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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**46726-697973**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	10.299.910	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	eduardomarci@yahoo.com	**Número de Cuenta:**	24257422531
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**	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:	9130873/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

930710-0204Instructor. 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	**01/07/2026 Al 31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.582.484
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.269.969
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.844.987

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	$ 537.460	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.274.957**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.543.957**	**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		----------	**9506515860**
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		$ 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%	$37.927.505	$ 1.181.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.212.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.543.957,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.274.957,00	
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 - 8551 - POPAYAN	10.550,00	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	**$4.726.947,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestionar de manera independiente y responsable todas las actividades asignadas, asegurando su cumplimiento oportuno dentro de los pla
Ejecutar el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el aval de la programación del Coordinador(a) Académico(a), asegurando el cu
Realizar las gestiones necesarias para cumplir con el contrato bajo condiciones de eficiencia y calidad, conforme a las especificacion
ejecutar los desplazamientos dentro del territorio dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual.
Realizar el autocontrol necesario para garantizar el cumplimiento del rango de horas de formación establecido por la entidad. En caso

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

Oscar E Gomez R

OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
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.

Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.07.20 10:05:50 -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

07/07/26 12:22:23 USUARIO: SIC - C.C. 10299910

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 10299910		GOMEZ RAMIREZ OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 26BN 50	POPAYAN-CAUCA	8313100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	459796446	9506515860	I	2026/07/03	2026/07/07	NEQUI	4	$551,700

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)					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998	$9,900		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998	$9,900		$0	$0
1	CC	10299910 GOMEZ OSCAR	230201	30	$1,894,998	$303,200	EPS005	30	$1,894,998	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,998	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998	$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 10299910		GOMEZ RAMIREZ OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 26BN 50	POPAYAN-CAUCA	8313100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	459796446	9506515860	I	2026/07/03	2026/07/07	NEQUI	4	$551,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$900	$0	$304,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$303,200	$900	$0	$304,100
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	$236,900	$700	$0	$237,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$236,900	$700	$0	$237,600
TOTAL				1	$550,000	$1,700	$0	$551,700

11:09 54
pse.nequi.com.co 9

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506515860

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
7 de julio de 2026 a las 11:08 a. m.

CUS
459796446

¿Cuánto?
$ 551.700,00

Factura de comercio
9506515860

Tu plata salió de:


Disponible

Listo

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

POPAYAN 07/07//2026

PRESENTADO A:

HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ – SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 159626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/06/2026	30/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CAUCA CENTRO Y COMERCIO	SANTANDER DE QUILICHAO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral, en las fichas 3411988 – SERVICIOS FARMACEUTICOS, ADSO FICHA 3411912 En el municipio de SANTANDER DE QUILICHAO cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió Formación profesional del idioma inglés en el técnico Servicios farmacéuticos fichas 3411988 Y 3411912 En el municipio de SANTANDER DE QUILICHAO, Actividades desarrolladas para el técnico en ADSO: Resumir textos breves en inglés identificando ideas principales, secundarias y de enlace sobre actividades cotidianas y del área técnica. ejecutado en las siguientes fechas: del 09 de junio al 30 de junio de 2026 .

El día 16 de Junio, se oriento formación por medios tecnológicos dedibo que por directrices de la coordinación académica, la semana del 16 al 22 no se podía realizar desplazamientos por temas de orden ´publico

RESULTADOS GENERALES PARA LA FICHA:

Realizar diálogos en idioma inglés.
Apropiarse de los tiempos vistos.
Comprender y poner en práctica las formas gramaticales del inglés
hacer un juego de roles en ingles utilizando los tiempos y auxiliares vistos en clase
transcribir audios en inglés.
ESPECIFICOS PARA LA FICHA
Participar en intercambios conversacionales básicos en forma oral y escrita en ingles en diferentes situaciones sociales tanto en la cotidianidad como en experiencias pasadas.

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

Listados de Asistencia. Registro fotográfico.

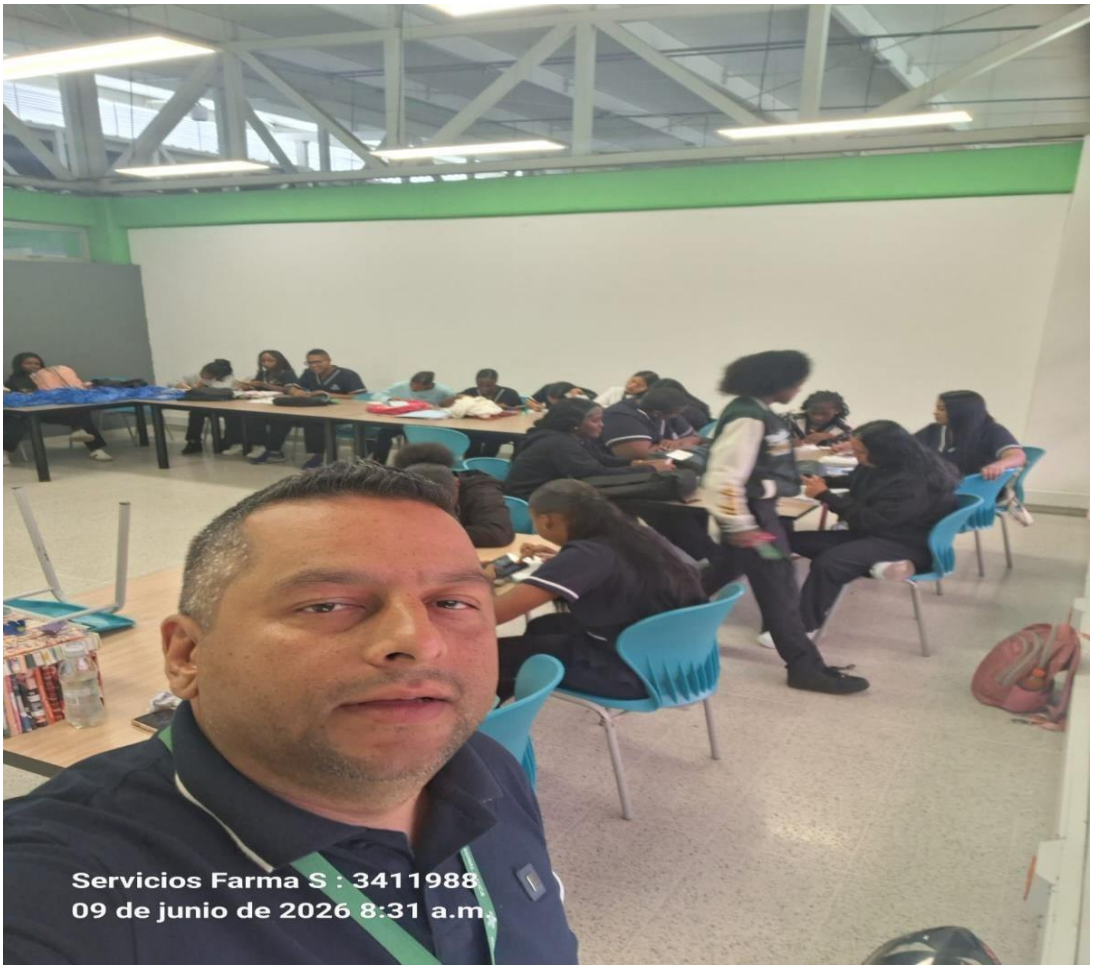
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Sesión de Formación	Oscar Eduardo Gómez R	09/06/2026
Sesión de Formación	Oscar Eduardo Gómez R	16/06/2026
Sesión de Formación	Oscar Eduardo Gómez R	23/06/2026
Sesión de Formación	Oscar Eduardo Gómez R	30/06/2026
CONCLUSIÓNES: Se imparte formación en la competencia de inglés y los aprendices deben repasar los temas vistos en la formación. Los aprendices deben trabajar para alcanzar los resultados de aprendizaje y poder expresarse en inglés.		

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Oscar Eduardo Gómez Ramirez	Oscar E Gomez R

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ADA LORENA CERON R	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON




Servicios Farma S : 3411988
09 de junio de 2026 8:31 a.m.


Servicios Farma S : 3411988
09 de junio de 2026 8:31 a.m.

23 DE JUNIO





30 DE JUNIO





asociar

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 09 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026.

