SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**22161-819767**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.793.598	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vguauna@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91231309816
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:	7422757/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**28425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/OA DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACIÓN ACADÉMICA TITULADA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: SALUD Y SERVICIOS PERSONALES EN EL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.530.725
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.761.694
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.931.214

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.013.712	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.613.223**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.809.123**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9488249606**
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	$ 1.270.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.455.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.809.123,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.613.223,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	11.226,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.588.285,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo a las formaciones de manera presencial en la ficha 3066401, programa Técnico atención Integral a la Primera Infancia, Popayán

Apoyo a las formaciones de manera presencial en la ficha 311627, programa Técnico atención Integral a la Primera Infancia, Piendamo

Apoyo a las formaciones de manera presencial en la ficha 3183726, programa Técnico atención Integral a la Primera Infancia, Bordo

orientar formación complementaria curso "elaboración de material didáctico" municipio de Timbío

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

Valentina G.

VALENTINA GUAUÑA GUENDICA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON
Fecha: 2025.07.23 15:30:55 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061793598		GUAUÑA GUENDICA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 # 73 n 80	POPAYAN-CAUCA	8377972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1599960318	9488249606	I	2025/07/22	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
1	CC	1061793598	GUAUÑA VALENTINA	230301	30	$1,839,805	$294,400	EPS005	30	$1,839,805	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,805	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061793598		GUAUÑA GUENDICA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 # 73 n 80	POPAYAN-CAUCA	8377972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1599960318	9488249606	I	2025/07/22	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

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

Bancolombia

Comprobante en línea

3 Jul 2025 11:20:17

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1599960318

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.32.111.85

Fecha
3 Jul 2025 11:20:17

Referencia 2
CC

Número de factura
9488249606

Referencia 3
1061793598

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9488249606

Valor del Pago
$534,100

Número de comprobante
TR1119270318

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9816**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN 1/07/2025

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Hernández SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
91525	14 de junio 2025	14 de junio 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cauca / centro de comercio y servicios	Timbio – cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación profesional técnico atención integral a la primera infancia, municipio de Timbío ficha 3043735

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación presencial con los aprendices de las fichas con temas y guías correspondientes.

Actividades por ejecutar: Orientar formación en el programa Atención Integral a la primera Infancia municipio de Timbío ficha 3043735

Orientar formación profesional técnica en el horario de 8:00 a 18:00 programa de técnico atención integral a la primera infancia competencia: "CUIDADO DE NIÑAS Y NIÑOS"

RAP: 3. Orientar pautas de cuidado y crianza de la primera infancia teniendo en cuenta lineamientos técnicos y estructurantes de la atención integral

RESULTADOS:

Avances en la formación y trasferencia de conocimiento con los aprendices de las fichas en los ambientes de aprendizaje de manera presencial

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

FOTOS

Evidencias fotográficas formación presencial 15 de junio 2025







LISTADO DE ASISTENCIA TIMBIO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

