



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 INDUSTRIAL-CAUCA

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 19 |
| Código Centro | 922110 |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 23344-324982 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|----------------------|--------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | MAGDA LENID MUÑOZ | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 25.290.786 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | mленid@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 86834200751 |
| 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 | SI |
| 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: | 7387709/2025 | Nº Compromiso SIIF | 15425 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|---------------------------|---------------|------------------------------|--------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 19/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 3.066.341 |
| Número de pago | 11 | Valor Total del Contrato: | \$ 48.601.500 | | |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.066.341,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 3.066.341 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 1.431.479 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.497.820 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.058.120 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Diciembre | Noviembre | Base retención en la fuente a título de RENTA | | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 35310179 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.497.820,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.423.500 | \$ 1.839.804 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 178.000 | \$ 230.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 227.800 | \$ 294.400 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | \$ 14.900 | \$ 19.300 | Reteica - 8560 - POPAYAN | 8.996,00 | 0,200% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | | 0,00 | 0% |
| 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% | \$ 36.062.775 | \$ 1.019.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 11.027.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$ 3.057.345,00 | |

SON: TRES MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cumplir con el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por la coordinación académica en marco de las políticas de calidad pertinencia y eficacia. Rendir informes académicos que contengan: novedades de los aprendices llamados de atención verbal e inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sea académicas y/o actitudes. Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendizaje en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la Entidad Las demás que se requieren para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido, según el área de su especialidad conformidad con la programación académica establecida. Nota: Ver informe mensual de diciembre con la ejecución detallada

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

Magda Lenid Muñoz

**MAGDA LENID MUÑOZ
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

María del Carmen Pérez Peña

**MARÍA DEL CARMEN PEREZ PEÑA
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
DANIELA MOSQUERA ERAZO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

| | |
|------------------------------|-------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | MAGDA LENID MUNOZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-25290786 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | empleado |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-10 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-14 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35310179 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35310179 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | \$ 2.640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 330.000 | \$ 330.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | \$ 2.640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 422.400 | \$ 422.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 2.640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 27.600 | \$ 27.600 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 780.000 | \$ 780.000 |

PAGADO

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/02/2026 |
|----------------------------------|------------|

**Fwd: PSE - Transacción Aprobada  CUS 1970251784**

1 mensaje


Magda Lenid Muñoz <malemu26@gmail.com>

10 de diciembre de 2025 a las 22:08

----- Forwarded message -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Date: dom, 30 nov 2025 a la(s) 10:41 p.m.

Subject: PSE - Transacción Aprobada  CUS 1970251784

To: <malemu26@gmail.com>

**¡Hola, MAGDA MUÑOZ!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 780.000**Empresa:** ASOPAGOS**Descripción:** Pago de seguridad Social Integrado**Fecha de la transacción:** 30/11/2025**CUS:** 1970251784

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

| | |
|------------------------------|-------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | MAGDA LENID MUNOZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-25290786 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | empleado |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-10 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-12-19 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-11-07 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35244184 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35244184 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | \$ 2.640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 330.000 | \$ 330.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | \$ 2.640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 422.400 | \$ 422.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 2.640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 27.600 | \$ 27.600 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 780.000 | \$ 780.000 |

PAGADO

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 22/01/2026 |
|----------------------------------|------------|



Comprobante en línea

6 Nov 2025 19:15:53

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1910197233

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
6 Nov 2025 19:15:53

Referencia 2
CC

Número de factura
35244184

Referencia 3
25290786

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$780.000

Número de comprobante
TR1914077233

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0751**



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|-----|--------------------------------|---|-----|----|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | 6/11/2025 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| MAGDA LENID MUÑOZ | | | | Tipo: | | No. | |
| CONTRATO | No. | COL.PCCNTR | AÑO | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | | 19 | 12 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED TECNOLÓGICA DE INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN YA LA RED DE CONOCIMIENTO: DERECHOS HUMANOS EN LOS PROGRAMAS DE REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | Cauca | | | DEPENDENCIA/CENTRO | Centro de Teleinformática y Producción Industrial | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | Daniela Moaquera Erazo | | | CARGO | Sub Director (E) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Ana Jackeline Diaz Muñoz | | | CARGO | Coordinadora Académica | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|--|--|----|--------------------|---------------------------------|---|------------|------|
| RUTA | PAPAYAN MERCADERES POPAYAN | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | CAUCA | | | DEPENDENCIA/CENTRO | Centro de Teleinformática y Producción Industrial | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | CAUCA | | ENTIDAD O EMPRESA: | SALON COMUNAL BARRIO LOS CAMPOS | CONTACTO | 3178934194 | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 13 | 11 | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 15 | 11 | 2025 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES MUNICIPIO DE MERCADERES | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| 1 | Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia. |
| 2 | Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA |
| 3 | Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande. |

AGENDA

| ACTIVIDADES | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|------|--------------------------------|--|--|--|
| Día Inicio | 13 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional | | | |
| Desplazamiento ruta de ida: | POPAYAN -MERCADERES | | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | PUBLICO TERRESTRE | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | |
| 13 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos | | | | | |
| | HORA: 08-17 | cuadro comparativo de los derechos humanos | | | | | |
| | HORA: 08-18 | exposicion del instructor sobre los sistemas de proteccion de los derechos fundamentales . | | | | | |
| | HORA: 08-19 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO | | | | | |
| Día 1 | 13 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | |
| 14 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos | | | | | |
| | HORA: 08-17 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos | | | | | |
| | HORA: 08-18 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO | | | | | |
| Día 2 | 14 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | |
| 15 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos | | | | | |
| | HORA: 08-17 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos | | | | | |
| | HORA: 08-18 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO | | | | | |
| Día 3 | 15 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | DEZPLAZAMIENTO MERCADERES -POPAYAN | | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | PUBLICO TERRESTRE | | | | | | |

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte y GM según normatividad vigente

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
| Nombres y Apellidos : DANIELA MOSQUERA ERAZO | Nombres y Apellidos: ANA JAKELINE DIAZ MUÑOZ | Nombres y Apellidos:MAGDA LENID MUÑOZ |
| Cargo:Sub Directora(E) | Cargo: COORDINADORA ACADEMICA | |



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmosquee DANIELA MOSQUERA ERAZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 10 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 182325 | Fecha Solicitud | 2025-11-10 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2025-11-10 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | SI | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | FORMACION | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|---|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 4725 | Dependencia Solicitante | 922138 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER | | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| MAGDA LENID MUÑOZ 1 | CC: 25290786 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-13 | 2025-11-15 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / MERCADERES | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 587.945,00 | 62.000,00 | 649.945,00 | VIATICOS FORMACION 1804, MERCADERES 13 AL 15-10-2025, FORMACION DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 587.945,00 | 62.000,00 | 649.945,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 1804, MERCADERES 13 AL 15-10-2025, FORMACION DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|------------|---------|------------------------|--------|---|
| Identificación: | 1061771112 | Nombre: | DANIELA MOSQUERA ERAZO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |
|-----------------|------------|---------|------------------------|--------|---|

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: 2025/11/10 12:57:02 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmosquee DANIELA MOSQUERA ERAZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 10 de noviembre de 2025

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| Verificado Por: | HAROL GURRUTE MACA | Fecha Verificación: | 10/11/2025 9:24:23 |
|-----------------|--------------------|---------------------|--------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: DANIELA MOSQUERA ERAZA
Cédula de ciudadanía: 1061771112
Usuario SIF: MHdmosquee
10/11/2025 12:57:19 p. m.



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHgurrute HAROL GURRUTE MACA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 10/11/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4725 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---|------------------|------------|
| Número: | 1051225 | Fecha Registro: | 2025-11-10 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 649.945,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 649.945,00 | Saldo x Obligar: | 649.945,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 25290786 | Razón Social: | MAGDA LENID MUÑOZ | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 86834200751 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|------------|---------|------------------------|--------|---|
| Identificación: | 1061771112 | Nombre: | DANIELA MOSQUERA ERAZO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |
|-----------------|------------|---------|------------------------|--------|---|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|--------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 182325 | Número: | 182325 | 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 |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 922138 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER | 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 | Nación | 10 | CSF | | | | | |
| | | | | | | 649.945,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 649.945,00 | 0,00 | 649.945,00 | 649.945,00 |

| | |
|---------|--|
| Objeto: | VIATICOS FORMACION 1804, MERCADERES 13 AL 15-10-2025, FORMACION DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES |
|---------|--|