OBJETIVO (S): Servicios farmaceúticos Santander de Q. 3411988 Oscar Gomez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Danna Valentina Guazaquillo Escue	1062298157					valeeng7@gmail.com	320522 3193	Si	Valeng.
2	Valeri Nicol Rivera	1062291534					Valeririverai5a @gmail.com	3187160916	Si	Valeri.
3	Paola Andrea Montano	1054354485					Paolamontano08 11@gmail.com	3044623698	Si	Paola M.
4	Carold Daniela Aristobol Agoirre	1007147329					danielaaguirre-1410 @gmail.com.	3104783952	Si	Carold A.
5	Maria del mar Lozo	1062296735					mar.a delmar Lozo 2711@gmail.com	3168802555	Si	maria Lozo
6	Vineth Daniela Palacios	1062297424					danielapalacios01 @gmail.com	3142630369	Si	Vineth Palacios
7	Yulay Tatiana Arcila Quijano	1062296340					yulaytatiana @gmail.com	3103050551	Si	Yulay Tatiana Arcila Q.
8	Jenni Marisol Escobar Tejada	1130944847					escobartejada60 @gmail.com	3184800021	Si	Jenni
9	Laura Estefani Cantillo Ortiz	1062300793					lauraestefanicantilloortiz @gmail.com	3027729666	Si	Laura Cantillo.
10	Brayan Alexander Sanchez Pinzon	1062274471					pinzonsanchezbrayanalexander 09@gmail.com	3186677023	Si	
11	Kelly Andrea Ochoa Dominguez.	1130 446 734					kiafara.kelly1@gmail.com	3233425908	Si	
12	Maria Jose Balanta	1062296109					mariajosebalanta-1@hotmail.com	3226570340	Tal vez	
13	Yuliet Fernanda Taquinas Vera	1062298574					taquinasyuliet@gmail.com	3173092229	Si	
14	Deily Camila Correa Ordoñez	1067464747					deily camila 11@gmail.com	3233707535	Si	Deily
15	Mayerly Hoyos montenegro	1007148046					mayerly hoyos 32@gmail.com	3207289096	Si	Mayerly H.M.

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.

16 Deivi Valdes 1105929761 — deivivaldes88@gmail.com 3216232942 Si Deivi Valdes

17 Karen Diaz 1130745821 — yadiramatalanda2007@gmail.com 3118345043 Si Karen Diaz

18 Angie tatiana Alvarez 1007148610 — angiefatiana0816@gmail.com 3245840434 Angie tatiana.

19 Paola michell C.S 1062204750 — scampeoramichel@gmail.com 3225904072 Michell Sierra

20 Naydu viviana L. 1062315333 — naydulop20@hotmail.com 3206749118 Viviana Lopez

GOR-F-085 V02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 .

OBJETIVO (S): Servicios tele Informaticos Santander de Q Ficha 3411988 Oscar G

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	valentina guatiquito cruz	1067198757					valeng c7@gmail.com	3105213793		Valen G.
2	Danna Alarcon	1062286486					tefalarcon17@gmail.com	3166172885		Danna A
3	Paola Montano	1054354985					paolamontanocastano@hotmail.com	3004673597	Si	paola Montano
4	Caroll Anstridad	1003147329					danielaguirre2110@gmail.com	3104983332	Si	Caroll Anstridad
5	Maria del mar Lazo	1062296735					mariadelmarlazo2@gmail.com	3168862555	Si	maria Lazo
6	Vineth Palacios	1062297124					danielapalacios041@gmail.com	3142630849	Si	Vineth Palacios
7	Yurley Fernandez	1061931621					osandoganciollo@gmail.com	3216810480		Ganello o bando
8	Alexander sanchez p	1062274931					[illegible] Gmail.com	3186677023	Si	
9	Jeim Escobar	1130944847					Escobartenda60@gmail.com	3148000821	Si	Jeime
10	Laura Estefani Castillo Ortiz	1062300793					lauraestefanicastillo0tiz@gmail.com	3027724666	Si	Laura castillo.
11	Kerly Andrea Urueyero Dominguez	1130946734					[illegible] Kerly @gmi.	3012242060	Si	Kerly
12	Maria Jose Barbina	1062296109						3226570243	Fal vez	
13	Yuliet Taquinas	1062298574						3173092229		
14	Deily Cometa-D.	1CG7464747					deily camila@gmail.com	3233101535	Si	
15	Hayerly Hoyos M	1007148046					mayerly hoyos 32@gmail.com	3207289096	Si	Mayerly H.M

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ___ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2026 .

