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	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**13657-028141**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AURA YANED DAZA GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	25.280.075	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aydaza@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86820237082
IP/Nº de contacto:	20203	**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:	Servicios en general a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7372094/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13125**	**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	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.789.209
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.189.698

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Servicios en general a persona declarante de renta	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 686.780	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.286.291**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.564.191**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9483168953**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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	$ 1.188.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.965.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.564.191,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.286.291,00	
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 - 8551 - POPAYAN	10.573,00	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	**$4.588.938,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN Ficha No.3184578

ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS EN EL MUNICIPIO DE MERCADERES FICHA ficha no. 3189894

ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORO FICHA No. 3198010

ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS EN EL MUNICIPIO DE SUCRE FICHA EN CONSTRUCCIÓN

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 AURA YANED DAZA GÓMEZ

AURA YANED DAZA GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales 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: 2025.04.13 17:40:17 -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)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280075		DAZA GOMEZ AURA YANED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 42 No 42 - 08	POPAYAN-CAUCA	8380538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381115974	9483168953	I	2025/04/16	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25280075	DAZA AURA																		25-14	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$9,700	0	$0	$0	No	$534,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0		$534,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280075		DAZA GOMEZ AURA YANED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 42 No 42 - 08	POPAYAN-CAUCA	8380538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381115974	9483168953	I	2025/04/16	2025/04/02	BANCOLOMBIA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.63.59.106
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9483168953
Valor:	534,100
Período de pago:	2025-03
No Transacción (CUS):	1381115974
Fecha:	2025/04/02
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9483168953
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,840,000	12.5%	$230,000
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,840,000	16%	$294,400
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-03	30																		$1,840,000		$0
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-03	30																		$1,840,000		$0
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																		$0	0%	$0
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-03	30																		$0	0%	$0
9483168953	1381115974	I	2025-04-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,840,000	0.522%	$9,700

Este certificado se expide el día 2025-04-02 a las 08:53.

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 **21525,** Valor total **296.390,00** ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS.

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: AURA YANED DAZA GOMEZ
CEDULA O NIT: 25280075
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No.
CO1.PCCNTR. 7372094/2025 Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje **No. 21525**

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 296.390,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 54625 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		**296.390,00**
Total						$**296.390,00**

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 (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE)

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 86820237082** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **AURA YANED DAZA GÓMEZ ., NIT 25280075.**

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:	4/03/2025 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:	54625	**Fecha Registro:**	2025-03-04	**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:	296.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	296.390,00	**Saldo x Obligar:**	296.390,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**21525**	**Número:**	SOLICITUD 21525	**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
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		296.390,00	0,00		
					Total:	296.390,00	0,00	296.390,00	296.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 21525 POP-MORALES-POP 6-14 MARZO ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

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	2025-03-04	296.390,00	296.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

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:	2025-03-03-10:30 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	21525	**Fecha Solicitud**	2025-03-02	**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.**	2025-03-03	**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
YANED DAZA GOMEZ	CC: 25280075	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-06	2025-03-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MORALES	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	44.000,00	296.390,00	ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS
				2025-03-14	2025-03-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MORALES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**44.000,00**	**296.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

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:	2025-03-03-10:30 a. 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:	03/03/2025 9:43:51

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

	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					**17/02/2025**		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
Aura Yaned Daza Gómez **yaneddaza316@gmail.com**					**Tipo:**	**C.C.**	**No.** **25280075**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7372094**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	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 REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS FINANCIEROS Y AREA DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, 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**	COORDINADORA ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**POPAYAN - MORALES - POPAYAN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE MORALES	**CONTACTO**	JEIDY ANDREA OJEDA - 316 6127593 MARTHA MEJIA -311 6175945 ROCIO VARGAS-350 7048820
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	03	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	3	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.

AGENDA

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

Día 1: 6/03/2025
Desplazamiento ruta de ida - regreso: Popayán -Morales - Popayan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación concertada con la entidad.

Día 2: 14/03/2025
Desplazamiento ruta de ida - regreso: Popayán -Morales - Popayan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación concertada con la entidad.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Henry Armando Morales Fernandez	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.02.23 14:23:47 -05'00'	Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ
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:** **Aura Yaned Daza Gómez**

Observación: CDP: 15225 LIQUIDACION NORMAL

INFORME LEGALIZACION
DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 31 de marzo de 2025

PRESENTADO: Henry Armando Morales Fernández, Subdirector del Centro de Comercio y Servicios (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
21525	6 de marzo de 2025	14 de marzo de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Morales		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Orientar formación complementaria en los cursos de organización de archivos de gestión, en el municipio de Morales.

RESULTADOS:

Orientar formación en el curso complementario organización de archivos de gestión.
Los aprendices desarrollan actividades de la organización de archivos como: clasificar, ordenar y describir

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografías
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Presentar la clasificación, ordenación y descripción documental, en los archivos de gestión.	Aura Yaned Daza Gómez	06 al 14 de marzo 2025
Aplicar las tablas de retención para realizar las transferencias primarias de acuerdo con el ciclo vital del documento.	Aura Yaned Daza Gómez	06 al 14 de marzo 2025

CONCLUSIÓN:
Los aprendices aprendieron las normas de archivo, el ciclo vital de los documentos y los procesos de la organización documental, clasificar ordenar y describir

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Aura Yaned Daza Gómez	Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica Programas Especiales Centro Comercio y Servicios _ Regional Cauca	**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.04.02 16:29:45 -05'00'

