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	**63306-492262**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	1.061.707.144	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ycmera@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	252766279
IP/Nº de contacto:		**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:	9138665/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**29126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0253Instructor. 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:**	$ 9.474.994
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 33.162.479
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.737.497

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	$ 529.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.266.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.142.099**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.142.099,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4658010855**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.266.777,00	
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	10.534,00	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		$ 526.678		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$24.135.685	$ 1.048.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.851.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.963,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación profesional, ficha N° 3234554, Competencia: planear THS RAP03

Lugar: SENA Sede Ciudad Jardín Mcpio Popayán (Cauca), Desde el 4 de julio Según Reporte Sofiaplus.

Orientar procesos de formación profesional, ficha N°3066454, Competencia: planear THS RAP04

Lugar: Rotes EAPB Mcpio Popayán (Cauca), Desde el 2 de julio Según Reporte Sofiaplus.

Seguimiento de procesos de formación Productiva, ficha N° 3172701, 2999989, Competencia: Etapa Productiva

Lugar: SENA Sede Empresa Co- Formadora (Cauca), Desde el 1 de julio Según Reporte Sofiaplus

Seguimiento de procesos de formación Productiva, ficha N° 2999962, 2875748, Competencia: Etapa Productiva

Lugar: SENA Sede Empresa Co- Formadora (Cauca), Desde el 3 de julio Según Reporte Sofiaplus

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

Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
Fecha: 2026.07.21 15:07:22 -05'00'

YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
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.

esente pago

Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.07.22 11:56:15 -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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061707144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 3 - 41	TELÉFONO:	8317856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fotocopiado, preparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4658010855**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997507395

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 305.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 305.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 238.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 238.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 550.000**
VALOR MORA:	**$ 4.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 554.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061707144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 3 - 41	TELÉFONO:	8317856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fotocopiado, preparación de documentos y otras ac
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**4658010855**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	11						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997507395		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 303.200	$ 2.500	$ 305.700
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 2.500**	**$ 305.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 236.900	$ 2.000	$ 0	$ 238.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 238.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 100	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1061707144	MERA TROCHEZ YENNY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.894.999				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.894.999	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.894.999	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.894.999	106170714	$ 9.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 554.600

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651770894 DV: 3
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/07/2026 12:46:32
PAP: 9937
Identificacion: 1061707144
Nombre: YENNI
Apellido 1: CAROLINA
Apellido 2: MERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANI
TELEFONO: 3105248
Codigo Planilla: 4658010
Periodo Pago: 2026/0
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1061707144Valor: $554.600,0

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

	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					**16/06/2026**		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1061707144**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9138665	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	8	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						
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 ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**POPAYAN - TAMBO (PUEBLO NUEVO) - POPAYAN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CAUCA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO PLAN PLATEADO	**CONTACTO**	3156261231
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**26**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA APOYAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN AL SGSSS SEGÚN NORMATIVA A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474 DE LA VEREDA CIPRES PUEBLO NUEVO, MUNICIPIO DEL TAMBO.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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
2	Gestión y ejecución del contrato.
3	Formación y acompañamiento a los aprendices.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**23**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN - TAMBO (PUEBLO NUEVO)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE PÚBLICO**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 8:00AM - 21:00 PM**	Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la competencia: apoyar el proceso de afiliación de la población al sgsss según normativa. Resultado de aprendizaje: 1. Reconocer condiciones socioeconómicas de la población para afiliarla al sistema general de seguridad social en salud según políticas institucionales y normativa.		
Dia 2	**24**	**6**	**2026**	**EL TAMBO (PUEBLO NUEVO)**
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 13:00 PM - 21:00 PM**	Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la competencia: apoyar el proceso de afiliación de la población al sgsss según normativa. Resultado de aprendizaje: 1. Reconocer condiciones socioeconómicas de la población para afiliarla al sistema general de seguridad social en salud según políticas institucionales y normativa.		
Dia 3	**25**	**6**	**2026**	**EL TAMBO (PUEBLO NUEVO)**
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 13:00 PM - 21:00 PM**	Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la competencia: apoyar el proceso de afiliación de la población al sgsss según normativa. Resultado de aprendizaje: 1. Reconocer condiciones socioeconómicas de la población para afiliarla al sistema general de seguridad social en salud según políticas institucionales y normativa.		
Día 4	**26**	**6**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 13:00 PM - 21:00 PM**	Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la competencia: apoyar el proceso de afiliación de la población al sgsss según normativa. Resultado de aprendizaje: 1. Reconocer condiciones socioeconómicas de la población para afiliarla al sistema general de seguridad social en salud según políticas institucionales y normativa.		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**(PUEBLO NUEVO) EL TAMBO - 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 de según resolución 00066 de 2026

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE RECONOCE 2,0

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 ROSERO	
Cargo: Cargo: SUDBDIRECTOR DE CENTRO	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Nombres y Apellidos: YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ

19-1040

PARA: Milton Fabián Díaz Mosquera -Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Fernández– Subdirector Encargado de Centro

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **171926,** Valor total **$ 529.280,** objeto de la orden de viaje **VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 171926 POP-EL TAMBO-POP IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA APOYAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN AL SGSSS**

Como Ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de **la orden de viaje**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
CEDULA O NIT: 1061707144
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 529.280**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **17426 de 2026** y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 8223 de 2023.

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION		10	CFS	$ 529.280
Total						$ 529.280

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 252766279** del banco **AVVILLAS** a nombre de **YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ NIT 1061707144**

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:	2026-06-18-11:56 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171926	**Fecha Solicitud**	2026-06-18	**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.**	2026-06-18	**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
YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ	CC: 1061707144	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-23	2026-06-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / EL TAMBO	2	Si	0	2	4.737.497,00	251.640,00	503.280,00	26.000,00	529.280,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA APOYAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN AL SGSSS SEGÚN NORMATIVA A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474 DE LA VEREDA CIPRES PUEBLO NUEVO, MUN
				2026-06-25	2026-06-25	CAUCA / EL TAMBO	CAUCA / EL TAMBO	0	No	0							
				2026-06-26	2026-06-26	CAUCA / EL TAMBO	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**26.000,00**	**529.280,00**	

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:	2026-06-18-11:56 a. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA APOYAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE LA POBLACIÓN AL SGSSS SEGÚN NORMATIVA A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474 DE LA VEREDA CIPRES PUEBLO NUEVO, MUN

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez

Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
Fecha: 2026.07.08 15:55:05 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	18/06/2026 11:44:53

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:	2026-06-19-6:31 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:	228426	**Fecha Registro:**	2026-06-19	**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:	529.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	529.280,00	**Saldo x Obligar:**	529.280,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061707144	**Razón Social:**	YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	252766279	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:**	**171926**	**Número:**	SOLICITUD 171926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-06-19

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		529.280,00	0,00		
					Total:	529.280,00	0,00	529.280,00	529.280,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 171926 POP-EL TAMBO-POP IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA APOYAR EL PROCESO 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	2026-06-19	529.280,00	529.280,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 14 de julio de 2026		
PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ– SUBDIRECTOR(E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS.		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171926	23 de Junio del 2026	26 de Junio del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Popayán – Ciprés Pueblo Nuevo (El Tambo) – Popayán.	Regional Cauca / Centro de Comercio y Servicios	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación integral en el programa técnico apoyo administrativo en salud, en la ficha 3476474 de Corregimiento de Ciprés Pueblo Nuevo (El Tambo).		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir formación profesional integral en la competencia apoyar el proceso de afiliación de la población al SGSSS según normativa a los aprendices del técnico en apoyo administrativo en salud de la ficha 3476474 de la vereda Ciprés Pueblo Nuevo, municipio de el Tambo – Cauca.		
RESULTADOS:		
1. Durante la jornada se abordaron conceptos normativos y procedimentales relacionados con la afiliación del régimen subsidiado y contribución solidaria en el sistema de salud, permitiendo a los aprendices comprender los pasos y requisitos necesarios para orientar adecuadamente a los usuarios. **2.** Se promovió la participación activa de los aprendices mediante actividades pedagógicas que facilitaron la apropiación del conocimiento y la aplicación práctica del proceso de orientación al usuario en afiliaciones. **3.** Se cumplió satisfactoriamente con la jornada de formación programada, contribuyendo al desarrollo de las competencias establecidas en el programa de formación.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 23 al 26 de junio del 2026.  *Ilustración 1 Entrega a voceros de EPP y formación 23 Junio del 2026.*		



Ilustración 2 Formación 24 Junio del 2026.

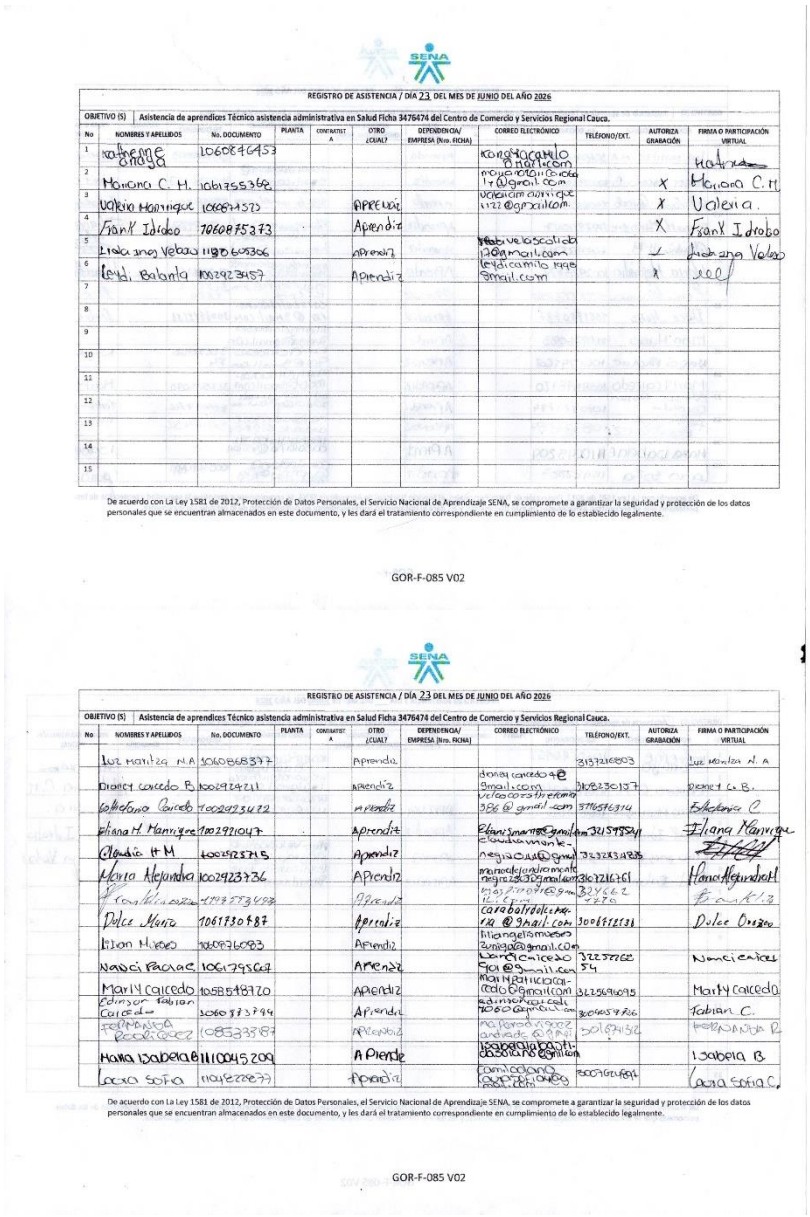


Ilustración 3 Formación 25 Junio del 2026.



Ilustración 4 Formación 26 Junio del 2026.

2. Se comparte lista de asistencia de los días 23, 24, 25 y 26 de junio del 2026.



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

OBJETIVO (S): Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Katherine Araya	1060876453					Karolaraquilo 8@hotmail.com			Katherine
2	Mariana C. M.	1061755368					mariana.cm@soy.sena.edu.co		X	Mariana C.M.
3	Valeria Manrique	1060871572			APRENDIZ		valeriam.manrique1127@gmail.com		X	Valeria.
4	Frank Idrobo	1060875373			Aprendiz				X	Frank Idrobo
5	Liseth Valeria Velasco	1193605306			Aprendiz		lisethvelasco1208@gmail.com		✓	Liseth Valeria Velasco
6	Leidy Balanta	1002923457			Aprendiz		leidybalanta1998@gmail.com		X	[illegible]
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

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

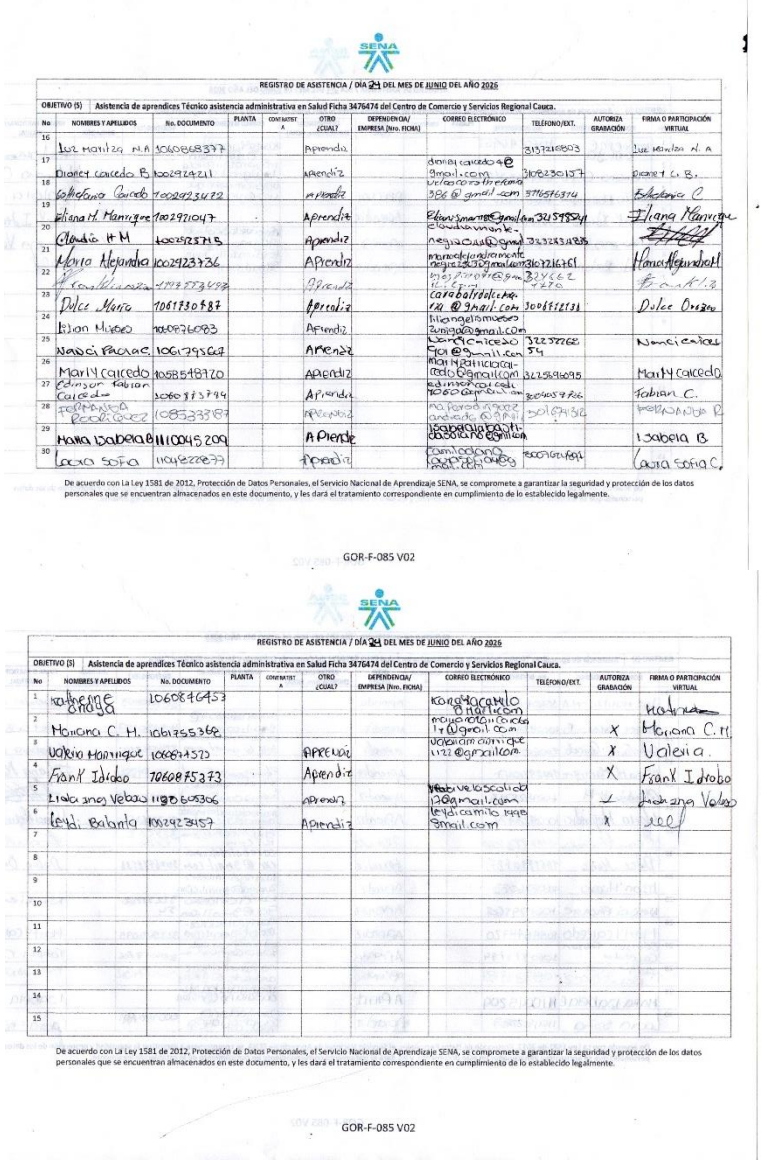
OBJETIVO (S): Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luz Maritza N.A	1060868337			Aprendiz			3137216803		Luz Maritza N. A
	Dianet Caicedo B.	1002924211			Aprendiz		dianet.caicedo@gmail.com	3108234137		Dianet Ca. B.
	Estefanía Caicedo	1002923472			Aprendiz		[illegible]	3176576314		Estefanía C
	Eliana M. Manrique	1002791047			Aprendiz		Elianamanrique@gmail.com	3215495249		Eliana Manrique
	Claudia M.	1002928215			Aprendiz		negracla@gmail.com	3143283835		
	Maria Alejandra	1002923736			Aprendiz		mariadejesusbonilla1228@gmail.com	3017216761		Maria Alejandra
	[illegible]	1193773492			Aprendiz		[illegible]	3214662 [illegible]		[illegible]
	Dulce María	1061730887			Aprendiz		carobolivar@sena.edu.co	3006512131		Dulce María
	Lilian M.	1060936093			Aprendiz		lilianangelamuro2vniga@gmail.com			
	Nancy Pacheco	1061795267			Aprendiz		Landicaicedo54@gmail.com	3223772254		Nancy Caicedo
	Mary Caicedo	1058548720			Aprendiz		Maryethcaicedo1060@gmail.com	3225696095		Mary Caicedo
	Edinson Fabian Caicedo	1060873794			Aprendiz		edinsoncaicedo1060@gmail.com	3016059726		Fabian C.
	[illegible]	1085333387			Aprendiz		[illegible]	3016741362		[illegible]
	Maria Isabela B.	1110045209			Aprendiz		isabelabalanta@sena.edu.co			Isabela B.
	Laura Sofia	1124228677			Aprendiz		[illegible]	3007616961		Laura Sofia C.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Ilustración 5 Lista Asistencia 23 de junio del 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) | Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Luz Marina N.A	1060868377			Aprendiz			3137218803		Luz Marina N. A
17	Diana C. Cancedo B.	1002924211			Aprendiz		diana.cancedo@gmail.com	3108230137		Diana C. B.
18	Estefania Cancedo	1002923472			Aprendiz		Velascoestefania326@gmail.com	3114576374		Estefania C
19	Eliana M. Manrique	1002921047			Aprendiz		Elianamanrique@gmail.com	3215995241		Eliana Manrique
20	Claudia H M	1002925715			Aprendiz		claudiamonte-negrete@gmail.com	3132431835		
21	Maria Alejandra	1002923736			Aprendiz		mariadelajaramillo negrete2307@gmail.com	3167216761		Maria Alejandra
22					Aprendiz					
23	Dulce María	1061730487			Aprendiz		carabalidulcemaria@gmail.com	3006512131		Dulce Orozco
24	Fabian Mideo	1060876983			Aprendiz		fabiangalvismideo@gmail.com			
25	Nancy Paola C.	1061795868			Aprendiz		Lancicedeo@gmail.com	3227226554		Nancy Caicedo
26	Mariy Caicedo	1058499720			Aprendiz		mariyalejandracaicedo@gmail.com	3225896095		Mariy Caicedo
27	Edinson Fabian Caicedo	1060873744			Aprendiz		administracion1060@gmail.com	3004057806		Fabian C.
28	[illegible]	1085333187			Aprendiz		[illegible]	3017941316		[illegible]
29	Maria Isabela B	1110045209			A Prendiz		[illegible]			Isabela B.
30	Laura Sofia	1104222877			Aprendiz		[illegible]	[illegible]		Laura Sofia C.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

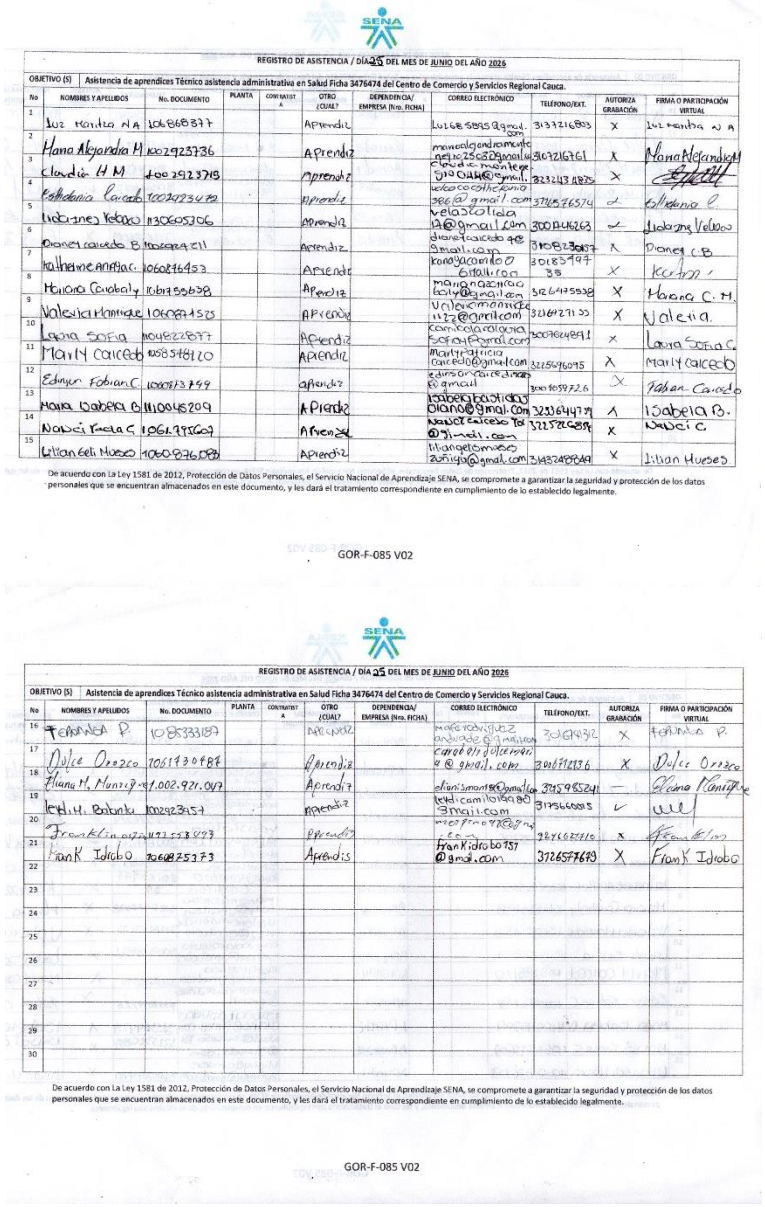
OBJETIVO (S) | Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Katherine Ortega	1060876453					Kortegaramirez@gmail.com			Katherine
2	Monica C. M.	1061755368					monicaortegacaceres17@gmail.com		X	Monica C. M.
3	Valeria Manrique	1060871573			APRENDIZ		valeriam.manrique1122@gmail.com		X	Valeria.
4	Frank Idrobo	1060875273			Aprendiz				X	Frank Idrobo
5	Isabela Valencia Velasco	1130605306			Aprendiz		Isabelavelasco120@gmail.com		✓	Isabela Velasco
6	Leydi Balanta	1002423457			Aprendiz		leydi.camilo1999@gmail.com		X	Leydi
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Ilustración 6 Lista Asistencia 24 de junio del 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) | Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luz Karina N A	1068868837			Aprendiz		Luz6855@gmail.com	3137216893	X	Luz Karina N A
2	Hana Alejandra M	1002923736			Aprendiz		manuelgordamorales25@gmail.com	3107216761	X	Hana Alejandra M
3	Claudia H M	1002923713			Aprendiz		Claudiamontero0124@gmail.com	3232143885	X	
4	Estefania Caicedo	1002923499			Aprendiz		estefaniacaicedo366@gmail.com	3145376574	✓	Estefania C.
5	Yuberines Velasco	1130605706			Aprendiz		velasco1dela12@gmail.com	3004446263	✓	Yuberines Velasco
6	Dianey caicedo B	1002923711			Aprendiz		dianeycaicedo48@gmail.com	3105236087	X	Dianey C.B
7	Katherine Angiac	1060876453			APRENDIZ		ronaycaicedo@gmail.com	3018597 38	X	Kathe
8	Mariana Caicedo	1061756638			Aprendiz		mariacaicedo1404@gmail.com	3126495538	X	Mariana C. M.
9	Valeria Hernandez	1060871535			APRENDIZ		Valeriahernandez1127@gmail.com	3216427155	X	Valeria.
10	Laura Sofia	1045227877			Aprendiz		Caicedolaura sofia@gmail.com	3007664891	X	Laura Sofia C.
11	Marly Caicedo	1085481120			Aprendiz		Marlyfatricia caicedo@gmail.com	3215496095	X	Marly Caicedo
12	Edinson Fabian C	1060873799			aprendiz		edinsoncaicedo3@gmail	3006059726	X	Fabian Caicedo
13	Maria Isabela B	1110045209			Aprendiz		isabelabastidas diana@gmail.com	3233644779	X	Isabela B.
14	Nadeci Fiesta C	1061795609			Aprendiz		Nadeci caicedo fiesta@gmail.com	3225826859	X	Nadeci C.
15	Lilian Geli Hueso	1060876088			Aprendiz		liliangelihueso2015@gmail.com	3143248949	X	Lilian Hueso

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

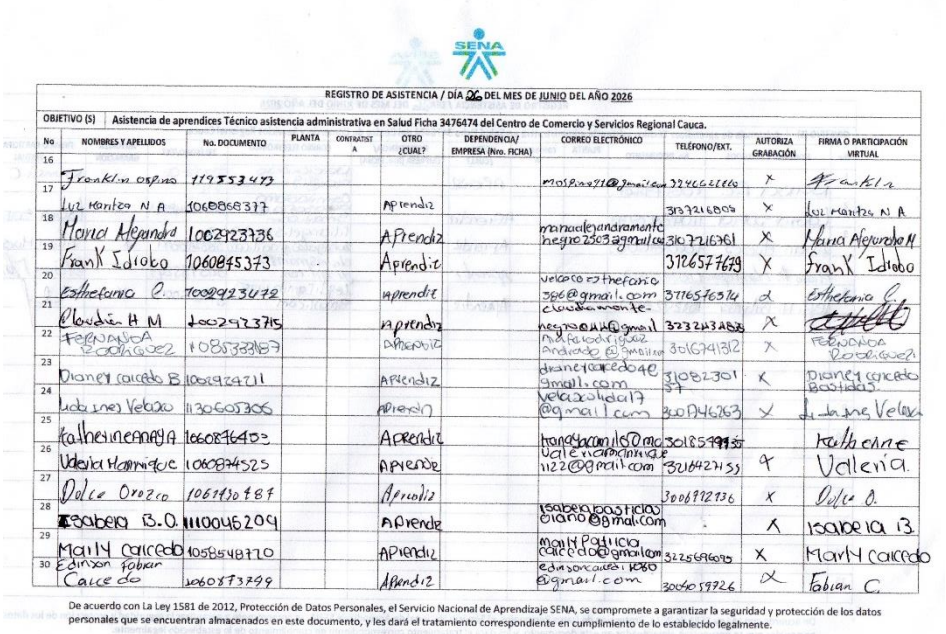
OBJETIVO (S) | Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Fernanda P.	1085333187			Aprendiz		marcelavasquez andrade@gmail.com	3016749312	X	Fernanda P.
17	Dulce Orozco	1061730484			Aprendiz		carodulcemaria@gmail.com	3016772136	X	Dulce Orozco
18	Eliana M. Munoz	1.002.921.047			Aprendiz		elianismam@gmail.com	3145985241	—	Eliana Munoz
19	Leidi H. Bolaños	1002923454			Aprendiz		leidicamilo1980@gmail.com	3175660015	✓	
20	Franklin	1.077.477.558.693			Aprendiz		mcortes0728@gmail.com	3246627110	X	Franklin
21	Frank Idrobo	1060875773			Aprendiz		Frankidrobo757@gmail.com	3126577693	X	Frank Idrobo
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Ilustración 7 Lista Asistencia 25 de junio del 2026



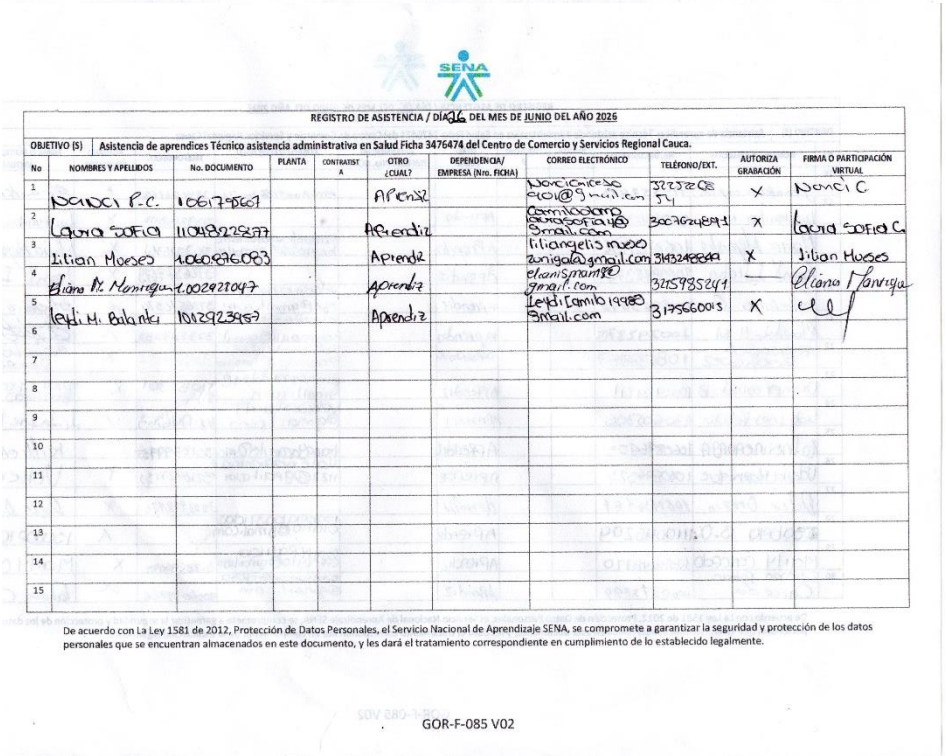
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16										
17	Franklin ospina	1193553473					[illegible]	3246622666	X	Franklin
	Luz Mantza N A	1060856337			Aprendiz			3137216805	X	Luz Mantza N A
18	Maria Alejandra	1002923736			Aprendiz		mariaalejandramontenegro2503@gmail.com	3107216361	X	Maria Alejandra M
19	Frank Idrobo	1060845373			Aprendiz			3126577679	X	Frank Idrobo
20	Estheferia C.	1002933472			Aprendiz		velasco.estheferia396@gmail.com	3116576374	X	Estheferia C.
21	Olvadia H M	1002923715			Aprendiz		claudiamontenegro2503@gmail	3232432828	X	[illegible]
22	FERNANDA RODRIGUEZ	1085332857			Aprendiz		fernandarodriguezandrade@gmail.com	3016741312	X	FERNANDA RODRIGUEZ
23										
24	Diana Carcedo B.	1061924711			Aprendiz		dianacarcedo40@gmail.com	3108223015	X	Diana Carcedo Bastidas
25	Valentina Velasco	1130605306			Aprendiz		velasco4dani7@gmail.com	3007462863	X	Valentina Velasco
26	Katherine Andrea A	1060876403			Aprendiz		[illegible]	3018579955		Katherine
27	Valeria Hormiga C	1060874525			Aprendiz		[illegible]	3216427155		Valeria.
28	Dalia Orozco	1061930787			Aprendiz			3006892736	X	Dalia O.
29	Isabela B.O.	1100462094			Aprendiz		isabelabastidas0@gmail.com		X	Isabela B.
30	Mariy Carcedo	1058548770			Aprendiz		mariypatricia carcedo@gmail.com	3225696995	X	Mariy Carcedo
	Edinson fabian Carcedo	1060873799			Aprendiz		edinsoncarcedo1980@gmail.com	3006059726	X	Fabian C.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia de aprendices Técnico asistencia administrativa en Salud Ficha 3476474 del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA (Nro. FICHA)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	NANCI P.C.	1061795867			Aprendiz		[illegible]	3223226154	X	Nanci C
2	Laura SOFIA	1104822877			Aprendiz		[illegible]	3007624891	X	Laura SOFIA C.
3	Lilian Moses	1060876083			Aprendiz		lilianyelis moses2amigo@gmail.com	3143248849	X	Lilian Moses
4	Eliana M. Manrique	1002927047			Aprendiz		elianismanr88@gmail.com	3115985241	—	Eliana Manrique
5	Leydi M. Balanta	1012923957			Aprendiz		leydicamilo1998@gmail.com	3175660015	X	[illegible]
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Ilustración 8 Lista Asistencia 26 de junio del 2026

LISTA APRENDICES TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD
FICHA: 3476474
CIUDAD / FECHA: Cipres Pueblo Nuevo (El Tambo) / Junio
SEDE / AMBIENTE: INSTITUCION EDUCATIVA
OBJETIVO/TEMA: COMPETENCIA AFILIACION EN SALUD - INSTRUCTOR CAROLINA MERA
FORMATO ASISTENCIAS 2026

