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	**11211-743123**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.745.326	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	maapenas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488419881260
IP/Nº de contacto:	0	**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 NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7400060/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.635.892
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.528.280
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.036.381

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Servicios en general a persona NO declarante de ren	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 736.780	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.336.291**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.201.562**	**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		----------	**9482046658**
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		$ 533.629	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.067.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.814.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.201.562,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.336.291,00	
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 - 8542 - POPAYAN	10.673,00	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	**$4.588.838,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad
socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad acción formativa
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico
Realizar actividades dedesarrollo curricularde conformidad conel procedimiento dela formación profesional integraldel SENA.

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 Manuel Alejandro Peña

MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez
Fecha: 2025.04.11 14:45:07 -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 1061745326		PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 15 n 1 n 20	POPAYAN-CAUCA	3007780658	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	1399427616	9482046658	I	2025/04/07	2025/04/09	NEQUI	2	$534,900

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	1061745326	PEÑA MANUEL																		230301	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 1061745326		PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 15 n 1 n 20	POPAYAN-CAUCA	3007780658	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	1399427616	9482046658	I	2025/04/07	2025/04/09	NEQUI	2	$534,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$400	$0	$294,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$400	$0	$294,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$100	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$100	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$300	$0	$230,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$300	$0	$230,300
TOTAL				**1**	**$534,100**	**$800**	**$0**	**$534,900**

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9482046658

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
9 de abril de 2025

CUS
1399427616

Referencia Nequi
M4933267

¿Cuánto?
$ 534.900,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
8.242.189.66

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1061745326

Factura de comercio
9482046658

Tu plata salió de:



Disponible

Historia Laboral

Nombre: MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL

CC 1061745326

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	AFP	PORVENIR	$1,840,000	$294,400
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,840,000	$9,700
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	EPS	SANITAS	$1,840,000	$230,000
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	$0	$0
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	$0	$0
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	$0	$0
9482046658	2025/04/09	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1399427616	2025-03	SENA	SENA	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	AFP	PORVENIR	$1,840,000	$294,400
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	AFP	PORVENIR	$1,717,334	$274,800
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	AFP	PORVENIR	($1,717,334)	($274,800)
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,840,000	$9,700
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,717,334	$9,000
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	($1,717,334)	($9,000)
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	EPS	SANITAS	$1,840,000	$230,000
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	EPS	SANITAS	$1,717,334	$214,700
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	EPS	SANITAS	($1,717,334)	($214,700)
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	$0	$0
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	$0	$0
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	$0	$0
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	$0	$0

Historia Laboral

Nombre: MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL

CC 1061745326

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	SENA	SENA	$0	$0
9481673256	2025/02/14	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1266140288	2025-02	SENA	SENA	$0	$0
9481743961	2025/02/17	PEÑA SANDOVAL MANUEL ALEJANDRO	1272806622	2025-02	SENA	SENA	$0	$0

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

ASUNTO: Pago contrato No **23025** objeto del desplazamiento impartir formación profesional en el municipio de Puerto Tejada en el curso de Primeros Auxilios Básicos FICHA: 3160035 área rural, programa Desplazados

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: Manuel Alejandro Peña Sandoval
CEDULA O NIT: 1061745326
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _x___

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje # **23025**

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 376.390,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 56125 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL	NACION		10	CSF	$ 376.390,00
Total						**$ 376.390,00**

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550488419881260** del banco **DAVIVIENDA** a nombre de Manuel Alejandro Peña Sandoval**., NIT 1061745326**

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:	2025-03-03-5:26 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	23025	**Fecha Solicitud**	2025-03-03	**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	3625	**Dependencia Solicitante**	930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL	CC: 1061745326	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-06	2025-03-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MERCADERES	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	124.000,00	376.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS MUNICIPIO DE MERCADERES
				2025-03-08	2025-03-08	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MERCADERES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**124.000,00**	**376.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS MUNICIPIO DE MERCADERES

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:	2025-03-03-5:26 p. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por 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 17:21:26

Firmado digitalmente por Manuel Alejandro Peña

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	4/03/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	56125	**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:	376.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	376.390,00	**Saldo x Obligar:**	376.390,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061745326	**Razón Social:**	MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488419881260	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**23025**	**Número:**	SOLICITUD 23025	**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
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		376.390,00	0,00		
					Total:	376.390,00	0,00	376.390,00	376.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 23025 POP-MERCADERES-POP 6-8 MARZO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS MUNICIPIO DE MERCADERES

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	376.390,00	376.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Manuel Alejandro Peña

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 21- O3 - 2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23025	**06-03-2025**	**08-03-2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Municipio de Mercaderes	Regional Cauca / Centro de Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desplazamiento impartir formación profesional en el municipio de Puerto Tejada en el curso de Primeros auxilios básicos de la salud FICHA: 3160035 en el municipio de Mercaderes

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Legislación nacional en la aplicación de los Primeros auxilios
2. Interpretar las definiciones relacionadas con primeros auxilios
3. Reconocer los diferentes riesgos asociados a emergencias y desastres
4. Reconocer los elementos de bioseguridad

RESULTADOS:

1. Identifica el rol del primer respondiente teniendo en cuenta su alcance y Responsabilidades
2. Determina la clasificación de triage según el estado de las víctimas.
3. Aplica cadena de custodia, siguiendo los principios y normativa legal vigente
4. Identifica generalidades de primeros auxilios de acuerdo con los protocolos establecidos

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listados de asistencia
2. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación Primeros auxilios básicos Ficha 3160035	Manuel Alejandro Peña Sandoval	06 al 08 de marzo de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. El resultado de la comisión es el desarrollo del curso de Primeros Auxilios básicos del municipio de Mercaderes

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Manuel Alejandro Peña Sandoval		 Firmado digitalmente por Manuel Alejandro Peña
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	 Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez Fecha: 2025.04.01 10:55:49 -05'00'

SENA

Ficha 3160035

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formación en Diversos auxilios - Municipio Mercaderes.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marcela Moñoz	1007434645					yulieth marce2018@gmail.com.	3114033129		Yulieth Muñoz
	Sergio A paez	1063816616					Sergiopaez1620@6mail.com	313725 2134		S d P.
	Gisely Brava	34657.518						3206913019		Gisely Brava
	Lisenia Collazos y	48612014						3184012112		
	Nancy Molanares	34659581					ramina ruiz@hotmail.com.	311279 3104		
	Lyzith Tatiana	$1061706742						3232482286		Lyzith Tatiana
	Lina Maria Rivera Collazos	1063811529						3168642964		Lina Maria Rivera C.
	John Borros	76028989						3216285726		
	Leidy Y Retoy	35705903						2133530240		
	Yohana Hoyos	1063815767					Yohana.hoyos@outlook.es	3137210830		
	Stiven Agredo R.	1063876626					hernanagredo@	3233800254		
	Marvin A Molano	1063815009					alexis guevero 1719 @ hotmail.com	3106774603		
	Julian Agredo	1063867688					agredojulian1130@gmail.com	313 7862756		Julian Agredo
	Didier Muñoz	1063815364						3218854698		Didier Muñoz
	Leidy Rivera	1063816110					leidyrivera2303@gmal.com	3217701439		

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.

5₂

SENA

Ficha 3160035

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación en Primeros auxilios - Municipio Macuberos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Marlon Carvajal	1063806099					marlongomezcarvajalcachumbe@gmail.com	3128257034		
	Alejandro Arcos	1003102966					Alejandro322@gmail.com	3127765137		Alejandro Arcos

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.

2

Ficha 316035

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación en Primeros auxilios - Municipio Mercadero

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sergio A Paez	1063814614			Aprendiz	Sena	Sergiopaez1620@gmail.com	313725213 4	Si	S. A. P
	Flavia A. Melpud	1063815009			Aprendiz	Sena	alexis guerrero 4419 @ hotmail.com	7106779663	Si	
	Nancy Y. Navarro	32659581			Aprendiz	SENA	pamina ouvz@ hotmail.com	311279 3104		
	Ingrith Tatiana	1061706292			Aprendiz	Sena	-	3137487284	Si	Ingrith Tatiana
	Jhon Barrios	321 76028969			Aprendiz	SENA	jdarflhn.@p	3216285726		
	Juan Carlos Lara	1673127?.			"	"		3136347229	Si	
	Marcela Duarte	1059787650			Aprendiz	Sena	marceladuarte(rut@gmail.com	3003152048	no	
	Lina Marcela Arias	1067811529			Aprendiz	Sena	Lmitar12278@gmail.com	7168642964		Lina Marcela Arias C
	Marcela Muñoz	1007434645			Aprendiz	Sena		3114033129		Julieth Muñoz
	Lisinia Collazos	48612074			Aprendiz	Sena		3184012117		
	Laura Isabel Cuaji	1061783492			Aprendiz	Sena		3122903292		Laura Isabel C
	Julian Agredo	1063807688			Aprendiz	Sena		3137802756		Julian Agredo
	Alejandro Arcos	1031029466			Aprendiz	sena		7127770337		Alejandro Arcos
	Athena Hoyos	1063815767			Aprendiz	Sena		3137210858		
	Didier Muñoz	1063855964			Aprendiz	Sena		3218854648		Didier Muñoz

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.

2

Ficha 3160035

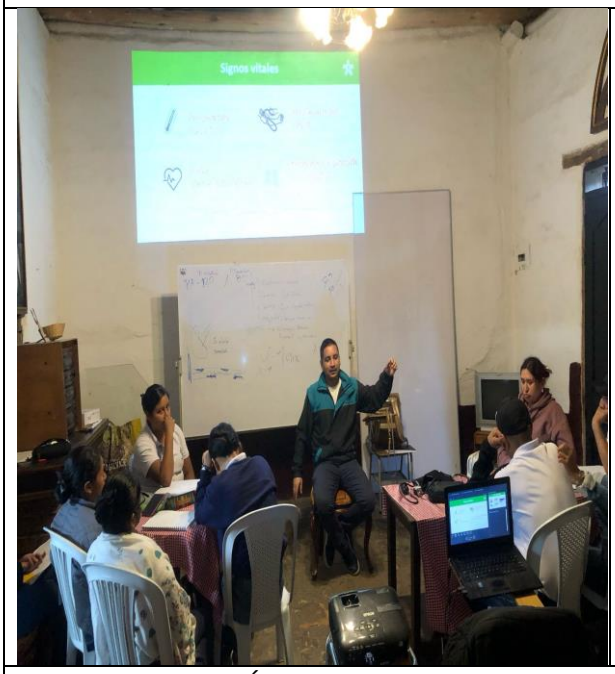
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 05 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación en Primeros auxilios - Municipio Mercaderes

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marlon Cuellar	1063806094					marlonbermoncuellar warumbe@gmail.com	3188257034		
	Stiven Agredo	1063816626					lsagredo@misena.edu.co	3133200254		
	Leidy Rivera	1063816110			Aprendiz	Sena	———	3177301439		

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.

REGISTRO FOTOGRÁFICO **FICHA 3160035** _Programa **PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD** Ilustración 1 & 2, Formación presencial. Mercaderes, Cauca. Marzo 06 de 2025





REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3160035 _Programa PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD Ilustración 1 & 2, Formación presencial.Mercaderes, Cauca. Marzo 08 de 2025





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

ASUNTO: Pago contrato No. 35525, objeto del desplazamiento impartir formación profesional en el municipio de Puerto Tejada en el curso de Primeros Auxilios Básicos FICHA: 3189798 área rural, programa Desplazados

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: Manuel Alejandro Peña Sandoval
CEDULA O NIT: 1061745326
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _x___

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje # **35525**

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$** 360.390,00

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 56125 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL	NACION		10	CSF	360.390,00
Total						360.390,00

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550488419881260** del banco **DAVIVIENDA** a nombre de Manuel Alejandro Peña Sandoval**., NIT 1061745326**

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:	2025-03-12-3:31 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	35525	**Fecha Solicitud**	2025-03-12	**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.**	2025-03-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3625	**Dependencia Solicitante**	930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL	CC: 1061745326	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-17	2025-03-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	108.000,00	360.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA
				2025-03-22	2025-03-22	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**108.000,00**	**360.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA

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:	2025-03-12-3:31 p. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	12/03/2025 15:19:59

Firmado digitalmente por Manuel Alejandro Peña

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:	14/03/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	67925	**Fecha Registro:**	2025-03-14	**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:	360.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	360.390,00	**Saldo x Obligar:**	360.390,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061745326	**Razón Social:**	MANUEL ALEJANDRO PEÑA SANDOVAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488419881260	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**35525**	**Número:**	SOLICITUD 35525	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		360.390,00	0,00		
					Total:	360.390,00	0,00	360.390,00	360.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 35525 POP-PTO TEJADA-POP 17-22 MARZO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA

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	2025-03-14	360.390,00	360.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Manuel Alejandro Peña

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 07- O4 - 2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
35525	**17-04-2025**	**22-04-2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Municipio de Mercaderes	Regional Cauca / Centro de Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desplazamiento impartir formación profesional en el municipio de Puerto Tejada en el curso de Primeros auxilios básicos de la salud FICHA: 3189798 en el municipio de Puerto Tejada

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Legislación nacional en la aplicación de los Primeros auxilios
2. Interpretar las definiciones relacionadas con primeros auxilios
3. Reconocer los diferentes riesgos asociados a emergencias y desastres
4. Reconocer los elementos de bioseguridad

RESULTADOS:

1. Identifica el rol del primer respondiente teniendo en cuenta su alcance y Responsabilidades
2. Determina la clasificación de triage según el estado de las víctimas.
3. Aplica cadena de custodia, siguiendo los principios y normativa legal vigente
4. Identifica generalidades de primeros auxilios de acuerdo con los protocolos establecidos

EVIDENCIAS O SOPORTES:

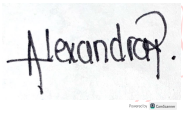
1. Listados de asistencia
2. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación Primeros auxilios básicos Ficha 3189798	Manuel Alejandro Peña Sandoval	17 al 22 de marzo de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. El resultado de la comisión es el desarrollo del curso de Primeros Auxilios básicos del municipio de Mercaderes

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Manuel Alejandro Peña Sandoval		 Firmado digitalmente por Manuel Alejandro Peña
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	 Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.04.08 00:19:34 -05'00'

SENA

Ficha 3198818

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir formación en Primeros auxilios en salud — Municipio Pt Tejada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ximena Villegas	31539406			X		nenaviba84@gmail.com	3147799168		Ximena V.
2	Maricel Diaz	1061431513			X		maricel diaz292@gmail.com	3188215407		
3	Yuli Mosquera	1059990029			X	Fondesjurba	yulipatricia12@hotmail.com	3103070176		Yuli Mosquera
4	[illegible]	34511192			X	Fondesjurba	[illegible]	3166660247		
5	Mairaloper	34616851			X	FONDES JURBAS	lesdyvelasco-16@hotmail.com	301 2571258		
6	Leydi Ortega	1059984735			X	FONDES JURBA	leyd.ortega12@hotmail.com	3105956315		Leyd. O.
7	Breyner Esteban R.	1007758644			X	Fondes Jurba	ruimossorno@gmail.com	3133664399		Breyner Ramos
8	Gisella Yaviel	34374532			X	Fondes Jurba	elmavielo@gmail.com	3186734382		
9	Sonelonje	1059986942			X	Fondesjurba	leonpambea[illegible]	3164315461		
10	Leidy Aguirre	1059987168			X	Fondesjurba	aguirrejanessa05@gmail.com	3158799609		Yanessa Aguirre
11	Yamileth Castro	25617985			X	Fondesjurba	yamileth490@gmail.com	3145679370		Yamileth C.
12	Mayerlin Delgado	29679713			X	Fondesjurba	[illegible]	3216537491		
13	Zoraida Bravo L	34.512.710			X		lacautivadora19@hotmail.com	3135800464		
14	Maria Fernanda Villegas G	34.576.721			X	Fondesjurba	mavegi@hotmail.com	3153439685		Maria Fernanda Villegas G
15	LILIBETH IMOLDO	1059988285			X	FONDES JURBA	LILIBETH1996@HOTMAIL.COM	3103769911		LILIBETH I.

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.

Powered by CamScanner

SENA

Ficha 3189818

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación en Primeros auxilios en salud - Municipio Pto Tejada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Denice García	31448450				Fundes Jurba	denice.garcia balanta@gmail	3164881485		Denice G.
	Yamily Angulo	34516919				Fundes Jurba	yamily angulo @hotmail.com	3183151586		
2	Jenny Gomez	34614601				FUNDES JURBA	jepa3400 gmail.com	3174646913		
	Yina J Carabali	1058981221				Fundes Jurba	yinafernanda 1489@gmail.com	3136808113		Yina F.C.
	Diana M. Escobar	1144030126				Fundes Jurba	dmescobar1728 @hotmail.com	3105821428		Diana M. E.

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.

