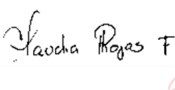


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CAUCA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 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		18429-687687	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ		Banco a consignar:		BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía		34.568.892		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		crojasf@sena.edu.co		Número de Cuenta:		7942000400
IP/N° de contacto:		3003611283		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:						Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato:		9169397/2026		N° Compromiso SIIF		32226
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		930710-0293 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:		\$ 23.687.485
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.374.970
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 18.949.988
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 189.820		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.927.317				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.913.585		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		-----		9507332527		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 I		\$ 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		\$ 492.732				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 971.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.640.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.727.642,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Orientar formación profesional integral en R.A. PROMOVER EL PORTAFOLIO. ficha 3411983, días 3,10,16,23,30 julio:30 horas						
Orientar formación profesional integral en R.A. PROMOVER EL PORTAFOLIO. ficha 3411959, días 4,7,14,21,25,28 julio: 28 horas						
Orientar formación profesional integral en R.A. Brindar información turística. ficha 3412043, días 14,16 julio: 12 horas						
Orientar formación profesional integral en R.A. INDUCCION. ficha 3535166, días 22,23,24,25,28 julio: 25 horas						
Apoyo para actualización del diseño y desarrollo curricular-Renovación RC tecnólogo servicios hoteleros:1-31 JUL: 36 horas						
Realizar el alistamiento de las fichas de la III jornada de alistamiento 6,7 y 8 julio: 24 horas						
TOTAL: 155 HORAS						
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 Claudia C. Rojas Fernández Fecha: 2026.07.23 10:34:27 -05'00'						
CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ 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						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34568892		ROJAS FERNANDEZ CLAUDIA CILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 21 A 49	POPAYAN-CAUCA	8350789	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	444402102		9507332527	I	2026/07/23	2026/07/03	DAVIBank S.A.	\$561,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0	
1	CC	34568892	ROJAS CLAUDIA	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900	CCF14	30	\$1,894,999	\$11,400	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$11,400			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34568892		ROJAS FERNANDEZ CLAUDIA CILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 21 A 49	POPAYAN-CAUCA	8350789	No

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	444402102	9507332527	I	2026/07/23	2026/07/03	DAVibank S.A.	0	\$561,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
TOTAL				1	\$561,400	\$0	\$0	\$561,400	



**Pago exitoso por
\$561,400**

Destino:

APORTES EN LINEA

Referencia de pago (CUS ID):

444402102

Origen:

Cuenta de ahorros • 0400

Jul 02, 2026 - 06:45 PM



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 1 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
POPAYAN

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:

TI	1059243045	SOFIA BARRAGAN ROJAS	Hijo(a)
----	------------	----------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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 Claudia
C. Rojas Fernández
Fecha: 2026.02.24 17:10:13 -05'00'

CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ
C.C. 34568892

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.243.045**

BARRAGAN ROJAS

APELLIDOS

SOFIA

NOMBRES

Sofia Barragán

FIRMA



Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-2010**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

01-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

11-ENE-2017 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **F**

G S RH SEXO

Juan Carlos Galindo Vacha

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1100100-00886064-F-1059243045-20170228 0053961354A 1 7764263879

Escaneado con CamScanner



PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO, HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 157926, Valor total \$ 189.820 objeto de la orden de viaje: ORIENTAR LA COMPETENCIA ATENDER SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS SEGÚN PROTOCOLOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO, EN EL MUNICIPIO DE ROSAS, CAUCA EN LA FICHA 3461565, DEL PROGRAMA DE TÉCNICO EN SERVICIOS DE BARISMO, JORNADA TARDE.

Como ordenador del gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ

CEDULA O NIT: 34.568.892

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No ____ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro ☒ ____

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	\$ 189.820

El pago debe realizarse con cargo teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS	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	NACION		10	CFS	189.820
Total						\$189.820



Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el registro **presupuestal** de compromiso

USO PRESUPUESTAL a aplicar C-3603-1300-20-20305C-3603025-02

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 794200400** del banco Colpatria a nombre de CLAUDIA ROJAS FERNANDEZ., **NIT 34.568.892**



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 8 de JULIO de 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector de centro de comercio y servicios

ORDEN DE VIAJE No 157926	FECHA DE INICIO: 10 JUNIO 2026	FECHA FIN: 24 JUNIO 2026
------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: ROSAS-CAUCA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
--	---------------------------------------	-------------------------

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

ORIENTAR LA COMPETENCIA ATENDER SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS SEGÚN PROTOCOLOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 10/06/2026

Desplazamiento ruta de ida: POPAYÁN – ROSAS - POPAYAN

Medio de transporte: Terrestre

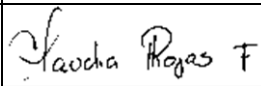
Actividades a ejecutar: Orientar formación profesional en la ficha 3461565, técnico en servicios de Barismo en el resultado de aprendizaje PROMOVER EL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ACUERDO CON TÉCNICAS DE VENTA, PERFIL DE CLIENTE, POLÍTICAS Y METAS DEL ESTABLECIMIENTO. Por motivos de inconvenientes durante el desplazamiento, esta formación presencial se traslada al 2 de julio, en correo enviado a coordinación académica sobre los inconvenientes presentados se manifiesta lo ocurrido.

Día 2: 24/06/2026

Desplazamiento Ruta de Regreso: POPAYÁN-ROSAS-
POPAYAN

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: Orientar formación profesional en la ficha 3461565, técnico en servicios de Barismo en el resultado de aprendizaje PROMOVER EL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ACUERDO CON TÉCNICAS DE VENTA, PERFIL DE CLIENTE, POLÍTICAS Y METAS DEL ESTABLECIMIENTO

RESULTADOS:		
1. Se Orientan los temas asignados al resultado de aprendizaje		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Informe 2. Evidencia fotográfica		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CONCLUSIONES: Se orienta formación profesional integral en la ficha 3461565, técnico en Barismo en la vereda loma grande del municipio de Rosas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CLAUDIA ROJAS FERNANDEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ADA LORENA CERON ROSERO	



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad:
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

Módulos:
36-02-00-019-
2025-06-05-12:20 p. m.

DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
CAJAMERICA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2025-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	211526	Fecha Registro:	2025-06-04	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-019-830710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	189.820,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	189.820,00	Saldo x Obligar:	189.820,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: Cédula de Ciudadanía	34993992	Razón Social:	CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ			Medio de Pago:		Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA									
Número:	794200400	Banco:	BANCO DAVIBANK S.A.			Tipo:	Ahoro	Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	10723661	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA		
CAJA MENOR									
VÍTCOS									
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Vítcos:	SI	IVOR: VOUCHER DE Comprobante:	157926	Número:	SOLICITUD 157926
DOCUMENTO SOPORTE									
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Vítcos:	SI	IVOR: VOUCHER DE Comprobante:	157926	Número:	SOLICITUD 157926
ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
830738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3803-1300-20-200300-380303-12	Nación	10	CSF		189.820,00	0,00		
					Total:	189.820,00	0,00	189.820,00	189.820,00

Objeto:									
VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 157926 ORIENTAR LA COMPETENCIA ATENDER SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS SEGUN PROTOCOLOS Y ESTANDARES DE									
PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DE PAC	POSICIÓN DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO				
36-02-00-019-830710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-04	189.820,00	189.820,00	NINGUNO		

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmorelef 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: 2026-06-04-10:57 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	157926	Fecha Solicitud	2026-06-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad	36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA		
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-04	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	COMERCIO Y SERVICIOS	Tipo de trámite		Inicial		Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	17425	Dependencia Solicitud				930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER			
Rubro Presupuestal de Viáticos		C-3603-1300-20-203050-3603025-02 - 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-3603-1300-20-203050-3603025-02 - 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	Origen	Destino	Nº. Dias	Período Último día Comisión	Porcentaje Período	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
CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ	CC: 34568892	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-10	2026-06-10	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.840,00	125.820,00	64.000,00	189.820,00	ORIENTAR LA COMPETENCIA ATENDER SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS SEGÚN PROTOCOLOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO, EN EL MUNICIPIO DE ROSAS, CAUCA EN LA FICHA 3451565, DEL PROGRAMA DE TÉCNICO EN SERVICIOS DE BARISMO, JORNADA TARDE.
				2026-06-24	2026-06-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0	No	0							
Total de Solicitud de Comisión														125.820,00	64.000,00	189.820,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
ORIENTAR LA COMPETENCIA ATENDER SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS SEGÚN PROTOCOLOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO, EN EL MUNICIPIO DE ROSAS, CAUCA EN LA FICHA 3451565, DEL PROGRAMA DE TÉCNICO EN SERVICIOS DE BARISMO, JORNADA TARDE.	
ORDENADOR DEL GASTO	



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmorelef 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: 2026-06-04-10:57 a. m.

Identificación:	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:	04/06/2026 10:47:43			

EVIDENCIA FOTOGRAFICA TECNICO EN SERVICIOS DE BARISMO EN EL MUNICIPIO DE ROSAS,
CAUCA







LISTADO MUNICIPIO DE ROSAS

LISTADO ROSAS

3-jun 10-jun 24-jun 2-jul

CC	1010213397	LUZ MYRIAN	SILVA MARTINEZ	X	X	X	X	
CC	10515658	JESUS ADRIANO	HIDALGO GUZMAN					
CC	1061598803	DIANA MILENA	MOSQUERA QUINONEZ					
CC	1061599319	YURI VIVIANA	MARTINEZ GARZON					
CC	1061600425	YESICA ALEJANDRA	NARVAEZ BECERRA					
CC	1061600748	JULIANA ANDREA	CRUZ MOSQUERA		X			
CC	1061601517	ERICK SEBASTIAN	PALECHOR VELARDE	X	X			
TI	1077012405	CRISTIAN DAVID	DUQUE MATIZ	X	X			
TI	1109674195	ESTEFANIA	MANZANO MARTINEZ					
CC	1114834174	LEIDY JOHANA	MATIZ CASTAÑO					
CC	12193129	OMAR	VIDAL RENGIFO	X	X	X		
CC	25311424	YSILDA	GAVIRIA DIAZ					
CC	25633636	ELIZABETH	GAVIRIA DORADO					
CC	25633785	NIDIA AMANDA	DIAZ ROJAS	X	X	X		
CC	25634174	BIANEY TESORO	OBANDO CASTILLO	X	X	X	X	
CC	25634379	MARIA MILMA	RUIZ	X				
CC	25635347	YAMILET	CABRERA	X	X	X		
CC	39539044	MATILDE	VIDAL RENGIFO	X		X	X	

										Versión: 02 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						DD/MM/AAAA					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ						Tipo:		C.C.		No.	
										34568892	
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR .9169397		AÑO		2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
								30		11	
										2026	
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, MEDIANTE LA ORIENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES Y/O A DISTANCIA, VIRTUALES Y/O MEDIADOS POR TIC EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACION REGULAR EN LAS DIFERENTES REDES DEL CONOCIMIENTO: HOTELERÍA Y TURISMO 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 ENCARGADO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ADA LORENA CERON				CARGO		COORDINADORA ACADEMICA			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		POPAYÁN - ROSAS- POPAYÁN									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		CAUCA				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Comercio y Servicios			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		CAUCA				ENTIDAD O EMPRESA:		VEREDA LOMA GRANDE- IE GUILLERMO LEON VALENCIA		CONTACTO	
										3144452378	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		10		6		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		24	
										6	
										2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Orientar la competencia Atender servicio de alimentos y bebidas según protocolos y estándares de servicio , en el municipio de Rosas, Cauca en la ficha 3461565, del programa de Técnico en servicios de Barismo, jornada tarde.									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO											
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)											
Día Inicio		10		6		2026					
Desplazamiento ruta de ida:		POPAYÁN – ROSAS									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre Público									
		Actividades a ejecutar:									
10		HORA: 13:00PM A 19:00 PM		Orientar la competencia Atender servicio de alimentos y bebidas según protocolos y estándares de servicio , en el municipio de Rosas, Cauca en la ficha 3461565, del programa de Técnico en servicios de Barismo, jornada tarde.							
		Desplazamiento ruta de regreso:		ROSAS-POPAYÁN							
		Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre Público							
Día 2		24		JUNIO		2026		POPAYÁN – ROSAS			
		Actividades a ejecutar:									
24		HORA: 13:00PM A 19:00 PM		Orientar la competencia Atender servicio de alimentos y bebidas según protocolos y estándares de servicio , en el municipio de Rosas, Cauca en la ficha 3461565, del programa de Técnico en servicios de Barismo, jornada tarde.							
		Desplazamiento ruta de regreso:		ROSAS-POPAYÁN							
		Medio de transporte: aéreo		Terrestre Público							
		HORA: AM/PM									
		HORA: AM/PM									
		Actividades a ejecutar:									
Día Fin											
		Actividades a ejecutar:									
Desplazamiento ruta de regreso:											
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:											
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						\$XXXXXX (cuando aplique)					
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:			
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES				Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON							
Cargo: SUBDIRECTOR ENCARGADO				Cargo: COORDINADORA ACADEMICA				Nombres y Apellidos: CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ			