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	**50326-324028**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.688.847	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gchamorro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488447915528
IP/Nº de contacto:	3113369534	**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:	7359967/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**11425**	**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 REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 43.388.720
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 38.789.209

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 299.792	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.899.303**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.274.203**	**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		----------	**9483066727**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.717.151
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 214.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 274.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.700	$ 9.000
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.091.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 949.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.274.203,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.899.303,00	
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 - 8541 - POPAYAN	9.799,00	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	**$4.589.712,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 3182330; GESTION DEL RIESGO: RA :Reconocer la estructura de la gestión del riesgo de desastres teniendo en cuenta referentes internacionales nacionales y locales los días 6,7,8,9,10,11 de Marzo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :48 horas

FICHA:663178;SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO FUNDAMENTOS ISO 45001, RA,IDENTIFICAR EL CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD los días 12,13,14,15,16,17 de Marzo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :48

Ficha:EN CREACION SILVIA ; GESTION DEL RIESGO: RA :Reconocer la estructura de la gestión del riesgo de desastres teniendo en cuenta referente internacionales nacionales y locales los días 18,19,20,21,22,23 de Marzo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :48 horas

Ficha:EN CREACION SILVIA ; GESTION DEL RIESGO: RA :Reconocer la estructura de la gestión del riesgo de desastres teniendo en cuenta referente internacionales nacionales y locales los días 24,25,26,27,28,29 de Marzo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :48 horas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Firmado digitalmente por Gizeth Tatiana Chamorr Castro
Fecha: 2025.03.13 09:33:03 -05'00'

GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO
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.
Supervisor.

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ
Fecha: 2025.03.14 14:48:10 -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)

13/03/25 09:30:06 USUARIO: SIC - C.C. 1061688847

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1330639281

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483066727

Fecha
12/03/2025

Número de aprobación
00639281

Dirección IP
190.84.88.155

Valor transacción
$ 534.100,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.84.88.155	CC	1061688847

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 1061688847		CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 11 06	POPAYAN-CAUCA	8387050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1330639281	9483066727	I	2025/03/12	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,100

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)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
1	CC	1061688847	CHAMORRO GIZETH	230301	30	$1,839,805	$294,400	EPS005	30	$1,839,805	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,805	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$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 1061688847		CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 11 06	POPAYAN-CAUCA	8387050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1330639281	9483066727	I	2025/03/12	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Hernández – Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 12425**,** Valor total 299.792,00 objeto del contrato IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, EMPRESA COOPERATIVA TRANSORIENTE, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

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: Gizeth Tatiana Chamorro Castro
CEDULA O NIT: 1061688847
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __x__

CONCEPTO DEL PAGO: PAGO DE COMISION 12425 CDP 45825, IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, EMPRESA COOPERATIVA TRANSORIENTE, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

Valor antes de IVA	**$ 299.792,00**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 299.792,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 45825_de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION		10	CSF	**299.792,00**
Total						$**299.792,00**

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 **Nº 36-02-00-019-930710** del banco DAVIVIENDA **a** nombre de **GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO ., CC 1061688847**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

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.	12425	**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	15225	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	CC: 1061688847	CONTRATISTA	Autorizada	2025-02-27	2025-02-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1	4.292.877,00	219.792,00	219.792,00	80.000,00	299.792,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, EMPRESA COOPERATIVA TRANSORIENTE, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
				2025-02-28	2025-02-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**219.792,00**	**80.000,00**	**299.792,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, EMPRESA COOPERATIVA TRANSORIENTE, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

ORDENADOR DEL GASTO

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:	25/02/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15225 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45825	**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:	299.792,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	299.792,00	**Saldo x Obligar:**	299.792,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061688847	**Razón Social:**	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488447915528	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA 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:**	**12425**	**Número:**	SOLICITUD 12425	**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
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		299.792,00	0,00		
					Total:	299.792,00	0,00	299.792,00	299.792,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 12425 POP-STADER-POP 27-28 FEBRERO Impartirformación profesional integral en el complementario MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, empresa cooperativa transoriente, en el

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	299.792,00	299.792,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Gizeth Tatiana Chamorr Castro
Fecha: 2025.03.10 10:20:57 -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.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	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 13:44:06

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 10 de Marzo de 2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
12425	27 de febrero 2025	28 de febrero 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Santander de Quilichao	**CAUCA /**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral complementaria con el programa de manejo defensivo de vehículos automotores

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Conocer el código nacional de tránsito y sus actualizaciones
2. Conocer las señales de transito
3. Conocer las técnicas de manejo defensivo

RESULTADOS:

1. Valorar la formación impartida.
2. Presentación de actividades.
3. Evaluar a todos los aprendices en la participación a de los talleres asignados.

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

1. Lista de asistencia
2. Evidencia Fotográfica

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar taller teórico practico de manejo defensivo	Instructora y Aprendices	**27 de Febrero 2025**
2. Identifica la señalización y código transito	Instructora y Aprendices	**28 de Febrero 2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se desarrollaron los temas correspondientes a manejo defensivo vial, donde el aprendiz identifica su rol he importancia en minimizar los riesgos en la vía evitando los siniestros viales.

2. Orientación de una conducción efectiva.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gizeth Tatiana Chamorro Castro		
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 22:48:58 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES

Ilustración 1. Ficha 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES., clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Santander de Quilichao, el día 27 de febrero de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Feb. 2025, Población, indígenas, jóvenes vulnerables, Desplazados por la violencia. Manejo defensivo de vehículos automotores, Santander de Quilichao **Cauca. Formato JPG.**

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES

Ilustración 2. Ficha 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES., clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Santander de Quilichao, el día 27 de febrero de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Feb. 2025, Población, indígenas, jóvenes vulnerables, Desplazados por la violencia. Manejo defensivo de vehículos automotores, Santander de Quilichao **Cauca. Formato JPG.**

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES

Ilustración 1. Ficha 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES., clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Santander de Quilichao, el día 28 de febrero de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Feb. 2025, Población, indígenas, jóvenes vulnerables, Desplazados por la violencia. Manejo defensivo de vehículos automotores, Santander de Quilichao **Cauca. Formato JPG.**

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES

Ilustración 2. Ficha 3148942 MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES., clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Santander de Quilichao, el día 28 de febrero de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Feb. 2025, Población, indígenas, jóvenes vulnerables, Desplazados por la violencia. Manejo defensivo de vehículos automotores, Santander de Quilichao **Cauca. Formato JPG.**

SENA

Santander de Quilichao

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2025.

Ficha 3148942

OBJETIVO (S) Orientar formacion Complementaria de manejo Defensivo de Vehiculos Automotores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Fernando Ulcue	1062300369						3226390209		Fernando Ulcue
	Julio A costa	1193110251						3128281286		Julio Acosta
	Pedro Fabio	10486.077						3146922347		Pedro Fabio
	Gabriel Bernal	10488986						3136566991		Gabriel
	Alberto Ul Pau	76248598						3218447068		
	Cesar Mosquera	1061434645						3182307291		Cesar I.
	Frank Klin Ulcue	1062274651						3206647777		Frank
	Jose R. Gutie	10493665						3135953098		
	Andry Ipia	1007146405						3225198214		Andry Ipia
	Edwley Campo	1144039913						3127944449		Edwley Campo
	Alexander Guz	10241459						3148257385		Alexander G d
	Jose Troche	10488602						3233939162		Jose Eust
	Porfidio G	10493793						3126979460		Porfidio Eu
	Humberto Pau	10187614						3128689663		Humberto Pau
	Alexander Melo									

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.

Santander de Quilichao.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2025.

Ficha 3148492.

OBJETIVO (S) Orientar formacion complementaria de Manejo Defensivo de Vehiculos Automotores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Julio Acosta	1193110251						3178281280		Julio Acosta
	Andrey Ipia	1007146905						3225198214		Andrey Ipia.
	Pedro Labo	1048604172						3146925401		Pedro Labo
	Fernando Ulcue	1062300369						3226390704		Fernando Ulcue
	Cesar Augusto	1061434645						3182307291		
	Luis Eduardo	1042828602						3233939162		
	Gabriel Bonilla	1048880186						3136866944		
	Porfidio	1049337933						3126972866		
	José D. Cortes	1049865						3135953098		
	Alberto Ulpaui	76248598						3215447068		
	Yhon Alexander Perez							3233772604		

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.