No.	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Nombres	Apellidos	3/06/2025	5/06/2025	6/06/2025	14/06/2025
1	CC	1003102458	YULIETH DANIELA	LONGO RUIZ	si	si	si	si
2	CC	1061685001	ANGIE VANESSA	BOJORGE PEÑAFIEL	si	si	si	si
3	TI	1061735017	ANDREA CAMILA	IDROBO LÓPEZ	si	si	si	si
4	CC	1063807155	CLAUDIA LILIANA	ALEGRIA SALAZAR	si	si	si	si
5	CC	1063807640	EYDI ESTEFANIA	SAMBONI SAMBONI	si	si	si	si
6	CC	1063809355	MILE YOHANA	ASTAIZA GOMEZ	si	si	si	si
7	TI	1063809553	YURI ALEXANDRA	MUÑOZ GOMEZ	si	si	si	si
8	CC	1063810372	LEIDY JENNIFER	ECHEVERRY TALAGA	si	si	si	si
9	TI	1063811347	LUCIA	SALAZAR NAVARRO	si	si	si	si
10	CC	1063813435	MARIA ALEJANDRA	GUERRA MARTINEZ	si	si	si	si
11	CC	1063814259	MONICA ALEXANDRA	CORTES CHAVEZ	si	si	si	si
12	CC	1063814874	YINETH ALEJANDRA	GALINDEZ OCAMPO	si	si	si	si
13	CC	1063816623	LEIDY ANDREA	CARVAJAL JOAQUI	si	si	si	si
14	CC	1063817590	LISBETH VANESSA	CORTEZ CHAVEZ	si	si	si	si
15	CC	1063817920	LAURA ALEJANDRA	VASQUEZ COLLAZOS	si	si	si	si
16	TI	1081055504	SARA ELIZABETH	DEJESUS HERNÁNDEZ	si	si	si	si
17	CC	1134714423	LEIDY YULIANA	ORDOÑEZ ORDOÑEZ	si	si	si	si
18	CC	1143966684	ANABEL	ORDOÑEZ ORDOÑEZ	si	si	si	si
19	CC	25706945	LILIA MERARY	LONGO PERAFAN	si	si	si	si
20	CC	25707862	DEYANIDTH	NAVARRO ASTAIZA	si	si	si	si
21	CC	25708164	LUZ AHIDA	CHAVEZ MUÑOZ	si	si	si	si
22	CC	25708443	CLAUDIA MARITZA	URBANO URBANO	si	si	si	si
23	CC	34321077	YOHANA	VASQUEZ BOLAÑOS	si	si	si	si
24	CC	34658256	SULMA NURY	CAMILO COLLAZOS	si	si	si	si
25	CC	34658484	NORBELLY MIRLADI	LOPEZ ESCOBAR	si	si	si	si
26	CC	34658981	DEYANIRA	MENESES ERAZO	si	si	si	si
27	CC	34659069	GLADYS	ORDOÑEZ	si	si	si	si
28	CC	34659740	NATALIA ANDREA	SOLANO LOPEZ	si	si	si	si

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades pedagógicas desarrolladas durante las formaciones de acuerdo a las guías de aprendizaje.	Valentina Guauña Guendica	1– junio- 2025

CONCLUSIÓNES:

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Valentina Guauña Guendica	Valentina G.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica	**LIZETH ADRIANA MEDINA**	Firmado digitalmente por LIZETH ADRIANA MEDINA Fecha: 2025.07.15 14:24:46 -05'00'

								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:					04/06/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
VALENTINA GUAUÑA GUENDICA- valentinaguauna@gmail.com					Tipo:	CC	No.	1061793598
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.742275	AÑO	2025	**FECHA VENCIMIENTO DELCONTRATO**	20	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACIÓN ACADÉMICA TITULADA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: SALUD Y SERVICIOS PERSONALES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	CAUCA				**DEPENDENCIA / CENTRO**	Centro de Comercio y Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN – TIMBIO- POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	CAUCA				**DEPENDENCIA / CENTRO**	Centro de Comercio y Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TIMBIO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO CARLOS ALBAN		**CONTACTO**	3192614891
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	06	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	06	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 3043735 DEL TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN TIMBIO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestión y Ejecución del Contrato
2	Formación y Acompañamiento a los Aprendices
3	Responsabilidades Administrativas y de Gestión Institucional
4	Ética, Integridad y Clima Laboral
17	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento

AGENDA

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

Dia 1: 14/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: POPAYAN- TIMBIO
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Actividades a ejecutar: Orientar formación profesional técnica en el horario de 7:00 a 13:00 programa de técnico atención integral a la primera infancia competencia: “Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial” RAP. 1. Reconocer acciones pedagógicas teniendo en cuenta características del desarrollo de los niños niñas y normativa vigente.
Desplazamiento ruta de regreso: TIMBIO- POPAYAN
Medio de transporte: Terrestre

