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	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**15677-165618**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	34.547.920	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mfallav@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	7942000256
IP/Nº de contacto:	3146528617	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7400008/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA POBLACIÓN DESPLAZADA Y VULNERABLE, DEL CENTRO DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.983.302
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.269.895
Valor Bruto Pago:	**$ 3.521.349,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.461.953

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.521.349	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 258.890	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.780.239**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.241.915**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4594314781**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.241.915,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.423.500	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.780.239,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 227.800	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		$ 7.500	$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - POPAYAN	7.560,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
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		$ 378.024		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 747.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 636.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.513.789,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTAR FPI EN LA FICHA 3158783, ELABORACION DE TEJIDO ARTESANA EN FIBRAS NATURALES, COMPETENCIA:250701131, RA: 2507011311,2507011312 , 2507011313, DESDE EL 1 DE MARZO DE 2025 SEGUN REPORTE SOFIA PLUS. ORIENTAR FPI EN LA FICHA 3156368, ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICAS DE CROCHET, COMPETENCIA: 250701123, RA: 2507011231, 2507011232, 2507011233, DESDE EL 3 DE MARZO DE 2025 SEGUN REPORTE SOFIA PLUS. ORIENTAR FPI EN LA FICHA 3168932, ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICAS DE CROCHET, COMPETENCIA: 250701123, RA: 2507011231, 2507011232, 2507011233, DESDE EL 4 DE MARZO DE 2025 SEGUN REPORTE SOFIA PLUS. ORIENTAR FPI EN LA FICHA 3159276, ELABORACION DE TEJIDO EN TELAR, COMPETENCIA: 250701119, RA: 2507011191, 2507011192, 2507011193, DESDE EL 5 DE MARZO DE 2025 SEGUN REPORTE SOFIA PLUS. ORIENTAR FPI EN LA FICHA 3154835, ELABORACION DE TEJIDO ARTESANA EN FIBRAS NATURALES, COMPETENCIA: 250701131, RA: 2507011311,250701131 , 2507011313, DESDE EL 6 DE MARZO DE 2025 SEGUN REPORTE SOFIA PLUS.

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 Maria Deisy Fallas
Fecha: 2025.03.11 21:07:13 -05'00'

MARIA DEISY FALLA VASQUEZ
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,

Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez
Fecha: 2025.03.13 15:52:38 -05'00'

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34547920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEISY FALLA VASQUEZ FALLA VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 61 A N 14 78	TELÉFONO:	8329621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4594314781**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991949513	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 200**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 178.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34547920	FALLA VASQUEZ MARIA DEISY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	34547920	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 413.800**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9571505244 DV: 214758
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 07/03/2025 09:48:56
PAP: 999553
Identificacion: 34547920
Nombre: MARIA DEICY
Apellido 1: FALLA
Apellido 2: VAZQUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146528617
Codigo Planilla: 4594314781
Periodo Pago: 2025/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 34547920 Valor: $413.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ– Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **11925** Valor total **$258.890** objeto del desplazamiento **Orientar formación complementaria presencial en el programa, Elaboración de tejidos en telares código 52620006 en el municipio de Santander de Quilichao en la ficha 3159276 y Elaboración de tejido artesanal en fibras naturales Código 52620010, en el municipio de Puracé (Coconuco), en la ficha 3154835.**

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: MARIA DEISY FALLA VASQUEZ
CEDULA O NIT: 34547920
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro **__X__**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje # **11925**
Valor antes de IVA **$0**
Valor del IVA **$0**
Valor Total Notas Crédito **$0**
Valor total Notas Debito **$0**
Valor total Pago **$258.890**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 45225 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS – SERVICIO DE	Nación	10	CSF	**$258.890**
Total					**$258.890**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 7942000256** del banco **SCOTIABANK COLPATRIA SA** a nombre de **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ., NIT 34547920**

