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	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**01776-978906**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PABLO SEBASTIAN LATORRE DORADO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.747.650	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	setianlatorre@gmail.com	**Número de Cuenta:**	86855193169
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9132293/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**62626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR. PSP COMO INST. (A) PARA DESARR. ACTIV. PROPIAS DE LA FPI ETAPA LECTIVA Y/O PROD, MEDIANTE LA ORIENTACIÓN Y EJEC. DE PROC. FORM. PRESENCIALES Y/O A DISTANCIA, VIRTUALES Y/O MEDIADOS POR TIC MARCO DEL PROYEC. FORM.REGULAR RED BILINGÜISMO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.582.484
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.690.804
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.844.987

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 165.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.903.317**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.265.317**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9506957949**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.088.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.411.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.265.317,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.903.317,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	9.807,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.727.690,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar las gestiones necesarias para cumplir con el contrato bajo condiciones de eficiencia y calidad, conforme a las especificación
Ejecutar el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el aval de la programación del Coordinador(a) Académico(a), asegurando el cu
Gestionar de manera independiente y responsable todas las actividades asignadas, asegurando su cumplimiento oportuno dentro de los pla
Realizar el autocontrol necesario para garantizar el cumplimiento del rango de horas de formación establecido por la entidad. En caso
Informar de manera proactiva a la Subdirección del Centro y/o Coordinación Académica sobre las oportunidades de vinculación con el sec

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

PABLO SEBASTIAN LATORRE DORADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago

Adriana Medina M.

LIZETH ADRIANA MEDINA MUÑOZ
INSTRUCTOR G13

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

14/08/26 18:13:59 USUARIO: SIC - C.C. 1061747650

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061747650		LATORRE DORADO PABLO SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 58n192	POPAYAN-CAUCA	8380100	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	465267291	9506957949	I	2026/07/14	2026/07/09	BANCOLOMBIA	0	$550,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,897,000	$303,600			$1,897,000	$237,200			$0	$0			$1,897,000		$10,000		$0	$0		$550,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,897,000	$303,600			$1,897,000	$237,200			$0	$0			$1,897,000		$10,000		$0	$0		$550,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,897,000	$303,600			$1,897,000	$237,200			$0	$0			$1,897,000		$10,000		$0	$0		$550,800
1	CC	1061747650	LATORRE PABLO																	230201	30	$1,897,000	$303,600	EPS005	30	$1,897,000	$237,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,897,000	0.522%	$10,000	0	$0	$0	No	$550,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,897,000	$303,600			$1,897,000	$237,200			$0	$0			$1,897,000		$10,000		$0	$0		$550,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,600	$0	$0	$303,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$303,600	$0	$0	$303,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,200	$0	$0	$237,200
TOTAL				**1**	**$550,800**	**$0**	**$0**	**$550,800**

Bancolombia

Comprobante en línea

8 Jul 2026 22:54

Pago PSE

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
8 Jul 2026 22:54

Referencia 2
CC

Número de factura
9506957949

Referencia 3
1061747650

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9506957949

Valor del Pago
$550.800

Número de comprobante
TR260708225359JiQNfY

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3169**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 7 de julio del 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES – SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171626	23 de junio 2026	30 de junio 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca	Silvia y Timbío

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral en los técnicos:
Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras, ficha 3315217, en Silvia, Cauca.
Salud Pública, ficha 3440827, en Timbío, Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Ficha 3440827

1. Se impartió Formación profesional del idioma inglés los días 23 y 30 de junio de manera presencial en el horario y jornada habitual de 7:00 am a 1:00 pm con base en los temas: identificación de conocimientos previos en inglés, números, pronombres personales, verbos y adjetivos comunes, tiempo presente simple con verbos comunes y verbo to be, adverbios de frecuencia.
2. Se realizaron 2 dinámicas de grupo relacionadas con cada tema, además de ejercicios individuales de practica escrita y digital; además de un taller evaluativo por cada tema (con enfoque en vocabulario relacionado con el área de formación).

