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	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**07039-845610**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELIANA VALENCIA ROMERO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.097.393.115	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	elianavalencia319@gmail.com	**Número de Cuenta:**	488410831561
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**	SI

¿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:	7371519/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**20525**	**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	**01/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.102.722
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 32.503.211

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 286.042	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.885.553**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.263.453**	**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		----------	**85995158**
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	$ 1.088.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.560.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.263.453,00	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

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales para las áreas relacionadas cor
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con
su perfil: fichas 2908759, 3152639,2906485,3152812, atendidas Aplicar y hacer cumplir el reglamento del
aprendiz así como el manual de convivencia del Centro de Formación. Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones
del SENA y en los lugares donde desarrolle el objeto contractual. Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean
convocadas desde la coordinación. del centro de formacontción. Realizar el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social
NOTA: la comisión 16925 por valor de 286.042 es del 1 al 2 de Mayo

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

ELIANA VALENCIA ROMERO
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)

05/05/25 08:44:51 USUARIO: SIC - C.C. 1097393115

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.	8625	**Fecha Solicitud**	2025-03-14	**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.**	2025-03-14	**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
ELIANA VALENCIA ROMERO	CC: 1097393115	Instructor-Contratista	Autorizada	2025-04-01	2025-04-01	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	Impartir Formacion Profesional Integral en el programa de Articulación con la Educación media - Doble Titulación
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formacion Profesional Integral en el programa de Articulación con la Educación media - Doble Titulación

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/14 19:02:25 -05:00

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LINA MARCELA GOMEZ	Fecha Verificación:	14/03/2025 17:38:39

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
14/03/2025 7:02:36 p. 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					**14/03/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ELIANA VALENCIA ROMERO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.097.393.115,00**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7371519**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear, orientar y evaluar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío, para los programas desarrollados en Articulación con la Media, 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**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**ARMENIA-CALARCA-ARMENIA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quindío		**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE CALARCA	**CONTACTO**	RAFAEL URIBE URIBE cel.3178531695	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	4	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	1	4	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formacion Profesional Integral en la modalidad Sistemas Teleinformaticos en el programa de Articulación con la Educación media						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil.
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato (Electrónico o físico).
3	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 1/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: ARMENIA-CALARCA
Medio de transporte: TERRESTRE
Actividades a ejecutar: BRINDAR FORMACION EN LA MODALIDAD TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA - DOBLE TITULACIÓN.
Desplazamientos ruta de regreso: CALARCA-ARMENIA

Observaciones: Según autorización enviada por: Adriana Maritza Vanegas Castillo Subdirectora (E) <avanegasc@sena.edu.co> el 12 de Marzo de 2025 a las 14:41 pm.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Adriana M. Vanegas C. Firmado digitalmente por Adriana M Vanegas Castillo Fecha: 2025.03.14 16:47:14 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	
Nombres y Apellidos: **ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO**	**Nombres y Apellidos:** **LUIS ALBERTO GOMEZ GRAJALES**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **ELIANA VALENCIA ROMERO**

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. 63-9-2025-003492 - DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO: 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 8625

Desde John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>
Fecha Jue 20/03/2025 9:34 AM
Para comisionesquindio <comisionesquindio@sena.edu.co>
CC Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>; Luz Myriam Montilla <lmmontilla@sena.edu.co>; Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>; Lina Maria Diaz <ldiaz@sena.edu.co>

4 archivos adjuntos (1 MB)

C.E.(FRM) - 63-9-2025-003492-(63)-631040 LUZ MIRIAM MONTILLA DESCRIPCIÓN DEL.tif; 8625 ORDEN DE VIAJE ELIANA VALENCIA ROMERO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-00349.pdf; C.I.(FRM)-9-2025-003492-(63)-631040-LUZ MIRIAM MONTILLA--DESCRIPCIÓN DEL ASUN.html; Comp_9231_38525.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: viernes, 14 de marzo de 2025 7:31 p. m.
Para: Luz Myriam Montilla <lmmontilla@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>; Lina Maria

Diaz <ldiaz@sena.edu.co>
Asunto: CPE No. 63-9-2025-003492 - DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO: 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 8625

Apreciado(a) LUZ MIRIAM MONTILLA

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

Radicado	**N.I.S.**	**Fecha**
63-9-2025-003492	2025-02-096413	3/14/2025 7:30:37 PM

Asunto	**Descripción del asunto**
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO: 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 8625

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

Nombre: ELIANA VALENCIA ROMERO
CDP: 3125
Periodo: 01 de abril de 2025
Valor viáticos: $ 143.021
Total Valor Solicitud: $ 143.021

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:	2025-03-17-5:04 p. 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:	38525	**Fecha Registro:**	2025-03-17	**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:	143.021,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	143.021,00	**Saldo x Obligar:**	143.021,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1097393115	**Razón Social:**	ELIANA VALENCIA ROMERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488410831561	**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:**	**8625**	**Número:**	8625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-17

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		143.021,00	0,00		
					Total:	143.021,00	0,00	143.021,00	143.021,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 8625; 1 ABR; CALARCA; IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA - DOBLE TITULACIÓN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-17	143,021.00	143,021.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 8625

Nombre ELIANA VALENCIA ROMERO **C.C.No.** 1.097.393.115

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 143.021,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 143.021,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 143.021,00	$ -

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.

NOMBRE: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
CARGO: SUBDIRECTORA (E)

OBSERVACIONES:

02-04/25

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia, 01 de abril 2025

PRESENTADO A: LUIS ALBERTO GOMEZ GRAJALES, Coordinador / CDTCI

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
8625	1 de abril de 2025	1 de abril de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
ARMENIA – CALARCA	N/A	N/A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, A LOS PROGRAMAS DE DOBLE TITULACION, TECNICO DE SISTEMAS TELEINFORMATICOS FICHAS 3152812, 2906485, INSTITUCION UBICADA EN CALARCA QUINDIO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar las acciones de formación, haciendo uso de las estrategias o técnicas didácticas activas: Aprendizaje cooperativo, Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP), Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), Aprendizaje por Descubrimiento, para la formación de doble titulación.
2. Taller de Redes

RESULTADOS:

1. Registros completos
2. Inscripciones completas
3. Resultados del taller autodiagnóstico

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

1. Informe de actividades del mes de Abril
2. Registro fotográfico

Informe de actividades mes de Abril

FORMACIÓN DIA 1: 1 DE ABRIL 2025
Actividad: Taller Redes

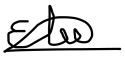


ASISTENCIA FICHA 2906485 TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS

ITEM	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Estado
1	TI	1088831611	SARA MICHELLE CALDERÓN RAMÍREZ	EN FORMACION
2	TI	1116250403	JOSELYN ANDREA MURILLO MARÍN	EN FORMACION
3	TI	1094980690	ADRIANA MICHELLE OCAMPO OROPEZA	EN FORMACION
4	TI	1097393212	HAROLD DAVID RAMÍREZ CASTRO	EN FORMACION
5	TI	1092458236	DILAN JOSHUA LONDOÑO RESTREPO	EN FORMACION
6	TI	1095552139	JHON SEBASTIAN ROMERO MORENO	EN FORMACION
7	TI	1023377631	SEBASTIÁN CAMPOS SASTOQUE	EN FORMACION
8	TI	1094728314	JHANPAUL SALAZAR OSPINA	EN FORMACION
9	TI	1091203938	ANGEL BERMUDEZ MURIEL	EN FORMACION
10	TI	1094017991	ZARA NIKOL ORTEGA GUERRERO	EN FORMACION
11	TI	1097393616	DAVID SÁNCHEZ ARDILA	EN FORMACION
12	TI	1097393877	SEBASTIÁN CARDONA MARULANDA	EN FORMACION

ASISTENCIA FICHA 3152812 TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS

ITEM	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Estado
1	TI	1080049880	ACOSTA CISNEROS BRIAN MAURICIO	EN FORMACION
2	TI	1100335606	ARRAZULA ARRIENTA JAROL ANDRES	EN FORMACION
3	TI	1114155462	BALLESTEROS BENAVIDES JHON DEIBI	EN FORMACION
4	TI	1095552060	CARDENAS MARIN MARIBEL	EN FORMACION
5	TI	1092458591	CHAVES MONCADA ANDRES FELIPE	EN FORMACION
6	TI	1144627009	CORTES ORDOÑEZ VALENTINA	EN FORMACION
7	TI	1095178971	CUBILLOS LOZANO BRAYAN STIVEN	EN FORMACION
8	TI	1184213003	GOMEZ TANGARIFE JHON DEIVID	EN FORMACION
9	TI	1097393832	JIMENEZ GARCIA SANTIAGO	EN FORMACION
10	TI	1118372104	LOPEZ PATARROYO KAREN DAYANNA	EN FORMACION
11	TI	1090275425	MARIN CRUZ JUAN STEVAN	EN FORMACION
12	TI	1095179611	MELCHOR BAUTISTA GEFER SANTIAGO	EN FORMACION
13	TI	1111675901	MESA PALACIOS MAICOL ESTEBAN	EN FORMACION
14	TI	1018452941	MURIEL ACOSTA DEIVER SAMUEL	EN FORMACION
15	TI	1097395443	ORTIZ TORRES MARIA DAHIANA	EN FORMACION
16	TI	1092458878	RUBIO RIVERA KEVIN ANDRES	EN FORMACION
17	TI	1089100483	VELEZ ESQUIVEL JEAN PAUL	EN FORMACION
18	TI	1076245001	CARDONA TAMAYO DANNA SOFIA	EN FORMACION

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación técnica	**Eliana Valencia Romero**	01 de abril de 2025
CONCLUSIÓNES: **1.** Se desarrolla taller sobre redes de computadores y se logra aprendizaje por parte de los estudiantes sobre conocimientos previos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ELIANA VALENCIA ROMERO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LUIS ALBERTO GOMEZ GRAJALES	**Coordinador / CDTCI**	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1097393115	ELIANA VALENCIA ROMERO	parque recidencial san jose t10 atp201	7372108	elianavalencia319@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	24/04/2025	85995158	$541.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	230.000	0		0		0	20	3.000	0	233.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	20	3.800	0	298.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	20	200	9.900			97	9.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	233.000
Pensión	1	294.400	298.200
Riesgos Laborales	1	9.700	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	541.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1097393115	ELIANA VALENCIA ROMERO		parque recidencial san jose t10 atp201	7372108	elianavalencia319@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	24/04/2025	85995158	$541.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1097393115	VALENCIA ROMERO ELIANA	59	0			N																	230301	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS041	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información