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 -
Fecha y Hora Sistema:	25/02/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3625 de fecha 2025-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45225	**Fecha Registro:**	2025-02-25	**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:	258.890,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	258.890,00	**Saldo x Obligar:**	258.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34547920	**Razón Social:**	MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	7942000256	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**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:**	**11925**	**Número:**	SOLICITUD 11925	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-02-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		258.890,00	0,00		
					Total:	258.890,00	0,00	258.890,00	258.890,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 11925 POP-STADER-PURACE-POP26-27 FEBRERO INICIAR PROCESO DE FORMACION EN LOS PROGRAMAS: ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES, ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET

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	2025-02-25	258.890,00	258.890,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Maria Deisy
Fecha: 2025.03.09 22:26:36 -05'00'

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:	2025-02-24-3:46 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11925	**Fecha Solicitud**	2025-02-23	**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.**	2025-02-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3625	**Dependencia Solicitante**	930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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
MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	CC: 34547920	CONTRATISTA	Autorizada	2025-02-26	2025-02-26	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1	3.286.593,00	188.890,00	188.890,00	70.000,00	258.890,00	INICIAR PROCESO DE FORMACION EN LOS PROGRAMAS ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES, ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET EN LOS MUNICIPIOS DE PURACÉ COCONUCO SANTANDER DE QUILICHAO.
				2025-02-27	2025-02-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PURACE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**188.890,00**	**70.000,00**	**258.890,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

INICIAR PROCESO DE FORMACION EN LOS PROGRAMAS ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES, ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET EN LOS MUNICIPIOS DE PURACÉ COCONUCO SANTANDER DE QUILICHAO.

ORDENADOR DEL GASTO

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:	2025-02-24-3:46 p. m.	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	24/02/2025 12:45:26

Firmado digitalmente por Maria Deisy
Fecha: 2025.03.09 20:41:03 -05'00'

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**11/02/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIA DEISY FALLA VASQUEZ (deisyfall66@hotmail.com)				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34547920**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7400008**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA POBLACIÓN DESPLAZADA Y VULNERABLE, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE DISEÑO DE PRODUCTO Y AREA DE CONOCIMIENTO DE ARTESANÍAS, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE ASIGNE POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**			**CARGO**	**SUBDIRECTOR DE CENTRO (E.)**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**			**CARGO**	**COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES**		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**POPAYAN - PURACÉ(COCONUCO) - SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CAUCA		**ENTIDAD O EMPRESA:**	MUJERES TEJEDORAS LA MARQUEZA CABILDO INDIGENA PALETARÁ. MUJERES ARTESANAS VEREDA BODEGA ARRIBA. FUNDACIÓN FUNTESU. ADULTO MAYOR CABILDO INDIGENA DE PALETARA.	**CONTACTO**	EDITH SUSATAMA 3226779141 MIRIAM AGUILAR 3142699089 EDILMA ZAMBRANO 3126394056 LEIDER CHAPUES 3206193810	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**26**	**02**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**27**	**02**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	INICIAR PROCESO DE FORMACION EN LOS PROGRAMAS: ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES, ELABORACION DE TEJIDOS EN TECNICA DE CROCHET EN LOS MUNICIPIOS DE PURACÉ(COCONUCO) - SANTANDER DE QUILICHAO.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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;
2	El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO.

AGENDA

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

Día 1: 26/02/2025
Desplazamiento ruta de ida-regreso: Popayan - Santander de Quilichao - Popayan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializacion del tema y elaboracion de molde para objeto artesanal

Día 2: 27/02/2025
Desplazamiento ruta de ida-regreso: Popayán - Puracé (Coconuco) - Popayan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar actividad, realizar corte de material e iniciar base de tejido

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Henry Armando Morales Fernandez	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.02.11 10:09:31 -05'00'	Firmado digitalmente por Maria Deisy Fecha: 2025.02.11 09:37:38 -05'00'
Nombres y Apellidos: **HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**	**Nombres y Apellidos:** **ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**	
Cargo: subdirector de centro G02 (E.)	**Cargo: Coordinador de Programas Espciales**	**Nombres y Apellidos: MARIA DEISY FALLA VASQUEZ**

