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ</p>	<b>FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :</b>   <p>Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO</p>	<b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b>  
<b>Nombres y Apellidos:</b> HENRY ARMANDO MORALES	<b>Nombres y Apellidos:</b> ADA LORENA CERON	
<b>Cargo:</b> SUBDIRECTOR DE CENTRO E	<b>Cargo:</b> COORDINADOR ACADEMICO	<b>Nombres y Apellidos:</b> OSCAR ALEXANDER VIVEROS



**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: 2026-05-04-2:48 p. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	112426	Fecha Solicitud	2026-05-04	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.	2026-05-04	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
OSCAR ALEXANDER VIVEROS TOSSE	CC: 4617662	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-07	2026-05-07	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	80.000,00	205.820,00	IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE PROMOTORIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA
				2026-05-08	2026-05-08	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>125.820,00</b>	<b>80.000,00</b>	<b>205.820,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE PROMOTORIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO 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: 2026-05-04-2:48 p. m.

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

Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	04/05/2026 14:22:26
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



**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: 5/05/2026 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:	147026	Fecha Registro:	2026-05-05	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:	205.820,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	205.820,00	Saldo x Obligar:		205.820,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cedula de Ciudadanía	4617662	Razón Social:	OSCAR ALEXANDER VIVEROS TOSSE			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	---------	---------------	-------------------------------	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	86855765626	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:	112426	Número:	SOLICITUD 112426	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-05-05
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

**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		205.820,00	0,00		
<b>Total:</b>						205.820,00	0,00	205.820,00	205.820,00

**Objeto:** VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 112426 IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE PROMOTORIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE

**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	2026-05-05	205.820,00	205.820,00	NINGUNO

*Milton Díaz*

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)