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	**53774-122104**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	34.549.566	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mmsalcedo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86813329290
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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
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:	9195902/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**40126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	930710-0286Instructor. 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:**	$ 44.216.639
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.954.136
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.479.142

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.146.068	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.883.565**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.559.208**	**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		----------	**8640209646**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.559.208,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.883.565,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	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	11.767,00	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		$ 588.357		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.186.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 928.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.725.730,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar Formación Profesional presencial en la ficha:3243347 Tc Cocina Guapi - Cauca- Competencia: Preparar Alimentos.

. R.A. Elaborar Productos de Repostería y Panadería de Comedor Utilizando Preparaciones Base, Técnicas de Ensamble y Decoración.

Orientar Formación Profesional presencial en la ficha: 3443559 complementaria Manipulación de Alimentos, Popayán - Cauca-

Competencia: manipulación de alimentos. R.A. 1. Identificar los Factores de Contaminación de los Alimentos y las Medidas Preventivas S

Según Procedimientos Establecidos.

Orientar Formación Profesional presencial en la ficha: 3462413Auxiliar en Cocina, Morales - Cauca- Competencia: Apoyar la Producción

y el Servicio de Alimentos y Bebidas R.A. 1. Realizar Procesos de Higiene y Desinfección para Equipos, Elementos y Materias Prima …….

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

Firmado digitalmente por Maria Mercedes Salcedo Mosquera
Fecha: 2026.03.20 21:57:32 -05'00'

MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA
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.

esente pago.

isor.

Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero
Fecha: 2026.03.24 18:33:16 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-34549566
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-16
FECHA DE PAGO:	2026-02-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640209646
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640209646
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 9.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 11.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.400	$ 561.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2026

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 10909154
FECHA: 19/02/2026 HORA: 12:24:45
VENDEDOR: EDUAR ALFREDO PALADINES ROJAS
POPAYAN
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD
{6363Z3736M$

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
REFERENCIA: 8640209646
NURA: 00001139
VALOR DEL PAGO: $561,400
FECHA APLICACION: 19/02/2026
FECHA DEL PAGO: 19/02/2026 HORA: 12:24:44
NRO AUTORIZACION: 197314
PUNTO DE RECAUDO: 11111573
NOMBRE SORTEO: BOGOTA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 0295
FECHA SORTEO: 19/02/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESI├ôN DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI├ôN.

VERIFIQUE LA INFORMACI├ôN. ESTE ES EL

├ÜNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

Powered by CamScanner

19-1040

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA-COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO

DE: Henry Armando Morales Fernández **–** subdirector Encargado de Centro

ASUNTO: Pago No Orden de viaje, 31926 Valor total $1.146.068
Objeto de la orden de viaje: orientar formación profesional integral Técnico Cocina, en el municipio de Guapi, ficha: 3243347 (Campesena), Como ordenador del gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago, de la orden de viaje, así:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: María Mercedes Salcedo Mosquera.
CEDULA O NIT: 34549566
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____Convenio No._____Contrato No. CO1_PCCNTR_9195902 de 2026 Otro __X_____

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 $ 1.146.068

El pago debe realizarse con cargo al Registro presupuestal número 17426 de fecha 2026-01-29 teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA N°1 Registro presupuestal número: 17426 de 2026-01-29

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CFS	$1.146.068
Total						**$1.146.068**

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 86813329290** del banco **Bancolombia,** a nombre de María Mercedes Salcedo Mosquera**, NIT 34549566**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de: María Mercedes Salcedo Mosquera.

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:	2026-02-27-11:56 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31926	**Fecha Solicitud**	2026-02-26	**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.**	2026-02-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Multimodal	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17426	**Dependencia Solicitante**	930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA -ECONOMINA POPULAR
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

MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA	CC: 34549566	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-02	2026-03-02	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / GUAPI	1	Si	0	3,5	4.737.497,00	266.535,00	932.873,00	213.195,00	1.146.068,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA FICHA 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI CAMPESENA
				2026-03-03	2026-03-03	CAUCA / GUAPI	CAUCA / GUAPI	0,5	No	50							
				2026-03-04	2026-03-04	CAUCA / GUAPI	CAUCA / GUAPI	0,5	No	50							
				2026-03-05	2026-03-05	CAUCA / GUAPI	CAUCA / GUAPI	0,5	No	50							
				2026-03-06	2026-03-06	CAUCA / GUAPI	CAUCA / GUAPI	0,5	No	50							
				2026-03-07	2026-03-07	CAUCA / GUAPI	VALLE / CALI	0,5	No	50							

				2026-03-07	2026-03-07	VALLE / CALI	CAUCA / POPAYAN	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**932.873,00**	**213.195,00**	**1.146.068,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA FICHA 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	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:	27/02/2026 11:25:50

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: 27/02/2026 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:	67826	**Fecha Registro:**	2026-02-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.146.068,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.146.068,00	**Saldo x Obligar:**	1.146.068,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34549566	**Razón Social:**	MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86813329290	**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:**	**31926**	**Número:**	SOLICITUD 31926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.146.068,00	0,00		
					Total:	1.146.068,00	0,00	1.146.068,00	1.146.068,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 31926 POP-GUAPI-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA FICHA 3243347 EN EL MUNICIPIO DE

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	2026-02-27	1.146.068,00	1.146.068,00	NINGUNO

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	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**9/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
María Mercedes Salcedo Mosquera-mariams-123@hotmail.com					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34549566**
CONTRATO	**No.**	**CO1_PCCNTR_9195902**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	10	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	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 FULL POPULAR en las diferentes redes del conocimiento: Hotelería y Turismo de la Coordinación Académica Titulada del Centro de Comercio y Servicios en el departamento del Cauca.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**POPAYAN-GUAPI -POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**2**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**7**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA, FICHA: 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI- CAMPESENA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Gestión Y Ejecución Del Contrato
2	Formación Y Acompañamiento A Los Aprendices
3	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

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**2**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN- GUAPI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**AÉREO**
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 10:00 a 18:00**	**Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.**		
Dia 2	**3**	**3**	**2026**	**GUAPI**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 10:00 a 18:00**	**Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.**		

Dia 3	**4**	**3**	**2026**	**GUAPI**
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 10:00 a 18:00**	**Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.**		
Dia 4	**5**	**3**	**2026**	**GUAPI**
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: 10:00 a 18:00**	**Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.**		
Día 5	**6**	**3**	**2026**	**GUAPI**
Actividades a ejecutar:				
6	**HORA: 10:00 a 18:00**	**Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.**		
Dia 6	**7**	**3**	**2027**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:				**GUAPI- CALI-POPAYAN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Aéreo- Terrestre**
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de, según resolución 00120 de 2025				
Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930785, SE RECONOCE 3.5				

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES	**Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: María Mercedes Salcedo Mosquera**

FORMATO INFORME LEGALIZACION
DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 09 de marzo del 2026

PRESENTADO HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ SUBDIRECTOR(A) CENTRO COMERCIO Y SERVICIO (E)
– REGIONAL CAUCA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
31926	02 de marzo de 2026	07 de marzo de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: **Popayán- Guapi**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca- Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: orientar formación Profesional integral en el Técnico cocina, ficha: 3243347 Campesena. Municipio de Guapi.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Día uno (02-03-2026) Alistamiento de receta para preparación de menú.
- Día dos (03-03-2026) mise en place del menú (pre cocción y marinado de proteína)
- Día tres (04-03-2026) preparación de arroz con coco, sudado de corvina, postre (pai de mango)
- Día cuatro (05-03-2026) pastel casero, pandebono tradicional.
- Día quinto (06-03-2026) arroz cabeza de negra, pastel de papa con queso, langostino apanado a la orly, refresco de maracuyá.

RESULTADOS:

Se Orientó formación profesional integral en el municipio de Guapi – Cauca - ficha: 3243347 (Campesena) Competencias **- Preparar Alimentos**. R.A**. Elaborar Productos de Repostería y Panadería de Comedor Utilizando Preparaciones de Base, Técnicas de Ensamble y Decoración.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

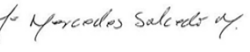
1. **Fotografías**
2. **Lista de Asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cumplir con los horarios programados en la plataforma SOFIA Plus.	Instructor Sena Aprendices Sena	Hasta finalizar la etapa lectiva del programa de formación

La líder de la comunidad, instructor y aprendices en coordinación del centro de comercio y servicios SENA se comprometen a garantizar la formación de calidad de acuerdo con las políticas institucionales durante el proceso de formación en etapa lectiva.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María Mercedes Salcedo M.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISORA	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA TITULADA REGULAR	**ADA LORENA CERON ROSERO**	 Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero Fecha: 2026.03.20 16:18:44 -05'00'

TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJERO

AFILIADOS PALMIRA S A

891 303 834 1

Artículo 5 Decreto 1 65 de 1996

"Gracias por elegirnos"

PASAJERO

Usuario Expreso Palmira

Cedula 7707

Origen **Aeropuerto CALI**

Destino **Ter. CALI**

Tiquete **AEM-580814**

Categoria **METTRO**

Nro Bus. **7707** Silla **21**

Valor :$ 15.000

Tipo de venta Tarifa Completa 2

Medio Pago **Efectivo**

Tiquete transporte de pasajeros

AEM-580814 07-03-2026

Coop. Integral de Taxis Belalcázar

Despacho Terminal de Transportes Tels: 8239511-8231133

Encomiendas: Cra. 7 #4-80 Tel.8244824 Tel.Popayán:8201323

Oficina: Carrera 8ª #18N-49 Teléfonos: 8234232 - 8234301

Gerencia:8234301 Fax:8235925 Tel.Piendamó: 8470367

NIT. 891.500.277-1
REGIMEN COMUN

Oficina en Cali: Central de Transportes	Puesto	Ipiales
Tels. 668 7921 - 661 5742	Terminal de Transportes	Tel.: 2609

Fecha 07-03-2026 Vehic. Nº

VALIDO PARA VIAJAR

DE CALI - Popayán Nº 2663

A FAVOR DE

Hora salida Valor pasaje $ 35.000

Powered by CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencias fotográficas mes de marzo de 2026
ficha: 3243347 Técnico Cocina Municipio de Guapi_ Centro Comercio y Servicios.

Ilustración 1
02 03 2026



Ilustración 2
03 03 2026



Ilustración 3
04 03 2026



Ilustración 4
05 03 2026

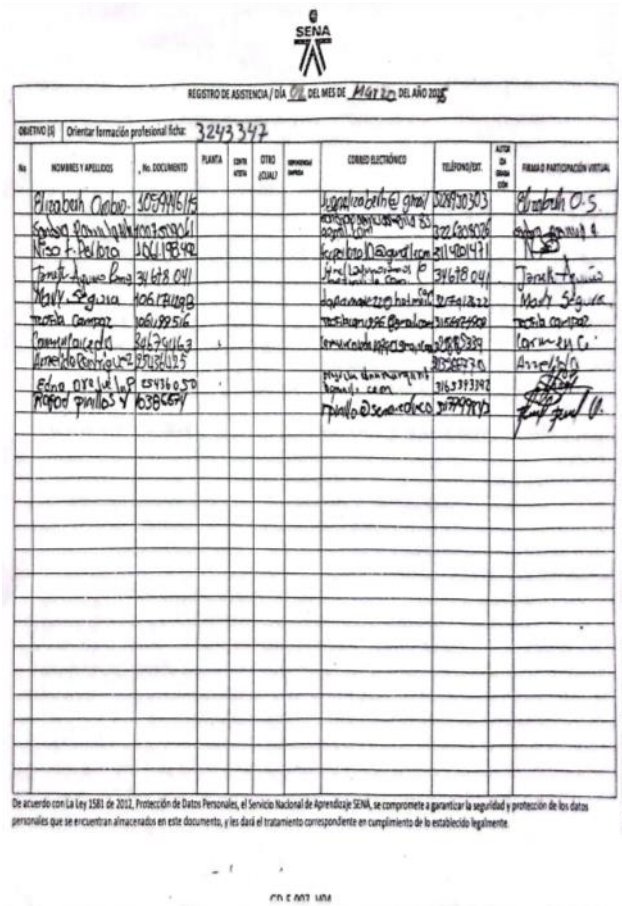


Ilustración 5
06 03 2026



Fuente: autoría propia tomada el día 02 de marzo hasta el 07 de marzo del 2026, fichas: 3243347 Guapi_ Cauca_ Centro Comercio y Servicios.

REGISTRO DE ASISTENCIA MARZO_ FICHA_ 3243347_ GUAPI



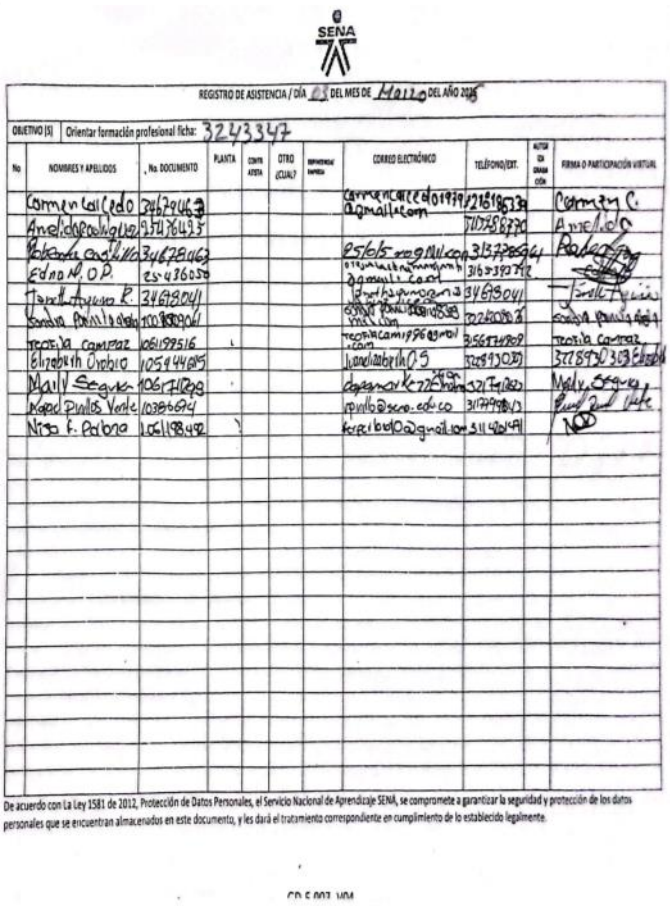
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 02 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) | Orientar formación profesional ficha: 3243347

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	REPRESENTANTE EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Elizabeth Ovalle	1059944615					[illegible]	3028930303		Elizabeth O.S
	Sandra Patricia Valencia	1061198496					[illegible]	3216208026		[illegible]
	Nixa F. Pedroza	1061198492					[illegible]	3114801471		[illegible]
	Yarelt Arguello P.	34698041					[illegible]	34698041		Yarelt Arguello
	Mayly Segura	1061711898					[illegible]	3176912822		Mayly Segura
	Yeimy Cantor	1061199516					[illegible]	3156574909		Yeimy Cantor
	Carmen Calledo	34679463					[illegible]	3108883389		Carmen C.
	Amelia Rodriguez	37176425					[illegible]	3105227330		Amelia
	Edna M. O.P.	25436050					[illegible]	3163393792		[illegible]
	Rafael Pinillos V.	1038606941					[illegible]	3177998103		[illegible]

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.

CD-F-007-V04



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 03 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) | Orientar formación profesional ficha: 3243347

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	REPRESENTANTE EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Carmen Calledo	34679463					[illegible]	3108883389		Carmen C.
	Amelia Rodriguez	37176425					[illegible]	3105227330		Amelia
	Yarelt Arguello P.	34698041					[illegible]	3163393792		[illegible]
	Edna M. O.P.	25436050					[illegible]	3163393792		[illegible]
	Yarelt Arguello P.	34698041					[illegible]	34698041		Yarelt Arguello
	Sandra Patricia Valencia	1061198496					[illegible]	3216208026		[illegible]
	Yeimy Cantor	1061199516					[illegible]	3156574909		Yeimy Cantor
	Elizabeth Ovalle	1059944615					[illegible]	3028930303		[illegible]
	Mayly Segura	1061711898					[illegible]	3176912822		Mayly Segura
	Rafael Pinillos Valencia	1038606941					[illegible]	3177998103		[illegible]
	Nixa F. Pedroza	1061198492					[illegible]	3114801471		[illegible]

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.

CD-F-007-V04

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) | Orientar formación profesional ficha: 3243347

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Carmen Cecilia Cardozo	34679463					[illegible]	[illegible]		Carmen C.
	Amelia Rodriguez	25476435					[illegible]	3112288776		Amelia
	Sandra Pamela Agudelo	100.3[illegible]941					[illegible]	3216203516		Sandra Pamela
	Mally Segura	1061711298					[illegible]	3174917023		Mally Segura
	Edgar Mejia P.	254760[illegible]					[illegible]	3165393372		
	Elizabeth Orobio	32683[illegible]					[illegible]	[illegible]		Elizabeth O.S.
	Yesika Campaz	1061199516					[illegible]	3156[illegible]		Yesika Campaz
	Nisa F. Pelaez	1061198492					[illegible]	3114701491		NFP
	Janeth Aguirre P.	34678041					[illegible]	[illegible]		Janeth Aguirre P.
	Elizabeth Orobio									
	Yesika Campaz	1061199516					[illegible]	3156[illegible]		Yesika Campaz
	Rafael Pinillos V.	10786674					[illegible]	3147999[illegible]		[signature]

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.

GD-F-007-V04

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 05 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026 2026

OBJETIVO (S) | Orientar formación profesional ficha: 3243347

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yesika Campaz	1061199516					[illegible]	3156[illegible]		Yesika Campaz
	Janeth Aguirre P.	34678041					[illegible]	[illegible]		Janeth Aguirre
	Carmen Cardozo	34679463					[illegible]	[illegible]		Carmen C.
	Rafael Pinillos V.	10786674					[illegible]	3147999[illegible]		[signature]
	Sandra Pamela A.	100.3[illegible]941					[illegible]	3216203516		Sandra Pamela A.
	Mally Segura	1061711298					[illegible]	[illegible]		Mally Segura
	Nisa F. Pelaez	1061198492					[illegible]	3114701491		Nisa Pelaez
	Edgar M. O. P.	25476050					[illegible]	3165393372		
	Amelia Rodriguez	25476435					[illegible]	3112288776		Amelia

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.

GD-F-007-V04

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) | Orientar formación profesional ficha: 3243347

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Rafael Pinillos Vega	10786674					[illegible]	3147999[illegible]		[signature]
	Mally Segura	1061711298					[illegible]	3216203516		Mally Segura
	Yesika Campaz	1061199516					[illegible]	3156[illegible]		Yesika Campaz
	Janeth Aguirre	34678041					[illegible]	3147609[illegible]		Janeth Aguirre
	Carmen Cardozo	34679463					[illegible]	[illegible]		Carmen C.
	Amelia Rodriguez	25476435					[illegible]	3112288776		Amelia
	Sandra Pamela A.	100.3[illegible]941					[illegible]	3216203516		Sandra Pamela A.
	Edgar M. O. P.	25476050					[illegible]	3165393372		

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.

