



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	Octubre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	68485-845461

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VICTORIA EUGENIA ARENAS BELALCAZAR	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.790.750	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	vbalcazar@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91291162873
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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8153791/2025	Nº Compromiso SIIF	295325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CREACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES DEL PROYECTO HOJA DE COCA Y DEMAS DEPENDENCIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PROTOTIPADO DE PRODUCTOS ELABORADOS CON COCA A PARTIR DE EXTRACTOS Y HOJA SECA/FRESCA EN LOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.600.000
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 13.200.000
Valor Bruto Pago:	\$ 3.300.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 3.300.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.300.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 101.056	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.401.056	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.985.650	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7983365900	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.985.650,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	3.401.056,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - POPAYAN	6.802,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 340.106		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 13.113.736	\$ 662.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.464.000		VALOR A PAGAR	\$3.293.198,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$				

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Diseñar y poner en marcha la estrategia de comunicaciones del proyecto
- Capacitar a las personas investigadoras locales en el uso de herramientas de comunicación.
- Implementar redes sociales para el proyecto, monitorear e interactuar con los seguidores
- Diseñar los productos de comunicación que requiera el proyecto en los objetivos específicos.
- Acompañar en campo labores de seguimiento y comunicaciones.
- Apoyar las tareas de divulgación, relacionamiento, socialización y presentación de avances y resultados del proyecto.
- Trabajar de forma articulada y coordinada con las dependencias del Centro y el Sistema SENNOVA en el Centro de Formación para vincular

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

**VICTORIA EUGENIA ARENAS BELALCAZAR
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 periodo 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,

**YENI ESPERANZA NAVIA MENESES
PROFESIONAL G02**

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061790750	NÚMERO PLANILLA:	7983365900	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	VICTORIA EUGENIA ARENAS BELALCAZAR	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 58 N 9 17	TELÉFONO:	1234567	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1840627534
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/09		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	
SUBTOTALES:										\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF																	
																										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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 1061790750	ARENAS BELALCAZAR VICTORIA EUGENIA	INDEPENDIENTE		\$ 1.840.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 106179075	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 534.100



Comprobante en línea

9 Oct 2025 13:18:57

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1840627534

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
9 Oct 2025 13:18:57

Referencia 2
CC

Número de factura
7983365900

Referencia 3
1061790750

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$534.100

Número de comprobante
TR1316507534

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **2873**



¡Hola, Victoria Eugenia Arenas Belalcázar !

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 534.100

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales






Fecha de la transacción: 09/10/2025

CUS: 1840627534

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
-  Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>





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	1061790750
NOMBRES	VICTORIA EUGENIA
APELLIDOS	ARENAS BELALCAZAR
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	01/12/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/15/2025 15:28:09 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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**,


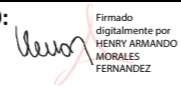


establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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: 05	
		Código: GTH-F-090	
PROCESO			
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			
NOMBRE DEL FORMATO			
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública <input checked="" type="checkbox"/>		Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	
		Pública Reservada <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA			
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA		4/09/2025	
NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN:	
VICTORIA EUGENIA ARENAS BELALCÁZAR (varenas@sena.edu.com)		Tipo:	C.C. No. 34563739
CONTRATO	No. COI.PCCNTR. 8153791	AÑO 2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 30 11 2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CREACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES DEL PROYECTO HOJA DE COCA "PROTOTIPADO DE PRODUCTOS ELABORADOS CON COCA A PARTIR DE EXTRACTOS Y HOJA SECA/FRESCA EN LOS RESGUARDOS DE TORIBÍO, SAN FRANCISCO Y TACUEYÓ (CAUCA)" 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)	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	CARGO	Subdirector de Centro de Comercio y Servicios
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	CARGO	Coordinadora del Grupo de formación Integral, Gestión Educativa, Promoción de Relaciones Corporativas del CCyS Regional Cauca. CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO			
RUTA	Popayán - Cajibío- Popayán		
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		DEPENDENCIA/CENTRO	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CAUCA	ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA DE CAJIBIO CONTACTO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13 9 2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	13 9 2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Cubrimiento periodístico del evento FESTIVAL DEL FOMENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR CAMPESINA "CAJIBIO REFERENTE DEL TURISMO DE NATURALEZA"		
OBLIGACIONES DEL CONTRATO			
1	Apoyar las tareas de divulgación, relacionamiento, socialización y presentación de avances y resultados del proyecto		
2	Trabajar de forma articulada y coordinada con las dependencias del Centro y el Sistema SENNOVA en el Centro de Formación para vincular las diferentes estrategias y procesos formativos con el proyecto.		
3	Participar en las reuniones, comités del proyecto, talleres y actividades del proyecto.		
AGENDA			
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)			
Día Inicio	13	9	2025
Desplazamiento ruta de ida:	Popayán-Cajibío		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Transporte SENA		
Actividades a ejecutar:			
13	HORA: 6:00 AM	Desplazamiento ruta de ida: Popayán - Cajibío	
	HORA: 7:00 AM	Instalación de los emprendimientos de la economía campesina.	
	HORA: 8:00 AM	Maestra de ceremonia - Conducción del evento, garantizando el orden del programa y la atención activa del público.	
	HORA: 12:00 PM	ALMUERZO	
	HORA: 2:00 PM	Maestra de ceremonia - Conducción del evento, garantizando el orden del programa y la atención activa del público.	
	HORA: 5:00 PM	Cierre de la jornada	
Desplazamiento ruta de regreso:	Cajibío - Popayán		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Transporte SENA		
Observaciones:			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		\$XXXXXX	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$XXXXX	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		\$XXXXX . Afectar el CDP 3225- VIÁTICOS PROYECTO HOJA DE COCA (Dependencia 930770)	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	
FIRMA DEL CONTRATISTA:			
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Nombres y Apellidos: YENI ESPERANZA NAVIA MENESES		Nombres y Apellidos: Victoria Eugenia Arenas Belalcazar
Cargo: Subdirector de Centro de Comercio y Servicios	Cargo: Coordinadora del Grupo de formación Integral, Gestión Educativa, Promoción de Relaciones		



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref 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: 2025-09-10-3:03 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	254225	Fecha Solicitud	2025-09-10	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.	2025-09-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3225	Dependencia Solicitante				930766 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -INVESTIGACIÓN APLICADA Y SEMILLEROS			
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - 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	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
VICTORIA EUGENIA ARENAS BELALCAZAR	CC: 1061790750	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-13	2025-09-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CAJIBIO	0,5	No	50	0,5	3.300.000,00	202.112,00	101.056,00	0,00	101.056,00	CUBRIMIENTO PERIODÍSTICO DEL EVENTO FESTIVAL DEL FOMENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR CAMPESINA CAJIBIO REFERENTE DEL TURISMO DE NATURALEZA
Totales Solicitud de Comisión													101.056,00	0,00	101.056,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

CUBRIMIENTO PERIODÍSTICO DEL EVENTO FESTIVAL DEL FOMENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR CAMPESINA CAJIBIO REFERENTE DEL TURISMO DE NATURALEZA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	10/09/2025 14:59:52
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-202710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2025-09-11-8:12 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	383725	Fecha Registro:	2025-09-10	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:	101.056,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	101.056,00	Saldo x Obligar:	101.056,00		

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1061790750	Razón Social:	VICTORIA EUGENIA ARENAS BELALCAZAR				Medio de Pago:	Abono en cuenta		
--------------------------------------	------------	---------------	------------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--	--

CUENTA BANCARIA

Número:	91291162873	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:	254225	Número:	SOLICITUD 254225	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-09-10
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930766 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE	Propios	27	CSF		101.056,00	0,00		
					Total:	101.056,00	0,00	101.056,00	101.056,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 254225 POP-CAJIBIO-POP 13 SEPTIEMBRE CUBRIMIENTO PERIODÍSTICO DEL EVENTO FESTIVAL DEL FOMENTO DE LA ECONOMÍA POPULAR CAMPESINA CAJIBIO REFERENTE DEL TURISMO DE NATURALEZA										
---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-10	101.056,00	101.056,00	NINGUNO


Milton Díaz

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Popayán, 19 septiembre de 2025		
PRESENTADO A: Henry Armando Morales Fernández, Subdirector del Centro de Comercio y Servicios (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 254225	FECHA DE INICIO: 13 de septiembre de 2025	FECHA DE FINALIZACION: 13 de septiembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cajibío, Cauca	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Regional Cauca, Centro de Comercio y Servicios	OTRA:
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO : Apoyo de comunicaciones a la comunidad de Cajibío, en el marco de la rendición de cuentas del Centro de Comercio y Servicios y el festival de fomento de la economía popular campesina.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Maestra de ceremonia 2. cubrimiento periodístico del evento.		
RESULTADOS: 1. Productos comunicativos en las redes sociales del SENA regional Cauca.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: 1. Registro fotográfico y material audiovisual.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar el informe de la comisión	Victoria Arenas	19 de septiembre de 2025
CONCLUSIONES: 1. Se dio cumplimiento a todas las actividades establecidas en la agenda		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Victoria Eugenia Arenas Belalcazar	Victoria Arenas B.	
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.	Yeni Esperanza Navia Meneses	 <p>Firmado digitalmente por Yeni Esperanza Navia Meneses Fecha: 2025.10.01 12:14:12 -05'00'</p>
--	------------------------------	---

Anexo 1.

Maestra de ceremonia