REGISTRO FOTOGRAFICO

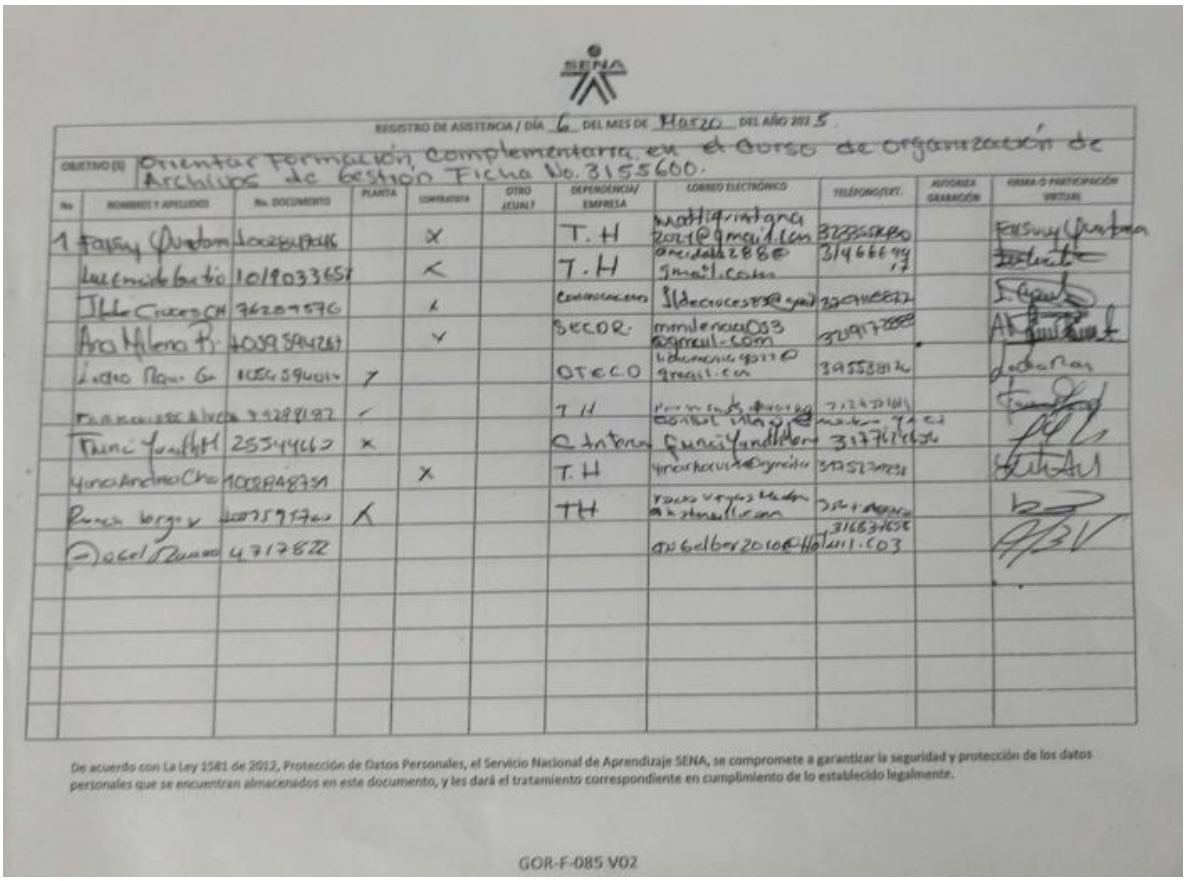


Orientar formación en el curso complementario en organización de Archivos de Gestión Alcaldía de Morales –Fotografías autoría propia tomada el 6 de marzo de 2025



Orientar formación en el curso complementario en organización de Archivos de Gestión Alcaldía de Morales –Fotografías autoría propia tomada el 14 de marzo de 2025

Listas de Asistencia



SENA

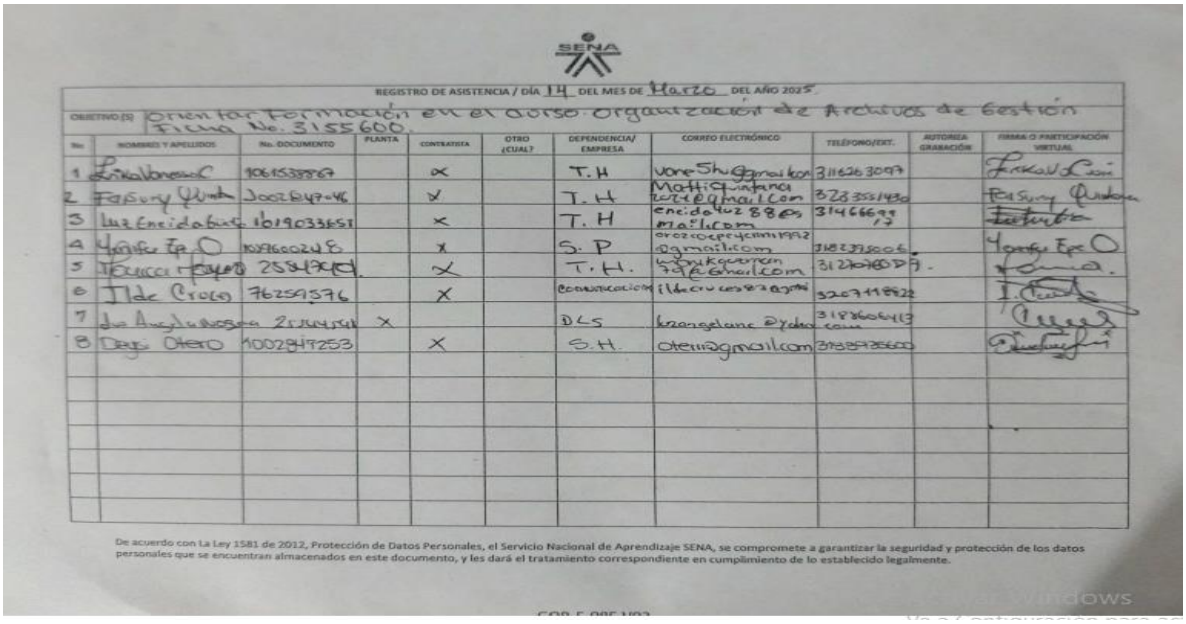
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Orientar formación complementaria en el curso de organización de Archivos de Gestión Ficha No. 3155600.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Fabiany Quintana	1002647048		X		T.H	Mattiquintana2017@gmail.com	3283551430		
2	Luz Enedida Bustio	1019033651		X		T.H	enedida2288@gmail.com	3146669917		
3	Ilda Cecilia CH	76259576		X		Comunicaciones	Ildacecilia88@gmail.com	3207118822		
4	Ana Milena R.	1039584761		X		SECOR	mmilenacc03@gmail.com	3049178888		
5	Lucio Ramos Gu	1056594014	X			OTEC.O	Luciomarcelo9217@gmail.com	3955381124		
6	[illegible]	79291982	✓			T.H	[illegible]	7127161		
7	Thanic Yandhi	25544663	X			Cultura	[illegible]	3177616634		
8	Yuri Andrea Cha	1098848751		X		T.H	yuricha@cuc.edu.co	3125237831		
9	Ramon Borgo V	1007597760	X			TH	[illegible]	3116834658		
10	Jacel Ramos	4717822					Angelber2010@hotmail.com			

