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	**15445-969350**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA MARIA VARONA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	34.317.756	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dmvarona@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488443864340
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:	7371067/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**20925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA_RAD_63-9-2025-001138

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 41.702.233
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.102.722

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 252.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.851.901**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.245.501**	**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		----------	**4593243201**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.602.674
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 200.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 256.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
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	$ 1.082.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.306.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.245.501,00	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	**$4.599.511,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planeación y orientación de las Actividades de Enseñanza – Aprendizaje- Evaluación para los programas de formación.

Ficha 2905295 Técnico en Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería-Ficha 2906021 Técnico en Dibujo Digital De Arquitectura e Ing.

Ficha 3152512 Técnico en Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería-Ficha 3152530 Técnico en Dibujo Digital De Arquitectura e Ing.

Recordatorios permanentes en ambientes de formación respecto al reglamento de formación institucional

Entrega de Informe mensual de actividades, correspondiente al mes de marzo 2025

Ejecución de todas las actividades acorde a las obligaciones contractuales.

Se realiza todo el protocolo requerido para el proceso de solicitud de desplazamientos mes de marzo 2025

Comisión 9125 que corresponde al desplazamiento del mes de abril 2025 por valor $ 252.390

Cumplimiento con lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

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

DIANA MARIA VARONA
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,

LUIS ALBERTO GOMEZ GRAJALES
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

03/04/25 20:40:12 USUARIO: SIC - C.C. 34317756

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34317756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARIA VARONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 30-45	TELÉFONO:	1234567
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:	**4593243201**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992114640

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 285.800	$ 2.200	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 2.200**	**$ 288.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 223.300	$ 1.700	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 225.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 34317756	VARONA DIANA MARIA	INDEPEND		$ 1.786.218				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34317756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARIA VARONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 30-45	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4593243201**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992114640

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000
SUBTOTAL:			1	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 225.000
SUBTOTAL:			1	**$ 225.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 509.100**
VALOR MORA:	**$ 3.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 513.000**

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.	3425	**Fecha Solicitud**	2025-02-20	**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.**	2025-02-20	**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	3125	**Dependencia Solicitante**	923111 INTEGRACION CON LA MEDIA
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**	-

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
DIANA MARIA VARONA 1	CC: 34317756	Instructor-Contratista	Autorizada	2025-03-06	2025-03-06	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50	1,5	4.599.511,00	252.390,00	378.585,00	0,00	378.585,00	Impartir formacion profesional integral en ARTICULACION CON LA MEDIA - TÉCNICO DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA
				2025-03-07	2025-03-07	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50							
				2025-03-10	2025-03-10	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**0,00**	**378.585,00**	

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: 2025/02/20 11:47:11 -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

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion profesional integral en ARTICULACION CON LA MEDIA -TÉCNICO DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA

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:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA ISABEL TEATINO SANCHEZ	Fecha Verificación:	20/02/2025 10:44:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
20/02/2025 11:47:21 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					**18/02/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIANA VARONA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34317756**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7371067**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para planificar, 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 de doble titulación atendiendo 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 SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUIS ALBERTO GOMEZ GRAJALES				**CARGO**	COODINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARMENIA-QUIMBAYA-ARMENIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE POLICARPA SALAVARRIETA- IE INSTITUTO QUIMBAYA		**CONTACTO**	HENRI MESA- ALBA OSPINA
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	3	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional integral en ARTICULACION CON LA MEDIA -TÉCNICO DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, el proyecto formativo y laplaneación 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 mínimosincluidos 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 : 06/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Quimbaya
Medio de transporte: Terrestre..

Actividades a ejecutar: Impartir formacion profesional integral en la modalidad Técnico Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería., Grado 10 FICHA 3152530 I.E. Instituto Quimbaya
Desplazamientos ruta de regreso: Quimbaya-Armenia

Día 2 : 7/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Quimbaya
Medio de transporte: Terrestre.

Actividades a ejecutar: Impartir formacion profesional integral en la modalidad Técnico Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería. FICHA 2905295 I.E. Policarpa Salavarrieta
Desplazamientos ruta de regreso: Quimbaya-Armenia

Día 3: 10/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Quimbaya
Medio de transporte: Terrestre..

Actividades a ejecutar: Impartir formacion profesional integral en la modalidad Técnico Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería., Grado 10 FICHA 3152530 I.E. Instituto Quimbaya
Desplazamientos ruta de regreso: Quimbaya-Armenia

Observaciones: Según autorización enviada por: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO avanegasc@sena.edu.co El 18 Febrero de 2025 a las 19,04

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Adriana M. Vanegas C. Firmado digitalmente por Adriana M Vanegas Castillo Fecha: 2025.02.20 08:18:24 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** DIANA VARONA
Nombres y Apellidos: **ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO**	**Nombres y Apellidos:** **LUIS ALBERTO GOMEZ GRAJALES**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo: COODINADOR ACADÉMICO**	**Nombres y Apellidos:** **DIANA VARONA**

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:	2025-01-10-7:22 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:	3125	**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:	25.765.297,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual.:**	25.765.297,00	**Saldo x Comprometer:**	25.765.297,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3125	**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
923111 INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF						
					Total:	25.765.297,00	0,00	25.765.297,00	25.765.297,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: ATENDER VIÁTICOS PARA LAS ACCIONES DE FORMACIÓN, DE LOS GRUPOS QUE SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN RAD 63-9-2025-000141



Firma Responsable

Outlook

RV: CPE No. 63-9-2025-002045 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 3425

From John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>
Date Mon 2/24/2025 3:41 PM
To Laura Isabel Teatino Sanchez <lateatino@sena.edu.co>
Cc Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>; Claudia Isabel Parra Ortiz <ciparrao@sena.edu.co>; Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>; Lina Maria Diaz <ldiaz@sena.edu.co>

4 attachments (2 MB)

C.E.(FRM) - 63-9-2025-002045-(63)-631040 + CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ 923110.tif; 3425 ORDEN DE VIAJE DIANA MARIA VARONA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-002045 - N.pdf; C.I.(FRM)-9-2025-002045-(63)-631040-+ CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ--923110 SOLI.html; Comp_9231_31525.pdf;

Buen día;

Cordial Saludo

Comedidamente envío correo, para tramite de pago de comisión

Quedo atento

De: grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Enviado el: jueves, 20 de febrero de 2025 3:37 p. m.
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>; John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>; Laura Isabel Teatino Sanchez <lateatino@sena.edu.co>; Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>
Asunto: CPE No. 63-9-2025-002045 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 3425

Apreciado(a) * CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ

Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	**N.I.S.**	**Fecha**
63-9-2025-002045	2025-02-059315	2/20/2025 3:36:57 PM

Asunto	**Descripción del asunto**
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 3425

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

Nombre: DIANA MARIA VARONA
CDP: 3125
Periodo: 6-7 y 10 de marzo de 2025
Valor viáticos: $ 378.585
Total Valor Solicitud: $ 378.585

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,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

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

John Mario Correa Tabares
Regional Quindío - Contratista
jcorrea@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext: 62800
Avenida Centenario 42N-02

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

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:	2025-02-24-11:12 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3125 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	31525	**Fecha Registro:**	2025-02-21	**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:	378.585,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	378.585,00	**Saldo x Obligar:**	378.585,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34317756	**Razón Social:**	DIANA MARIA VARONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488443864340	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA 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:**	**3425**	**Número:**	3425	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-02-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923111 INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		378.585,00	0,00		
					Total:	378.585,00	0,00	378.585,00	378.585,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 3425; 06 AL 10 FEB; QUIMBAYA; IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN ARTICULACION CON LA MEDIA -TÉCNICO DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA

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	2025-02-21	378,585.00	378,585.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 3425

Nombre DIANA MARIA VARONA **C.C.No.** 34.317.756

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 378.585,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 378.585,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 378.585,00	$ -

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.

Solicitante y/o Ordenador del Gasto

OBSERVACIONES:

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

11-03-25

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia, 17 de marzo de 2025

PRESENTADO A: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO Subdirectora CDTCI

ORDEN DE VIAJE No: 3425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	6 de marzo de 2025	10 de marzo de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO ARMENIA-QUIMBAYA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	N/A	**N/A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en la modalidad Técnico Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la modalidad Técnico Dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería en el programa de Articulación con la Educación Media - Doble Titulación, a las fichas 2905295- -3152530

RESULTADOS:

1.Disponer información técnica de acuerdo con metodología de trabajo colaborativo.

2.Elaborar planos de proyectos arquitectónicos a partir de técnicas de dibujo técnico según normas y especificaciones

3.Definir atributos del proyecto de acuerdo con los planos y especificaciones.

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

1.Informe de actividades del mes de marzo 2025

2.Formato de asistencia

3.Registro fotográfico

FORMACIÓN: DÍA 06 Y 07 DE MARZO 2025





FORMACIÓN: DÍA 10 DE MARZO 2025



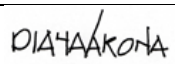
ASISTENCIA FICHA 3152530 TÉCNICO DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA

ITEM	TIPO DOC. IDENTIDAD	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS
1	TI	1023386137	KEVIN AGUDELO AGUDEL0
2	TI	1097037988	JHOJAN SKEILER ALZATE ARCILA
3	TI	1097042264	MAYERLY YAMILET ARBOLEDA ARCHILA
4	TI	1091204804	CAMILO JOSÉ CORREA CARDONA
5	TI	1095268926	SALOME CORTES RODRÍGUEZ
6	TI	1089937188	MIGUEL ÁNGEL HERRERA RESTREPO
7	TI	1092854142	TIFFANI HOYOS CARDONA
8	TI	1092854263	MARTIN LONDOÑO ARCE
9	TI	1184213006	NICOLÁS MONSALVE MUÑOZ
10	TI	1092460505	SAMUEL NIETO TEJADA
11	TI	1095552255	MANUELA RAMÍREZ GONZÁLEZ
12	TI	1116131441	MARÍA JOSÉ RODRÍGUEZ RÍOS
13	TI	1030100366	SAMUEL ROJAS GIRALDO
14	TI	1092854752	JACOBO RUEDA DAMELINES
15	TI	1113863660	ANA MARÍA CARVAJAL VÉLEZ
16	TI	1113863243	MARÍA ALEJANDRA ESTRADA TORO
17	TI	1095268682	MARIAPAZ FERNÁNDEZ ÁLVAREZ
18	TI	1095179597	LAURA SOFÍA GAVIRIA MIRANDA
19	TI	1091204943	GABRIELA GRANADA GAVIRIA
20	TI	1090276468	NIKOLAS IBÁÑEZ PULGARIN
21	TI	1115452194	ÁNGEL ANDRÉS PÉREZ HERNÁNDEZ
22	TI	1114400326	LUISA FERNANDA VÉLEZ MORA
23	TI	1094929560	GABRIELA GIRALDO MARIN
24	TI	1094918012	SAMUEL ANDRES SANCHEZ JARAMILLO

ASISTENCIA FICHA 2905295 TÉCNICO DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA.

ITEM	TIPO DOC. IDENTIDAD	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS
1	TI	1092459246	JUAN PABLO ARENAS MARTÍNEZ
2	TI	1091886034	KARINA BEDOYA ZAPATA
3	TI	1095179749	JUAN ESTEBAN DÁVILA ARBOLEDA
4	TI	1126598709	SARA GUTIÉRREZ GIRALDO
5	TI	1095268851	YEICO ALEXANDER OSORIO TACUMA
6	TI	1091886003	JUAN MANUEL SÁNCHEZ RIVERA
7	TI	1092460047	ANA VICTORIA TORRES ARIAS
8	TI	1092852998	CHERMAN JEAN PAUL VALENCIA ARAQUE
9	TI	1092459474	ANGELY MARIANA CASTAÑEDA VILLADA
10	TI	1095179417	JUAN DIEGO DUQUE VILLEGAS
11	TI	1092459657	DANIEL ALEJANDRO MARÍN GUZMÁN
12	TI	1147686393	JESÚS ESTIBEN TELLEZ VACCA
13	TI	1091203152	JUAN CAMILO HOYOS OCAMPO

14	TI	1088828970	CRISTIAN ALEXANDER LÓPEZ OROZCO
15	TI	1089605148	SANTIAGO ARDILA MONCADA
16	TI	1094920915	ISABELA GÓMEZ ROMÁN
17	TI	1125801063	BRYAN GRAJALES CASTAÑEDA
18	TI	1092459865	MIGUEL ÁNGEL MONTOYA MARÍN
19	TI	1092458795	KELLY NATALIA MONTES CASTAÑEDA

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación técnica	Diana Varona	17 de marzo de 2025
CONCLUSIONES: **1.** Continuamente se deben fortalecer las estrategias de Enseñanza- Aprendizaje- Evaluaciónen cada uno de los aprendices para lograr los objetivos y las competencias de la formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Diana Varona		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**LUIS ALBERTO GÓMEZ GRAJALES**	