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	**40321-963601**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAROLINA VELASCO RENGIFO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	25.283.923	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cavelasco@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24248088661
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**	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:	9139419/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**32826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0306Instructor. 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	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.474.994
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
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	$ 139.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.877.317**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.245.317**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9508175166**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.245.317,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.877.317,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8551 - POPAYAN	9.755,00	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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$27.583.640	$ 1.082.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.282.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.742,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

CONCERTACION DE ACTIVIDADES 3172860 3066454 3237769

SEGUIMIENTO PARCIAL 2999962, 2999989

SEGUIMIENTO FINAL 3043720, 3000134, 2930103, 3000124, 3140907

ACOMPAÑAMIENTO REUNION CIERRE DE FICHA ETAPA LECTIVA 3279590, 3237769, 3066454

REUNION VIRTUAL DILIGENCIAMIENTO FORMATO BITACORA

ACOMPAÑAMIENTO APERTURA ETAPA PRODUCTIVA CORDINACION EP

JORNADA EQUIPO EJECUTOR

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



CAROLINA VELASCO RENGIFO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

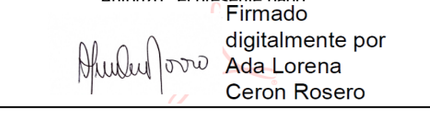
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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



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

20/08/26 14:13:38 USUARIO: SIC - C.C. 25283923

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Ago 2026 16:02

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 540631350

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.32.120.119

Fecha
4 Ago 2026 16:02

Referencia 2
CC

Número de factura
9508175166

Referencia 3
25283923

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9508175166

Valor del Pago
$550.000

Número de comprobante
TR260804160230NuXPgF

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 8661**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25283923		VELASCO RENGIFO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 # 33N-47	POPAYAN-CAUCA	3017856608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	540631350	9508175166	I	2026/08/10	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
1	CC	25283923	VELASCO CAROLINA	231001	30	$1,895,000	$303,200	EPS005	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,895,000	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25283923		VELASCO RENGIFO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 # 33N-47	POPAYAN-CAUCA	3017856608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	540631350	9508175166	I	2026/08/10	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$550,000

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,900	$0	$0	$9,900
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**	**$550,000**	**$0**	**$0**	**$550,000**

	Versión: 02
	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-jul-26**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
CAROLINA VELASCO RENGIFO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25283923**
CONTRATO	**No.** CO1.PCCNTR.9139419	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	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 - PIENDAMO (TUNIA) - POPAYAN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CAUCA			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO AGROINDUSTRIAL DE TUNIA	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**24**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**24**	**7**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTO CIERRE DE ETAPA LECTIVA FICHA 3237769						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

1	Realizar las gestiones necesarias para cumplir con el contrato bajo condiciones de eficiencia y calidad, conforme a las especificaciones detalladas en la minuta del contrato y los lineamientos establecidos por el SENA.
2	Ejecutar el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el aval de la programacion del coordinador(a) academico(a), asegurando el cumplimiento de las politicas de calidad, eficacia del SENA en los municipios del departamento del Cauca pertinencia.
3	Gestionar de manera independiente y responsable todas las actividades asignadas, asegurandosu cumplimiento oportuno dentro de los plazos establecidos, en estricto apego a la normatividad del SENA y de los lineamientos asociados con la estrategia de formación por proyectos.

AGENDA

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

Dia Inicio	**24**	**7**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN - PIENDAMO (TUNIA)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 8:00AM**	Bienvenida a aprendices, presentacion.		
	HORA: 9:00AM	Brindar orientacion a los aprendices de la ficha 3237769 con respecto a el proceso de etapa productiva, explicando los requisitos, procedimientos y responsabilidades asociados a esta fase de la formacion.		
	HORA: 10:00AM	Presentacion del formato de bitacora, indicando su finaildad, estructura y su diligenciamiento.		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**PIENDAMO (TUNIA) - POPAYAN**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial			**Terrestre**

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 LIQUIDA NORMAL

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por HENRY AARMANDO MORALES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO	
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES	**Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON ROSERO**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO	**Cargo: CORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: CAROLINA VELASCO RENGIFO**

19-1040

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

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 210426**,** Valor total **$ 139.820,** objeto de la orden de viaje **VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 210426 POP-PIENDAMO-POP ACOMPAÑAMIENTO CIERRE DE ETAPA LECTIVA TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, EN LA FICHA 3237769 DE TUNIA.**

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: CAROLINA VELASCO RENGIFO
CEDULA O NIT: 25.283.923
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	**$ 139.820**

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	139.820
Total						$ 139.820

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 24248088661** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **CAROLINA VELASCO RENGIFO NIT 25.283.923 Pop**