Powered by CamScanner

SENA

Fecha 3189818

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

OBJETIVO (S) Impartir formación en Primeros auxilios - Municipio Puerto Tejada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yina F Carabali	1059984221			X	Fundes Jurba	yinafe893@gmail.com	3136868163		Yina Carabali
	Diana M. Escobar	1144030126			X	Fundes Jurba	dmescobar1428@hotmail.com	3105821428		Diana M.E.C
	Luz Amalfi Angulo	34176919			X	Fundes Jurba	luzamalfiangulo@hotmail.com	3183151506		
	Jenny Gamez	34614661			X	Fundes Jurba	Jeq9403400@gmail.com	3174646713		
	Maira A López	34616881			X	FUNDES JURBA	lesdyVelasco-16@hotmail.com	3041258 1258		
	Denice Garcia	31448450			X	Fundes Jurba	denice.garcia.balanta@gmail.com	3164881485		Denice G.
	Sonia Leany E	1059980648			X		leanyandresiep@gmail	3164315461		
8	Kimara Viveros	31539405			X		kenaviba84@gmail.	3147797168		
9	HERNANDEZ LEIDY ALEJANDRA	1059985016			X		milerjozuch@gmail.com	3183556846		LEIDY H
10	Mary Cruz Delgado	29679713			X	Fundes Jurba	mary.m77@hotmail.com	3216633741		
11	Ma. Eugenia Villegas	34.516.721			X	Fundes Jurba	maevigo@hotmail.com	3155439685		Ma. Eugenia Villegas
12	Yamileth Castro	25617985			X	Fundes Jurba	yamileth490@gmail.com	3145699370		Yamileth Castro
13	LLIBETH JORDAN	1059988285			X	FUNDES JURBA	LLIBETH7996@HOTMAIL.COM	3103769911		LLIBETH J.
14	Consuelo Ortiz	34511196			X	Fundes Jurba	consuelo ortiz 1964@hotmail.com	3168650449		Consuelo Ortiz
15	Zoraida Giraldo L	34512710			X		lacautivadora19@hotmail.com	3135800464		

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.

Powered by CamScanner

SENA

Ficha 3189818

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

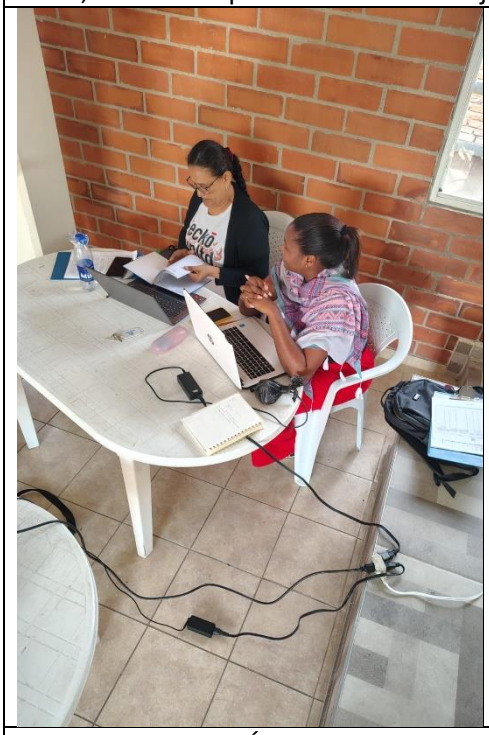
OBJETIVO (S) Impartir formación en Primeros auxilios - Municipio Puerto Tejada

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Leidi Y. Ortega	1059984735			x	Fondes Jurba	leidiortegah@hotmail.c	3105456315		
17	Martha Montaño C	34.516.469			x	Fundesjurba	martamontano208@gmail.com	3176461600		
18	Eliana Ma Viveros	34374532			X	fundesjurba	elmaviele@gmail.com	3186734382		
19	Milleidis Hurtado	1144224155			X	Fundesj	milleidispe.mc	3158629034		
20	Leidy Aguirre	1059987168			X	Fundesjurba	aguirrevanessa05@gmail	3158799609		
21	Yoli P. Mosquera	1059990029			X	Fundesjurba	yolipatricio7@hotmail.com	3163670176		
22	Marcel Dor	1061431513			x	fundesjurba	marceldiaz2923@gmail.	3188215993		
23	Rafael Roman	1062301763			X	Fundesjurba	Rafaelromanseluis@g	3163971643		
24	Alvis Nellys Cor	34372305			x	Fundesjurba	auxiosmedicos.com.mx	3117744973		

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.

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO **FICHA 3189798** _Programa **PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD** Ilustración 1 & 2, Formación presencial. Puerto Tejada, Cauca. Marzo 17 de 2025





REGISTRO FOTOGRÁFICO **FICHA 3189798** _Programa **PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD** Ilustración 1 & 2, Formación presencial. Puerto Tejada, Cauca. Marzo 22 de 2025