OBJETIVO (S): Servicios Farmaceuticos Oscar Gomez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
01	Luz Angela Gomez	1105353683					[illegible] @gmail.com	3046168778	Si	Angela
02	Laura Valentina	1149437755					saalvia@hotmail.com	3205696161	Si	Laura Saa.
03	Helany ardila	1061433252					Helanymorillonardilla2008@gmail.com	3187485779	Si	Helani H.
04	Angie Hernandez	1067182275					angiehahernandez@gmail.com	3126100945	Si	Angie Hernandez
05	Maria del mar Lazo	1062296735					Mariadelmarlazo2777@gmail.com	3168862555	Si	Maria Lazo
06	Naydu Viviana C.	1052345333					Naydu1002@hotmail.com	3206949118	Si	Viviana Lopez
07	Deivi valdes	1105929761					deivivaldes98@gmail.com	3216213892	Si	Deivi valdes
08	Karen Diaz	1130945820					Yadira Mantilla@gmail.com	3208395028	Si	Karen D. H
09	Angie fabiana Alvarez	1007148630					angiefabianaalvarez@gmail.com	3245840434	Si	Angie fabiana A.
10	Ana Michelle	1062304750					[illegible] @gmail.com	3229046928	Si	Michell Suarez
11	Yuliet Taquinas	1062298574					taquincs yuliet @gmail.com	3173092229	Si	
12	Maria Jose Balan	1062296109					[illegible] com	3205370243	Si	Maria
13	Kerly Andrea Urueña	1130946734					[illegible]	3226810123	Si	
14	Hayerly Hoyos M.	1007148046					mayerly hoyos 32@gmail.com	3207289096	Si	Mayerly Hoyos M
15	Yurley Guardo Ahando	1061431621					osandoganciollo@gmail.com	3216810480	Si	Ganello

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.

		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				2/06/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
Oscar Eduardo Gomez Ramirez-osgomezr@sena.edu.co				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10299910**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR . 9130873**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	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 FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Bilingüismo Coordinación Académica Titulada del centro de comercio y servicios del 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		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYÁN -SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYÁN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	LA SAMARIA		**CONTACTO**	3147741337
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**9**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA 3411988 , PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA 3411912, PROGRAMA ADSO.							

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	**9**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
9	**HORA: 07:00 AM/ 18:00PM**	**ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER, A LA FICHA 3411988, PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS y FICHA 3411912 ADSO NIVEL A2. RESULTADO: 2. PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS**		

	Desplazamiento ruta de regreso:			SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público
Dia 2	**16**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: 07:00 AM/ 13:00PM**	**ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER, A LA FICHA 3411988, PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS y FICHA 3411912 ADSO NIVEL A2. RESULTADO: 2. PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público
Día 3	**23**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 07:00 AM/ 13:00PM**	**ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER, A LA FICHA 3411988, PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS y FICHA 3411912 ADSO NIVEL A2. RESULTADO: 2. PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SANTANDER DE QUILICHAO -POPAYAN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Día 4	**30**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN-SANTANDER DE QUILICHAO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
30	**HORA: 07:00 AM/ 13:00PM**	**ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER, A LA FICHA 3411988, PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS y FICHA 3411912 ADSO NIVEL A2. RESULTADO: 2. PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS**		
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, SE RECONOCE 1.5				

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**	**Nombres y Apellidos:** **ADA LORENA CERON**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ**

SENA

SIIF Nación

Reporte 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 -

Fecha y Hora Sistema: 2026-06-10-10:07 a. 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:	212326	**Fecha Registro:**	2026-06-09	**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:	537.460,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	537.460,00	**Saldo x Obligar:**	537.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10299910	**Razón Social:**	OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24257422531	**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:**	**159626**	**Número:**	SOLICITUD 159626	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-06-09

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		537.460,00	0,00		
					Total:	537.460,00	0,00	537.460,00	537.460,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 159626 ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA

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	2026-06-09	537.460,00	537.460,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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:	2026-06-05-3:21 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	159626	**Fecha Solicitud**	2026-06-05	**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.**	2026-06-05	**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	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

OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	CC: 10299910	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-09	2026-06-09	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	160.000,00	537.460,00	ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA 3411988 , PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA34119
				2026-06-16	2026-06-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2026-06-23	2026-06-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2026-06-30	2026-06-30	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**160.000,00**	**537.460,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA 3411988 , PROGRAMA SERVICIOS FARMACEUTICOS ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA DE BILINGUISMO, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, A LA FICHA
34119

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

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	05/06/2026 12:47:29

Radicado No 19-9-2026-007338 Fecha 6/5/2026 4:49:17 PM No. Interno Sena (N.I.S): 2026-02-243960

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : SI NO TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite | Ver Doc

Medio de Ingreso FÍSICO E-MAIL FAX CALL CENTER WEB ELECTRÓNICO

Tipo de Digitalización TOTAL PARCIAL NO DIGITALIZADO

DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT

Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: AUTORIZACIONES Descripción: (Máx 60 Car.) AUTORIZACIÓN DE REGISTRO NO.159626_09_06_OSCAR

REMITENTE

Dependencia: 199307 Nombre: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

Funcionario: * HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional:	19	CAUCA
Dependencia:	191040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO
Funcionario:	* MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA	