

 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		70550-234800	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		10.302.783		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		joriverag@sena.edu.co		Número de Cuenta:		86861092978
IP/N° 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						
N° del contrato:		9110880/2026		N° Compromiso SIIF		18126
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		930710-0290 Instructor. 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
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 26.529.983
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 50.217.468
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.792.486
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		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.737.497				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.140.497		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		37762257		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8551 - POPAYAN
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.047.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.687.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.728.022,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Orientar formación profesional ficha 3431299, Técnico cocina Plateado, competencia: controlar materias primas..						
R.A: Almacenar materias primas teniendo en cuenta riesgos de contaminación,tecnicas de conservación y procedimientos establecidos.						
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						
YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,						
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						

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10302783	0	YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 10 21 C 56		8365170		AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.COM.CO		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37762257	I	2026-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	550.000	0	ALIANZA FIDUCIARIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37762257	2026-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 10302783	RIVERA GARCIA YONNI ALEXANDER	1.894.999																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.894.999	303.200	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.894.999	236.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.894.999	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	550.000	N	1856001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10302783	0	YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 10 21 C 56		8365170		AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.COM.CO		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37762257	I	2026-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	550.000	0	ALIANZA FIDUCIARIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37762257	2026-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.894.999	1.894.999	1.894.999	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	303.200	0	0	0	303.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	303.200	0	0	0	303.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.900	0	0	0	236.900
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	236.900	0	0	0	236.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	0	9.900
Gran Total					550.000	0	0	0	550.000

Soporte de la Operación

PRODUCTO ORIGEN
FONDO ABIERTO
ALIANZA

NOMBRE / OBJETIVO DE AHORRO
ALTO SEGUROS SAS

NÚMERO DE CUENTA
*****0952

TIENDA VIRTUAL O RECAUDADOR
ASOPAGOS

NÚMERO DE FACTURA
37762257

VALOR
\$550.000,00

COSTO OPERACIÓN
\$0,00

COSTO GMF
\$2.200,00

*COSTO RETEFUENTE
\$0,00

COMISIÓN RETIRO ANTICIPADO
\$0,00

DIRECCIÓN IP
190.84.88.57

NÚMERO DE OPERACIÓN
70080827

FECHA Y HORA
06-07-2026 03:13:43
p.m.

TIPO OPERACIÓN
PAGOS PSE

REFERENCIA 1
10.10.11.80

REFERENCIA 2
CC

REFERENCIA 3
10302783

VALOR IVA
\$0,00

*TOTAL DESCUENTOS
\$552.200,00

CUS
456835609

DESCRIPCIÓN
Pago de seguridad
Social Integrado

ESTADO DE LA TRANSACCIÓN
Aprobada

DESCRIPCIÓN CONFIRMACIÓN PAGO
Transacción
realizada con éxito

*Tenga en cuenta que los valores de COSTO RETEFUENTE y TOTAL DESCUENTOS, pueden tener cambios, ya que son calculados al momento de realizar el débito en su Fondo.

En caso de que esta operación no hubiere sido realizada por Usted o tenga alguna inquietud por favor comunicarse con nuestra línea de servicio al cliente (601)-6447700 o al correo electrónico servicioalcliente@alianza.com.co o contactar a su comercial asignado. Para cualquier petición, queja o reclamo puede igualmente usar los canales antes mencionados de servicio al cliente o contactarse con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: Dra Ana María Giraldo - Principal y Dr Pablo Valencia Agudo - Suplente - Correo Electrónico Alianza Fiduciaria: defensoriaalianzafiduciaria@legalcrc.com o Alianza Valores: defensoriaalianzavalores@legalcrc.com - Teléfono: +60 (1) 6108161 - +60 (1) 6108164 - Dirección: carrera 10 #97a-13 oficina 502, Bogotá - Página Web: [ALIANZA FIDUCIARIA S.A.](#) o [ALIANZA VALORES COMISIONISTA DE BOLSA S.A.](#) para conocer el proceso de quejas de clic al siguiente enlace [Defensor del consumidor financiero - Alianza](#)



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:

MHdfarias

DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-019-

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Ejecutora Solicitante:

CAUCA

Fecha y Hora Sistema:

2026-06-12:2:28 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:	219726	Fecha Registro:	2026-06-10	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:	942.920,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	942.920,00	Saldo x Obligar:	942.920,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	10302783	Razón Social:	YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA					Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	-------------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	86861092978	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:	163326	Número:	SOLICITUD 163326	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-06-10
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		942.920,00	0,00		
Total:						942.920,00	0,00	942.920,00	942.920,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 163326 ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO EN COCINA,FICHA 3431299 CAMPESENA, DEL MUNICIPIO
---------	--

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	2026-06-10	942.920,00	942.920,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-10-11:56 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	163326	Fecha Solicitud	2026-06-10	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.	2026-06-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COMERCIO Y SERVICIOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	17426	Dependencia Solicitante				930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHhmorefHENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-06-10-11:56 a. m.

YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA	CC: 10302783	COMERCIO	Autorizada	2026-06-16	2026-06-18	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ARGELIA	3	Si	0	3	4.737.497,00	251.640,00	754.920,00	188.000,00	942.920,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN COCINA,FICHA 3431299 CAMPESENA, DEL MUNICIPIO DE ARGELIA , CORREGIMIENTO DEL PLATEADO
				2026-06-19	2026-06-19	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
				2026-06-23	2026-06-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ARGELIA	0	No	0							
				2026-06-24	2026-06-24	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0							
				2026-06-25	2026-06-25	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0							
				2026-06-26	2026-06-26	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

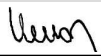
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-10-11:56 a. m.

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO EN COCINA,FICHA 3431299 CAMPESENA, DEL MUNICIPIO DE ARGELIA , CORREGIMIENTO DEL PLATEADO

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:	10/06/2026 11:48:27
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Versión: 01

Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública ☒ Pública Clasificada ☐ Pública Reservada ☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					09/06/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA					Tipo:		C.C.	10302783
CONTRATO	No.	CO1.PC CNTR.9110880	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 del proyecto FORMACION CAMPESENA en las diferentes redes del conocimiento: Hotelería y Turismo de la Coordinación Académica Titulada del Centro de Comercio y Servicios en el departamento del Cauca.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio y Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

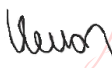
RUTA		POPAYAN- ARGELIA (PLATEADO) -POPAYAN							
DIRECCIÓN GENERAL/		Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Comercio		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O		Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:	IGLESIA IPUC		CONTACTO	SANDRA MUÑOZ 3155834974	
FECHA INICIO DEL		16	6	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		26	6	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNICO EN COCINA,FICHA 3431299 CAMPESENA, DEL MUNICIPIO DE ARGELIA , CORREGIMIENTO DEL PLATEADO.							

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

Día Inicio	16	6	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYÁN- ARGELIA (PLATEADO)
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público
Actividades a ejecutar:				
16	HORA: 13:00PM/21:00PM	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional , Técnico cocina Ficha 3431299 El Plateado, Campesena		
Día 2	17	6	2026	(PLATEADO) ARGELIA
Actividades a ejecutar:				
17	HORA: 13:00PM/21:00PM	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional , Técnico cocina Ficha 3431299 El Plateado, Campesena		
Actividades a ejecutar:				
Día 3	18	6	2026	(PLATEADO) ARGELIA
18	HORA: 13:00PM/21:00PM	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional , Técnico cocina Ficha 3431299 El Plateado, Campesena		
Actividades a ejecutar:				
Día 4	19	6	2026	
19	Desplazamiento ruta de regreso			(PLATEADO) ARGELIA-POPAYÁN
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público
Día 5	23	6	2026	

Desplazamiento ruta de ida:		POPAYÁN- ARGELIA (PLATEADO)	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre Público	
Actividades a ejecutar:			
23	HORA: 13:00PM/21:00PM	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional , Técnico cocina Ficha 3431299 El Plateado, Campesena	
Actividades a ejecutar:			
Día 6	24	6	2026 (PLATEADO) ARGELIA
24	HORA: 13:00PM/21:00PM	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional , Técnico cocina Ficha 3431299 El Plateado, Campesena	
Actividades a ejecutar:			
Día 7	25	6	2026 (PLATEADO) ARGELIA
25	HORA: 13:00PM/21:00PM	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional , Técnico cocina Ficha 3431299 El Plateado, Campesena	
Actividades a ejecutar:			
Día 8	26	6	2026
26	Desplazamiento ruta de regreso		(PLATEADO) ARGELIA-POPAYÁN
	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 00120 de 2025			
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, SE RECONOCE 3,0			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	
 Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ		 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO	
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES		Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	
		FIRMA DEL CONTRATISTA:	
		 Yonní Rivera García.	
		Nombres y Apellidos: YONNI ALEXANDER RIVERA GARCIA	



FORMATO INFORME LEGALIZACION
DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 14 de julio del 2026

PRESENTADO HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ SUBDIRECTOR(A) CENTRO COMERCIO Y
SERVICIO (E)
- REGIONAL CAUCA

ORDEN DE VIAJE No:
163326

FECHA DE INICIO:
16 de junio de 2026

FECHA DE FINALIZACION:
26 de junio de 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO:
Popayán-Argelia (Plateado)

REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION
Cauca- Comercio y Servicios

OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral en el tecnico en cocina, ficha
3431299 campesena, del municipio de Argelia corregimiento del plateado

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

La agenda de desplazamiento correspondiente a la fecha 16 de junio del 2026 y fecha fin 26 de junio del 2026 no se ejecuto dado
que para la fecha inicial de esta misma no estaba permitido el desplazamiento por directrices de Direccion general.

RESULTADOS:

Se realiza la devolucion del dinero consignado a la entidad correpondiente.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografía de recibo de devolucion.

COMPROMISOS

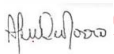
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con los horarios programados en la plataforma SOFIA Plus.	Instructores Sena Aprendices Sena	Hasta finalizar la etapa lectiva del programa de formación

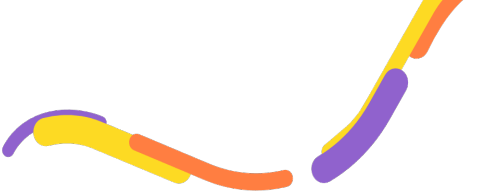
La líder de la comunidad, instructor y aprendices en coordinación del centro de comercio y servicios SENA se
comprometen a garantizar la formación de calidad de acuerdo con las políticas institucionales durante el proceso de
formación en etapa lectiva.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Yonni Rivera García	 Firmado digitalmente por Yonni Alexander Rivera Garcia Fecha: 2026.07.14 10:33:51 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISORA	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA TITULADA REGULAR (E)	ADA LORENA CERON	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON



Comprobante en línea
Pago PSE

1 Jul 2026 17:27



Pago exitoso
CUS 439929458

Comercio
**MINISTERIO DE HACIENDA Y
CREDITO PUBLICO**

Referencia 1
181.53.184.135

Fecha
1 Jul 2026 17:27

Referencia 2
10302783

Número de factura
138849

Referencia 3

Descripción del pago
COM 163326 transporte

Valor del Pago
\$942.920

Número de comprobante
TR260701172758Jhv3ZP

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2978**