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	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**57512-843735**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ MARINA SANTA CARDONA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	29.899.414	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lsanta@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570376070242551
IP/Nº de contacto:	9432	**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 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9118018/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**25626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0345Instructor. Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.899.976
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.162.479

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 151.589	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.889.086**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.481.286**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1079307134**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.481.286,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.889.086,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0	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		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8551 - POPAYAN	9.778,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	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	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 31.031.595	$ 1.161.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.123.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.719,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir FPI en la ficha 3315220 Competencia Aplicar Prácticas De Protección Ambiental, Seguridad Y Salud En El Trabajo

Impartir FPI en la ficha 3172884 Competencia Administrar la Salud ocupacional

Impartir FPI en la ficha 3315203 Competencia Aplicar Prácticas De Protección Ambiental, Seguridad Y Salud En El Trabajo

Impartir FPI en la ficha 3315239 Competencia Promover La Interacción Idónea Consigo Mismo, Con Los Demás Y Con La Naturaleza

Impartir FPI en la ficha 3315184 Competencia Aplicar Prácticas De Protección Ambiental, Seguridad Y Salud En El Trabajo

Impartir FPI en la ficha 3233491 Competencia Aplicar Prácticas De Protección Ambiental, Seguridad Y Salud En El Trabajo

Impartir FPI en la ficha 3411988 Competencia Aplicar Prácticas De Protección Ambiental, Seguridad Y Salud En El Trabajo

Impartir FPI en la ficha 3411864 Competencia Aplicar Prácticas De Protección Ambiental, Seguridad Y Salud En El Trabajo

Impartir FPI en la ficha 3411892 Competencia Promover La Interacción Idónea Consigo Mismo, Con Los Demás Y Con La Naturaleza

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



LUZ MARINA SANTA CAR

LUZ MARINA SANTA CARDONA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

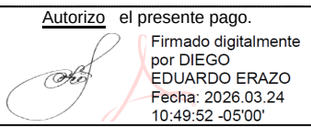
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.



DIEGO EDUARDO ERAZO GUERRERO
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

20/03/26 08:35:40 USUARIO: SIC - C.C. 29899414

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-15, 07:58:58 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079307134 **Referencia pago(PIN)** 8823863404

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-02-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARINA SANTA CARDONA				
Documento	CC 29899414	**Dirección**	CR 42 #30 - 17		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3182012954		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29899414		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	02					SANTA CARDONA LUZ MARINA	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 1.895.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.895.000	$ 9.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
CARRERA 39 # 27-45
TULUA - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	246.800

VALOR : 246.800
FECHA DOC. : 20260219
NIT : 1079307134
PIN : 8823863404
PLANILLA : 1079307134
PERIODO : 202602
001 999919 recaudo s-202602
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 246.800
Efectivo **250.000**
CAMBIO 3.200
2/19/26 13:21 0841 02 0027 59225

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2022_8687833 SUB 191486
21 JUL 2022

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **SANTA CARDONA LUZ MARINA,** identificado(a) con CC No. 29,899,414, solicita el 28 de junio de 2022 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2022_8687833.

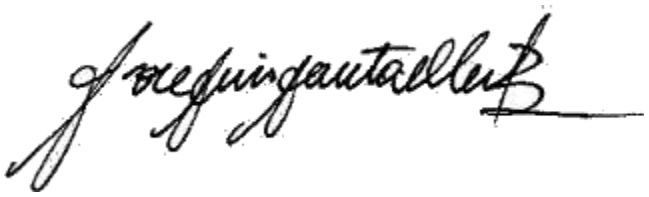
SUB 191486
21 JUL 2022

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **SANTA CARDONA LUZ MARINA**, ya identificado(a) con CC 29899414 de Trujillo

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



JOSE LUIS SANTAELLA BERMUDEZ
SUBDIRECTOR DETERMINACION VII FUNCI ASIG SUB lll
COLPENSIONES

LINDA CAROLINA BENAVIDES HERNANDEZ
LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				6/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
LUZ MARINA SANTA CARDONA - lsanta@sena.edu.co				**Tipo:**		**C.C.**	**29899414**
CONTRATO	**No.**	**CO1. PCCNTR.9118018**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	10	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	930710-0345Instructor. Prestar servicios profesionales como Instructor (a) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Integralidad (Protección Ambiental, Seguridad y salud en el trabajo-						
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	DIEGO EDUARDO ERAZO			**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**SANTANDER DE QUILICHAO- GUACHENE (VEREDA SAN JACINTO)- SANTANDER DE QUILICHAO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	SACUDETE DE LA VEREDA SAN JACINTO	**CONTACTO**	3249619943	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**23**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE, DE LA FICHA 3315239 EN EL MUNICIPIO DE GUACHENE (VEREDA SAN JACINTO)						

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)

Dia Inicio	**23**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**SANTANDER DE QUILICHAO- GUACHENE(VEREDA SAN JACINTO)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre Público**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 07:00PM/13:00PM**	**ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE, DE LA FICHA 3315239 EN EL MUNICIPIO DE GUACHENE (VEREDA SAN JACINTO)**		
	Desplazamiento ruta de regreso:			**GUACHENE (VEREDA SAN JACINTO)- SANTANDER DE QUILICHAO**
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre Público**

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 por valor, según resolución 00120 de 2025

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE LIQUIDA NORMAL

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Firmado digitalmente por DIEGO EDURADO ERAZO	
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES	**Nombres y Apellidos: DIEGO EDUARDO ERAZO**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: LUZ MARINA SANTA**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	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:	2026-02-17-5:46 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	21226	**Fecha Solicitud**	2026-02-17	**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.**	2026-02-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17426	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ MARINA SANTA CARDONA	CC: 29899414	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-23	2026-02-23	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / GUACHENÉ	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	235.178,00	117.589,00	34.000,00	151.589,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE, DE LA FICHA 3315239 EN EL MUNICIPIO DE GUACHENE VEREDA SAN JACINTO
										Totales Solicitud de Comisión				**117.589,00**	**34.000,00**	**151.589,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE, DE LA FICHA 3315239 EN EL MUNICIPIO DE GUACHENE VEREDA SAN JACINTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	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:	17/02/2026 17:42:37

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmfdiaz	MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	20/02/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60226	**Fecha Registro:**	2026-02-20	**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:	151.589,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	151.589,00	**Saldo x Obligar:**	151.589,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	29899414	**Razón Social:**	LUZ MARINA SANTA CARDONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	376070242551	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA 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:**	**21226**	**Número:**	SOLICITD 21226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-20

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		151.589,00	0,00		
					Total:	151.589,00	0,00	151.589,00	151.589,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 21226 SDQ-GUACHENE-SDQ ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL

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	2026-02-20	151.589,00	151.589,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

19-1040

PARA: Milton Fabián Díaz Mosquera-Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ – subdirectora Encargado de Centro

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE, DE LA FICHA 3315239 EN EL MUNICIPIO DE GUACHENE, COMPETENCIA PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL

Como supervisor del contrato **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de **la orden de viaje**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: LUZ MARINA SANTA CARDONA
CEDULA O NIT: 29899414

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No_ Convenio No. _ Contrato No. CO1.PCCNTR.9118018 resolución Otro _____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**151.589,00**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuesta al número **17426 de 2026** y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 registro Presupuestal número 2025-06- 16

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	NACION		10	CFS	**151.589,00**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
	DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL					**151.589,00**
Total						

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 3760702422551 ahorros** del banco **DAVIVIENDA a** nombre de **LUZ MARINA SANTA CARDONA. CC 29899414**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de **LUZ MARINA SANTA CARDONA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán marzo 1 de 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ – Subdirector (e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
17426	**23 febrero del 2026**	**23 febrero del 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Guachene	Cauca	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE, DE LA FICHA 3315239 EN EL MUNICIPIO DE GUACHENE, COMPETENCIA
PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Para la evidencia de producto se solicita un folleto y como evidencia de conocimientos un Sociodramas

Para realizar las actividades propuestas se dispone a conformar grupos de trabajo para conocer los hábitos saludables donde cada grupo representa a través de un sociodrama los hábitos saludables que debe tener

La Persona Pareja Familiar Laboral Social y relacionado con la problemática social del municipio.
La drogodependencia, Comida, Sexo, Juego, Teléfono, El trabajo

RESULTADOS:

COMPETENCIA
Promover La Interacción Idónea Consigo Mismo, Con Los Demás Y Con La Naturaleza En Los Contextos Laboral Y Social

RESULTADOS DE APRENDIZAJE ALCANZAR:
Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral

Temas relacionados con Promover La Interacción Idónea Consigo Mismo, Con Los Demás Y Con La Naturaleza En Los Contextos Laboral Y Social

los hábitos saludables que debe tener
1. la Persona
2. Pareja
3. Familiar
4. Laboral
5. Social

teniendo en cuentas las esferas físicas – Mental y Social.

Los problemas sociales existentes en el municipio y las posibles soluciones para enfrentar las adicciones físicas como

1. La drogodependencia
2. Comida
3. Sexo
4. Juego
5. Teléfono
6. El trabajo

Para lograr la trasferencia de conocimiento en los ambientes de aprendizaje se propiciaron las habilidades de los aprendices para juzgar las diferentes situaciones con criterios sólidos de las situaciones identificadas en el contexto de los municipios.
Estos criterios deben ser propios o ajenos pero basados en argumentos de validez.

estrategias Evaluativas formadoras que implican

- La participación activa de los aprendices es en su propio proceso de aprendizaje.
- Proponer análisis crítico del problema en el contexto
- Propuestas de medidas de control

RECURSOS

- Análisis de Casos
- Debates
- Presentaciones

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

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

1. Evidencias Fotográficas de las sesiones presenciales.
2. Evidencias de las asistencias con firma por parte de los aprendices.

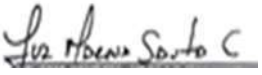
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con los horarios programados en la plataforma SOFIA Plus.	Instructores Sena Aprendices Sena	Hasta que se termine la etapa lectiva.

CONCLUSIÓNES:

Los líderes, instructores y aprendices en coordinación del centro de comercio y servicios SENA se comprome garantizar la formación de calidad de acuerdo con las políticas institucionales durante el proceso de formación en e lectiva de la programación se orientan en los diferentes municipios donde el SENA hace presencia con la integralidad de Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LUZ MARINA SANTA CARDONA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR TITULADA REGULAR	**DIEGO EDUARDO ERAZO**	 Firmado digitalmente por DIEGO EDURADO ERAZO

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

[Imagen Ambiente de formación, Luz Marina Santa C. 2026.
Centro de Comercio y servicios. Regional Cauca

Ilustración 1. Formación presencial programa de Técnico en Información y Servicio al Cliente ficha: 3315239 Guachene. 23 de febrero del 2026



SENA

3315239 REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 23 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026 Información al cliente y servicio

OBJETIVO (S): Competencia: Promover la interacción idonea, consigo mismo, con los demas y con la naturaleza en el contexto Laboral y Social

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jef. Daniela U	1002947743					Jefdaniela...@gmail.com	3207248821		Jdaniela
	Nazly Mercha	1007148936					Mariaquintero1126	3215252986		Nazly Merch
	Ingrid Natalia CC	1064291731					[illegible]@gmail.com	3209613259		Ingrid Natalia
	Lisbeth Isabela C.	1002 94893					Lisbethcarcedo528@gmail.com	323491788		Lisbeth Carcedo
	Darlin Yolima Tovar	1149637694					[illegible]@gmail.com	3016277648		Darlin Tovar
	Valentina chara	1149683694					charovalentina703@gmail.com	3169380057		Valentina chara
	Wendy Capata	1061435778					wzapata368@gmail.com	3156478780		Wendy Capata
	Juan Fernando	1064 [illegible]					[illegible]@Hotmail.com	3244644		
	Brenda Gliett Pena	1149684936					Gbethmina@gmail.com	3133[illegible]663		Brenda G
	Angela Patricia Q	1002946930					[illegible]@gmail.com	3165121301		Angela Q.
	Adriana Larrahondo	1149685121					Adrianalarrahondo267@gmail.com	3027655535		Adriana
	Wendi Chará C.	1002948279					wendichara342@gmail.com	3128975072		Wendi Chará
	Estefania Ingrid	1059988738					[illegible]@3123833386			Estefanía
	Yenny Anyela	1110492138					angelagonzalez[illegible]@gmail.com	3116119478		Valentina
	Dairy Gomez	1149684342					Yomeiima84@gmail.com	3138[illegible]036		Dairy G.

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.

Powered by CamScanner

SENA

33152391 REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 23 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026 Informacion Servicio al cliente

OBJETIVO (S): Competencia: Promover la interaccion Idonea Consigo misma con los demas y con la naturaleza en el Contexto Laboral y Social

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Lilliber Collazos	1149686905					lilliberthcollazos@gmail.com	3158109938		Lilliber C.
	Darcy Jazmin Zuñiga	1002947275					Jazminzuñiga7@gmail.com	3156609307		Darcy
	Jeidy Viviana	1149[illegible]65					Jeidyviviana@gmail.com	3145[illegible]		Jeidy

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 almacenados en este documento y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

Powered by CamScanner

GHDC-566 de 2026

Entre los suscritos a saber **MARIA MERCEDES GONZALEZ DE SCHROEDER** Decano (a), de la Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD** mayor de edad y vecino(a) de Armenia, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **24488950** quien obra por delegación mediante Resolución No. 0040 del 27 de Enero de 2005, modificada por la Resolución No.0154 de marzo 14 de 2005, proferida por el señor Rector de la Universidad del Quindío, Institución creada mediante Acuerdo No. 23 de 1960 por el Honorable Concejo Municipal de Armenia, ente universitario autónomo, con personería jurídica por mandato de la Ley 56 de 1967, de carácter departamental conforme el alcance de la Ordenanza No. 014 de 1982 con régimen especial, vinculada al Ministerio de Educación nacional por virtud de la ley 30 de 1992, NIT 890.000.432-8, con domicilio principal en la ciudad de Armenia Quindío y quien para efectos del presente contrato laboral se denominará **LA UNIVERSIDAD** y **SANTA CARDONA MARINA** con documento de identidad **29899414** quien para efectos del presente contrato se denominará **EL PROFESOR**, hemos acordado celebrar el presente contrato por labor docente hora cátedra, así: **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO**: El docente se obliga con la Universidad al desempeño de labores como Profesor **CATEDRÁTICO(A). CLAUSULA SEGUNDA. CONDICIONES Y VALOR CONTRACTUAL**:

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		**PROGRAMA ACADÉMICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
FECHA DE INICIO 02/02/2026		**FECHA DE TERMINACIÓN 05/06/2026**
CATEGORÍA DOCENTE CATEDRATICO AUXILIAR		**VR. HORA $48,038.00**
LISTADO ASIGNATURA(S) A ORIENTAR	**ACTIVIDADES**	**LISTADO CENTROS TUTORIALES**
TRABAJO EN EQUIPO Y DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	Actividades Extensión(0)	
SEMINARIO DE METODOLOGÍA A DISTANCIA	Actividades Investigación(0)	
Total Horas Cátedra: 240		**Valor Total Horas Catedra: $11,529,120.00**
		Valor Total Viáticos: $0.00
CDP: 330		**Valor Total Prestaciones: $2,913,644.00**
Rubro: 2110201001010105-21		**Valor Total Contrato: $14,442,764.00**

CLÁUSULA TERCERA. NORMAS: El presente contrato se regirá para todos los efectos legales por las siguientes disposiciones 1) Código Sustantivo del Trabajo; 2), Artículo 73 de la Ley 30 de diciembre de 1992 “Por el cual se organiza el servicio público de la Educación Superior”. 3) A.C.S. Nro.121 del 28 de septiembre de 2021, “Por el cual se expide el estatuto profesoral de la Universidad del Quindío; 4) Resolución 1693 de 2016 por medio de la cual se expide el Reglamento Interno de Trabajo o las normas que lo modifiquen o deroguen. 5) El Acuerdo del Consejo Superior No 016 de noviembre de 2025 "por el cual se expide el presupuesto de rentas y recursos de capital y el acuerdo de apropiaciones de la Universidad del Quindío para la vigencia fiscal del 1° de enero al 31 de diciembre del 2026". **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL PROFESOR**: 1) Cumplir con la labor académica asignada. 2) Cumplir con los deberes y obligaciones previstos en el Estatuto Profesoral de la Universidad del Quindío, el reglamento interno de trabajo y demás normas Institucionales. 3) Ingresar las actas de notas definitivas de los estudiantes al sistema de Ecotic, SAC o el que disponga la Universidad del Quindío, en las fechas establecidas en el calendario académico y 4) Cumplir las demás normas concordantes consagradas en la ley laboral. 5) EL PROFESOR se obliga para con la Universidad de abstenerse de incurrir en acciones u omisiones que causen discriminación, sufrimiento físico, psicológico, sexual o patrimonial,

GHDC-566 de 2026

por razones de sexo, creencias religiosas, género u orientación sexual en cualquier persona perteneciente a la comunidad de la Universidad del Quindío o que se encuentre dentro del campus Universitario. 6) Asistir a los exámenes medico laborales agendados por la dirección de gestión humana. 7) El profesor debe presentar los informes mensuales de seguimiento a estudiantes en situaciones académicas de Matrícula Condicional y Riesgo Académico y demás informes, de acuerdo a las fechas establecidas, tal como se estipula en el A.C.S. No 166 del 20 de octubre de 2023 y demás normas que apliquen. **CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DE LA UNIVERSIDAD**: 1) Pagar al contratista el valor del presente contrato por mensualidades vencidas. 2) Facilitar los espacios físicos y los materiales requeridos para el desarrollo de la labor contratada. 3) Realizar los aportes al Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales de Ley. **CLÁUSULA SEXTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: En el presupuesto de la presente vigencia fiscal se encuentra la Disponibilidad Presupuestal N° **330** en el Rubro **2110201001010105-21** expedida por el área financiera. **CLÁUSULA SEPTIMA: SUPERVISION Y RESPONSABILIDAD**: La Supervisión del presente contrato será ejercida por el (la) Director(a) del Programa de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** quién ejercerá entre otras las siguientes funciones: 1) Verificar el cumplimiento por parte del **PROFESOR** de las funciones acordadas en el presente contrato 2) Corroborar que el profesor cumplió con la agenda académica asignada. 3) Verificar el acta de concertación suscrita entre el docente y los estudiantes. 4) Reportar antes del día 10 de cada mes a Vicerrectoría Académica las novedades pertinentes (renuncias, incapacidades, licencias, días no laborados, entre otros), cumpliendo los parámetros establecidos en el procedimiento del Sistema Integrado de Gestión – SIG, con el fin de elaborar Nómina oportunamente. 5) Presentar el Paz y Salvo al Área de Gestión Humana para efectos del pago de la liquidación del contrato, en cumplimiento de lo establecido en el procedimiento del Sistema Integrado de Gestión – SIG con el nombre A-GH-03-F-49 formato de Paz y salvo. **CLÁUSULA OCTAVA. CAPACIDAD CONTRACTUAL: EL PROFESOR** declara, bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso(a) en ninguna inhabilidad o incompatibilidad para contratar según la Constitución Política, la Ley o las normas de la Universidad del Quindío. **CLÁUSULA NOVENA. CAUSALES DE TERMINACIÓN**: El presente Contrato podrá terminarse; 1) Por las causales establecidas en el artículo 61 del Código Sustantivo del Trabajo. 2) Unilateralmente por las causales establecidas en el artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo y 3) Por el incumplimiento injustificado del profesor a sus obligaciones, legales, estatutarias, reglamentarias o contractuales, caso en el cual no habrá derecho a indemnización alguna, de conformidad con el artículo 83 del Reglamento Interno de Trabajo. **CLÁUSULA DÉCIMA: SUSPENSIÓN CONTRACTUAL**: El presente contrato se suspenderá según lo indica el artículo 51 del Código Sustantivo del Trabajo. En los eventos de caso fortuito o fuerza mayor, que generen circunstancias de anormalidad académica y/o administrativa, el Consejo Superior previo análisis y recomendación del Consejo Académico, tomará la decisión de declarar la suspensión, indicando la fecha de inicio de la misma, para lo cual, se reunirá y decidirá después de pasada una semana del inicio de las circunstancias que impidan la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO:** Para los efectos del presente contrato, las partes establecen que de ser el caso, se habilita la suspensión del contrato de trabajo por actos de la administración en el marco de investigaciones o procesos sancionatorios que tengan origen en situaciones relacionadas con actos de discriminación o acoso por motivos de sexo, raza, filiación política, que afecten la continuidad en la prestación del servicio, la cual se tomará como fuerza mayor o caso fortuito, a la luz de las disposiciones del artículo 45 del Código Civil Colombiano. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA**: Este Contrato ha sido redactado estrictamente con sujeción a la Ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DE TRATAMIENTO DE DATOS EN CONTRATOS LABORALES UNIVERSIDAD DEL QUINDIO, EL PROFESOR** por medio del presente Contrato autoriza a **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO** para tratar los datos personales y datos personales sensibles que se suministren en desarrollo de la presente relación laboral, durante todo el tiempo de permanencia en la entidad y después de terminada la relación siempre y cuando exista un deber de conservación legal o contractual por parte de **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO**. La autorización de tratamiento de datos personales se otorga por parte del empleado dentro de lo descrito en la Política de Protección de Datos Personales, que es conocida por éste empleado(a) y se ajusta a lo prescrito en la ley 1581 de 2012. Por ello, el empleado manifiesta con la firma del presente contrato que consiente y autoriza de manera previa, expresa e inequívoca que sus datos personales sean tratados (recolectados, almacenados, usados, compartidos, procesados, transmitidos, transferidos, suprimidos o actualizados) para el cumplimiento de las siguientes finalidades incluyendo pero sin limitarse a: (i) procesos de inducción y capacitación de personal; (ii) gestión de nómina, seguridad social, prestaciones sociales, prevención de

