



| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 358.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 358.400 | \$ 0 | \$ 358.400   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 358.400 | \$ 0 | \$ 358.400   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |
|-----------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 280.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 280.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 280.000   |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                               |       |                        |       |               |       | \$ 280.000  |                |            |                | \$ 280.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 280.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 11.700   | \$ 11.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 11.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 11.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 11.700    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                   |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                     |          |              |            |             |            |                                         |              |              |              |           |      |        |          |      |                   |              |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|------|--------|----------|------|-------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                   |                                     |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |              |            |                  |             |           |          | PARAFISCALES              |              |                     |          |              |            |             |            |                                         |              |              |              |           |      |        |          |      |                   |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                           | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                     |          | ARP          |            |             | DÍAS COT   | IBC                                     | CCF          |              | SENA         | ICBF      | ESAP | MINEDU |          |      |                   |              |
|                               |                |                                   |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |            |                                         | TOTAL APORTE | ADMIN        |              |           |      |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 1061744056  | MENESES JACOBIO CLAUDIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.240.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 2.240.000 | \$ 358.400 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 358.400   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 2.240.000 | \$ 280.000 | \$ 0        | \$ 280.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 2.240.000 | \$ 106174405 | \$ 11.700 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 650.100</b> |
|----------------------|-------------------|

Certificamos que CLAUDIA ALEJANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1061744056, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CLAUDIA ALEJANDRA MENESES JACOBO con documento CC 1061744056, como se detalla a continuación:

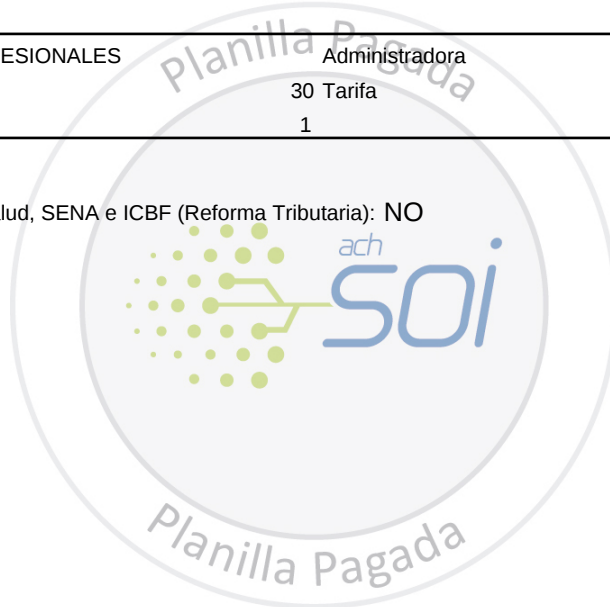
| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                          |                  |
|--------------------------------|------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 4603225704 | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | MAYO/2025  | Periodo Cotización Salud | MAYO/2025        |
| Fecha Pago                     | 2025/06/03 | Número de Autorización   | 9992841005       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |         |                |                    |
|---------------------------------------|---------|----------------|--------------------|
|                                       | PENSIÓN | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 30      | Tarifa         | 16,000 %           |
| Indicador tarifa especial             | Normal  |                |                    |

|      |       |                |                       |
|------|-------|----------------|-----------------------|
|      | SALUD | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30    | Tarifa         | 12,500 %              |

|                 |                       |                |                              |
|-----------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
|                 | RIESGOS PROFESIONALES | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días            | 30                    | Tarifa         | 0,522 %                      |
| Clase de Riesgo | 1                     |                |                              |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

## ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9587295035      DV: 004253  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 03/06/2025 10:26:44  
PAP: 902983  
Identificacion: 1061744056  
Nombre: CLAUDIA ALEJANDRA  
Apellido 1: MENESES  
Apellido 2: JACOBO  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3117537085  
Codigo Planilla: 4603225704  
Periodo Pago: 2025/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1061744056 Valor: \$650.100,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo; Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS             |
|--------------------------|-------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1061744056        |
| NOMBRES                  | CLAUDIA ALEJANDRA |
| APELLIDOS                | MENESES JACOBO    |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**          |
| DEPARTAMENTO             | CAUCA             |
| MUNICIPIO                | POPAYAN           |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                   | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/05/2017                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

|                            |                        |                            |                |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Fecha de Impresión:</b> | 06/12/2025<br>11:29:51 | <b>Estación de origen:</b> | 192.168.70.220 |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen

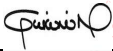
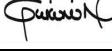
Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|------|--|------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  | 02/05/25            |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  | IDENTIFICACIÓN:     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| Claudia Alejandra Meneses Jacobo (cameneses@sena.edu.co)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  | Tipo:               |  | C.C.                                                                                                                                       |  | No.                            |  | 1.061.744.056                                          |  |      |  |      |  |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | No.                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CO1.PCCNTR. 7539955                                                                                                                               |  | AÑO                 |  | 2025                                                                                                                                       |  | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO |  | 31                                                     |  | 12   |  | 2025 |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Prestar servicios profesionales como Facilitador Línea de Biotecnología – Ciencias Básicas del proyecto "TECNOACADEMIA FIJA POPAYÁN VIGENCIA 2025" del Centro de Comercio y Servicios del SENA Cauca.                                                                  |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                   |  | DEPENDENCIA/ CENTRO |  | Centro de Comercio y Servicios                                                                                                             |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Yeni Esperanza Navia Meneses                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                   |  | CARGO               |  | SUBDIRECTORA (E)                                                                                                                           |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Yeni Esperanza Navia Meneses                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                   |  | CARGO               |  | Coordinadora del Grupo de formación Integral, Gestión Educativa y Promoción de Relaciones Corporativas del Centro de Comercio y Servicios. |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| RUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Popayán – Rosas - Popayán                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  | DEPENDENCIA/ CENTRO |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Rosas (Cauca)                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                   |  | ENTIDAD O EMPRESA:  |  | I.E. Nuestra Señora del Carmen El Sauce Rosas Cauca                                                                                        |  | CONTACTO                       |  | Jesús Mauricio Campo - Docente jmauricio8207@gmail.com |  |      |  |      |  |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 21                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 05                                                                                                                                                |  | 2025                |  | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO                                                                                                                   |  | 21                             |  | 05                                                     |  | 2025 |  |      |  |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Presentación de los servicios de TECNOACADEMIA y proceso del Grupo de investigación SINERGIA del centro de comercio y servicios del SENA Cauca.                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Coordinar y adelantar las convocatorias, y demás acciones, requeridas para ofertar y divulgar los servicios de la Tecnoacademia al público en general e instituciones de educación                                                                                     |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Trabajar de formar articulada y coordinada con los demás roles SENNOVA en el Centro de Formación para fortalecer las diferentes estrategias actividades y desarrolladas. Igualmente, con las demás dependencias para apoyar los procesos formativos y de investigación |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| AGENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| <p>Día 1: 21/05/2025</p> <p>Desplazamientos ruta de ida: Popayán- Rosas - Vereda el Sauce</p> <p>Medio de transporte: Terrestre -SENA - Hora: 07:30 a.m.</p> <p>Agenda de la Jornada - Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instalación del evento y registro de asistentes.</li> <li>• Presentación de los servicios de TECNOACADEMIA</li> <li>• Socialización del proceso del Grupo de investigación SINERGIA</li> <li>• Varios</li> </ul> <p>Desplazamientos ruta de regreso: Vereda el Sauce - Rosas - Popayán</p> <p>Medio de transporte: Terrestre -SENA</p> <p>Observaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Afectar el CDP 19425 Administrativos SENNOVA CCyS (Dependencia 930770)</li> <li>2. Transporte SENA</li> </ol> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:                                                                                                                    |  |                     |  | FIRMA DEL CONTRATISTA:                                                                                                                     |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
|  Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES         |  |                     |  |                                                       |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| Nombres y Apellidos:<br>Yeni Esperanza Navia Meneses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Nombres y Apellidos:<br>Yeni Esperanza Navia Meneses                                                                                              |  |                     |  | Nombres y Apellidos: Claudia Alejandra Meneses Jacobo                                                                                      |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |
| Cargo: subdirectora (E) del Centro de Comercio y Servicios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Cargo: Coordinadora del Grupo de formación Integral, Gestión Educativa y Promoción de Relaciones Corporativas del Centro de Comercio y Servicios. |  |                     |  |                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                        |  |      |  |      |  |



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

Usuario que Genera Reporte:

MHvcaceres

VICTOR HUGO CACERES  
HERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera  
Reporte:

36-02-00-019-  
930710

CENTRO DE COMERCIO Y  
SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:

2025-05-19-3:13 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

|                           |           |                   |                                |                       |            |                                                                                           |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 117925    | Fecha Solicitud   | 2025-05-19                     | 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. | 2025-05-19                     | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje                                                                    | No      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Via        | Terrestre | Área u Oficina    | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS |                       |            | Tipo de trámite                                                                           | Inicial | Comisión Inicial        |    |

CDP de viáticos

|                                |                                                                                                                                                                             |                         |                      |  |  |                                       |   |  |  |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|
| Consecutivo CDP                | 19425                                                                                                                                                                       | Dependencia Solicitante | 930770 TECNOACADEMIA |  |  |                                       |   |  |  |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD |                         |                      |  |  | 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 | Nº. Dias | Pernota Último día Comisión | Porcentaje Pernota | 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                                                                                                               |
|----------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|-----------------------------|--------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLAUDIA ALEJANDRA MENESES JACOBO | CC: 1061744056             | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-05-21             | 2025-05-21           | CAUCA / POPAYAN          | CAUCA / ROSAS             | 0.5      | No                          | 50                 | 0.5        | 5.382.528,00        | 284.871,00           | 142.436,00           | 0,00                  | 142.436,00          | PRESENTACION DE LOS SERVICIOS DE TECNOACADEMIA Y PROCESO DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN SINERGIA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA CAUCA. |
| Totales Solicitud de Comisión    |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                             |                    |            |                     |                      | 142.436,00           | 0,00                  | 142.436,00          |                                                                                                                                                 |

OBJETO DE LA COMISIÓN

PRESENTACION DE LOS SERVICIOS DE TECNOACADEMIA Y PROCESO DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN SINERGIA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA CAUCA.

ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                              |  |        |                                                    |
|-----------------|----------|---------|------------------------------|--|--------|----------------------------------------------------|
| Identificación: | 34322573 | Nombre: | YENI ESPERANZA NAVIA MENESES |  | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
|-----------------|----------|---------|------------------------------|--|--------|----------------------------------------------------|

Firma Responsable

|                 |                                |                     |                     |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA | Fecha Verificación: | 19/05/2025 15:03:44 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|

*Claudia A. Meneses J.*



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA** Popayán, 22 de mayo de 2025

**PRESENTADO A:** Henry Armando Morales Fernández, Subdirector del Centro de Comercio y Servicios G02 (E)

**ORDEN DE VIAJE No:**

117925

**FECHA DE INICIO:**

21 de mayo de 2025

**FECHA DE FINALIZACION:**

21 de mayo de 2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**

IE Nuestra Señora del Carmen  
de la Vereda el Sauce Rosas -  
Cauca

**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Centro de Comercio y servicios

**OTRA : ( ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Participación y acompañamiento en jornada de socialización de la TA Fije e Itinerante a los estudiantes de la IE Nuestra Sra del Carmen de la vereda el Sauce del Municipio de Rosas Cauca

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación del equipo de trabajo y palabras del bienvenida del rector de la IE
2. Organización de stands de trabajo e instalación de material de trabajo por parte de los equipos de trabajo
3. Recibimiento de los estudiantes en la mesa de trabajo, socialización de las actividades que se realizan en el programa de ciencias básicas, comenzando con una actividad de reconocimiento de conocimientos previos, actividad por medio de simulador para identificación y apropiación de conocimientos básicos en física y por ultimo una práctica sencilla sobre circuitos y motor homopolar

### RESULTADOS:

1. Por parte de los directivos se atendieron varias necesidades de formación que tiene la gente del sector, manifestando por parte del SENA la voluntad de llegar con los programas de formación
2. Se propone la atención de la comunidad estudiantil en el complejo científico para la formulación de un EDT

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

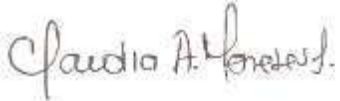
### COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|-----------|-------------|-------|
| 1.        |             |       |
| 2. .      |             |       |

**CONCLUSIONES:**

1. Se realizó la actividad de socialización de la TA fija, presentando varias actividades interactivas con los estudiantes, quienes manifestaron su interés con los conocimientos impartidos, así mismo los profesores manifestaron su agradecimiento por la participación en le jornada

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO                | FIRMA                                                                               |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Claudia Alejandra Meneses Jacobo |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                     | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Coordinadora del Grupo de formación Integral, Gestión Educativa y Promoción de Relaciones Corporativas del Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca | Yeni Esperanza Navia Meneses | <br>Firmado digitalmente por Yeni Esperanza Navia Meneses<br>Fecha: 2025.05.23 12:00:27 -05'00' |



