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 QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**88936-794039**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.734.839	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	charlesjosephperez@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	09100043090
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 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:	7370688/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**22025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA/COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL, MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO, POBLACIÓN VÍCTIMA Y/O VULNERABLE RAD 63-9-2025-001205

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025** **Al** **31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.491.958
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.810.772
Valor Bruto Pago:	**$ 3.555.872,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.936.086

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.555.872	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 989.064	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.544.936**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.078.436**	**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		----------	**4595559451**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.328.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 166.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 212.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 34.700	$ 32.400
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	$ 1.026.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 727.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.078.436,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.555.872,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTACION DE LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE - EVALUACION PARA LOS PROGRAMAS DE FORMACION
FICHA: 3171934 ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES
FICHA: 3171555 ELABORACION DE PRODUCTOS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES
LA COMISION 10025 CORRESPONDE AL MES DE ABRIL DEL 01 AL 29 DE ABRIL POR VALOR DE 879.168.

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

CARLOS JOSE PEREZ ARIAS
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,

DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO
INSTRUCTOR G16

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
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

01/04/25 17:11:14 USUARIO: SIC - C.C. 78734839

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9572933807 PV: 679972
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/03/2025 10:37:24
PAP: 917856
Identificacion: 78734839
Nombre: CARLOS
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: AAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339924
Codigo Planilla: 459553451
Periodo Pago: 202502
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 78734839 Valor: $441.500,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78734839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS JOSE PEREZ ARIAS PEREZ ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 29-25	TELÉFONO:	7654470
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:		**4595559451**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992037194	

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 227.800	$ 500	$ 228.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 500**	**$ 228.300**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 178.000	$ 400	$ 0	$ 178.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 178.400**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 100	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 34.800**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78734839	PEREZ ARIAS CARLOS JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	78734839	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.500

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHavamegas	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5625	**Fecha Solicitud**	2025-02-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-02-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3625	**Dependencia Solicitante**	923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP
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**	-

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
CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	CC: 78734839	Instructor Contratista	Autorizada	2025-03-05	2025-03-05	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50	0,5	3.555.872,00	219.792,00	109.896,00	0,00	109.896,00	Brindar formacion complementaria en el area de EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA a poblacion victima y vulnerable
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**0,00**	**109.896,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Brindar formacion complementaria en el area de EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA a poblacion victima y vulnerable

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41906249	Nombre:	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/02/28 11:42:31 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHavamegas	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA ISABEL TEATINO SANCHEZ	Fecha Verificación:	28/02/2025 9:32:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
28/02/2025 11:42:41 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	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					**26/02/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS JOSE PEREZ ARIAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78734839**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7370688.**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear, orientar y evaluar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío, para los programas que atienden a población víctima y/o vulnerable observando las políticas institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL COORDINADOR(A) DEL CONTRATO	DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMIC0		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**ARMENIA-TEBAIDA-ARMENIA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quindío			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASETA COMUNAL BARRIO ACCION COMUNAL	**CONTACTO**	MARTHA LILIANA GALLO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5	3	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Brindar formacion complementaria en el area de EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA a poblacion victima y vulnerable en el Municipio de la TEBAIDA						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados con su perfil y lo establecido institucionalmente para garantizar la calidad de la formación profesional integral
2	Mantener su autonomía e independencia en la ejecución del contrato, desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio en la garantía del cumplimiento que deba darse a las estructuras curriculares y los contenidos mínimos incluidos en los programas de formación, el calendario académico de la vigencia contratada, la programación de las sesiones de formación, los objetivos misionales y las normas y directrices institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 05/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - TEBAIDA
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION COMPLEMETARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO
Desplazamientos ruta de regreso: TEBAIDA - Armenia

Observaciones: Según autorización enviada por Adriana Maritza Vanegas Castillo<avenegasc@sena.edu.co> el 26 de febrero 2025 a la 1:45 pm

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Adriana M. Vanegas C. Firmado digitalmente por Adriana M Vanegas Castillo Fecha: 2025.02.28 09:17:38 -05'00'	**FIRMA COORDINADOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** CARLOS PEREZ
Nombres y Apellidos: **ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO**	**Nombres y Apellidos:** **DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHktobon	KARLA ANDREA TOBON SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	2025-01-10-7:57 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	3625	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	11.087.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	11.087.000,00	**Saldo x Comprometer:**	11.087.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	3625	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP	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	Nación	10	CSF						
					Total:	11.087.000,00	0,00	11.087.000,00	11.087.000,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: ATENDER ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA FINANCIAR VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE DE INSTRUCTORES Y EQUIPO REGIONAL DE VÍCTIMAS RAD 63-9-2025-000146



Firma Responsable

Outlook

CPE No. 63-9-2025-002489 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 5625

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>

Fecha Vie 28/02/2025 11:56 AM

Para Claudia Isabel Parra Ortiz <ciparrao@sena.edu.co>

CC Adriana Maritza Vanegas Castillo <avanegasc@sena.edu.co>; Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>; Juliana Victoria Ocampo <jocampov@sena.edu.co>; Laura Isabel Teatino Sanchez <lateatino@sena.edu.co>; Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>; Zoraida Sanchez Trivino <zsanchezt@sena.edu.co>; pagocontratistas923110 <pagocontratistas923110@sena.edu.co>; Luz Myriam Montilla <lmmontilla@sena.edu.co>

3 archivos adjuntos (2 MB)

C.E.(FRM) - 63-9-2025-002489-(63)-631040 + CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ 923110.tif; C.I.(FRM)-9-2025-002489-(63)-631040-+ CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ--923110 SOLI.html; 5625 AGENDA DE DESPLAZAMIENTO FEBRERO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002489 - NI.pdf;

Apreciado(a) * CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
63-9-2025-002489	2025-02-073723	2/28/2025 11:55:25 AM

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 5625

Autorizo el registro presupuestal del gasto, registro de la obligación y el pago de viáticos a favor:

Nombre: CARLOS JOSE PEREZ ARIAS
CDP: 3625
Periodo: 05 de marzo de 2025
Valor viáticos: $ 109.896
Total Valor Solicitud: $ 109.896

Dado lo anterior presento los siguientes anexos:
• Anexo 1: Orden de Viaje

• Anexo 2: Agenda Desplazamiento o labores
• Anexo 3: CDP

Cordialmente,
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Subdirectora (E)
Centro para el desarrollo tecnológico de la construcción y la industria

Proyectó Revisó: Paola Andrea Vanegas Torres Apoyo Administrativo

Atentamente,



NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-05-8:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3625 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	35225	**Fecha Registro:**	2025-03-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	109.896,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	109.896,00	**Saldo x Obligar:**	109.896,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	78734839	**Razón Social:**	CARLOS JOSE PEREZ ARIAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	09100043090	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41906249	**Nombre:**	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**5625**	**Número:**	5625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		109.896,00	0,00		
					Total:	109.896,00	0,00	109.896,00	109.896,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 5625; 05 AL 05 MAR; TEBAIDA; BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-04	109,896.00	109,896.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SENA

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 5625

Nombre CARLOS JOSÉ PEREZ ARIAS **C.C.No.** 78.734.839

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 109.896,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 109.896,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 109.896,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR A REINTEGRAR $ -

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Adriana M. Vanegas C.

Solicitante y/o Ordenador del Gasto

OBSERVACIONES:

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 13 de marzo del 2025

PRESENTADO A: Adriana Maritza Vanegas Castillo – subdirectora (e) Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria

ORDEN DE VIAJE No: 5625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05/03/2025	**05/03/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Municipios: 1. LA TEBAIDA – QUINDIO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: BRINDAR FORMACION COMPLEMENTARIA A POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. LA TEBAIDA - QUINDÍO
   05 DE MARZO DEL 2025

El desplazamiento al municipio de la TEBAIDA se dio para ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de EVALUACION TECNOLIGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA, a población víctima y vulnerable, garantizando la calidad de la formación profesional integral en formación complementaria.

RESULTADOS:

- Se ejecuto la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de EVALUACION TECNOLIGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA, a población víctima y vulnerable en el municipio de la TEBAIDA.

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

1. Registro Fotográfico.
2. Asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Informe de Comisión	**CARLOS JOSE PEREZ ARIAS**	**13/03/2025**

CONCLUSIÓNES: ➢ Se brindo la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y la planeación pedagógica de los programas relacionados en el área de EVALUACION TECNOLIGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA, a población víctima y vulnerable en el municipio de la TEBAIDA.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARLOS JOSE PEREZ ARIAS		CARLOS PEREZ
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora G16 Coordinadora Académica	DIANA PATRICIA LOZANO CASTRO	

EVIDENCIAS

1. TEBAIDA – QUINDÍO

   05 DE MARZO DEL 2025

   EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



LISTADO DE ASISTENCIA

TEBAIDA 05/03/2025

TEBAIDA 05

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 05-03-2025

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CDTCI | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EVALUACION TECNOLOGICA DE PRODUCTOS DE CUERO PARA EL PROCESO DE VENTA | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3150104

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nro.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CE	24496157	Adiela	Forero Sierra	cl 11 # 7-40	adielaforero.626@gmail.com	3136578526	
2	CE	24497723	Martha L	Gallo H	CASETA. A.C.	marthaliliana327@hotmail.com	3117861057	Martha L. Gallo H.
3	CC	28727763	Esmy O	Oca B.	K9 # 9-45	.	3218868778	
4	CC	41.916.048	Ana Dulfary	Cardenas Echeverry	Mza 5E # 17.	mayelecheverry833@gmail.com	3226109068	
5	CE	24495535	Diany	Alvarez Flores	MZ B casa 10 Niveles		3046180403	
6	CC	52013357		Blanco Ayala	M 2. Casa 5	Blanquitayalo@gmail.com	3156514600	Blanco Ayala
7	CC	24990116	Michel Yulet	Soto Herrera	Manzana 44		3217363279	Michel Soto H
8	CC	41871274	Sandra Liliana	Varon Gonzalez	B/ el Bosque Mz C 47	sandrayulejuli2006@gmail.com	3146185840	Sandra L Varón
9	CC	24.552.655	Gloria Luis	Don Bandom	Calle 10 # 22 casa 10	gloriaelena470@gmail.com	3183138849	
10	CC	24.497.677	Maribel	Gavanzo A	Caseta C04449	- - -	3122874933	
11	CC	94496348	Morleny	Benitez	C 9 # 1369	Morleybenitez@hotmail.com	3116430256	Marleny Benitez
12		24497016	Gloria H	Saavedra	La caseta		3104266428	
13		41930786	MARÍHA ISABEL	AGUARMAWANDA	VILLA MARIA	m.d.isabel@hotmail.com	3114467176	MARÍHA Tovar
14	CC.	9.808.179	Jhon Fredy	Agudelo Hoyos	Caseta A.C.	agudelo fredy 38@gmail.com	3206154602	Jhon Fredy A.
15	C.C	9.809.478	Jorge Mario	Sanchez	caseta A.C		3147563585	Jorge Mario S
16		24498587	Gloria Angelica	Cuan Carvajal			3135603993	
17		31136207	Luzmila	Carvajal			3135603993	Luzmila
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI