
 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)		Código Regional	19	
	REGIONAL CAUCA		Código Centro	930710	
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA		Fecha Elaboración	Noviembre de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25	
			ID de Proceso	23232-259568	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 10.299.910		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: eduardomarci@yahoo.com		Número de Cuenta: 24257422531			
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA: SI			
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? 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:	8332943/2025	Nº Compromiso SIIF	395425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PROYECTO DIRIGIDO A LA POBLACION DEL CORREGIMIENTO DEL				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 7.205.901
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 13.798.533
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 2.606.390
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 2.153.013	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.752.524	Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.663.424	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.663.424,00 TARIFA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.752.524,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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 I	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retencion IVA 0,00 15%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8551 - POPAYAN 13.505,00 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	\$ -		0,00 0%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		0,00 0%		
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Salud hasta \$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Renta Exenta 25% \$13.113.736	\$ 1.555.000		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.411.000			VALOR A PAGAR \$4.586.006,00		
Retención en la Fuente Contingente \$					
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ejecutar el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el aval de la programación del Coordinador(a) Académico(a), asegurando el c					
Gestionar de manera independiente y responsable todas las actividades asignadas, asegurando su cumplimiento oportuno dentro de los pl					
Realizar las gestiones necesarias para cumplir con el contrato bajo condiciones de eficiencia y calidad, conforme a las especificacio					
Realizar el autocontrol necesario para garantizar el cumplimiento del rango de horas de formación establecido por la entidad. En caso					
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					
			OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.			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					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10299910		GOMEZ RAMIREZ OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 26BN 50	POPAYAN-CAUCA	8313100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1897368801		9493386595	I	2025/11/06	2025/11/04	NEQUI	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 10299910	GOMEZ OSCAR	230201	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10299910		GOMEZ RAMIREZ OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 26BN 50	POPAYAN-CAUCA	8313100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1897368801		9493386595	I	2025/11/06	2025/11/04	NEQUI	\$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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	



Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9493386595

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

2 de noviembre de 2025 a las 1:01 p. m.

CUS

1897368801

¿Cuánto?

\$ 534.100,00

Factura de comercio

9493386595

Tu plata salió de:



Disponibile

Listo



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

POPAYAN 27/10/2025

PRESENTADO A:

HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ – SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	14/10/2025	25/10/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CAUCA CENTRO Y COMERCIO	PLATEADO, CAUCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral, en las fichas 3264259 y 3296104 de los programas Técnicos Peluquería y servicios Farmacéuticos, del Municipio de Plateado Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral con la ficha técnicos en Peluquería y Servicios F. numero 3264259 y 3296104
2. desplazarse dentro y fuera del territorio cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
3. Gestión y Ejecución Del Contrato.

RESULTADOS:

- Realizar diálogos en idioma inglés.
- Apropiarse de los tiempos vistos.
- Comprender y poner en práctica las formas gramaticales del inglés

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

Listados de Asistencia.
Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	14/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	15/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	16/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	17/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	18/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	20/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	21/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gomez R	22/10/2025

Sesión de formación	Oscar Eduardo Gomez R	23/10/2025
Sesion de Formacion	Oscar Eduardo Gomez R	24/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	25/10/2025
CONCLUSIONES: Se imparte formación en la competencia de inglés y los aprendices deben repasar los temas vistos en la formación. Los aprendices deben trabajar para alcanzar los resultados de aprendizaje y poder expresarse en inglés.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Oscar Eduardo Gómez Ramirez		<i>Oscar E Gomez R</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ADA LORENA CERON R	

















REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025										
OBJETIVO (S)		Técnico Pelequería								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yicel Daza	1002807297						3154470971	X	Yicel Daza
2	Cristian Luna	100177757					Estadística	3182427087	X	Cristian
3	Maribel Luna D	105867487					maribellunadelgado1995@gmail.com	377819937	X	Maribella D.
4	Yadira Zúñiga	1002835904					edwin.zuniga1508@gmail.com	321807557	X	Yadira Zúñiga
5	Siomara Ortiz	1058670942					siomaraortiz@gmail.com	3774586709	X	Siomara Ortiz
6	Ing. P. D. Pino	1117234990					ing.pino1508@gmail.com	316199126	X	Ing. P. D. Pino
7	JUAN DAVID T.	1062333525						3152207439	X	JUAN DAVID
8	Leidy Lorena Mantana	25600125					leidylorenamantana@gmail.com	3183808945	X	Leidy Lorena Mantana
9	Karen Cadena	1002793542					karencadenacordoba@gmail.com	3761634107	X	Karen
10	Marcela Cordero	1119211662					marcelacordero1995@gmail.com	3187765712	X	Marcela Cordero
11	Amparo Balles	154790204					maricamparoballes11añoslopes@gmail.com	3742623432	X	Amparo Balles
12	Nilbia Meneses	1058962788					menesesnilbia@gmail.com	3163477158	X	Nilbia Meneses
13	Diana Triche	1058671677						3736358772	X	Diana Triche
14	Carolina Femande	100286216					carolinafernandez7788@gmail.com			Carolina F.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE <u>abril</u> DEL AÑO 2025										
OBJETIVO (S)		Técnico PELUCQUERIA								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONFIRMA FISA	OTRO EJUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angela Pino	1117234940					angela.pino@com	3161497627		Angela Pino
2	Adrian Piza	100285904					adrian.piza@com	318181852		Adrian Piza
3	Cristiano Luna	1007779757					cristiano.luna@gmail.com	318214788		Cristiano
4	Yicel Daza	1002807297						3184470997		Yicel Daza
5	Davinson Riquelme	1002793671						316330569		<i>[Signature]</i>
6	Maribel Luna Delgado	1058674321					maribel.luna@delgado.com	3178199347	Si	Maribel Luna.
7	Silviana Ortiz	7058670942					silviana.ortiz@com	317429464		Silviana E.
8	JUAN DAVI D.T.I	7062335251						3152027539		JUAN DAVI
9	Marcela Camacho	111921162					marcela.camacho@com	318226597	Si	Marcela Camacho
10	Amara Balles	54190904					maria amara balles@com	317662346	Si	Amara Balles <i>delgado</i>
11	Karen Cadena	1002793542					karen.cadena@com	3161634107	Si	<i>[Signature]</i>
12	Nilbia Meneses	1058962788					menesesnilbia@gmail.com	316347758	Si	Nilbia Meneses
13	Ledy Lorena Manzano	25600125					ledylorenamanzano@gmail.com	3183800545	Si	Ledy Lorena Manzano
14	Anaí Pinta	7058676176						3170845228	Si	Anaí Pinta
15	Carolina Ferrand	1061086216					carolina.ferrand@gmail.com		Si	Carolina F.I

El presente registro es propiedad de la universidad y protección de los datos

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE JUL DEL AÑO 2023										
OBJETIVO (S)		Técnico Peluquería.								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ECUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FORMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nilbia Meneses	1058962788					menesesnilbia@gmail.com	3163477158	X	Nilbia Meneses
2	Karen Cadena	1002793542					karencadenaadoba@gmail.com	3161634107	X	Daniela
3	Leidy Lorena Manzanera	25600125					leidylorenamanzanera@gmail.com	3183200899	X	Leidy Lorena Manzanera
4	Maribel Luna	1058674457					maribel.lunadelpa1995@gmail.com	3178094381	X	Maribel Luna
5	Cristian Luna	100777757					cristianluna@gmail.com	3182427081	X	Cristian
6	Edwin Zeng	1002875904					edwinzeng1998@gmail.com	3218018882	X	Edwin Zeng
7	Silvana Ortiz	7058670492					silvanaortiz@gmail.com	3171746082	X	Silvana
8	Ingrid Pino	1112234990					ingridpino1504@gmail.com	3161497622	X	Ingrid Pino
9	Dannison Reyes	1002793621						3163303095	X	Dannison
10	Yicel Daza	1002807297						3154470798	X	Yicel Daza
11	Amparo Balles	54790209					mariaamparoballescortezalopez@gmail.com	314262346	X	Amparo Balles
12	Rayi Pinta	7058676176						3170245100	X	Rayi Pinta

Se comprometo con la Ley 1581 de 2012. Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) SERVICIOS FARMACEUTICOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sonia Durbano	105866287						375866287		Sonia Durbano
2	Yoliana Muñoz	1061745653						3168671949		Yoliana M.
3	Danna Rodriguez	1061730529						317887287		Danna R.
4	Maykel Henares	1058971090						317887287		Maykel Henares
5	Luisa R. Villalba	1029919164						350497364		Luisa Ruiz
6	Yerson Alexis Muñoz Gómez	1058674255						3176296394		Yerson Muñoz
7	Mery Melendi Alce Sanchez	1061769297						3026236186		Mery Melendi
8	Tania Jimenez	1061799891						317433053		Tania J. CH
9	Maricel Plamba	1058788139						315221445		Maricel P.
10	Angie Arango	1059115862						3186246849		Angie Arango
11	Xareen Valencia	1059108362						318512763		Xareen Valencia
12	Yulithza Pazom	1061019790						3159121580		Yulithza Pazom
13	YURI CAMILA	1144525774						3183783674		CAMILA GONCE
14	Suleima Chen	1193105607						318452303		Suleima Chen
15	Yudi Elzedej Rivera Zapata	1058669903						3156261231		Yudi Elzedej

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la legislación localmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) SERVICIOS FARMACEUTICOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	N'isa Torres	25460047						3113161950		N'isa Torres
17	Rosmaria	41837257						315537440		Rosmaria
18	Sabel Benitez	1002792949						318926643		Sabel Benitez
19	Claudia pqr	27126840						3153243416		Claudia pqr
20	Patricia Herrera	77400878						316259697		Patricia Herrera
21	Sharon Guerra	1052670272						3768507877		Sharon Guerra
22	Luisa Quiñones	1060676693						318115637		Luisa Quiñones
23	Aldair Erazo Velasco	1007779636						307278905		Aldair Erazo
24	Karla Gutierrez	1058672479						3165644221		Karla Gutierrez
25	Milena Sambrano	1058641034						3189103439		Milena Sambrano

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Oct DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)		SERVICIOS FARMACEUTICOS								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maykol Esteban Rendón Mayn	1058911019						3178872817		
2	Dama Rodríguez	1061780824						3161516160		
3	Karla Gutierrez	1058672479						3105694221		
4	Nilema Samboni	1058671084						318910348		Ana Milena Samboni
5	Luisa F. Ruiz Villalba	1027944164						3504711364		Luisa Ruiz
6	Sonia Burbano	1058667817						3157929725		Sonia
7	Yuliana Gálindo	1061745653						3166671949		Yuliana G
8	Angie Arango	1059915862						3186246848		Angie Arango
9	Verson Alexis Munoz Gomez	1058674255						3176246344		Verson Munoz
10	Maily Melodi Melo Sanchez	1061764257						302626786		Maily Melo
11	Tania Jimenez	1061799891						3177453081		Tania Jimenez
12	Yulitha Paz	106108490						3181121520		Fernanda Cruz
13	Camila Gomez	1144523774						3183783014		Camila Gomez
14	María Valencia M	1031908362						316512763		María Valencia
15	Nilsa Torres	25400042						3113161985		Nilsa Torres

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Oct DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)		SERVICIOS FARMACEUTICOS								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maykol Esteban Rendón Mayn	1058911019						3178872817		
2	Dama Rodríguez	1061780824						3161516160		
3	Karla Gutierrez	1058672479						3105694221		
4	Nilema Samboni	1058671084						318910348		Ana Milena Samboni
5	Luisa F. Ruiz Villalba	1027944164						3504711364		Luisa Ruiz
6	Sonia Burbano	1058667817						3157929725		Sonia
7	Yuliana Gálindo	1061745653						3166671949		Yuliana G
8	Angie Arango	1059915862						3186246848		Angie Arango
9	Verson Alexis Munoz Gomez	1058674255						3176246344		Verson Munoz
10	Maily Melodi Melo Sanchez	1061764257						302626786		Maily Melo
11	Tania Jimenez	1061799891						3177453081		Tania Jimenez
12	Yulitha Paz	106108490						3181121520		Fernanda Cruz
13	Camila Gomez	1144523774						3183783014		Camila Gomez
14	María Valencia M	1031908362						316512763		María Valencia
15	Nilsa Torres	25400042						3113161985		Nilsa Torres

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

Servicios Farmacéuticos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maykol Henao	1058971679						317837297		Maykol Henao
2	Danna Rodriguez	1061739329						316181660		Danna Rodriguez
3	Karla Gutierrez	1058672479						370069421		Karla Gutierrez
4	K Yolana Muñoz	1061745653						316867449		Yolana M.
5	Mery Melodi Elis Sánchez	1061769207						302623688		Mery Mel
6	Yervon Alexin Muniz Gomez	1058674255						3176246394		Yervon Muniz
7	Ange Prieto	1059915862						316706848		Ange Prieto
8	Tania Jimenez	1061799891						3127453035		Tania J.C.H.
9	Martín Piamba	1058788139						3152214455		Martín Piamba
10	Luisa Fernanda Hernandez	1060676643						3181156574		Luisa Quintero
11	Sharon Solano	1058670272						3768507387		Sharon Quintero
12	Maria Sulema C.	1193105607						3184523358		Sulema Cerón
13	Judi Elizabeth Rivera Zapata	1058669943						3158267231		Judi Rivera
14	Nilsa Torres	25400042						3113161955		Nilsa Torres
15	Ana Milena Samboni Rojas	1058671034						3189103409		Ana Milena Samboni

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

Servicios Farmacéuticos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maykol Henao	1058971679						317837297		Maykol Henao
2	Danna Rodriguez	1061739329						316181660		Danna Rodriguez
3	Karla Gutierrez	1058672479						370069421		Karla Gutierrez
4	K Yolana Muñoz	1061745653						316867449		Yolana M.
5	Mery Melodi Elis Sánchez	1061769207						302623688		Mery Mel
6	Yervon Alexin Muniz Gomez	1058674255						3176246394		Yervon Muniz
7	Ange Prieto	1059915862						316706848		Ange Prieto
8	Tania Jimenez	1061799891						3127453035		Tania J.C.H.
9	Martín Piamba	1058788139						3152214455		Martín Piamba
10	Luisa Fernanda Hernandez	1060676643						3181156574		Luisa Quintero
11	Sharon Solano	1058670272						3768507387		Sharon Quintero
12	Maria Sulema C.	1193105607						3184523358		Sulema Cerón
13	Judi Elizabeth Rivera Zapata	1058669943						3158267231		Judi Rivera
14	Nilsa Torres	25400042						3113161955		Nilsa Torres
15	Ana Milena Samboni Rojas	1058671034						3189103409		Ana Milena Samboni

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

Servicios Farmacéuticos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maykol Meneses	1058971679						317887287		Maykol Meneses
2	Danna Rodríguez	1061739379						3161516160		Danna Rodríguez
3	Karla Gutierrez	1058672479						310569421		Karla Gutierrez
4	Yoliana Muñoz	1061745653						316867414		Yoliana M.
5	Marily Melodi Mora Sanchez	1061769257						302625686		Marily M.
6	Yerison Alexis Munoz Gomez	1058674255						3176246394		Yerison Munoz
7	Ange Arango	1059915862						3136246848		Ange Arango
8	Tania Jimenez	1061749891						3177453085		Tania J.-C.H.
9	Marcel Pizarro	1058788139						3152214655		Marcel Pizarro
10	Luisa Fernanda Hernandez G.	1060676643						3181156574		Luisa Quintero
11	Sharon Solano García Solano	1058670272						3168507877		Sharon Quintero
12	María Sulema C.	1193105607						3184523358		Sulema Quintero
13	Yudi Elizabeth Ruiz Zapata	1058664903						3158267231		Yudi Ruiz
14	Nilsa Torres	25400042						3113161985		Nilsa Torres
15	Ana Milena Santana Rojas	1058671034						3189103409		Ana Milena Santana



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

SERVICIOS FARMACÉUTICOS


No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maykol Esteban Meneses Mayn	1058971079						317887287		
2	Danna Rodríguez	1061739379						3161516160		
3	Karla Gutierrez	1058672479						310569421		
4	Milena Samboni	1058671024						3189103409		Ana Milena Samboni
5	Luisa F. Ruiz Villalba	1027949164						3504971384		Luisa Ruiz
6	Sonia Burbano	1058667877						3157909925		Sonia
7	Yoliana Galindo	1061745653						3168674148		Yoliana G.
8	Ange Arango	1059915862						3136246848		Ange Arango
9	Yerison Alexis Munoz Gomez	1058674255						3176246394		Yerison Munoz
10	Marily Melodi Mora Sanchez	1061769257						302625686		Marily M.
11	Tania Jimenez	1061749891						3177453085		Tania J.-C.H.
12	Guillermo Paz	106109790						3189103409		Guillermo Paz
13	Camila Gomez	1144529774						3183783644		Camila Gomez
14	María Valencia M.	1059108362						316512763		María Valencia
15	Nilsa Torres	25400042						3113161985		Nilsa Torres

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2025									
OBJETIVO (S)		Técnico PELUQUERÍA							
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN
1	Ingrid Pino	1117234940					ingrid.pino15a@cloud.com	3161492622	
2	Adelfo Zorrego	1002835904					adelfo.zorrego1508@gmail.com	3218012322	
3	Cristian Luna	100777757					cristian72luna@gmail.com	3182427681	
4	Yicel Daza	1002807297						3154470747	
5	Davinson Reyes	1002793671						3163309371	
6	Maribel Luna Delgado	1058614327					maribel.lunadelgado1995@gmail.com	3178493377	
7	Sionara Ortiz	7038670942					osionara@gmail.com	377484668	
8	JUAN DAVILA	106233525						3152027439	
9	Marcelo Camacho	1119211662					marcelo.camacho0677@gmail.com	318276532	SI
10	AMPARO BALLESTA	54790204					maria.amparo.BallestaLopez@gmail.com	3142023436	SI
11	Karen Cadena	1002793542					karencadenacondoba@gmail.com	3161634107	SI
12	Nilbia Heneses	1058962788					meneses.nilbia@gmail.com	3163477158	SI
13	Leidy Lorena Mantana	25600125					leidylorenamantana@gmail.com	31838045	SI
14	anyi Pinta	7058676176						3170845228	SI
15	Carolina Fernandez	1061066216					carolina.fernandez7788@gmail.com	3161585710	SI

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2025									
OBJETIVO (S)		Técnico PELUQUERÍA							
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN
1	Ingrid Pino	1117234940					ingrid.pino15a@cloud.com	3161492622	
2	Adelfo Zorrego	1002835904					adelfo.zorrego1508@gmail.com	3218012322	
3	Cristian Luna	100777757					cristian72luna@gmail.com	3182427681	
4	Yicel Daza	1002807297						3154470747	
5	Davinson Reyes	1002793671						3163309371	
6	Maribel Luna Delgado	1058614327					maribel.lunadelgado1995@gmail.com	3178493377	X
7	Sionara Ortiz	7038670942					osionara@gmail.com	377484668	
8	JUAN DAVILA	106233525						3152027439	
9	Marcelo Camacho	1119211662					marcelo.camacho0677@gmail.com	318276532	SI
10	AMPARO BALLESTA	54790204					maria.amparo.BallestaLopez@gmail.com	3142023436	SI
11	Karen Cadena	1002793542					karencadenacondoba@gmail.com	3161634107	
12	Nilbia Heneses	1058962788					meneses.nilbia@gmail.com	3163477158	
13	Leidy Lorena Mantana	25600125					leidylorenamantana@gmail.com	31838045	SI
14	anyi Pinta	7058676176						3170845228	SI
15	Carolina Fernandez	1061066216					carolina.fernandez7788@gmail.com	3161585710	SI

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

						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	
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				6/10/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ - oscargm2106@gmail.com				Tipo:	C.C.	10299910	
CONTRATO	No.	CO1.PCC NTR.8332946	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PROYECTO DIRIGIDO A LA POBLACION DEL CORREGIMIENTO DEL PLATEADO, MUNICIPIO DE ARGELIA RED INTEGRALIDAD.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio y Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES			CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON			CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	POPAYÁN – ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO) - POPAYÁN						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca	ENTIDAD O EMPRESA:	IGLESIA IPUC FICHA 3264259 AIPI PLATEADO ARGELIA		CONTACTO	3178226988	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	10	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	26	10	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional integral, en la ficha 3264259 del programa Tecnico en peluqueria, del Municipio de ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices						
2	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						
3	Gestión y Ejecución del Contrato.						
AGENDA							
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)							
Día Inicio	14	10	2025				
14	Desplazamiento ruta de ida:			POPAYAN- ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)			
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre			
	Actividades a ejecutar:						
	HORA: 02:00PM/08:00pm	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259					
Día 2	15	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)			
Actividades a ejecutar:							
15	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259					
Día 3	16	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)			
Actividades a ejecutar:							
16	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259					
Día 4	17	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)			

Actividades a ejecutar:				
17	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 5	18	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
18	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 6	19	10	2025	DIA NO HABIL
Día 7	20	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
20	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 8	21	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
21	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 9	22	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
22	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 10	23	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
23	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 11	24	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
24	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 12	25	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
25	HORA: 14:00PM/19:00PM	Impartir formacion profesional integral con la ficha tecnico en peluqueria numero 3264259		
Día 13	26	10	2025	ARGELIA (CORREGIMIENTO EL PLATEADO)
Actividades a ejecutar:				
26	Desplazamiento ruta de regreso:		(CORREGIMIENTO EL PLATEADO) ARGELIA -POPAYAN	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre	
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de NO APLICA				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de NO APLICA				
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal según resolución 00120 de 2025				
Se liquidan gastos de transporte informal por valor de \$ 60,000				
Observaciones: Afectar CDP 21725, SE RECONOCE 8,0				
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		FIRMA DEL CONTRATISTA:
 Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez		 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.10.07 13:51:58 -05'00'		
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ		Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON		Nombres y Apellidos OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E.)		Cargo: COORDINADORA ACADEMICA		



Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Código Dependencia Destinatario

191040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Código Regional Destinatario

19

Regional Destinatario

CAUCA

Email Destinatario

MFDIAZ@SENA.EDU.CO

Fecha

10/10/2025 03:00:46 PM

Radicado

19-9-2025-010251

NIS

2025-02-449382



Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Código Dependencia Destinatario

191040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Código Regional Destinatario

19

Regional Destinatario

CAUCA

Email Destinatario

MFDIAZ@SENA.EDU.CO

Fecha

10/10/2025 03:00:46 PM

Radicado

19-9-2025-010251

NIS

2025-02-449382



Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Código Dependencia Destinatario

191040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Código Regional Destinatario

19

Regional Destinatario

CAUCA

Email Destinatario

MFDIAZ@SENA.EDU.CO

Fecha

10/10/2025 03:00:46 PM

Radicado

19-9-2025-010251

NIS

2025-02-449382



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: 2025-10-14-4:28 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 21725 de fecha 2025-05-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	462625	Fecha Registro:	2025-10-14		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:	1.971.424,00	Valor Total Operaciones:		0,00			Valor Actual:	1.971.424,00	Saldo x Obligar:	1.971.424,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	10299910	Razón Social:	OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ			Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	-----------------------------	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	24257422531	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:	282925	Número:	SOLICITUD 282925	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-10-14
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.971.424,00	0,00		
					Total:	1.971.424,00	0,00	1.971.424,00	1.971.424,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 282925 POP-ARGELIA-POP 14 AL 26 OCT. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA FICHA 3264259 DEL PROGRAMA TECNICO EN PELUQUERIA, DEL MUNICIPIO DE ARGELIA CORREGIMIENTO EL PLATEAD
---------	--

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	2025-10-14	1.971.424,00	1.971.424,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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: 2025-10-10-2:43 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial																	
Solicitud de Comisión No.	282925	Fecha Solicitud	2025-10-10	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.	2025-10-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	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	21725	Dependencia Solicitante				930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION											
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	Porcentaj e 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



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

Usuario que Genera Reporte:MHhmorefHENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-019-930710CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2025-10-10-2:43 p. m.

OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	CC: 10299910	CONTRATISTA	Autorizada	2025-10-14	2025-10-21	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ARGELIA	7,5	No	50	8	4.599.511,00	235.178,00	1.881.424,00	90.000,00	1.971.424,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA FICHA 3264259 DEL PROGRAMA TECNICO EN PELUQUERIA, DEL MUNICIPIO DE ARGELIA CORREGIMIENTO EL PLATEADO
				2025-10-22	2025-10-22	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0,5	No	50							
				2025-10-23	2025-10-23	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0							
				2025-10-24	2025-10-24	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0							
				2025-10-25	2025-10-25	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / ARGELIA	0	No	0							
				2025-10-26	2025-10-26	CAUCA / ARGELIA	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
				Totales Solicitud de Comisión													



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

Usuario que Genera Reporte:MHhmorefHENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ


Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-019-930710CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2025-10-10-2:43 p. m.