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:	2026-07-22-11:02 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	210426	**Fecha Solicitud**	2026-07-21	**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.**	2026-07-22	**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
CAROLINA VELASCO RENGIFO	CC: 25283923	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-24	2026-07-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	14.000,00	139.820,00	ACOMPAÑAMIENTO CIERRE DE ETAPA LECTIVA FICHA 3237769
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**14.000,00**	**139.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACOMPAÑAMIENTO CIERRE DE ETAPA LECTIVA FICHA 3237769

ORDENADOR DEL GASTO

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



Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	21/07/2026 19:08:13

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:	2026-07-23-9:33 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	300326	**Fecha Registro:**	2026-07-22	**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:	139.820,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	139.820,00	**Saldo x Obligar:**	139.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25283923	**Razón Social:**	CAROLINA VELASCO RENGIFO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24248088661	**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:**	**210426**	**Número:**	SOLICITUD 210426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-22

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		139.820,00	0,00		
					Total:	139.820,00	0,00	139.820,00	139.820,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 210426 POP-PIENDAMO-POP ACOMPAÑAMIENTO CIERRE DE ETAPA LECTIVA FICHA 3237769

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	2026-07-22	139.820,00	139.820,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 24 de Julio del 2026

PRESENTADO A:
HENRY ARMANDO MORALES_ Subdirector (e) Centro Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
210426	**24 Julio del 2026**	**24 julio del 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Popayan -Tunia (Piendamo) - Popayan	**Cauca - Comercio y Servicio**	**Popayán**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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, Técnico apoyo administrativo en salud, Ficha 3237769, Tunia-Piendamo.

RESULTADOS:

La instructora Vicky realiza mi presentación. Posteriormente, doy inicio a la sesión explicando el objetivo de la etapa productiva y la importancia de su desarrollo dentro del proceso de formación.

A continuación, presento de manera general las diferentes alternativas para el desarrollo de la etapa productiva. Esta explicación se realiza de forma ágil, teniendo en cuenta que desde la Coordinación de etapa productiva se brindará una introducción más amplia sobre este tema.

Seguidamente, expongo las generalidades de la etapa productiva y explico el proceso de seguimiento, detallando los tres momentos establecidos, el propósito de cada uno y las actividades que se desarrollan en cada fase.

Para finalizar, oriento a los aprendices sobre el diligenciamiento del formato de bitácora, indicando la información que debe registrarse y la forma correcta de completarlo. Finalmente, se da un espacio para resolver las dudas e inquietudes de los participantes.

Se finaliza la actividad con un compartir.