Ficha 3315217

3. Se impartió Formación profesional del idioma inglés el día 25 de junio de manera presencial en el horario y jornada habitual de 7:00 am a 5:00 pm con base en los temas: reported speech (discurso de reportaje) sus estructuras y el manejo con distintos tiempos verbales.
4. Se realizaron 2 dinámicas de grupo relacionadas con cada tema, además de ejercicios individuales de practica escrita y digital; además de un taller evaluativo por cada tema (con enfoque en vocabulario relacionado con el área de formación).

RESULTADOS:

1. Se demuestra apropiación de los tiempos gramaticales vistos y vocabulario relacionado y aplicado a cada uno de ellos.
2. Los estudiantes realizan diálogos relacionados con los temas vistos.
3. Se pone en práctica la gramática recibida mediante ejercicios o talleres cortos que logran resolver satisfactoriamente.
4. Se realizan dinámicas entretenidas en grupos donde se pone en práctica y se evidencia comprensión de los temas vistos, premiando al grupo con mejor desempeño.
5. Los aprendices transcriben videoclips de diálogos inglés relacionados con los temas vistos específicos para cada ficha

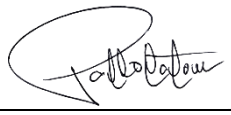
Participar en intercambios conversacionales básicos en forma oral y escrita en inglés en diferentes situaciones sociales, tanto en la cotidianidad, como referente a experiencias pasadas y posibles planes futuros.
EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. Listados de Asistencia 2. Registro fotográfico

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Sesión de Clase	Pablo Latorre Dorado	23 de junio 2026
2. Sesión de Clase	Pablo Latorre Dorado	25 de junio 2026
3. Sesión de Clase	Pablo Latorre Dorado	30 de junio 2026

CONCLUSIONES:

1. Se imparte formación en la competencia de inglés, en dos jornadas completa presenciales los días 23 y 30 de junio en el municipio de Timbío para la ficha 3440827; Los aprendices deben repasar los temas vistos y además realizar taller enviado al final de la sesión sobre lo visto. La evidencia debe subirse a una carpeta en drive. Los aprendices deben trabajar para alcanzar los resultados de aprendizaje y poder expresarse en inglés.

2. Se imparte formación en la competencia de inglés, en una jornada completa presencial el día 25 de junio en el municipio de Silvia para la ficha 3315217; Los aprendices deben repasar los temas vistos y además realizar taller enviado al final de la sesión sobre lo visto. La evidencia debe subirse a una carpeta en drive. Los aprendices deben trabajar para alcanzar los resultados de aprendizaje y poder expresarse en inglés.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
PABLO SEBASTIÁN LATORRE DORADO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	**ADA LORENA CERON ROSERO**	



Imagen 1. Evidencia Formación presencial - Técnico en Salud Pública – 23 de junio

Reporte de Asistencia de Aprendices

Ficha de Caracterización: Técnico en Salud Pública

Estado: EN EJECUCION

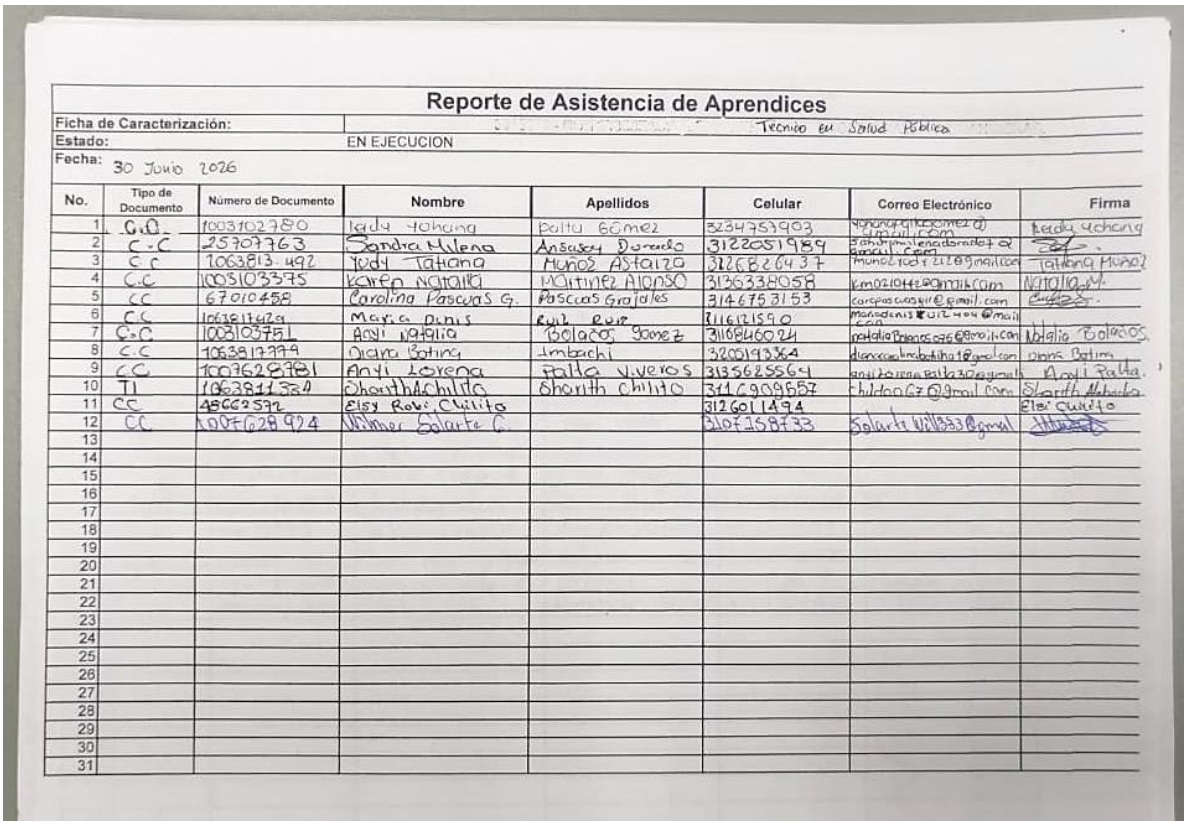
Fecha: 23 Junio 2026

No.	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma
1	C.C.	1003102780	Iady Yohana	Patta Gomez	3234753903	yohanapattagomez@gmail.com	Iady Yohana
2	C.C	25707763	Sandra Milena	Ansasey Dorado	3122051989	sandramilenadorado62@gmail.com	
3	C.C	1063813.492	Jody Tatiana	Muñoz Astaiza	3226826437	munoztati2109@gmail.com	Tatiana Muñoz
4	C.C	1005103375	Karen Natalia	Martinez Alonso	3136338058	karenmartinez@gmail.com	Natalia M.
5	CC	67010458	Carolina Pascuas G.	Pascuas Grajales	3146753153	carolinapascuas@gmail.com	
6	C.C	1063817429	Maria Denis	Ruiz Ruiz	3116121590	mariadenisruiz404@gmail.com	
7	C.C	1005103751	Anyi Natalia	Bolaños Gomez	3108460224	nataliabolanos0756@hotmail.com	Natalia Bolaños
8	C.C	1063817979	Diana Botina	Imbachi	3205193364	dianacamilabotina18@gmail.com	Diana Botina
9	CC	1007628981	Anyi Lorena	Patta Viveros	3135625564	anyilorenapatta30@gmail.com	Anyi Patta
10	TI	1063811384	Sharith Michelle	Sharith Chilito	3116909657	chilitoC7@gmail.com	Sharith Michelle
11	CC	45662572	Elsy Rovi Chilito		3126011494		Elsy Chilito
12	CC	1007628924	Yhimmer Solarte C.		3107158733	Solarte.yhi333@gmail.com	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Imágenes 2. Asistencia - Técnico en Salud Pública – 23 junio



Imagen 3. Evidencia Formación presencial - Técnico en Salud Pública – 30 de junio



