



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 VALLE
REGIONAL CASANARE

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

Código Regional	76
Código Centro	101076
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	44249-628310

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELA MARIA RAMIREZ MORENO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	31.655.566	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	buganvilla83@gmail.com	Número de Cuenta:	84884515423
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	SI
¿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:	9133682/2026	Nº Compromiso SIIF	30126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL GESTIONANDO LA ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DE LA REGIONAL SENA, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES ATENDIDAS DENTRO DEL PROYECTO DE ECONOMÍAS POPULARES				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 48.000.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 66.000.000
Valor Bruto Pago:	\$ 6.000.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 42.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.000.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 213.294	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.213.294		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.003.694	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	6015462841	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.003.694,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 300.000	\$ 300.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 384.000	\$ 384.000	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	\$ 12.600	\$ 12.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	31.066,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 178.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.335.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.141.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.968.934,00	

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Di n a m i z a r l a i m p l e m e n t a c i ó n d e l p r o y e c t o d e E c o n o m í a s P o p u l a r e s d e l a R e g i o n a l V a l l e S u m i n i s t r a r m e n s u a l m e n t e l a p r o g r a m a c i ó n d e a c c i ó n e s
- Realizar Sondeo de RED EPC
- Caracterizar Aspirantes a la RED EPC
- Realizar encuestas UPS Evento Raíces Urbanas
- Revisar rutas de atención Escenario 2 y 3
- Participar de eventos, ferias y reuniones de las Economías Populares
- Realizar entrenamiento, jornadas de aprendizaje y seguimiento a los promotores comunitarios
- Coordinar y hacer seguimiento de actividades al equipo de apoyo en campo
- Realizar análisis e interpretación de datos así como manejar grupo de la RED EPC

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

Angela María Ramírez M.

**ANGELA MARIA RAMIREZ MORENO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Maria Eugenia López Hernández

**MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ
PROFESIONAL G10**

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31655566	NÚMERO PLANILLA:	6015462841	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	ANGELA MARIA RAMIREZ VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 1 SUR 17-40	TELÉFONO:	2390646	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	286297063
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/06		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Investigaciones y desarrollo experimental en el c				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	
SUBTOTALES:											\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	
SUBTOTALES:											\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600
SUBTOTALES:											\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 31655566	RAMIREZ MORENO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	2.400.000	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 384.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.400.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.400.000	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO: \$ 696.600



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 23 abril 2026		
PRESENTADO A: Fernando José Muriel Andrade		
ORDEN DE VIAJE No: 52026	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	17 abril 2026	17 abril 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN	OTRA: Yumbo
		Yumbo
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 1. Realizar la socialización del proyecto Economías Populares con población de ASOCOMUNAL del Barrio Simón Bolívar, municipio de Yumbo, interesada en hacer parte del programa de formación Promotor Comunitario.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Yumbo: 17/04/2026 1. Bienvenida y presentación del propósito de la actividad 2. Presentación del equipo y los asistentes 3. Socialización de la Metodología de Atención a las Economías Populares 4. Socialización del Programa Promotor Comunitario 5. Espacio de preguntas, dudas y cierre		
RESULTADOS: Se da inicio al ejercicio en la “Casa de las Comunidades” con la comunidad Asocomunal en el Barrio Simón Bolívar y sus alrededores. La jornada inició con la presentación del equipo: la Instructora Elizabeth, el apoyo en campo y la dinamizadora. Seguidamente, se desarrolló una dinámica de presentación dirigida a los asistentes, en la cual se identificaron sus nombres, actividad económica u ocupación y un dato personal (la historia de sus zapatos). Este es un grupo con mucho liderazgo y conocimiento de sus comunidades que pertenece a las Economías Populares. Luego, se continuó con la agenda del día, socializando la estrategia de Economías Populares y el Programa Promotor Comunitario. Durante este espacio, se resolvieron inquietudes relacionadas con certificaciones y horarios de formación. Finalmente, se confirmó quiénes estaban interesados en participar en el programa, quedando el compromiso de validar esta información con el presidente de Asocomunal, quien remitirá el listado de interesados a la Instructora Elizabeth para gestionar la solicitud de atención con el CFP ASTIN.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Desplazamiento 17/04/2026		



Socialización Programa Promotor Comunitario Asocomunal en el Barrio Simón Bolívar Yumbo

Registro de Asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Socialización Programa Promotor Comunitario Economías Populares - Yumbo										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Anselmillo Mendez	10939413						3118254650		Anselmillo M. et al
	Osvaldo Lopez	31.471.807						3207783905		[Firma]
	Liliana P.	31.478788						3117481443		[Firma]
	Dolores Acosta	3146272						31035222		[Firma]
	Nancy Lopez	16627841					caimemeyerlopez@gmail.com	310-702732		[Firma]
	Luzely Cáceres	29974915					confioent4226@hotmail.com	310444824		[Firma]
	Mª Zoraida V	67-038703					Zoraidavasquez376@gmail.com	324374496		Mª Zoraida
	Ornara Pabon	116373354					carolinanaranjo	316645980		Ornara
	Maria del pilar Villegas						Maria del pilar V	055@Ho	300273	2661 pilar
	Natalio Ordoñez	11828465					natalio472@gmail.com	315301629		Natalio Ordoñez
	Lucy Stella O.	31478349					Ortizstella	313630284		Lucy stella o.
	Maria del Pilar	14970681					diaz-reina-maria	302754216	SI	[Firma]
	Sergio Rojas	1451661					sergio@proyectos.com	315313477	5	[Firma]
	Lucy Stella O.	31478349					Peterson2010	31749445		[Firma]
	Ornara Pabon	31487024					OrnaraPabon	315379275		Ornara Pabon

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Socialización Programa Promotor Comunitario Economías Populares - Yumbo										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Cristina Alzate	31472410					macry454@gmail.com	3127671363		[Firma]
	Concepción Medina	31470740					edithmedina@gmail.com	3162828492	X	[Firma]
	Alexandra Cricado	1118300909					alexcapar2@gmail.com	3103973353		[Firma]
	Maryoli Riascos	106112358					Maryoliriascos153@mail	3150862909		Maryoli
	Angela Ramo	31655566		X		O.P.	circunferencia@gmail.com	317802317	X	[Firma]

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.