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Orientar formación en el curso Organización de Archivos de Gestión Ficha No. 3155600.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	1061538867		X		T.H	[illegible]	3116363097		
2	Fabiany Quintana	1002647048		X		T.H	Mattiquintana2017@gmail.com	3283551430		
3	Luz Enedida Bustio	1019033651		X		T.H	enedida2288@gmail.com	3146669917		
4	Yenifer Fp O	1098600248		X		S.P	[illegible]	3183738006		
5	[illegible]	25547[illegible]		X		T.H.	[illegible]	3127[illegible]		
6	Ilda Cecilia	76259576		X		Comunicaciones	ildacecilia88@gmail.com	3207118822		
7	[illegible]	25544541	X			DLS	[illegible]	3186064613		
8	Deyis Otero	1002847253		X		S.H.	oteroj@gmail.com	3135835600		

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.

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 **33725,** Valor total **390.390,00** ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS.

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: AURA YANED DAZA GOMEZ
CEDULA O NIT: 25280075
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No.
CO1.PCCNTR. 7372094/2025 Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje **No. 33725**

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 390.390,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 66025 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		**390.390,00**
Total						**$390.390,00**

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 (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE)

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 86820237082** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **AURA YANED DAZA GÓMEZ ., NIT 25280075.**

SENA	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					**17/02/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Aura Yaned Daza Gómez **yaneddaza316@gmail.com**					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25280075**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7372094**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	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 REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS FINANCIEROS Y AREA DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, 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**	COORDINADORA ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN - MERCADERES - INZA - POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE MERCADERES ALCALDIA INZA	**CONTACTO**	JEIDY ANDREA OJEDA - 316 6127593 MARTHA MEJIA -311 6175945 PAOLA SERNA - 311 4622182	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	03	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS, ELABORACION DE DOCUMENTOS ORGANIZACIONALES							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.

AGENDA

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

Día 1: 17/03/2025
Desplazamiento ruta de ida - regreso: Popayán -Mercaderes - Popayan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación concertada con la entidad.

Día 2: 28/03/2025
Desplazamiento ruta de ida - regreso: Popayán -Inzá - Popayan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación concertada con la entidad.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Henry Armando Morales Fernandez	Alexandra. Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.02.23 14:20:40 -05'00'	Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ
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:** **Aura Yaned Daza Gómez**

Observación: CDP: 15225 LIQUIDACION NORMAL

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:	12/03/2025 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:	66025	**Fecha Registro:**	2025-03-12	**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:	390.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	390.390,00	**Saldo x Obligar:**	390.390,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**33725**	**Número:**	SOLICITUD 33725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-12

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		390.390,00	0,00		
					Total:	390.390,00	0,00	390.390,00	390.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 33725 POP-MERCADERES-INZA-POP 17-28 MARZO ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS, ELABORACION DE DOCUMENTOS ORGANIZACIONALES

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	2025-03-12	390.390,00	390.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

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:	2025-03-11-4:48 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	33725	**Fecha Solicitud**	2025-03-11	**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.**	2025-03-11	**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
YANED DAZA GOMEZ	CC: 25280075	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-17	2025-03-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MERCADERES	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	138.000,00	390.390,00	ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS, ELABORACION DE DOCUMENTOS ORGANIZACIONALES
				2025-03-28	2025-03-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / INZA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**138.000,00**	**390.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS, ELABORACION DE DOCUMENTOS ORGANIZACIONALES

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:	2025-03-11-4:48 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:	11/03/2025 15:51:07

Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

INFORME LEGALIZACION
DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 4 de abril de 2025

PRESENTADO: Henry Armando Morales Fernández, Subdirector del Centro de Comercio y Servicios (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
33725	17 de marzo de 2025	28 de marzo de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Mercaderes – Inza		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Orientar formación complementaria en los cursos de organización de archivos de gestión, en el municipio de Mercaderes e Inza.