Reporte de Asistencia de Aprendices

Ficha de Caracterización: Técnico en Salud Pública
Estado: EN EJECUCION
Fecha: 30 Junio 2026

No.	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma
1	C.C	1003102780	Jady Yohana	Palta Gómez	3234753903		Jady Yohana
2	C.C	25707763	Sandra Milena	Ansuasty Durango	3122051989		
3	C.C	1063813492	Judy Tatiana	Muñoz Astaiza	3126826437		Tatiana Muñoz
4	C.C	1003103375	Karen Natalia	Martinez Alonso	3136338058		
5	CC	67010458	Carolina Pascuas G.	Pascuas Grajales	3146753153		
6	C.C	1063817629	Maria Denis	Ruiz Ruiz	3116121590		
7	C.C	1003103751	Angi Natalia	Bolaños Gomez	3116846024		Natalia Bolaños
8	C.C	1063917979	Diana Botina	Imbachi	3209193364		Diana Botina
9	C.C	1007628781	Angi Lorena	Palta Viveros	3135625564		Angi Palta
10	TI	1063811384	Sharith Michelle Chilito	Sharith Chilito	3112909857		Sharith Michelle
11	CC	48602592	Elsy Rocio Chilito		3126011494		Elsy Chilito
12	CC	1007628924	Yhimmer Salazar C.		3107158733		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Imágenes 4. Asistencia - Técnico en Salud Pública – 30 junio



agenda 3. Evidencia Formación presencial - Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras - 25 junio

Reporte de Asistencia de Aprendices

Ficha de Caracterización: 3315217 - CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

Estado: EN EJECUCION

Fecha: 25 Junio de 2026

No.	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma
1	C.C	1068216 453	Edier Jembuel	Chavaco	322 519 38 87	edierchavacos@gmail.com	
2	C.C	1064 440831	Yuri Liceth	Pillimue Pechene	320 609 7093	pillimueyuriliceth@gmail.	Yuri pillimue
3	C.C	1059234930	Paulo	Velasco	313 520 3417	Paulovelasco329@gmail.com	Paulo Velasco
4	C.C	1064429969	ana Deisy morales	velasco	3217370989	deisyvelasco@mail.com	Ana Deisy M.
5	C.C.	1064441159	Luz Daniela	Ulluna M.	3104140277	danielaulluna@gmail.com	DanielaUlluné
6	C.C.	1064435884	Lucy	otero	3103524831	lucy-9416@hotl.com	lucy otero
7	C.C	1007178918	Yuliana	Tombé Tombé	3137797379	tombeyuliana690@gmail.com	Yuliana Tombé
8	C.C	1003418514	Diana	Calambás Tanabala	3105120344	diana23@gmail.com	Diana
9	C.C	1064437157	Zuly	Pillimue chavaco	3234803784	zulypilli@Gmail.com	
10	T.I	1064437455	Paula Stefanía	Uchur Pechené	3127255433	Uchurstefania@gmail.com	
11	C.C	1064426997	Daniel Alejandro	Salazar Hurtado	3233556139	danielhurtado4@gmail.com	
12	C.C	1083 49993	Camilo	Burgos Velasco	3122616999	Camiloburgos729105@gmail.com	Camilo burgos.
13	C.C	1064478078	Juliana Mauricio	Velasco	3216701157	Julianaburgos415@gmail	
14	C.C.	1064400690	Eliana Paola	Pillimué	3027570149	elianapaolasolerp.@gmail.com	paolasolerp
15	CC.	1007178612	Ana Julieth	Almendro Jembuel	3172385730	anajulieth17@gmail.com	Ana Almendro
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Imágenes 6. Asistencia – Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras - 25 junio

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: 2026-06-18-11:54 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171626	**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**	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	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
PABLO SEBASTIAN LATORRE DORADO	CC: 1061747650	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-23	2026-06-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TIMBIO	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	40.000,00	165.820,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 3462416 TÉCNICO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TIMBIO Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MUNICIPIO DE SILVIA EN LA FICHA 3315217 TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES
				2026-06-25	2026-06-25	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SILVIA	0	No	0							
				2026-06-30	2026-06-30	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TIMBIO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**40.000,00**	**165.820,00**	

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:	2026-06-18-11:54 a. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 3462416 TÉCNICO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TIMBIO Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MUNICIPIO DE SILVIA EN LA FICHA 3315217 TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES

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:	18/06/2026 11:40:46

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 - CAUCA
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:	228126	**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:	165.820,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	165.820,00	**Saldo x Obligar:**	165.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061747650	**Razón Social:**	PABLO SEBASTIAN LATORRE DORADO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86855193169	**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:**	**171626**	**Número:**	SOLICITUD 171626	**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
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		165.820,00	0,00		
					Total:	165.820,00	0,00	165.820,00	165.820,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 171626 POP-TMBIO-SILVIA-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 3462416 TÉCNICO EN SALUD

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	165.820,00	165.820,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	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:**			
PABLO SEBASTIÁN LATORRE DORADO (setianlatorre@gmail.com)					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1061747650**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9132293**	**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 la etapa LECTIVA y/o PRODUCTIVA, dependiendo de la pogramación asignada y necesidad del centro, mediante la orientación y							
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	**POPAYÁN – TIMBÍO - SILVIA - POPAYÁN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASA DE LA CULTURA DE TIMBÍO		**CONTACTO**	CARLOS URREA 313 6188907
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 3462416 TÉCNICO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TIMBIO Y Orientar formación profesional integral en el municipio de Silvia en la ficha 3315217 Tecnico Contabilizacion de operaciones Comerciales y financieras							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
2	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
3	Gestión y Ejecución del Contrato.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia 2	**23**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – TIMBÍO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 07:00 AM**	Orientar formación profesional integral en el municipio de Timbío en la ficha 3462416 Tecnico en Salud Pública.		
	HORA: 7:30 AM	Temas gramaticales y vocabulario relacionados con PRONOMBRES SUJETO, PRESENTE SIMPLE y conjugación de verbos normales y verbo TO BE		
	HORA: 11:00 AM	Ejercicios de práctica e interiorización de los temas aprendidos y finalizamos con actividad evaluativa para revisar si el tema fue correctamente entendido.		
	HORA: 1:30 PM	Final de la formación e inicio de ruta de desplazamiento hacia Popayán		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**TIMBÍO - POPAYÁN**
	Medio de transporte:			**Terrestre Público**
Día Fin	**25**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYÁN – SILVIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 07:00 AM**	Orientar formación profesional integral en el municipio de Silvia en la ficha 3315217 Tecnico Contabilizacion de operaciones Comerciales y financieras		
	HORA: 8:00 AM	emas gramaticales y vocabulario relacionados con segundo y tercer condiciona		
	HORA: 04:00 PM	Ejercicios de práctica e interiorización de los temas aprendidos y finalizamos con actividad evaluativa para revisar si el tema fue correctamente		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**SILVIA - POPAYÁN**

	Medio de transporte:		**Terrestre Público**	
Día Fin	**30**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:			**POPAYÁN – TIMBÍO**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**	
Actividades a ejecutar:				
30	**HORA: 07:00 AM**	Orientar formación profesional integral en el municipio de Timbío en la ficha 3462416 Tecnico en Salud Pública.		
	HORA: 7:30 AM	Temas gramaticales y vocabulario relacionados con Adverbios de Frecuencia y tiempo Presente continuo		
	HORA: 11:00 AM	Ejercicios de práctica e interiorización de los temas aprendidos y finalizamos con actividad evaluativa para revisar si el tema fue correctamente entendido.		
	HORA: 1:30 PM	Final de la formación e inicio de ruta de desplazamiento hacia Popayán		
	Desplazamiento ruta de regreso:		**TIMBÍO - POPAYÁN**	
	Medio de transporte:		**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-930738, SE RECONOCE 0,5				

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 CERÓN**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos: PABLO SEBASTIÁN LATORRE DORADO**