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

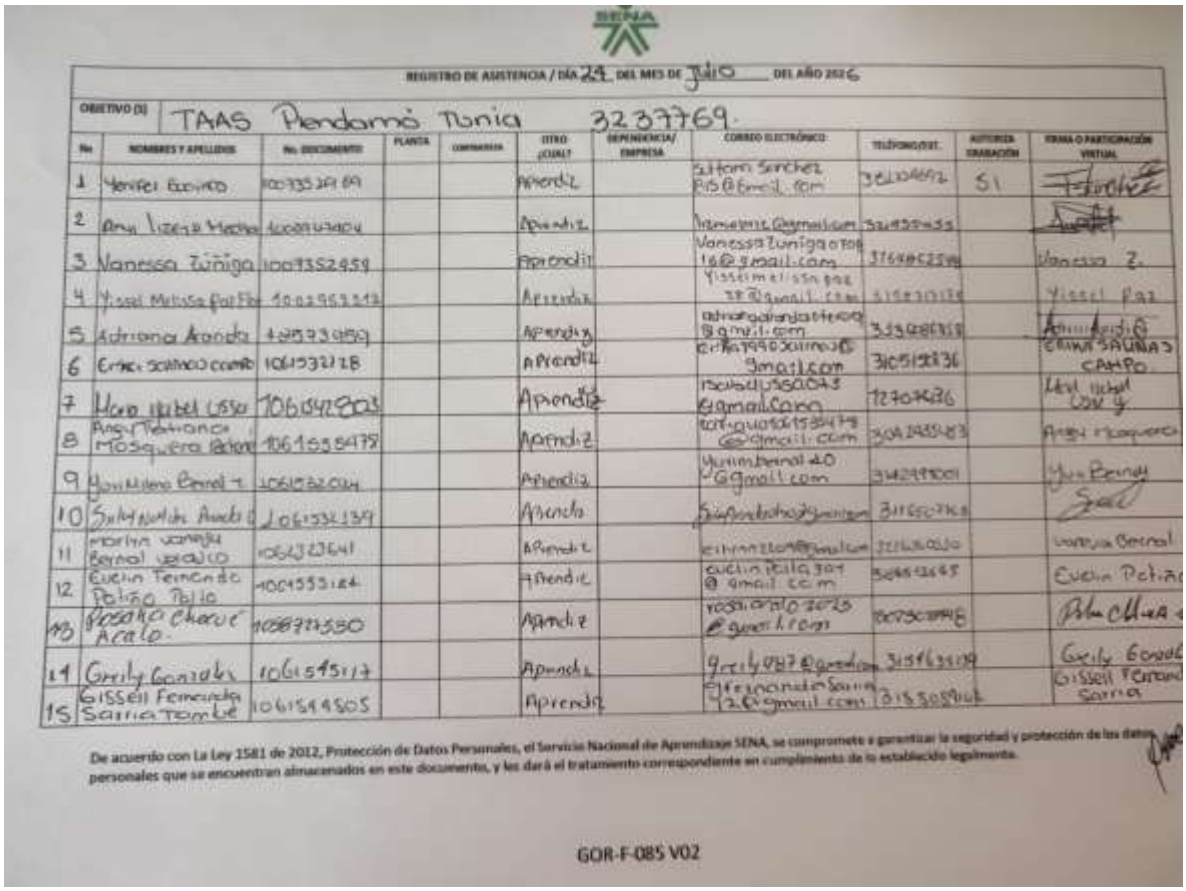

Vie, 24 de jul 2026 11:18
Piendamó, Cauca
2.674875°N, 76.526743°W
Timemark


Vie, 24 de jul 2026 09:26
Piendamo, Cauca
2.674884°N, 76.526722°W
Timemark





LISTADO DE ASISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): TAAS Piendamó Tunia 3237769.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yenifer Guevara	1003352969			Aprendiz		Sthefani Sanchez 858@gmail.com	3210469172	SI	
2	Ana Lizeth Muñoz	1002814804			Aprendiz		lizethmunoz@gmail.com	3242554455		
3	Vanessa Zuñiga	1007352459			Aprendiz		Vanessa Zuniga0706@gmail.com	3164862594		Vanessa Z.
4	Yissel Melissa Paz Flor	1002963313			Aprendiz		Yisselmelissapaz38@gmail.com	3152313176		Yissel Paz
5	Adriana Aranda	1075933959			Aprendiz		adrianajaramillo9@gmail.com	3334886818		
6	Erika Sofia Cano	1061532128			Aprendiz		erika79903@gmail.com	3105132836		ERIKA SAUNAS CAMPO
7	Maria Isabel Ussa	1061692803			Aprendiz		isabelussa043@gmail.com	3207436836		Maria Isabel Ussa
8	Angie Tatiana Mosquera Pedroza	1061555478			Aprendiz		tatianaquera1555478@gmail.com	3012485483		Angie Mosquera
9	Yuri Milena Bernal	1061832034			Aprendiz		Yurimbernal40@gmail.com	3142991001		Yuri Bernal
10	Sully Natalia Arado	1061532139			Aprendiz			3116507168		
11	Marlyn Vanessa Bernal Velasco	1062372641			Aprendiz			3216360330		Marlyn Bernal
12	Evelin Fernanda Polino Pillo	1004553184			Aprendiz		evelinpolo304@gmail.com	3046432685		Evelin Polino
13	Rosalba Chaure Arala	1006772350			Aprendiz		rosalbaarala2020@gmail.com	3023038946		
14	Greily Gonzalez	1061595117			Aprendiz		greily987@gmail.com	3159639119		Greily Gonzalez
15	Gissell Fernanda Sarria Tombe	1061594505			Aprendiz		gissellfernandasarria92@gmail.com	3153059062		Gissell Fernanda Sarria

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar el seguimiento al proceso de seguimiento de aprendizaje en etapa productiva a los aprendices del Tecnico apoyo administrativo en salud, Ficha 3237769	Carolina Velasco Rengifo – Instructor Seguimiento	Carolina Velasco R

CONCLUSIÓNES:

Se desarrollo satisfactoriamente la jornada de socialización de los procesos en Etapa Productiva a los aprendices Técnico apoyo administrativo en salud, Ficha 3237769, Tunia-Piendamo, logrando una mayor claridad sobre el desarrollo de la etapa productiva y los procedimientos que deberán seguir para su ejecución y seguimiento, cumpliendo con la programación establecida.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA VELASCO RENGIFO	Carolina Velasco R
VISTO BUENO SUPERVISOR	

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	**ADRIANA MEDINA MUÑOZ**	Firmado digitalmente por LIZETH ADRIANA MEDINA MUÑOZ

EVIDENCIAS