



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	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	69010-968177

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.685.842	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	malejafigueroa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	26100004087
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	SI
¿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:	7510920/2025	Nº Compromiso SIIF	40425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	15/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 5.672.731
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 44.308.623
Valor Bruto Pago:	\$ 2.146.438,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 3.526.293

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.146.438	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 514.767	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.661.205	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.486.784	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9495523837	Base retención en la fuente a título de ICA	1.486.784,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de IVA	2.661.205,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 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	\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8542 - POPAYAN	5.322,00	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	\$ 266.121		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 495.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.188.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.141.116,00	

SON: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Retroalimentación de todas las actividades
Realizar un DX mediante ejemplos de empresas que existan, donde se pueda evidenciar el mal servicio que prestan.
Realizar una representación donde cada aprendiz lleve un productos y pueda identificar sus líneas de productos, canales de ventas
Se realizara una lectura individual a través de un pegable donde encontraran conceptos, portafolio de servicios conceptos y tipos

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli 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	
	MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO 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.	
	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS INSTRUCTOR

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061685842		FIGUEROA CASTRO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29AN 60-03	POPAYAN-CAUCA	3235050725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1974319828	9495523837	I	2025/11/12	2025/12/02	BANCOLOMBIA	20	\$587,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$36,800			\$1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$36,800			\$1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$36,800			\$1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	
1	CC	1061685842	FIGUEROA MARIA	230301	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS005	30	\$1,840,000	\$230,000	CCF14	30	\$1,840,000	\$36,800	14-23	30	\$1,840,000	\$19,300	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$36,800			\$1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061685842		FIGUEROA CASTRO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29AN 60-03	POPAYAN-CAUCA	3235050725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1974319828	9495523837	I	2025/11/12	2025/12/02	BANCOLOMBIA	20	\$587,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$3,700	\$0	\$298,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$3,700	\$0	\$298,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$300	\$0	\$19,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$300	\$0	\$19,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,800	\$500	\$0	\$37,300	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$36,800	\$500	\$0	\$37,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$2,900	\$0	\$232,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$2,900	\$0	\$232,900	
TOTAL				1	\$580,500	\$7,400	\$0	\$587,900	



Comprobante en línea

2 Dic 2025 06:49:13

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1974319828

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.84.88.25

Fecha
2 Dic 2025 06:49:13

Referencia 2
CC

Número de factura
9495523837

Referencia 3
1061685842

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9495523837**

Valor del Pago
\$587.900

Número de comprobante
TR0648009828

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 4087**

Se certifica que MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO identificado(a) con CC 1061685842 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FIGUEROA CASTRO MARIA ALEJANDRA CC 1061685842											Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9495523837	1974319828	I	2025-12-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9495523837	1974319828	I	2025-12-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9495523837	1974319828	I	2025-12-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9495523837	1974319828	I	2025-12-02	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9492244234	1849648121	I	2025-10-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492244234	1849648121	I	2025-10-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492244234	1849648121	I	2025-10-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492244234	1849648121	I	2025-10-14	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9490789167	1770572241	I	2025-09-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490789167	1770572241	I	2025-09-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490789167	1770572241	I	2025-09-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490789167	1770572241	I	2025-09-12	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9489412353	1693170556	I	2025-08-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9489412353	1693170556	I	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9489412353	1693170556	I	2025-08-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9489412353	1693170556	I	2025-08-11	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9488120617	1620984881	I	2025-07-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9488120617	1620984881	I	2025-07-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	



PARA: Milton Fabián Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Hernández – Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 315925, valor total \$ 514.767 objeto del desplazamiento IMPARTIR FORMACIÓN DE GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO

CEDULA O NIT: 1061685842

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____ Convenio No. ____ Contrato No.
_____ Resolución Otro _____

CONCEPTO DEL PAGO: orden de viaje 315925

Valor antes de IVA \$
Valor del IVA \$
Valor Total Notas Crédito \$
Valor total Notas Debito \$ **Valor total Pago** \$ **514.767** El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 555725 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER	C-3603-1300-20-20305C- 3603025-02 - ADQUIS. DE BYS	NACION		10	CSF	514.767
Total						\$ 514.767

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N° 26100004087 del banco **Bancolombia** a nombre de **MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO., NIT 1061685842**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.



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: 2025-11-04-5:41 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	315925	Fecha Solicitud	2025-11-04	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.	2025-11-04	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	15525	Dependencia Solicitante	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. 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
MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO	CC: 1061685842	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-11	2025-11-11	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	162.000,00	514.767,00	IMPARTIR FORMACIONES DEL PROGRAMA CAMPESENA MEJORAMIENTO CONTINUO DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIO DE TORIBIO
				2025-11-12	2025-11-12	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50							
				2025-11-13	2025-11-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													352.767,00	162.000,00	514.767,00		




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

Usuario que Genera Reporte: MHmoralef 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: 2025-11-04-5:41 p. m.

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIONES DEL PROGRAMA CAMPESENA MEJORAMIENTO CONTINUO DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIO DE TORIBIO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	04/11/2025 17:21:44
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------





Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-000710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 10/11/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15525 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	555725	Fecha Registro:	2025-11-10	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:	514.767,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	514.767,00	Saldo x Obligar:	514.767,00	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1061685842	Razón Social:	MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	---------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	26100004087	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:	315925	Número:	SOLICITUD 315925	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-11-10
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		514.767,00	0,00		
Total:						514.767,00	0,00	514.767,00	514.767,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 315925 POP-TORIBIO-POP 11-12-13 NOV. IMPARTIR FORMACIONES DEL PROGRAMA CAMPESENA (MEJORAMIENTO CONTINUO) DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIO DE TORIBIO
---------	---

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	2025-11-10	514.767,00	514.767,00	NINGUNO

Mano de firma

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

[Firma manuscrita]

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Noviembre 19 del 2025		
PRESENTADO A: Henry Armando Morales Hernández		
ORDEN DE VIAJE No: 315925	FECHA DE INICIO: 03/11/2025	FECHA DE FINALIZACION: 15/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: MUNICIPIO DE CAJIBIO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación profesional Integral Con El programa Campesena, En El Área GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none"> Realizar dx sobre la información con la que cuenta los aprendices, para que desde su información y experiencia podamos definir conceptos, roles y situaciones dentro de una organización derivado en todo lo relacionado con el GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO 		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none"> RECONOCER LAS ACCIONES A MEJORAR SEGÚN RESULTADOS DIAGNÓSTICOS Y TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN. IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE SOLUCIÓN SEGÚN CRITERIOS METODOLÓGICOS, ANÁLISIS DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO Y CALENDARIO DE IMPLEMENTACIÓN. EVALUAR LOS RESULTADOS DE ACCIONES IMPLEMENTADOS TENIENDO EN CUENTA INDICADORES DE GESTIÓN Y REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE FORMULAR PLAN DE MEJORA DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS SEGÚN EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y REQUERIMIENTO TÉCNICO 		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
<ol style="list-style-type: none"> Registro fotográfico Listados de asistencia 		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar a cabalidad los temas definidos en cada una de las formaciones establecidas	Instructor/ aprendices	03 AL 08 de Noviembre del 2025



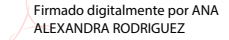
CONCLUSIONES:



1. A Través de la formación los aprendices lograron identificar conceptos sobre el emprendimiento digital y estrategia publicitaria.
2. Los aprendices describen con a través de una micro feria empresarial los roles y las situaciones que se pueden presentar dentro de una organización.

La metodología participativa promueve la inclusión de todos los miembros de la comunidad, dándoles voz y agencia en el proceso de identificación y diagnóstico de su entorno. Esto genera un sentido de pertenencia y responsabilidad en los participantes.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MARIA ALEJANDRA FIGUEROA CASTRO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica de programas especiales	Ana Alexandra Rodríguez Vargas	 



1. Realizar dx mediante la matriz DOFA y el ciclo PDCA.

Analizar cada uno de los aspectos que involucran la matriz y el ciclo, de igual manera conocer su enfoque y sus usos ya que son vitales mas no son iguales, pero son dos herramientas indispensables para le gestión del mejoramiento continuo.

2. Llevar a la práctica la DOFA Y PDCA, para poder identificar y buscar posibles soluciones dentro de la Asociación
3. Realizar actividades tales como Sopa de letras, test de conceptos

Lugar: vereda culebrero Toribio

Fecha: 03 al 08 de noviembre

