SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**68029-776109**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	30.234.451	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lescobare@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	6917149451
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:	7364752/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**24525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA/COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL/VIRTUAL, CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO RAD 63-9-2025-001151

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.571.997
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.908.134
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.972.486

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.189.927	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.789.438**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.665.138**	**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		----------	**7988257723**
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	III	$ 44.900	$ 44.900
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	$ 1.555.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.252.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.665.138,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.599.511,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

desarrollar actividades propias del contrato de prestación de servicios personales cumpliendo con las 160 horas establecidas en el contrato. realizando actividades de formación profesional integral.

Participar en los días de alistamiento. iniciar el proceso de formación titulada virtual. Ficha 3335674 TGO

DESARROLLO DE COLECCIONES PARA LA INDUSTRIA DE LA MODA.

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

LUZ VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR
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,

DONALDO ANDRES BELTRAN PRIETO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

21/10/25 12:01:34 USUARIO: SIC - C.C. 30234451

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30234451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 23 8-41 GRANADA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988257723**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1867984249

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 295.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 295.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 231.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 45.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 45.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 569.300**
VALOR MORA:	**$ 2.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 571.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30234451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CRA 23 8-41 GRANADA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988257723**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1867984249

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 294.400	$ 1.300	$ 295.700
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 1.300**	**$ 295.700**

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 230.000	$ 1.000	$ 0	$ 231.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 231.000**

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	$ 44.900	$ 44.900	$ 200	$ 0	$ 45.100
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 45.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 30234451	ESCOBAR ESCOBAR LUZ VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000				NO																	230201-PROTECCION	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	30234451	$ 44.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 571.800

Planilla Pagada

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 54325

Nombre LUZ VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR **C.C.No.** 30.234.451

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 2.038.205,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ 151.722,00	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 2.189.927,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 2.189.927,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR A REINTEGRAR $ -

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Adriana M. Vanegas C.

Firmado digitalmente por
Adriana Maritza Vanegas Castillo
Fecha: 2025.10.10 14:56:57
-05'00'

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

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

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

OBSERVACIONES:

Elaboro: Paola Andrea Vanegas Torres

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	54325	**Fecha Solicitud**	2025-09-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	WORLDSKILLS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7625	**Dependencia Solicitante**		923162 CONCURSOS PARA RETROALIMENTAR MEJORAS A LOS PROGRAMAS Y AMBIENTES DE FORMACIÓN	
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**		C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD

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
LUZ VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR	CC: 30234451	Contratista-Instructor	Autorizada	2025-09-27	2025-10-03	QUINDIO / ARMENIA	NARIÑO / PASTO	6,5	No	50	6,5	4.599.511,00	313.570,00	2.038.205,00	151.722,00	2.189.927,00	Participar en la competencia nacional de WorldSkills como Chief Expert de la Habilidad de Enchape de Pisos y paredes
											Totales Solicitud de Comisión			**2.038.205,00**	**151.722,00**	**2.189.927,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar en la competencia nacional de WorldSkills como Chief Expert de la Habilidad de Enchape de Pisos y paredes

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/09/23 17:51:32 -05:00

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA ISABEL TEATINO SANCHEZ	Fecha Verificación:	23/09/2025 17:15:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
23/09/2025 5:51:49 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia 9 de oct. de 25

PRESENTADO A: Adriana Maritza Vanegas Castillo Su directora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 54325	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de septiembre	**3 de octubre**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
PASTO	**Centro internacional de producción limpia Lope**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en la competencia nacional de WorldSkills como Experta de la Habilidad tecnología de la moda.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

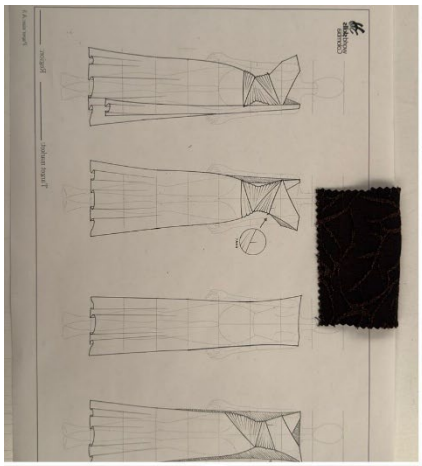
1. Llegada Chief Expert Coordinación jefes de taller Expertos Regionales (Sabado)
2. Capacitación en evaluación
3. Revisión caja de herramientas.
4. Inauguración
5. Familiarización
6. Modulo 1 Patronaje (Diseño A)
7. Evaluación modulo 1
8. Modulo 2 de Drapeado. Evaluación de juzgamiento y medición modula 2
9. Modula 3 falda desarrollo de diseño en sorteo (prenses) dos tipos de tela y forro en arabescos.
10. Evaluación de juzgamiento y medición modula 3
11. Modulo 4 Top Evaluación de juzgamiento y medición modula 4
12. Ultimo modulo. Dibujo plano. Dos diseños dos prendas delantero y posterior. Evaluación de juzgamiento y medición modula dibujo plano
13. Firma de documentos.
14. Clausura en la cámara de comercio.
15. Desplazamiento a la ciudad de origen.

RESULTADOS: Llegada y reunión de coordinación con el Chief Expert y expertos regionales (sábado):
Recepción y orientación general sobre las competencias, funciones asignadas a cada experto y metodología de evaluación. Se establecieron los lineamientos técnicos, tiempos de trabajo, normas de seguridad y funcionamiento de los talleres.
Capacitación en evaluación:
Se realizó una jornada teórico-práctica enfocada en la aplicación de los criterios técnicos y pedagógicos del sistema *WorldSkills*. Se revisaron los documentos de evaluación, matrices de medición y rúbricas de desempeño, asegurando la uniformidad de criterios entre los expertos.
Revisión de la caja de herramientas:
Verificación del contenido, estado y cumplimiento de los elementos técnicos requeridos para el desarrollo de la habilidad Tecnología de la Moda. Se constató la disponibilidad de materiales, máquinas y utensilios de costura según los estándares establecidos.
Inauguración oficial:
Participación en el acto protocolario de apertura de la competencia nacional, donde se dio la bienvenida a

los competidores, expertos y delegaciones regionales.
Familiarización:
Reconocimiento de los espacios de trabajo, equipos, estaciones de competencia y protocolos de seguridad. Cada experto acompañó la instalación y ambientación de los aprendices en sus respectivos puestos.
Módulo 1 – Patronaje (Diseño A):
Evaluación del proceso de interpretación del diseño, desarrollo del patrón base y control de medidas. Se verificó la precisión técnica, trazado, manipulación del material y cumplimiento de los tiempos establecidos.
Evaluación del Módulo 1:
Aplicación de la rúbrica de evaluación técnica, revisando exactitud, presentación y calidad del patronaje. Se consolidaron los resultados en el sistema oficial de juzgamiento.
Módulo 2 – Drapeado:
Ejecución del módulo con enfoque en la técnica de drapeado y manejo del tejido. Los competidores desarrollaron una prenda según los parámetros del diseño propuesto.
Evaluación y juzgamiento: se analizaron aspectos como simetría, limpieza en el trabajo, dominio del tejido y terminación final.
Módulo 3 – Falda (Diseño por sorteo):
Los aprendices elaboraron una falda con prenses, aplicando criterios de diseño, patronaje y confección. Este módulo implicó el uso de dos tipos de tela y forro con diseño arabesco, evaluando la combinación estética y técnica de los materiales.
Evaluación: se verificaron proporciones, confección, planchado, control de calidad y cumplimiento del diseño sorteado.
Módulo 4 – Top:
Desarrollo del módulo con enfoque en el diseño, patronaje y confección de un top.
Evaluación: los jueces expertos revisaron la exactitud de la confección, acabados, ajuste al maniquí y presentación final de la prenda.
Módulo final – Dibujo plano:
Los competidores elaboraron dos diseños de prenda (delantera y posterior), aplicando criterios técnicos de dibujo plano, escala, proporción y claridad visual.
Evaluación: se revisaron líneas de diseño, coherencia entre dibujo y prenda final, y aplicación de normas de representación técnica.
Firma de documentos oficiales:

Diligenciamiento de actas, planillas de evaluación y certificados de participación, junto con la entrega formal de resultados al Chief Expert y comité organizador.
Clausura:
Participación en el acto de cierre de la competencia realizado en la Cámara de Comercio de Pasto. Se presentaron los resultados, se reconoció el trabajo de los aprendices y expertos, y se realizó la entrega de menciones de participación.
Desplazamiento a la ciudad de origen:
Retorno desde Pasto a la ciudad de origen, cumpliendo con los tiempos y protocolos institucionales establecidos.

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






worldskills
Colombia
TODO
TORNILLO
Aquicoser
Mister Dolfo






COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓN:

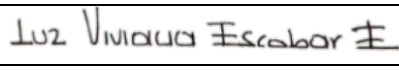
La comisión se cumplió satisfactoriamente, logrando los objetivos propuestos y contribuyendo al fortalecimiento de la calidad educativa y técnica de la institución. La participación como experta en *WorldSkills Colombia* permitió reafirmar el compromiso institucional con la excelencia en la formación profesional y con la promoción del talento de los aprendices en el ámbito nacional.


avianca
VUELO
AV4866
ARMENIA
AXM
BOGOTA
BOG
HORA EN SALA
10:03
GRUPO
C
ASIENTO
8B
STATUS
PASAJERO
Escobar Escobar / Luz Viviana
FECHA
27 Sep
EQUIPAJE DE MANO
SI/YES
A STAR ALLIANCE MEMBER
Este pase está vencido


avianca
VUELO
AV8585
BOGOTA
BOG
PASTO
PSO
HORA EN SALA
12:37
GRUPO
C
ASIENTO
8B
STATUS
PASAJERO
Escobar Escobar / Luz Viviana
FECHA
27 Sep
EQUIPAJE DE MANO
SI/YES
A STAR ALLIANCE MEMBER
Este pase está vencido


avianca
VUELO
AV8598
PASTO
PSO
BOGOTA
BOG
HORA EN SALA
12:46
GRUPO
C
ASIENTO
9A
STATUS
PASAJERO
Escobar Escobar / Luz Viviana
FECHA
03 Oct
EQUIPAJE DE MANO
SI/YES
A STAR ALLIANCE MEMBER
Este pase está vencido


avianca
VUELO
AV4819
BOGOTA
BOG
ARMENIA
AXM
HORA EN SALA
16:13
GRUPO
B
ASIENTO
12K
STATUS
PASAJERO
Escobar Escobar / Luz Viviana
FECHA
03 Oct
EQUIPAJE DE MANO
SI/YES
A STAR ALLIANCE MEMBER
Este pase está vencido

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luz Viviana Escobar Escobar		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Donaldo Andrés Beltrán Prieto**	