RESULTADOS:

Orientar formación en el curso complementario organización de archivos de gestión.
Los aprendices desarrollan actividades de la organización de archivos como: clasificar, ordenar y describir

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografías
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Presentar la clasificación, ordenación y descripción documental, en los archivos de gestión.	Aura Yaned Daza Gómez	17 al 17 de marzo 2025
Organización de archivos de gestión ficha en construcción.	Aura Yaned Daza Gómez	28 al 28 de marzo 2025

CONCLUSIÓN:
Los aprendices aprendieron las normas de archivo, el ciclo vital de los documentos y los procesos de la organización documental, clasificar ordenar y describir.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Aura Yaned Daza Gómez	Firmado digitalmente por AURA YANED DAZA GÓMEZ

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica Programas Especiales Centro Comercio y Servicios _ Regional Cauca	**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**	Alexandra. Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.04.08 00:00:57 -05'00'

REGISTRO FOTOGRAFICO

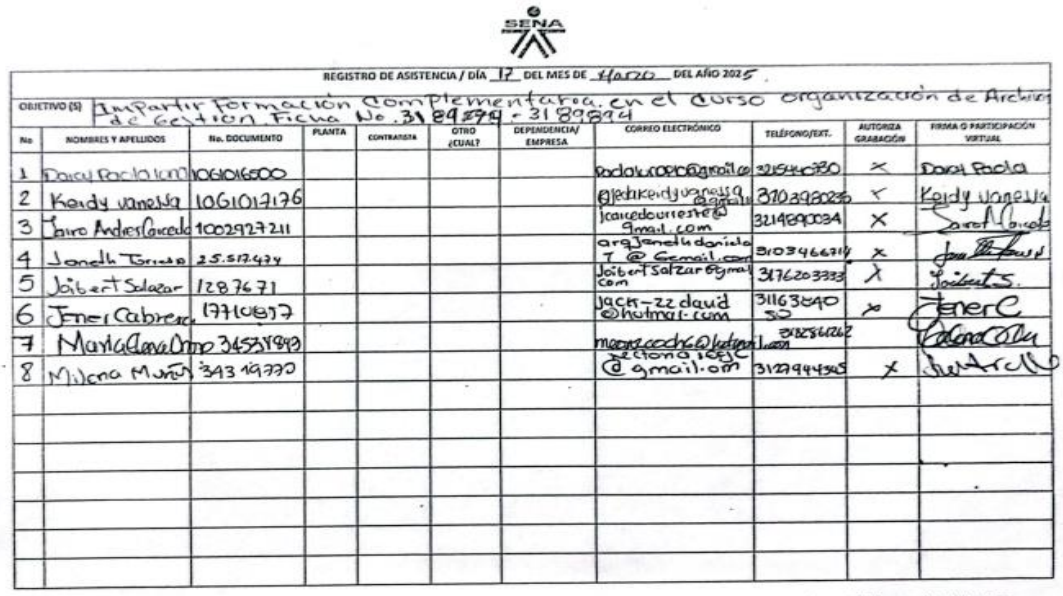


Orientar formación en el curso complementario en organización de Archivos de Gestión Alcaldía de Mercaderes –Fotografías autoría propia tomada el 17 de marzo de 2025.



Orientar formación en el curso complementario en organización de Archivos de Gestión en el municipio de Inza ficha en construcción–Fotografías autoría propia tomada el 28 de marzo de 2025

Listas de Asistencia



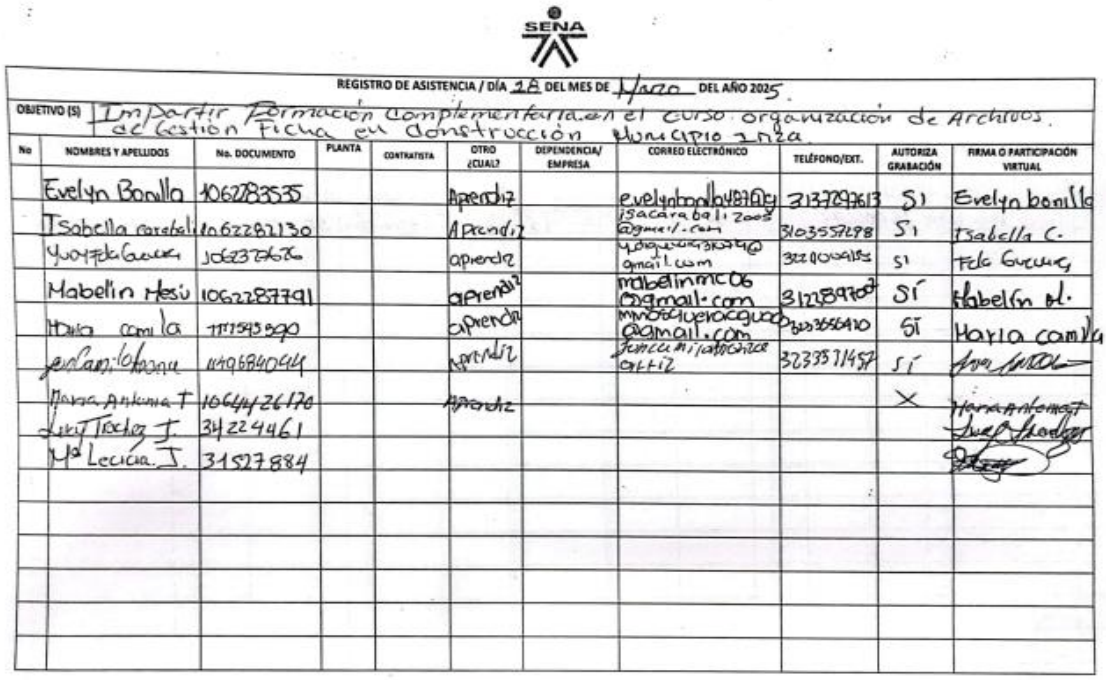
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formación complementaria en el curso organización de Archivos de Gestión Ficha No. 3189894 - 3189924

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	David Pachon	1061016500					[illegible]	3215446380	X	David Pacha
2	Keidy Vanessa	1061017176					[illegible]	3103990235	X	Keidy Vanessa
3	Jairo Andres Caicedo	1002927211					jcaicedourrego@gmail.com	3214890034	X	[illegible]
4	Janeth Torres	25.517.474					arq.janeth.daniela.T@gmail.com	3103466714	X	[illegible]
5	Joibert Salazar	1287671					Joibert Salzar@gmail.com	3176203333	X	[illegible]
6	Jener Cabrera	17710617					jack-zz david@hotmail.com	3116340 50	X	[illegible]
7	Maria Clara Ortiz	34551893					[illegible]	3128514262		[illegible]
8	Milena Muñoz	343 19770					[illegible] @gmail.com	3127944565	X	[illegible]

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.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formación complementaria en el curso organización de Archivos de Gestión Ficha en construcción Municipio Tuza

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Evelyn Bonilla	1062783535			Aprendiz		evelynbonilla0487@gmail.com	3137297613	SI	Evelyn bonilla
	Isabella carabali	1062282130			Aprendiz		isacarabali2008@gmail.com	3103557698	SI	Isabella C.
	Yuly Fda Guevara	1062376786			aprendiz		[illegible] gmail.com	3221004155	SI	Fda Guevara
	Mabelin Mesú	1062287791			aprendiz		mabelinmc06@gmail.com	3128970[illegible]	SÍ	Mabelin M.
	Maria camila	1117593590			aprendiz		mmoralveraguzman@gmail.com	3233856410	SI	Maria camila
	[illegible]	1149684044			Aprendiz		[illegible]	3233571457	SÍ	[illegible]
	Maria Antonia T	1064426176			Aprendiz				X	Maria Antonia T
	Luis Tocha J.	34224461								[illegible]
	Mª Lecicia. J.	31527884								[illegible]

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.

GOR-F-085 V02