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA FICHA 3264259 DEL PROGRAMA TECNICO EN PELUQUERIA, DEL MUNICIPIO DE ARGELIA CORREGIMIENTO EL PLATEADO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	 <div>Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez</div>	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
-----------------	----------	---------	---------------------------------	---	--------	--

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	10/10/2025 14:33:01
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Popayán-14-11-2025	Código Regional :	19
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR EDUARDO GOMEZ	Código Centro:	930710
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	10299910	Fecha de elaboración:	26/11/2025

En desarrollo de la comisión No.282925 durante los días 14 y 26 de octubre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/10/2025	Ruta de ida Argelia- El Plateado	Terrestre publico	30.000
26/10/2025	Ruta de regreso El Plateado- Argelia	Terrestre publico	30.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			60.000

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	OSCAR EDUARDO ERAZO	Nombre completo:	Ada LoreNA Ceron	Nombre completo:	Henry Armando Morales
Cargo:	Instructor	Cargo:	Coordinadora Academica	Cargo:	Subdirector (E)
Firma:		Firma:	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.11.26 12:44:30 -05'00'	Firma:	 Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA****POPAYAN 10/11/2025****PRESENTADO A:****HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ – SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS****ORDEN DE VIAJE No:
529225****FECHA DE INICIO:**

28/10/2025

FECHA DE FINALIZACION:

29/10/2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

CAUCA CENTRO Y COMERCIO

OTRA: (ciudad)

ROSAS CAUCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral, en la ficha 3342217 del programa Técnico AIPI , del Municipio de ROSAS Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral con la ficha técnico en AIPI numero 3342217

2.

3.

RESULTADOS:

- Realizar diálogos en idioma inglés.
- Apropiarse de los tiempos vistos.
- Comprender y poner en práctica las formas gramaticales del inglés

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

Listados de Asistencia.

Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	28/10/2025
Sesión de formación	Oscar Eduardo Gómez R	29/10/2025

CONCLUSIONES: Se imparte formación en la competencia de inglés y los aprendices deben repasar los temas vistos en la formación. Los aprendices deben trabajar para alcanzar los resultados de aprendizaje y poder expresarse en inglés.**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Oscar Eduardo Gómez Ramírez		<i>Oscar E Gómez R</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ADA LORENA CERON R	<i>Ada Lorena</i> Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.11.25 10:11:51 -05'00'







SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE oct DEL AÑO 2025

tele Tipomática ROSAS

OBJETIVO (S)	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/FAX	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	1	SANCHEZ ROSAS	2075708349					SANCHEZ ROSAS			
		Diego Astoriza	038934256			X		diegoastoriza2009@gmail.com			
	3	Gelesian Diaz	1166103041			Y		gelesian.diaz@gmail.com			
	4	José Luis Cordero	1084608068					joseluis.cordero@gmail.com			
	5	Melicio Rosas	110370613					MelicioRosas@gmail.com			
	6	Mariana Ordóñez	115068915					marianacordonez@gmail.com			
	7	Alexandra Cordero	1067111637					alexandracordero13@gmail.com			
	8	Laura Bedoya	1061750037					laurabedoya20@gmail.com			
	9	Karen Sotelo	1063810537					karen.sotelo2008@gmail.com			
	10	Astid Meneses	100743372					meneses363@gmail.com			
	11	Mariana Diaz	1150689345					marianadiaz38@gmail.com			
	12	Sharon Javary	1061606599					sharonjavary921@gmail.com			
	13	Gabriel Sotelo	110048798					gabriel.sotelo@gmail.com			
		Maria Giron	117264710					maria.giron@gmail.com			
		Laura Lora	100316385					lauralora@gmail.com			


De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.




REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE OCT DEL AÑO 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE OCT DEL AÑO 2025											
OBJETIVO(S)		Aipi Rosas		3342217							
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/DAT.	AUTORIZA ELABORACIÓN	PRIMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL	
	Hermesinda Hobra	400280636					Hermesinda Hobra @gmail.com			Hermesinda Hobra	
	Victoriano Panguito	1061720837					Victoriano Panguito @gmail.com			Victoriano Panguito	
	Kevin Camilo	106159919					Kevin Camilo @gmail.com			Kevin Camilo	
	Gileon Tatiana R	106160046					Gileon Tatiana R @gmail.com			Gileon Ruiz	
	Diana Lopez	1029691817					Diana Lopez @gmail.com			Diana Lopez	
	Diana Veloso	1059243000					Diana Veloso @gmail.com			Diana Veloso	
	Brayda Chilita	1061591647					Brayda Chilita @gmail.com			Brayda Chilita	
	Dawsona Ruera	1061598606					Dawsona Ruera @gmail.com			Dawsona Ruera	
	Astid Lampa	1059239704					Astid Lampa @gmail.com			Astid Lampa	
	Uana Ruby Roca	1061600450					Uana Ruby Roca @gmail.com			Uana Ruby Roca	
	Liliana Medina	1061710907					Liliana Medina @gmail.com			Liliana Medina	
	Tatiana Gato	1061157114					Tatiana Gato @gmail.com			Tatiana Gato	
	Yolay Nave	400600810					Yolay Nave @gmail.com			Yolay Nave	
	Dany A.	106295427					Dany A. @gmail.com			Dany A.	
	Patricia Zenteno	1002840618					Patricia Zenteno @gmail.com			Patricia Zenteno	

SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos
de la información suministrada legalmente.

