SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**14350-293711**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AURA YANED DAZA GOMEZ	**C.C.**	25.280.075	**IP/Nº de contacto**	20203
Correo electrónico contratista:	aydaza@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 86820237082

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4892036/2023 **Nº Compromiso SIIF** **66523**

Valor Total del Contrato	$ 36.900.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.300.000	**7**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.100.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.200.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales para liderar el proyecto de investigación Optimización de la plataforma Memoria Oral con sistematización de metodologías integradas para preservar y divulgar el patrimonio cultural e inmaterial

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.100.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.100.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.718.000**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9457025080**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.718.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.640.000	$ 1.640.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.100.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 205.000	$ 205.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.400	$ 262.400	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	$ 8.600	$ 8.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.025.000	$ -		Reteica - 300	8.200,00	0,200%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 906.000				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$4.091.800,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistir al evento XXVI ENCUENTRO NACIONAL Y XX ENCUENTRO INTERNACIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN - ENISI 2023 – RedCOLSI
Asistir a diferentes reuniones con el equipo ejecutor del proyecto durante el mes septiembre y octubre 2023
Realizar seguimiento a las diferentes actividades realizadas por los miembros del equipo ejecutor del proyecto
Transmitir conocimientos sobre la operatividad de la platafoma en los diferentes municipios del departamento del Cauca, recolección de datos y grabaci{on de testimonios.

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 diligenciados.

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

AURA YANED DAZA GOMEZ
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.
El Supervisor,

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
PROFESIONAL G02

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

HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 25280075		DAZA GOMEZ AURA YANED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mazan 42- 42 08	POPAYAN-CAUCA	8380538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211208391	9457025080	I	2023/10/18	2023/10/10	BANCOLOMBIA	0	$476,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25280075	DAZA AURA																		25-14	30	$1,640,000	$262,400	EPS005	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$8,600	0	$0	$0	No	$476,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$8,600		$0	$0		$476,000

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 25280075		DAZA GOMEZ AURA YANED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mazan 42- 42 08	POPAYAN-CAUCA	8380538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211208391	9457025080	I	2023/10/18	2023/10/10	BANCOLOMBIA	0	$476,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$476,000	$0	$0	$476,000

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	152.200.176.58
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9457025080
Valor:	476,000
Período de pago:	2023-09
No Transacción (CUS):	211208391
Fecha:	2023/10/10
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DAZA GOMEZ AURA YANED identificado(a) con CC 25280075 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para AURA YANED DAZA GOMEZ identificado(a) con CC 25280075

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9457025080	211208391	I	2023-10-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																		$1,640,000	12.5%	$205,000
9457025080	211208391	I	2023-10-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																		$1,640,000	16%	$262,400
9457025080	211208391	I	2023-10-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-09	30																		$1,640,000		$0
9457025080	211208391	I	2023-10-10	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-09	30																		$1,640,000		$0
9457025080	211208391	I	2023-10-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-09	30																		$0	0%	$0
9457025080	211208391	I	2023-10-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-09	30																		$0	0%	$0
9457025080	211208391	I	2023-10-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																		$1,640,000	0.522%	$8,600

Este certificado se expide el día 2023-10-10 a las 09:49.

PARA: Milton Fabian Diaz Mosquera- Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto

DE: Harol Armando Rosero Salazar **-** subdirector (E)**,** Centro Comercio y Servicios

ASUNTO: Orden de viaje número **110223,** valor total $ 391.436, Objeto del Contrato: Prestarservicios profesionales para liderar el proyecto de investigación Optimización de la plataforma Memoria Oral con sistematización de metodologías integradas para preservar y divulgar el patrimonio cultural e inmaterial.

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

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: Aura Yaned Daza Gómez

CEDULA: 25.280.075

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No_____Convenio No._____Contrato No._____Resolución Otro __X_

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de Viaje

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 391.436**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 188723 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930782 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - FOMENTO INNOVACION Y DLLO TECNOLOGICO	C-3605-1300-2-0-3605007-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA	PROPIOS		27	CSF	$391.436

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
	COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO TECNOLÓGICO A NIVEL NACIONAL					
Total						$391.436

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar: A-02-02-02-006-004 - A-02-02-02-006-003-01

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 86820237082** del banco **Bancolombia a** nombre de **Aura Yaned Daza Gómez, CC: 25280075**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhrosero	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-08-16-3:17 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	110223	**Fecha Solicitud**	2023-08-16	**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.**	2023-08-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENNOVA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	12223	**Dependencia Solicitante**	930782 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - FOMENTO INNOVACION Y DLLO TECNOLOGICO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3605-1300-2-0-3605007-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO TECNOLÓGICO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3605-1300-2-0-3605007-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO TECNOLÓGICO A NIVEL 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
YANED DAZA GOMEZ	CC: 25280075	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-23	2023-08-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	1,5	No	50	1,5	4.100.000,00	227.624,00	341.436,00	50.000,00	391.436,00	SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO MEMORIA ORAL, A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE DANZA PODAARCT DEL MUNICIPIO DE TORIBIO, Y GRABACIÓN DE TESTIMONIOS CON LOS INTEGRANTES
											Totales Solicitud de Comisión			**341.436,00**	**50.000,00**	**391.436,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO MEMORIA ORAL, A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE DANZA PODAARCT DEL MUNICIPIO DE TORIBIO, Y GRABACIÓN DE TESTIMONIOS CON LOS INTEGRANTES

