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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**69363-614825**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.088.245.139	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jloe24@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	85366094542
IP/Nº de contacto:	0	**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	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:	9058489/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE NIVEL TÉCNICO EN CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA LA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN ÁREA LOGÍSTICA Y TRANSPORTE VIGENCIA 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.687.485
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
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	$ 188.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.926.317**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.282.317**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1082411435**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.094.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.887.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.282.317,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.386.217,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PEREIRA	8.772,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.728.725,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión equipo ejecutor para revisión de programas, actualizaciones en planeación pedagógica y guías de trabajo

Se realiza la formación profesional integral según la planeación pedagógica para los programaS

Se realizan actividades para el desarrollo de las competencias requeridas en el proceso de certificación, tales como talleres y demas

Se realizan llamados de atención a 6 aprendices de la ficha 3432452 por incumplimiento en la entrega de actividades propuestas.

Se participa en los encuentros programados con la líder de articulación con la media, así como las demás actividades programadas

Se realiza desplazamiento 27126 Guatica - Pereira - Guatica

Actividades realizadas en la ciudad de Pereira

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

JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI
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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUI
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)

15/07/26 16:31:07 USUARIO: SIC - C.C. 1088245139

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-15, 04:20:59 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082411435

Periodo Cotización: junio de 2026 | Periodo Servicio: junio de 2026 | Referencia pago 8823965825

PAGADA 08/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI		
Documento	CC1088245139	Dirección	CL 823 #38 - 10 ENTRE RIOS TRRC APTO1101
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3017204516
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1088245139	JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,894,999	$303,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,894,999	$236,900	0.522	$1,894,999	$9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$550,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,894,999	$1,894,999	$1,894,999	$0	$303,200	$236,900	$9,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$550,000	$0	$550,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-930810	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	1/06/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7026 de fecha 2026-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	66226	**Fecha Registro:**	2026-06-01	**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:	367.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	367.640,00	**Saldo x Obligar:**	367.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088245139	**Razón Social:**	JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	85366094542	**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:**	**27126**	**Número:**	COM 27126	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-06-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930811 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS	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	Nación	10	CSF		367.640,00	0,00		
					Total:	367.640,00	0,00	367.640,00	367.640,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 27126 FECHA: 03-06-2026 AL 10-06-2026 RUTA: PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

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	2026-06-01	367.640,00	367.640,00	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: 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: lunes, 01 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	27126	**Fecha Solicitud**	2026-06-01	**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.**	2026-06-01	**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	7026	**Dependencia Solicitante**	930811 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS
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
JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI	CC: 1088245139	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-03	2026-06-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	116.000,00	367.640,00	FECHA 03-06-2026 AL 10-06-2026 RUTA PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL
				2026-06-10	2026-06-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**116.000,00**	**367.640,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03-06-2026 AL 10-06-2026 RUTA PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL

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: 2026/06/01 14:23:23 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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:	lunes, 01 de junio de 2026	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PAOLA BALLESTEROS RIVEROS	Fecha Verificación:	01/06/2026 14:05:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: LILIANA LOPEZ LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 42071362
Usuario SIIF: MHlilopezl
01/06/2026 2:23:36 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	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					29/05/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE LUIS OSORIO ECHEVERRI					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1088245139**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9058489	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA 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	OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUI				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**PEREIRA - GUATICA - PEREIRA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE MARIA REINA	**CONTACTO**	MARIA ALDERY UTIMA
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**10**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	EJECUTAR FORMACION PRESENCIAL AL GRADO 10 DE LA IE MARIA REINA FICHA 3432452						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales para el área temática del objeto contractual.
2	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.
3	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación, de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**3**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Pereira - Guatica**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre, Bus intermunicipal.**
Actividades a ejecutar: Impartir Formacion profesional integral con el grado 10				
3	**HORA: 8:00 AM**			**Viaje Pereira - Guatica**
	HORA:11:30 AM / 2:30 PM			**Desarrollo de la formacion Guia prospectar clientes IDEA DE NEGOCIO**
	HORA: 2:45 PM			**Fin de la actividad**
Dia Fin	**3**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Guatica - Pereira**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre (Bus Intermunicipal)**
Día Fin	**10**	**6**	**2026**	
Actividades a ejecutar: Impartir Formacion profesional integral con el grado 10				
10	**HORA: 8:00 AM**			**Viaje Pereira - Guatica**
	HORA:11:30 AM / 2:30 PM			**Desarrollo de la formacion Guia prospectar clientes**
	HORA: 2:45 PM			**Fin de la actividad**
Dia Fin	**10**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**GUATICA - 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 **$XXXXX**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de **$XXXXXX (cuando aplique)**		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Liliana López L. Firmado digitalmente por LOPEZ LOPEZ LILIANA	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Liliana Lopez Lopez	**Nombres y Apellidos: Oscar Eduardo Daza Joaqui**	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	**Cargo: Coordinador Academica**	**Nombres y Apellidos: Jorge Luis Osorio Echeverri**