						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				20/10/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
Oscar Eduardo Gomez Ramirez				Tipo:		C.C. 10299910	
CONTRATO	No.	CO1.PCC NTR.8332946	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PROYECTO DIRIGIDO A LA POBLACION DEL CORREGIMIENTO DEL PLATEADO, MUNICIPIO DE ARGELIA RED INTEGRALIDAD.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio y Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES			CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON			CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	POPAYAN - ROSAS - POPAYAN						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:	AIPI ROSAS CAUCA FICHA 3342217	CONTACTO	3132231787	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	10	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	10	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACION EN EL TECNICO DE PRIMERA INFANCIA FICHA 3342217 EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Formación y Acompañamiento a los Aprendices						
2	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						
3	Gestión y Ejecución del Contrato.						
AGENDA							
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)							
Día Inicio	28	10	2025				
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN -ROSAS			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público			
Actividades a ejecutar:							
28	HORA: 13:00PM/07:00PM	ORIENTAR FORMACION EN TECNICO AIPI FICHA 3342217 EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA					
	Desplazamiento ruta de regreso:			ROSAS - POPAYAN			
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre Público			
Día 2	29	10	2025				
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN -ROSAS			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre Público			
Actividades a ejecutar:							

29	HORA: 13:00PM/07:00PM	ORIENTAR FORMACION EN EL TECNICO SISTEMAS TELEINFORMATICOS FICHA 3315259 EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA	
	Desplazamiento ruta de regreso:	ROSAS - POPAYAN	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre Público	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de NO APLICA			
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00120 de 2025			
Observaciones: Afectar CDP 15325. SE RECONOCE 0.5			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.10.20 17:17:10 -05'00'	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES		Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO		Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	
		Nombres y Apellidos: Oscar Eduardo Gomez ramirez	



Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Código Dependencia Destinatario	Dependencia Destinatario
191040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Código Regional Destinatario	Regional Destinatario
19	CAUCA

Email Destinatario
MFDIAZ@SENA.EDU.CO

Fecha	Radicado	NIS
10/24/2025 04:27:15 PM	19-9-2025-010986	2025-02-474769



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHnsarias
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-300710
Fecha y Hora Sistema: 2025-10-26-3:23 p. m.
NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 15325 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	529225	Fecha Registro:	2025-10-26	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:	181.589,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	181.589,00	Saldo x Obligar:	181.589,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	10299910	Razón Social:	OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	24257422531	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:	301425	Número:	SOLICITUD 301425	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-10-26
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		181.589,00	0,00						
					Total:	181.589,00	0,00	181.589,00	181.589,00				
Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 301425 POP-ROSAS-POP 28-29 OCT. ORIENTAR FORMACION EN EL TECNICO DE PRIMERA INFANCIA FICHA 3342217 EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA												
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	2025-10-26	181.589,00	181.589,00	NINGUNO					

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte:MHhmorefHENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-019-930710CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2025-10-24-4:13 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	301425	Fecha Solicitud	2025-10-24	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.	2025-10-24	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	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	15325	Dependencia Solicitante				930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
OSCAR EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	CC: 10299910	CONTRATISTA	Autorizada	2025-10-28	2025-10-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	64.000,00	181.589,00	ORIENTAR FORMACION EN EL TECNICO DE PRIMERA INFANCIA FICHA 3342217 EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA
				2025-10-29	2025-10-29	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												117.589,00	64.000,00	181.589,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN	
ORIENTAR FORMACION EN EL TECNICO DE PRIMERA INFANCIA FICHA 3342217 EN EL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA	
ORDENADOR DEL GASTO	

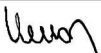


Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

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: 2025-10-24-4:13 p. m.

Identificación:	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:	24/10/2025 16:06:09
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------