TIQUETE DE IDA

ORIGEN: CALI
DESTINO: YUMBO
FECHA: 17/04/2026
HORA SALIDA: 14:35

PRECIO: \$5.000 COP
ASIENTO: 12
PLACA BUS: TEY-123
PASAJERO: ADULTO
NO. 004561



TIQUETE DE REGRESO

ORIGEN: YUMBO
DESTINO: CALI
FECHA: 17/04/2026
HORA SALIDA: 17:28

PRECIO: \$5.000 COP
ASIENTO: 08
PLACA BUS: TEY-124
PASAJERO: ADULTO
NO. 004562



Tiquetes de desplazamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Remitir listado de participantes para su gestión en el CFP ASTIN.	Elizabeth Carvajal	21 de Abril 2026

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Ángela María Ramírez Moreno	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G10	María Eugenia López Hernández	



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmuriel FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 13 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52026	Fecha Solicitud	2026-04-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ECONOMIA POPULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	12026	Dependencia Solicitante	101085 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION - ECONOMIA 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°. 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
ANGELA MARIA RAMIREZ MORENO	CC: 31655566	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / YUMBO	0,5	No	50	0,5	6.000.000,00	288.962,00	144.481,00	68.813,00	213.294,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS YUMBO ABR 17 TI 12.000 REALIZAR LA SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO ECONOMÍAS POPULARES CON POBLACIÓN DE LA ASOCIACIÓN ASOREY, MUNICIPIO DE YUMBO, INTERESADA EN HACER PARTE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN PROMOTOR COMUNITARIO.
Totales Solicitud de Comisión														144.481,00	68.813,00	213.294,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS YUMBO ABR 17 TI 12.000 REALIZAR LA SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO ECONOMÍAS POPULARES CON POBLACIÓN DE LA ASOCIACIÓN ASOREY, MUNICIPIO DE YUMBO, INTERESADA EN HACER PARTE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN PROMOTOR COMUNITARIO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	-------------------------

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: 2026/04/13 15:01:13 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHfmuriel FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 13 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	13/04/2026 14:38:28
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIF: MHfmuriel
13/04/2026 3:01:42 p. m.



Versión: 01

Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

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				4/12/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
Ángela María Ramírez Moreno				Tipo:	C.C.	No.	31655566	
CONTRATO	No.	COT.PCC NTR.9133 682	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal gestionando la articulación institucional de los servicios de la Regional SENA, dirigidos a las comunidades atendidas dentro del proyecto de Economías Populares, en coordinación con el equipo estratégico del							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Despacho Dirección			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fernando Jose Muriel Andrade			CARGO	Director Regional			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Maria Eugenia Lopez Hernandez			CARGO	Profesional G10			

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cali - Yumbo - Cali						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar la socialización del proyecto Economías Populares con población de la Asociación Asorey, municipio de Yumbo, interesada en hacer parte del programa de formación Promotor Comunitario.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Dinamizar la implementación del proyecto de Economías Populares de la Regional Valle para la atención a las comunidades que se vinculen al mismo.
3	Gestionar los procesos de concertación con las comunidades para asegurar la prestación de los servicios institucionales a realizar dentro del proyecto de economías populares con el fin de facilitar la respuesta institucional para la formación profesional integral, lo mismo promover la participación y el liderazgo comunitario.
11	Garantizar la aplicación estandarizada de los procedimientos y las formas de atención, de acuerdo con la metodología definida en el proyecto, en cada uno de los centros de formación de la Regional Valle.

AGENDA

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

Día Inicio	17	4	2026				
Desplazamiento ruta de ida:	Cali - Yumbo						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre						
Actividades a ejecutar:							
17	HORA: 4:00 PM	Bienvenida y presentación del propósito de la actividad - Saludo institucional Equipo Economías Populares SENA - Presentación del equipo y los asistentes					
	HORA: 4:30 PM	Socialización del escenario 1: Programa Promotor Comunitario					
	HORA: 5:00 PM	Espacio de preguntas, dudas y cierre Escucha activa de las inquietudes de la comunidad					
	HORA: 5:30 PM	Concertación de participantes, espacio y horarios de formación.					
	HORA: 6:00 PM	Espacio de preguntas, dudas y cierre					
Desplazamiento ruta de regreso:	Yumbo - Cali						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre						
Observaciones:							
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				\$XXXXXX			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				\$53.096			
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				\$12.000			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Fernando Jose Muriel Andrade				Nombres y Apellidos: Maria Eugenia Lopez Hernandez			
Cargo: Director Regional				Cargo: Profesional G10			Nombres y Apellidos: Ángela María Ramírez M

GCCON - F-0XX V.01



SENA

- [Inicio](#)
- [Nueva Radicación](#)
- [Consulta Radicación](#)
- [Administración](#)

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026205628

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

[REGRESAR AL INICIO](#)



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca).