GHDC-566 de 2026

accidentes laborales, conocimiento de información médica y control de horarios; (iii) Control de acceso y video vigilancia en las instalaciones de **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO** lo cual podrá realizar la empresa de forma directa o a través de terceros encargados; (iv) Crear bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales, todo de acuerdo con lo dispuesto en la ley; (v) Historia laboral del trabajador; (vi) Informe de evaluación psicológica; (vii) Las videograbaciones que se realizan dentro o fuera de las instalaciones de **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO** se utilizarán para fines de seguridad de las personas, los bienes e instalaciones. Las videograbaciones podrán ser utilizadas como prueba en procesos disciplinarios, civiles o penales. **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO** informa a **EL PROFESOR** que como titular de datos personales sensibles no está obligado a otorgar su autorización sobre esta clase de datos, sólo se podrán tratar si se cuenta con su consentimiento expreso. Para obtener más información sobre los casos en que puede autorizar el uso de sus datos sensibles y los canales para ejercer sus derechos recomendamos consultar nuestra política de tratamiento de datos personales en la página www.uniquindio.edu.co. De los datos que serán objeto de tratamiento se consideran sensibles los siguientes: Huella dactilar, Datos médicos, Pruebas psicotécnicas, datos físicos capturados por video vigilancia. De igual forma, se establece en el presente contrato, que el **PROFESOR** que sin estar facultado para ello, destruya, dañe, borre, deteriore, altere o suprima datos informáticos, o un sistema de tratamiento de información o sus partes o componentes lógicos, podrá ser denunciado penalmente por el delito de daño informático. Así mismo, el empleado(a) que, sin estar facultado para ello, con provecho propio o de un tercero, obtenga, compile, sustraiga, ofrezca, venda, intercambie, envíe, compre, intercepte, divulgue, modifique o emplee códigos personales, datos personales contenidos en ficheros, archivos, bases de datos o medios semejantes, podrá ser denunciado por la conducta de violación de datos personales. Los dos tipos de conductas delictuales antes señaladas se considerarán una falta grave por incumplimiento del presente contrato y del Manual de Políticas de Protección de Datos personales adoptado y publicado por **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO**, llegando a constituir una causal de terminación del contrato laboral. El contratista manifiesta que ha leído la presente cláusula, y autoriza de forma voluntaria, verídica y completa el tratamiento de los datos sensibles suministrados dentro de las finalidades aquí contempladas por **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO. CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CONFIDENCIALIDAD**, El CONTRATISTA se compromete a guardar secreto sobre las informaciones confidenciales y los datos de carácter personal de los que tenga conocimiento en el ejercicio de las funciones que le sean encomendadas contractualmente, incluso tras haber finalizado su relación con **LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO**. Igualmente, **EL PROFESOR** tendrá sumo cuidado para que sus actos o acciones, no se tipifiquen en una conducta descrita en la Ley 1273 de 2009, como en la Ley 1581 de 2012 acorde con el proceso objeto del presente contrato. Las partes contratantes podrán instaurar las acciones administrativas, civiles y penales, encaminadas a resarcir daños y perjuicios que se puedan ocasionar por el mal manejo de datos personales e información personal o empresarial. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO**: El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA**: Para todos los efectos legales se tendrá como domicilio contractual la ciudad de Armenia, Quindío.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío el **02/02/2026**

MARIA MERCEDES GONZALEZ DE SCHROEDER
Decano(a)
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

SANTA CARDONA MARINA
C.C. **29899414**
EL PROFESOR.

NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA
ELABORÓ Y PROYECTÓ	CAROLINA MONTOYA SALGADO	

GHDC-566 de 2026

REVISÓ	Director(a) del Programa	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y soportes (de ser el caso) y lo encontramos ajustado en términos técnicos y administrativos; así como a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, queda bajo nuestra responsabilidad.		

GHDC-566 de 2026

DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

FORMATO ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	02/02/2026		
FACULTAD	CIENCIAS DE LA SALUD		
PROGRAMA ACADÉMICO	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CONTRATO N°	**GHDC-566**	LUGAR	Armenia
FECHA DE INICIO	**02/02/2026**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**05/06/2026**
TIPO DE CONTRATO	DOCENTE CATEDRATICO AUXILIAR		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios como DOCENTE CATEDRATICO AUXILIAR		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			**$14,442,764.00**
CONTRATANTE - Decano(a)	APELLIDOS Y NOMBRES		GONZALEZ DE SCHROEDER MARIA MERCEDES
	C.C		24488950
PROFESOR	APELLIDOS Y NOMBRES		SANTA CARDONA MARINA
	Doc. Identidad		29899414
SUPERVISOR – Director(A) de Programa Académico	APELLIDOS Y NOMBRES		AMPARO RIOS HERNANDEZ
	C.C.		40215525

FIRMAS DE LOS QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO

SUPERVISOR	**PROFESOR**

Este formato debe ser diligenciado por el Supervisor del Contrato y enviado al área de Gestión Humana con el contrato, una vez esté firmado por las partes