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	76320134	Nombre:	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR Firmado digitalmente por Harol Armando Rosero Salazar	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	16/08/2023 11:45:35

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	17/08/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12223 de fecha 2023-03-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	188723	**Fecha Registro:**	2023-08-17	**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:	391.436,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	391.436,00	**Saldo x Obligar:**	391.436,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25280075	**Razón Social:**	YANED DAZA GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86820237082	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	76320134	**Nombre:**	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**110223**	**Número:**	SOLICITUD 110223	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930782 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3605-1300-2-0-3605007-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		391.436,00	0,00		
					Total:	391.436,00	0,00	391.436,00	391.436,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 110223 POP-TORIBIO-POP 23 AL 24 AGOSTO SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO MEMORIA ORAL, A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE DANZA PODAARCT DEL MUNICIPIO DE TORIBIO, Y GRABACIÓN DE TESTIMONIOS CON LOS INTEGRANTES.

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	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-08-17	391.436,00	391.436,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

INFORME LEGALIZACION
DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 11 de septiembre de 2023

PRESENTADO; HENRY MORALES FERNÁNDEZ - COORDINADOR DE FORMACIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS - Supervisor de Contrato

ORDEN DE VIAJE No: 110223	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de agosto de 2023	24 de agosto de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Toribio Cauca		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO MEMORIA ORAL, A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE DANZA PODAARCT DEL MUNICIPIO DE TORIBIO, Y GRABACIÓN DE TESTIMONIOS CON LOS INTEGRANTES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización del proyecto Memoria Oral
2. Grabación de Testimonios

RESULTADOS:

Informe de comisión y registro fotográfico de la actividad.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Fotografías**
2. **Lista de Asistencia**

CONCLUSIÓN:
Preservar archivos orales de conflicto armado, pandémica, y cultura en Colombia para la memoria del mundo y futuras investigaciones del contenido.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
AURA YANED DAZA GÓMEZ	Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

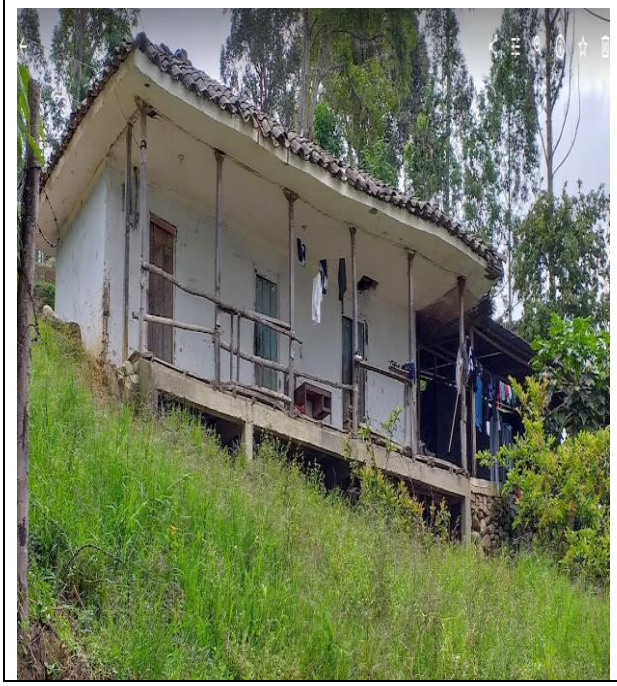
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR DE FORMACIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS	**HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ**	

REGISTRO FOTOGRAFICO









Socialización del proyecto memoria Oral, y recorrido por el municipio de Toribio, aprendiendo de su cultura, fotografías autoría propia tomadas el 23 de agosto 2023.



Grabación de Testimonios, fotografías autoría propia tomadas el 24 de agosto 2023

Listados de Asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 23 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Socialización Proyecto Memoria Oral.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Paola Andrea Lozano	25277042		X		Alcaldía de Popayán	Paolaalba@gmail.com	3148644081		
2	Claudia P. Gómez	34328076				Claudiagomez22022@gmail.com.		3145561221		
3	Francisco Cepeda	1061712445	X			Alcaldía	campoverdeN34@gmail.com	3122372123		
4	Martino Hernández Cerón	10548501	X			Alcaldía	martino-650@outlook.com	3203026046		
5	Paola Ulloa	25280033	X			alcaldía	ozabadia-56@hotmail.com.	3053288046.		
6	Lucia Salazar	1002965196					Salazarlucia117@gmail.com	3206180731		Lucia Salazar
7	Jeni Alexander	1061763148					Jerrybolco2@hotmail.com	3224975276		
8	Amparo Bastidas	34557660		X		DAFE	Gambos11@hotmail.com	3016616153		
9	Sandra Collazos	34321657		X		Planeación	[illegible]	3136627721		
10	Angela Zuñiga	34316.675		X		S. Hacienda - Tesorería	[illegible]	3146616362		

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Grabación de Testimonios.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Orlando Cortes Peralta	1067319738					orlandocortes@gmail.com			
	Francisco Jose Arzu	1067522878					Francisco.jose12@Yahoo.es			
	Julian David [illegible]	1065520206								
	Leidi Ramos	1067531118					Yhoanro294@gmail.com.			
	Angie Lorena Ubeda	1002571256					[illegible]			
	Yohemy Cortes P	1003377867					Yoanvinchemy@gmail.com			

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.