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|--|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-14 | 649.945,00 | 649.945,00 | NINGUNO |

AmE PabB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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 10/11/2025

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|
| MAGDA LENID MUÑOZ | | | | Tipo: C.C. No. 25290786 | | | |

| CONTRATO | No. | COL_PCCNTR | AÑO | 2025 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 19 | 12 | 2025 |
|----------|-----|------------|-----|------|--------------------------------|----|----|------|
|----------|-----|------------|-----|------|--------------------------------|----|----|------|

| | |
|---------------------|--|
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICs, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED TECNOLÓGICA DE INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN YA LA RED DE CONOCIMIENTO: DERECHOS HUMANOS EN LOS PROGRAMAS DE REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO |
|---------------------|--|

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------------|---|
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | Cauca | DEPENDENCIA/CENTRO | Centro de Teleinformática y Producción Industrial |
|----------------------------|-------|--------------------|---|

| | | | |
|---|------------------------|-------|--------------------|
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | Daniela Mosquera Erazo | CARGO | Sub Director (E) |
|---|------------------------|-------|--------------------|

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------|------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Maria del Carmen Perez Peña | CARGO | Coordinadora Académica (E) |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------|------------------------------|

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | |
|------|---------------------------|--|--|
| RUTA | POPAYAN FLORENCIA POPAYAN | | |
|------|---------------------------|--|--|

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------------|---|
| DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL | CAUCA | DEPENDENCIA/CENTRO | Centro de Teleinformática y Producción Industrial |
|----------------------------|-------|--------------------|---|

| | | | | | |
|--|-------|--------------------|-----------------------------|----------|------------|
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | CAUCA | ENTIDAD O EMPRESA: | SALON COMUNAL CIUDAD JARDIN | CONTACTO | 3178934194 |
|--|-------|--------------------|-----------------------------|----------|------------|

| | | | | | | | |
|---------------------------------|----|----|------|--------------------------|----|----|------|
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 18 | 11 | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 22 | 11 | 2025 |
|---------------------------------|----|----|------|--------------------------|----|----|------|

| | |
|-----------------------------|--|
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES MUNICIPIO DE FLORENCIA EN EL PROGRAMA CAMPESENA |
|-----------------------------|--|

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| 1 | Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 2 | Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 3 | Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande. |
|---|---|

AGENDA

| Día inicio | 18 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional |
|------------|----|----|------|--------------------------------|
|------------|----|----|------|--------------------------------|

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Desplazamiento ruta de ida: | POPAYAN -FLORENCIA |
|-----------------------------|--------------------|

| | |
|---|-------------------|
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | PUBLICO TERRESTRE |
|---|-------------------|

Actividades a ejecutar:

| | | |
|----|-------------|---|
| 18 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|----|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-17 | cuadro comparativo de los derechos humanos |
|--|-------------|--|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-18 | exposición del instructor sobre los sistemas de protección de los derechos fundamentales . |
|--|-------------|--|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-19 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO |
|--|-------------|--|

| Día 2 | 19 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional |
|-------|----|----|------|--------------------------------|
|-------|----|----|------|--------------------------------|

Actividades a ejecutar:

| | | |
|----|-------------|---|
| 19 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|----|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|---|
| | HORA: 08-17 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|--|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-18 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO |
|--|-------------|--|

| Día 3 | 20 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional |
|-------|----|----|------|--------------------------------|
|-------|----|----|------|--------------------------------|

Actividades a ejecutar:

| | | |
|----|-------------|---|
| 20 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|----|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|---|
| | HORA: 08-17 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|--|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-18 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO |
|--|-------------|--|

| Día 4 | 21 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional |
|-------|----|----|------|--------------------------------|
|-------|----|----|------|--------------------------------|

Actividades a ejecutar:

| | | |
|----|-------------|---|
| 21 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|----|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|---|
| | HORA: 08-17 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|--|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-18 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO |
|--|-------------|--|

| Día Fin | 22 | 11 | 2025 | Impartir formación profesional |
|---------|----|----|------|--------------------------------|
|---------|----|----|------|--------------------------------|

Actividades a ejecutar:

| | | |
|----|-------------|---|
| 22 | HORA: 08-16 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|----|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|---|
| | HORA: 08-17 | Participar de lluvia de ideas sobre los derechos fundamentales en el trabajo indicando en que consiste los derechos humanos |
|--|-------------|---|

| | | |
|--|-------------|--|
| | HORA: 08-18 | Mapa conceptual OIT -CIDC-ALTO COMISIONADO |
|--|-------------|--|

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| Desplazamiento ruta de regreso: | FLORENCIA -POPAYAN |
|---------------------------------|--------------------|

| | |
|---|-------------------|
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | PUBLICO TERRESTRE |
|---|-------------------|

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte y GM según normatividad vigente por valor de 3GM + Transporte rubro campesena

| | | |
|---|--|---|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO Firmado digitalmente por MOSQUERA ERAZO DANIELA | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : Maria del C Perez P | FIRMA DEL CONTRATISTA: Magda Lenid Muñoz |
|---|--|---|

| | | |
|---|--|--|
| Nombres y Apellidos: DANIELA MOSQUERA ERAZO | Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN PEREZ PEÑA | Nombres y Apellidos: MAGDA LENID MUÑOZ |
|---|--|--|

| | | |
|--------------------------|-------------------------------|--|
| Cargo-Sub Directora(E) | Cargo: COORDINADORA ACADEMICA | Nombres y Apellidos: MAGDA LENID MUÑOZ |
|--------------------------|-------------------------------|--|



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmosquee DANIELA MOSQUERA ERAZA
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 18 de noviembre de 2025

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial | | | | | | | | | |
|--|-----------|-------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 187925 | Fecha Solicitud | 2025-11-18 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2025-11-18 | Genera Viáticos | NO | Genera gastos de viaje | Si | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | FORMACION | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |
| CDP de viáticos | | | | | | | | | |
| Consecutivo CDP | 4725 | Dependencia Solicitante | | | | 922138 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | | | | | 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°. Dias | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| MAGDA LENID MUÑOZ 1 | CC: 25290786 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-18 | 2025-11-22 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / FLORENCIA | 4,5 | No | 50 | 4,5 | 4.599.511,00 | 0,00 | 0,00 | 781.534,00 | 781.534,00 | VIATICOS FORMACION 1854, FLORENCIA 18 AL 22-10-2025, FORMACION DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 781.534,00 | 781.534,00 | | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION 1854, FLORENCIA 18 AL 22-11-2025, FORMACION DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | |
|---------------------|------------|---------|---|
| Identificación: | 1061771112 | Nombre: | DANIELA MOSQUERA ERAZO |
| | | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|--|--|--------|--|
| MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | | Cargo: | |

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/18 17:56:05 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmosquee DANIELA MOSQUERA ERAZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 18 de noviembre de 2025

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | HAROL GURRUTE MACA | Fecha Verificación: | 18/11/2025 17:30:23 |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: DANIELA MOSQUERA ERAZA
Cédula de ciudadanía: 1061771112
Usuario SIIF: MHdmosquee
18/11/2025 5:56:31 p. m.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhgurrute HAROL GURRUTE MACA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-20-7:37 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4725 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---|------------------|------------|
| Número: | 1065925 | Fecha Registro: | 2025-11-18 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 781.534,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 781.534,00 | Saldo x Obligar: | 781.534,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 25290786 | Razón Social: | MAGDA LENID MUÑOZ | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 86834200751 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|------------|---------|------------------------|--------|---|
| Identificación: | 1061771112 | Nombre: | DANIELA MOSQUERA ERAZO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |
|-----------------|------------|---------|------------------------|--------|---|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|--------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 187925 | Número: | 187925 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-11-18 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|--------|-------|-----------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 922138 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - ECONOMIA CAMPESINA Y SER | 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 | Nación | 10 | CSF | | | | | |
| | | | | | | 781.534,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 781.534,00 | 0,00 | 781.534,00 | 781.534,00 |

| | |
|---------|---|
| Objeto: | VIATICOS FORMACION 1854, FLORENCIA 18 AL 22-11-2025, FORMACION DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES |
|---------|---|

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|--|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-21 | 781.534,00 | 781.534,00 | NINGUNO |

AmfE PabB