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira, 30 de junio de 2026

PRESENTADO A: Liliana Lopez Lopez – subdirectora (E) de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
27126	03 de junio de 2026	10 de junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** [ciudad]
	Risaralda / Comercio y Servicios	Guática (Risaralda)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral con el grupo 3432452 grado 10 con la Institución educativa María Reina.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Guia prospectación de clientes
2. Exposición grupal sobre temas de Marketing

RESULTADOS:

1. Calificación obtenida al realizar la socialización del tema asignado
2.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de legalización.
2. Listados de asistencia
3. Evidencias fotográficas.
4. Tiquetes para legalización del desplazamiento
5. Reintegro del desplazamiento del día 3 de junio el cual no fue realizado por temas de salud.

COMPROMISOS

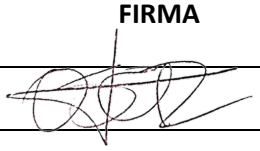
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Conexión virtual "Acme en Acción" para presentar actividades pendientes.	Instructor y aprendices con actividades pendientes por entrega	17 de junio de 2026

CONCLUSIÓNES: [Incluya las conclusiones obtenidas en la comisión y/o desplazamiento]

1.
2.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

Jorge Luis Osorio Echeverri		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Oscar Eduardo Daza Joaqui	



de transporte público
estre de pasajeros
valente Electrónico

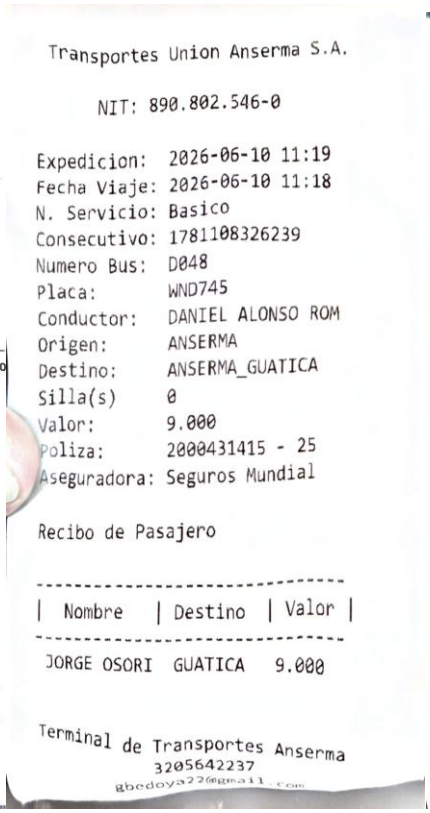
Ruta: Armenia - Medellin

Tiquete N° 1050000271048

Origen:Cerrito Destino:Anserma
s
Vehiculo:3730 Silla:
Servicio:Corriente - Básico
Fecha: 10/6/26, 8:05 am
N° Documento:1088245139
Nombre: Jorge Luis Osorio
Vlr Tiquete: $ 21400 COP
Vlr Seguro AP:$ 600 COP
Vlr Operación:$ 22000 COP

PNICOLC Pasajero
Forma de Pago: Efectivo
10/06/2026, 8:33:57 am
Póliza RCC N°1000019
Póliza AP No. 5-130-1000025
SBS Seguros NIT 860.037.707-9
Por tu seguridad tienes durante el viaje,
una Póliza (AP) Accidentes Personales,
consulta en #360 Opción 2-5-1-2
Soft. Atlas y empresa afiliadora
R-99-PN NA Otros

- El precio total del servicio, incluye los costos y gastos o cualquier cargo adicional a que hubiere lugar.
- Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dineroen efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancías o artículos de alto valor.



Transportes Union Anserma S.A.

NIT: 890.802.546-0

Expedicion: 2026-06-10 11:19
Fecha Viaje: 2026-06-10 11:18
N. Servicio: Basico
Consecutivo: 1781108326239
Numero Bus: D048
Placa: WND745
Conductor: DANIEL ALONSO ROM
Origen: ANSERMA
Destino: ANSERMA_GUATICA
Silla(s) 0
Valor: 9.000
Poliza: 2000431415 - 25
Aseguradora: Seguros Mundial

Recibo de Pasajero

Nombre	Destino	Valor
JORGE OSORI	GUATICA	9.000

Terminal de Transportes Anserma
3205642237
gbedoya22@gmail.com



Transportes Union Anserma S.A.

NIT: 890.802.546-0

Expedicion: 2026-06-10 14:48
Fecha Viaje: 2026-06-10 14:50
N. Servicio: Basico
Consecutivo: 1781120849184
Numero Bus: D048
Placa: WND745
Conductor: DANIEL ALONSO ROM
Origen: GUATICA
Destino: GUATICA_ANSERMA
Silla(s) 0
Valor: 9,000
Poliza: 2000431415 - 25
Aseguradora: Seguros Mundial

Recibo de Pasajero

Nombre	Destino	Valor
JORGE OSORI	GUATICA_A	9,000

Terminal de Transportes Anserma
3205642237
gbedoya22@gmail.com



Flota Occidental S.A.
Mejor para viajar

NIT: 891.400.148-0

Servicio de transporte público
terrestre de pasajeros
Equivalente Electrónico

Ruta: Medellin - Armenia

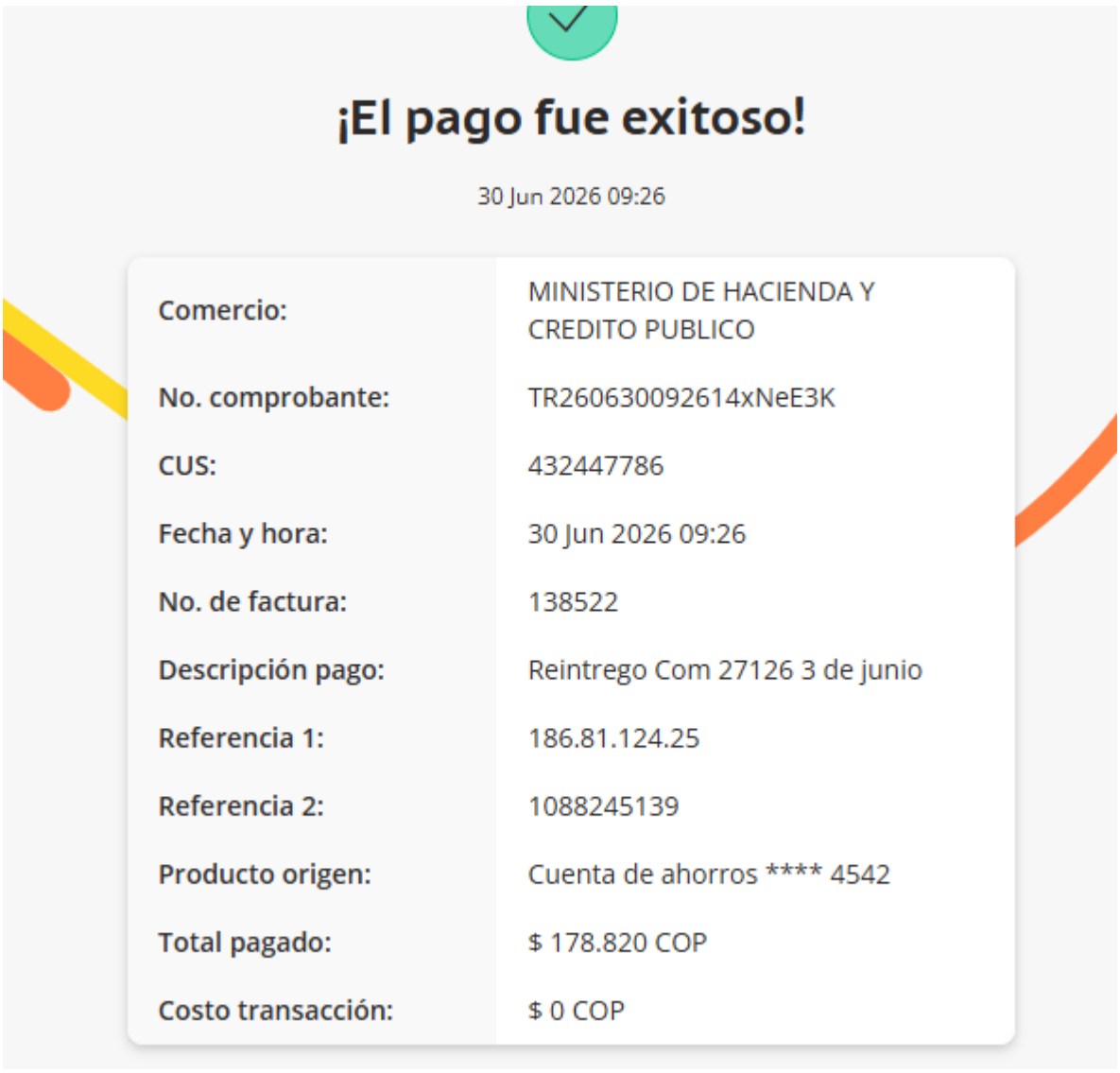
Tiquete N° 2060001383524

Origen: Anserma Destino: Pereira
Vehículo: 2830 Silla:
Servicio: Corriente - Básico
Fecha: 10/6/26, 2:00 pm
N° Documento:1088245139
Nombre: Jorge Luis Osorio
Vlr Tiquete: $ 22400 COP
Vlr Seguro AP: $ 600 COP
Vlr Operación: $ 23000 COP

ANLILIANA Pasajero
Forma de Pago: Efectivo
Expedido: 10/06/2026, 3:08:51 pm
Póliza RCC N°1000019
Póliza AP No. 5-130-1000025
SBS Seguros NIT 860.037.707-9
Por tu seguridad tienes durante el viaje, una Póliza (AP)
Accidentes Personales, consulta en #360 Opción 2-5-1-2
Soft. Atles y empresa afiliadora
R-99-PN NA Otros

- El precio total del servicio, incluye los costos y gastos o cualquier cargo adicional a que hubiere lugar.
- Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dineros efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancías o artículos de alto valor.





¡El pago fue exitoso!

30 Jun 2026 09:26

Comercio:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
No. comprobante:	TR260630092614xNeE3K
CUS:	432447786
Fecha y hora:	30 Jun 2026 09:26
No. de factura:	138522
Descripción pago:	Reintrego Com 27126 3 de junio
Referencia 1:	186.81.124.25
Referencia 2:	1088245139
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 4542
Total pagado:	$ 178.820 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	1088245139
Nombre del Obligado:	Jorge Luis Osorio Echeverri
Teléfono de Contacto:	3017204516
Correo Electrónico del Pagador:	josorioe@sena.edu.co
IP:	186.81.124.25

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	138522
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/06/2026
Ticket ID:	138522
Transacción/CUS:	432447786
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Reintrego Com 27126 3 de junio
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	178820
Total Iva:	0

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.