OBSERVACIONES: Afectar CDP 15425, Se liquida normal+ transporte según resolución 00120 de 2025.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.06.04 11:49:35 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Valentina G.
Nombres y Apellidos: Henry Armando Morales Fernández	**Nombres y Apellidos: Ada Lorena Cerón Rosero**	
Cargo: Subdirector Encargado	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: VALENTINA GUAUÑA GUENDICA**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-06-09-10:56 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	146125	**Fecha Solicitud**	2025-06-09	**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.**	2025-06-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	15425	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	CC: 1061793598	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-14	2025-06-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TIMBIO	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	9.000,00	126.589,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 3043735 DEL TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN TIMBIO
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**9.000,00**	**126.589,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 3043735 DEL TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN TIMBIO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	09/06/2025 10:40:00

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2025-06-10-2:34 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15425 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	184325	**Fecha Registro:**	2025-06-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	126.589,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	126.589,00	**Saldo x Obligar:**	126.589,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061793598	**Razón Social:**	VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91231309816	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**146125**	**Número:**	SOLICITUD 146125	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-06-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		126.589,00	0,00		
					Total:	126.589,00	0,00	126.589,00	126.589,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 146125 POP-TIMBIO-POP 14 JUNIO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 3043735 DEL TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN TIMBIO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-10	126.589,00	126.589,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN 1/07/2025

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Hernández SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
160025	24 de junio 2025	27 de junio 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cauca / centro de comercio y servicios	Balboa – Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación profesional técnico atención integral a la primera infancia municipio de Balboa ficha N°3172919

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación presencial con los aprendices de las fichas con temas y guías correspondientes.

Actividades por ejecutar: Orientar formación en el programa Atención Integral a la primera Infancia municipio de Balboa ficha: N°3172919

Orientar formación profesional técnica en el horario de 13:00 a 18:00 programa de técnico atención integral a la primera infancia competencia: "Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial"

RAP: reconocer acciones pedagógicas teniendo en cuenta características del desarrollo de los niños niñas y normativa vigente.

RESULTADOS:

Avances en la formación y trasferencia de conocimiento con los aprendices de las fichas en los ambientes de aprendizaje de manera presencial

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

Fotos

Evidencias fotográficas 24 de junio 2025 formación presencial municipio de Balboa









Evidencias fotográficas 25 de junio 2025 formación presencial municipio de Balboa





Evidencias fotográficas 26 de junio 2025 formación presencial municipio de Balboa









Evidencias fotográficas 27 de junio 2025 formación presencial municipio de Balboa





LISTADO DE ASISTENCIA TIMBIO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO ASISTENCIAS 2025

No.	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Nombres	24/06/2025	25/06/2025	26/06/2025	27/06/2025
20	CC	25596426	ALBA YENY YELA CHICAIZA	SI	si	si	si
21	CC	1059354444	ANYI PAOLA GALLARDO RODRIGUEZ	si	si	si	si
	CC	1007377506	CARLOS FERNANDO DORADO DAZA				
22	CC	1058667153	DEISY JAREYI BENAVIDEZ HOYOS	si	si	si	si
23	CC	1007404525	DEISY JHOANA VALENCIA COLORADO	no	si	si	si
24	CC	76285598	EDGAR ARNULFO AROCA ZUÑIGA	si	si	si	si
25	CC	1059354946	ESTEFANIA HERRERA MUÑOZ	si	si	si	si
26	TI	1076351000	ISABEL MELISA MORA MUÑOZ	si	si	si	si
27	CC	1002836397	JENIFER YINETH BUITRON HOYOS				
28	CC	1059356147	KAREN VALERIA MONTENEGRO MACIAS	si	si	si	si
29	TI	1059358097	LIYEN YULIETH SOLIS TORRES	si	si	si	si
30	TI	1059357536	LIZ NEREIDA ESPINOSA URBANO		si	si	si
31	TI	1062134104	LIZETH CAROLINA LOPEZ HOYOS	si	si	si	si
32	CC	1059357749	LUZ EDITH LOPEZ LOPEZ	si	si	si	si
	CC	76285072	PEDRO ANTONIO VELASCO ERAZO				
33	CC	1059905920	YULIANA SOFIA LOPEZ HOYOS	si	si	si	si
34	TI	1059357612	YULY CRISTINA BURBANO ERAZO	si	si	si	si
35	TI	1059358202	YURELI DAYANI GALVIS GOMEZ	si	si	si	si
36	CC	1059905773	YORLY MELANI FLOR DORADO				
37	CC	1002835386	MONICA ALEJANDRA IMBACHI ERAZO	si	si	si	si

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Actividades pedagógicas desarrolladas durante las formaciones de acuerdo a las guías de aprendizaje.	Valentina Guauña Guendica	1– julio- 2025

CONCLUSIÓNES:

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Valentina Guauña Guendica	Valentina G.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	**LIZETH ADRIANA MEDINA**	Adriana Medina M. Firmado digitalmente por LIZETH ADRIANA MEDINA Fecha: 2025.07.15 14:25:44 -05'00'

	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:					**06/06/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
VALENTINA GUAUÑA GUENDICA					**Tipo:**	**CC**	**No.**	**1061793598**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.742275**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DELCONTRATO**	20	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACIÓN ACADÉMICA TITULADA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: SALUD Y SERVICIOS PERSONALES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	CAUCA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E.)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)DEL CONTRATO	ADA LORENA CERÓN ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYÁN – BALBOA- POPAYÁN**							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	CAUCA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	BALBOA (CAUCA)			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO CENTRO		**CONTACTO**	3192614891
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	06	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	06	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3172919 DEL TÉCNICO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento.

AGENDA

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

OBSERVACIONES:

Día 1. 24/06/2025 -Jornada Tarde
Desplazamientos ruta de ida: POPAYÁN- BALBOA

Medio transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: Orientar formación en el programa Atención Integral a la primera Infancia ficha:3172919, en el resultado: Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial RAP1. Reconocer acciones pedagógicas teniendo en cuenta características del desarrollo de los niños niñas y normativa vigente.

Día 2. 25/06/2025 -Jornada Tarde
BALBOA

Actividades a ejecutar: Orientar formación en el programa Atención Integral a la primera Infancia ficha:3172919, en el resultado: Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial RAP1. Reconocer acciones pedagógicas teniendo en cuenta características del desarrollo de los niños niñas y normativa vigente.

Día 3. 26/6/2025 -Jornada Tarde
BALBOA

Actividades a ejecutar: Orientar formación en el programa Atención Integral a la primera Infancia ficha:3172919, en el resultado: Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial RAP1. Reconocer acciones pedagógicas teniendo en cuenta características del desarrollo de los niños niñas y normativa vigente.

Día 4. 27/6/2025
Desplazamientos ruta de regreso: BALBOA- POPAYÁN

Medio transporte: Terrestre

OBSERVACIONES: Afectar CDP 15425, se liquida normal+ Transporte según resolución 00120 de 2025.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.06.07 23:04:14 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Valentina G.
Nombres y Apellidos: Henry Armando Morales Fernández	**Nombres y Apellidos: Ada Lorena Cerón Rosero**	
Cargo: subdirector Encargado	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: VALENTINA GUAUNA GUENDICA**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-06-16-2:35 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	160025	**Fecha Solicitud**	2025-06-16	**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.**	2025-06-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	15425	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	CC: 1061793598	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-24	2025-06-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / BALBOA	3,5	No	50	3,5	4.599.511,00	235.178,00	823.123,00	64.000,00	887.123,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3172919 DEL TÉCNICO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
											Totales Solicitud de Comisión			**823.123,00**	**64.000,00**	**887.123,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3172919 DEL TÉCNICO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	16/06/2025 11:58:40

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2025-06-17-11:24 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15425 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	208725	**Fecha Registro:**	2025-06-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	887.123,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	887.123,00	**Saldo x Obligar:**	887.123,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061793598	**Razón Social:**	VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91231309816	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**160025**	**Número:**	SOLICITUD 160025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-06-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		887.123,00	0,00		
					Total:	887.123,00	0,00	887.123,00	887.123,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 160025 POP-BALBOA- POP 24 AL 27 JUNIO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 3172919 DEL TÉCNICO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-17	887.123,00	887.123,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)