GD-F-007-V04

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 1 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
POPAYAN

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	34317867	LAURA JOHANA SALCEDO	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por Maria Mercedes Salcedo Mosquera
Fecha: 2026.02.24 14:52:36 -05'00'

MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA
C.C. 34549566

Popayán, octubre 21 de 2025

LAURA YOHANA SALCEDO
Ha. 34317867

Resumen Evaluación Neuropsicológica.

Paciente de 43 años de edad, alerta, conciente, desorientada en tiempo y lugar parcialmente orientada en persona, colaboradora, remite Psiquiatría a Evaluación Neurpsicológica con el fin de determinar estado y características de sus Funciones Psíquicas Superiores. (Historia adjunta). La correlación de los resultados en las diferentes subpruebas Neuropsicólogicas aplicadas a Laura Yohana Salcedo sugieren:

FUNCIONES EVALUADAS

2.-Memoria	3.-Atención
4.-Praxias	5.-Función ejecutiva
6.-Gnosias	7.-Lenguaje
8.-Habilidad conceptual	9.-Cociente Intelectual: Evaluación externa anexo

ATENCION

Retención de dígitos: Progresión: 2 (M:5.98 sd 1.12) Regresión:0 (M:4.3 sd 1.11)
Stroop Test: 1-2-3-interferencia. 20 errores. TMT: A-B.
Clave de dígitos de Weschler: 5 (M:54.31 sd 12.70)
Control mental de Weschler: 3 (M: 6.61 sd 1.9)
FPMP (Wisconsin): 4

Presenta déficit atencional marcado evidente en la dificultad para seleccionar y estabilizar diferentes tipos de estímulos tanto visuales como auditivos, - alta distractibilidad, marcada latencia para dar respuestas, dificultad en consolidación y participación atencional, en la organización de los procesos como una condición necesaria para la adquisición de conocimientos y para la ejecución efectiva de dicha actividad a través de criterios operacionales, como el establecimiento de códigos internos y de sus conexiones que se activan automáticamente por la presentación de un estímulo, sin lograr mayor flexibilidad entre la conducta y la acción, ésto sugiere un compromiso mayor a nivel de atención focalizada, dificultad para procesar un estímulo e ignorar otro. Laura Yohana presenta un rendimiento significativamente disminuido en tareas que requieren atención sostenida y selectiva. Se observa una marcada fatigabilidad, lentitud en el procesamiento y tendencia a la distracción ante estímulos ambientales. La atención dividida y la alternante se encuentran muy limitadas, lo que dificulta la realización de tareas que requieren simultaneidad de procesos cognitivos.

Powered by CamScanner

MEMORIA
CURVA DE MEMORIA VERBAL
Curva de memoria verbal:
Span: 2 (N:7 sd 2) Curva: plana
Volumen máximo: 3 (N:10) Ensayos: 10
Evocación diferida 3': 3 (N:>7)
Fenómenos patológicos: intrusiones.
Se encuentra una curva plana que refleja la dificultad en la utilización de estrategias de almacenamiento, retención y evocación de información verbal. **Memoria inmediata:** Deficitaria, con dificultades para retener series cortas de dígitos o palabras. **Memoria a corto plazo:** Conservada parcialmente, especialmente en situaciones con apoyos visuales o repetición. **Memoria a largo plazo:** Existen recuerdos episódicos fragmentarios, aunque la paciente conserva cierta memoria procedimental (por ejemplo, rutinas básicas). **Memoria semántica:** Limitada pero funcional en contextos familiares. Los resultados de la prueba se ubican en un puntaje inferior para su edad lo cual sugiere dificultades en su funcionamiento mnésico y dinámico de los procesos o conjunto de operaciones que controlan el flujo de información entre los distintos componentes estructurales. Limitación en la capacidad para almacenar, retener y evocar información tanto visual como auditiva lo cual dificulta nuevos aprendizajes.

LENGUAJE
TOKEN TEST: 8 (N = 32.8 +/- 2.1)
FAS SEMANTICO: Frutas:4 Animales:3 (M:15 sd3)
Boston: Lectura de frases y palabras Lenguaje Narrativo: No aplica
Comprensión verbal: Preservada para órdenes simples y contextuales. **Expresión verbal:** Frases cortas, vocabulario restringido y ocasionales problemas articulatorios. La fluidez verbal se encuentra reducida. **Pragmática del lenguaje:** Signos de dificultad en el uso social del lenguaje, con problemas para mantener conversaciones recíprocas. Presenta disminución en la capacidad de categorización semántica en donde se encuentra comprometida la organización y clasificación de elementos a nivel oral y escrito, se evidencia compromiso en repetición, denominación, producción y comprensión la cual se dificultad aún más a medida que se complejiza la tarea, tanto en la ejecución de órdenes como en la interpretación de contenidos, lectura y escritura, requiere afianzar su proceso de interiorización y mediatización del lenguaje en el curso del pensamiento.

PRAXIAS
FIGURA COMPLEJA DE REY-OSTERRIETH

Powered by CamScanner

Media	28.7	18.9
Desviación	4.2	5.1

Presenta elementos dispraxia construccional evidente en la dificultad para realizar diseños en tercera dimensión y en la elaboración defectuosa de la figura de Rey en la cual distorsiona y omite detalles, inadecuado manejo visoespacial y viso-perceptual.

HABILIDAD CONCEPTUAL

Limitada en cuanto a razonamiento abstracto, categorización y solución de problemas. No se identifican procesos de generalización ni transferencia espontánea del aprendizaje. Se maneja mejor en tareas concretas y repetitivas.

FUNCION EJECUTIVA

PRUEBA DE WISCONSIN

	Puntos	Media	Desviación
Aciertos	25		
Errores	103	15.36	8.14
Categorías	0	5.76	0.93
Total ensayos	128	85.30	14.73
Errores perseverativos	35	6.44	4.33
Respuestas perseverativas	39	6.66	4.60
Errores No perseverativos	29	8.94	5.15
Indice Concept. Inicial	0	14.16	5.25
Rts. Nivel conceptual	0		
% Rts. Nivel conceptual	0	71.98	10.31
Fallas mantener principio	0	0.44	0.65

FAS FONOLOGICO: F:3 A:3 S: 3 (M:15 sd3)
6 repeticiones. 5 intrusiones.

Disfunción ejecutiva marcada evidente en la dificultad para resolver problemas con intencionalidad y direccionalidad; para seriar y clasificar diferentes categorías sencillas y complejas tanto a nivel verbal como a nivel perceptual, disociación entre el pensamiento y la acción, dificultad para establecer relaciones causa efecto y para captar el significado implícito. La paciente muestra escasa capacidad de planificación, de inhibición de respuestas automáticas, dificultades de flexibilidad cognitiva y baja iniciativa. No logra establecer metas a medio o largo plazo ni organizar secuencias complejas de acciones.

Powered by CamScanner

Las funciones ejecutivas y la atención —procesos de control cognitivo de orden superior— son especialmente vulnerables en el contexto de la Discapacidad Intelectual, afectando de manera transversal el rendimiento en memoria, lenguaje y habilidades adaptativas.

- En conclusión y teniendo en-cuenta las características cognitivo-comportamental antes mencionadas se sugiere que Laura Yohana Presenta: 1-**Compromiso Marcado y Generalizado de sus Funciones Psíquicas Superiores**: memoria, atención, lenguaje, práxias, función ejecutiva y habilidad conceptual, asociado a **Discapacidad intelectual marcada**, exacerbado por retraimiento social, dificultad para relacionarse con pares y adultos, lo cual altera de manera significativa la planeación y organización de su conducta e impide un adecuado desempeño intelectual, laboral, social y familiar, dicho compromiso genera en la paciente dificultad para planear, organizar, prever y analizar estrategias adecuadas en la resolución de problemas y situaciones propias de su edad. Requiere tutoría permanente.

- Se sugiere:
- Remisión a Psicología, fonoaudiología y Terapia Ocupacional.
- Evaluación Neuropsicológica control en 12 meses con el fin de determinar evolución cognitivo-comportamental.

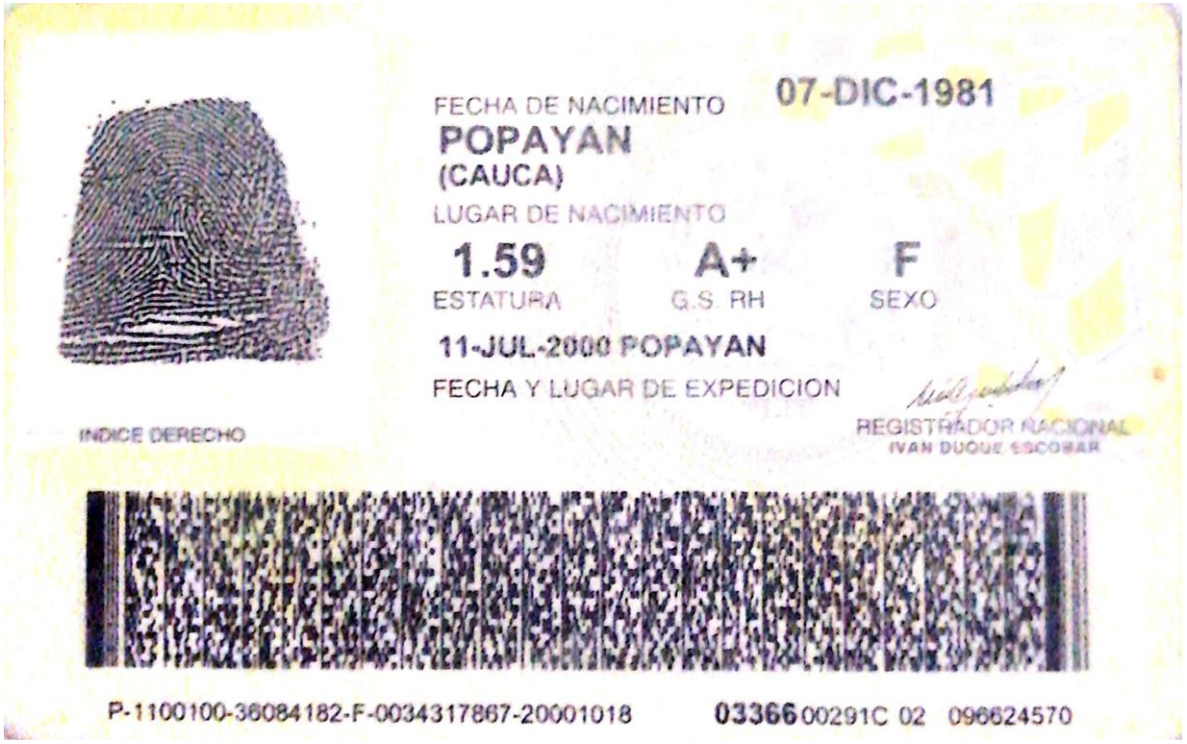
Atentamente

Socorro Lara Ruiz
Neuropsicóloga H.U.S.J.
Reg. Mins. 4554

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34317867
NUMERO
SALCEDO
APELLIDOS
LAURA YOHANA
NOMBRES
Laura Yohana S
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1981
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
11-JUL-2000 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1100100-36084182-F-0034317867-20001018 03366 00291C 02 096624570