No.	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Nombres y Apellidos	Estado	DIAS				OBSERVACIONES
					23	24	25	26	
1	CC	1002923715	CLAUDIA HERLINDA MONTENEGRO	EN FORMACION	A	A	A	A	VOCERO SUPLENTE
2	CC	1002924211	DIANEY CAICEDO VASTIDAS	EN FORMACION	A	A	A	FSJ	
3	TI	1061730487	DULCE MARIA CARABALY OROZCO	EN FORMACION	A	A	A	A	
4	TI	1060873749	EDISON FABIAN CAICEDO	EN FORMACION	A	A	A	A	
5	TI	1060875361	EILEN SOFIA VASQUEZ CAMILO	RETIRO VOLUNTARIO	FSJ	FSJ	FSJ	FSJ	
6	CC	1002921047	ELIANA MILETH MANRIQUE MONTENEGRO	EN FORMACION	A	A	A	A	
7	CC	1002923472	ESTHEFANIA CAICEDO VELASCO	EN FORMACION	A	A	A	A	
8	CC	1002919733	FRANCY DAYANA GUEVARA HURTADO	EN FORMACION	FSJ	FSJ	FSJ	FSJ	PROCESO DESERCION
9	TI	1060875373	FRANK FELIPE IDROBO CAICEDO	EN FORMACION	A	A	A	FSJ	
10	CC	1193553493	FRANKLIN RAFAEL OSPINO MUÑOS	EN FORMACION	A	A	A	A	
11	CC	1060876453	KATHERINE ANAYA CAMILO	EN FORMACION	A	A	A	FSJ	
12	TI	1104822877	LAURA SOFIA CAMILO CAICEDO	EN FORMACION	A	A	A	A	
13	CC	1002923957	LEYDI MARCELA BALANTA CAMILO	EN FORMACION	A	A	A	A	
14	CC	1130605306	LIDA INES VELASCO	EN FORMACION	A	A	A	A	
15	CC	1060876083	LILIAN GELI MUESES ZUÑIGA	EN FORMACION	A	A	A	A	
16	CC	1060868377	LUZ MARITZA NARVAEZ ARIAS	EN FORMACION	A	A	A	A	VOCERO PRINCIPAL
17	CC	1002923736	MARIA ALEJANDRA MONTENEGRO	EN FORMACION	A	A	A	A	
18	CC	1085333187	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ANDRADE	EN FORMACION	A	A	A	A	
19	TI	1110045209	MARIA ISABELA BASTIDAS OLANO	EN FORMACION	A	A	A	A	
20	TI	1061755638	MARIANA CARABALI MONTENEGRO	EN FORMACION	A	A	FJ	A	
21	CC	1058548720	MARLY PATRICIA CAICEDO	EN FORMACION	A	A	A	FSJ	
22	TI	1060874626	MERLY YURANI VELASCO CAICEDO	RETIRO VOLUNTARIO	FSJ	FSJ	FSJ	FSJ	
23	CC	1061795607	NANCI PAOLA CAICEDO MANRIQUE	EN FORMACION	A	A	A	A	
24	TI	1060874525	VALERIA MANRRIQUE DIAGO	EN FORMACION	A	A	A	A	
25	CC	1061807396	YUBELI CORDOBA ORTIZ	EN FORMACION	FSJ	FSJ	FSJ	FSJ	PROCESO DESERCION
26	TI	1061743352	YUDY STEFANY LLANTEN BASTIDAS	RETIRO VOLUNTARIO	FSJ	FSJ	FSJ	FSJ	

Ilustración 9 Lista Asistencia 26 de junio del 2026

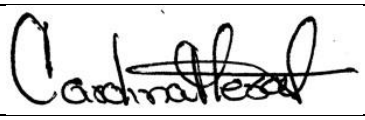
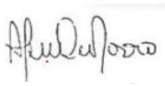
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el desarrollo de la formación en la competencia Procesar afiliaciones, fortaleciendo el proceso de orientación al usuario hacia la afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral.	Instructora responsable de la formación Carolina Mera	23 y 24 de junio del 2026
2. Realizar seguimiento al proceso de aprendizaje de los aprendices de la ficha 3476474 mediante actividades prácticas relacionadas con afiliaciones en salud.	Instructora responsable de la formación Carolina Mera	25 de junio del 2026
3. Reforzar los contenidos normativos y procedimentales del proceso de afiliación al sistema de salud para garantizar la correcta orientación al usuario.	Instructora responsable de la formación Carolina Mera	26 de junio del 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se desarrolló satisfactoriamente la jornada de formación con los aprendices de la ficha 3476474 del programa Técnico Apoyo Administrativo en Salud en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo, municipio de el Tambo – Cauca, cumpliendo con la programación establecida.

2. Los aprendices fortalecieron sus conocimientos en la competencia Procesar Afiliaciones, específicamente en el Orientar personas según normativa de salud RAP 1. Reconocer necesidades del usuario, comprendiendo la importancia de brindar información clara y oportuna a los usuarios.

3. La participación activa de los aprendices permitió generar espacios de análisis y comprensión sobre los procesos de afiliación al sistema de salud y su aplicación en el contexto laboral. **4.** La jornada contribuyó al fortalecimiento de las competencias técnicas y al desarrollo de habilidades para la atención y orientación adecuada de los usuarios en el sistema de salud.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica del Centro de Comercio y Servicios del SENA Regional Cauca	ADA LORENA CERON ROSERO	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán, 20 de febrero de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Popayán (Cauca)

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

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

T.I.	**1061707144**	**DANIELA ERAZO MERA**	**HIJO**

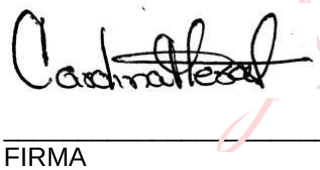
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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

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

Cordialmente,



Firmado digitalmente por YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
Fecha: 2026.02.20 13:27:34 -05'00'

FIRMA

Nombre: YENNY CAROLINA MERA TROCHEZ
C.C. 1061707144


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.058.933.822
ERAZO MERA
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES
Daniela Erazo Mera
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2009
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-ENE-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
03-AGO-2016 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
P-1100100-00846416-F-1058933822-20160903
0050872109A 1
7754040781