Observación: CDP: 3625 LIQUIDACION NORMAL

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 10 de marzo de 2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ORDEN DE VIAJE No: 11925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/02/2025	**27/02/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SANTANDER DE QUILICHAO _ PURACE (COCONUCO).	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CAUCA / CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	**POPAYAN**

iniciar proceso de formación en los programas: elaboración de tejidos en telares ficha 3159276 municipio de Santander de Quilichao y elaboración de tejido artesanal en fibras naturales ficha: 3154835 municipio de Purace (Coconuco).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Socialización e inducción del programa de formación**
2. **Socialización de la guía y conformación de grupos de trabajo**

RESULTADOS:

1. **Iniciar capacitación, con la socialización del programa y guía de aprendizaje, organización de grupos de trabajo.**
2. **Transmitir conocimientos y términos necesarios en el tejido.**

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

1. **Listas de asistencia**
2. **Evidencias fotográficas**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Elaboración de tejidos en telares	Maria Deisy falla Vasquez	26/02/2025
2. Elaboración de tejido artesanal en fibras naturales	Maria Deisy Falla Vasquez	27/02/2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se inicia proceso de formación con buena participación de los aprendices.

2. Se presenta muestras físicas de los proyectos a elaborar como motivación a los aprendices a seguir perseverando en la formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Maria Deisy Falla Vasquez	Firmado digitalmente por Maria Deisy Fecha: 2025.03.09 23:35:08 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica de programas especiales	Ana Alexandra Rodríguez Vargas	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.03.10 22:44:11 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3159276 "ELABORACION DE TEJIDOS EN TELARES"

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3159276 "ELABORACION DE TEJIDOS EN TELARES"

Ilustración 3. Ficha 3159276 ELABORACION DE TEJIDOS EN TELARES, clases presenciales. En esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Santander de Quilichao. Actividad: cortar fibra e iniciar base de la canasta. Formación del día 26 de febrero de 2025.



REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3154835 "ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES"

Ilustración 4. Ficha 3154835 ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES, clases presenciales. En esta fotografía observamos a los aprendices del municipio de Puracé (Coconuco) vereda Paletará_Grupo Adulto Mayor. Actividad: elección de materiales y corte de la fibra de acuerdo con las medidas del molde. Formación del día 27 de febrero de 2025.



LISTADODE ASISTENCIA FICHA 3159276

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 202 5

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDOS EN TELARES FICHA: 3159276 Santander de Quilichao

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Prieto U Aurora	34593219						3125879534		Aurora Prieto U.
	Magda Isabel Rod	34611970						3216106030		Magda Isabel Rod.
	Olga Barbosa	34595666						3157949321 7342		Olga Barbosa
	Deisy A C	34'597523						318805		Deisy AC
	Daryeli Mera	34.770830						3165316727		
	M Rubiela A.	34390170						3214264977		
	Margarita Herrera	34598673						3197649447		
	Mileidy Mda	1060360250						3128576875		
	Edwing Cuchumo	34595181						3126394056		
	nicol obando	1144291966						3126341052		Nicol D. Obando
	Hemir Angola	52138903						3041065825		Hemir Angola
	Nancy Pozo	31967778						3042279305		
	Pedro Fonseca	1.530635						3.29.6647		Pedro Fonseca

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.

LISTADO DE ASISTENCIA FICHA 3154838

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025 municipio: Puracé (coconuco)

OBJETIVO (S): ELABORACION DE TEJIDO ARTESANAL EN FIBRAS NATURALES FICHA: 3154835

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Manuel Mosca	12268687						3104325609		
	Maria Cruz	34532675								
	Analeida Ruiz	34557258								
	Rosa Isela	25628212						3113445786		
	Marcos Bolaños	17703284						3208[illegible]579		
	Sandra Astaiza	25628435						3565304643		
	Lila Susatama	25271751						3207067586		
	Hernan Higinio	18480448								
	Pedro Cuji	15264117						3114029930		
	Lucrecia per	34564258						3207828864		
	Jose Yalanda	10538989						3122708634		
	Duney andrea	1.060236879						3203765349		
	Alicio Bolaños	10529134						3218413029		
	Marcos Bolaños	17703284						3208529872		

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.