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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**58783-919814**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	34.561.607	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ymontenegrol@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	500804238610
IP/Nº de contacto:	10100	**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:	9112845/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**20526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR PSP TEMPORALES EN EL ROL DE INST.APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, RED DE DISEÑO DE PRODUCTO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.102.855
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.968.414
Valor Bruto Pago:			**$ 3.662.548,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.440.307

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.548	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 524.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.186.938**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.765.838**	**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		----------	**8640862950**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 922.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.451.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.765.838,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.186.938,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	8.374,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.654.174,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION PROFECIONAL EN EL AREA DE ARTESANIAS EN LA FICHA:3485971 ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE CALOTO LOS DIAS 4,5,6,7,8 DE MAYO DE2026.FICHA:3517357 ELABORACION DE TEJIDO EN CROCHET EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE POPAYAN LOS DIAS 11,12,13 DE MAYO DE 2026.FICHA 3517814 TECNICA DE PINTUTA EN TELA EN EL DEPARTAME DEL CAUCA MUNICIPIO DE PURACE LOS DIAS 14,15,16,19 DE MAYO DE 2026.FICHA_3517539 ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS EN CRAMICA LOS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE CORINTO DIAS 20,21,22,23 DE MAYO DE 2026. FICHA.EN PRCESO DE CREACION ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE BOLIVAR LOS DIAS 26,27,28, 29 DE MAYO DE 2026.

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

Fecha: 2026.05.16 18:33:55 -05'00'

YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ
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.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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

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

16/05/26 18:30:11 USUARIO: SIC - C.C. 34561607

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34561607	0	YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9005	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CL 8 19 22		3154850680			YOLYMLOPEZ1@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8640862950	I	2026-05-04	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	543.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623311119	2026-05-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 34561607	MONTENEGRO LOPEZ YOLANDA	1.750.905																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.750.905	218.900	COMFACAUCA-CCF14	1.750.905	35.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	543.400	N	2900501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34561607	0	YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9005	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CL 8 19 22		3154850680			YOLYMLOPEZ1@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8640862950	I	2026-05-04	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	543.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623311119	2026-05-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	218.900
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	218.900	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	9.200
CCF(Administradoras: 1)				1	35.100	0	0	35.100
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	35.100	0	0	35.100
Gran Total					543.400	0	0	543.400

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9641233712 DV: 783387
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 04/05/2026 11:55:53
PAP: 916525
Nombre: YOLANDA
Apellido 1: MONTENEGRO
NUM PLANILLA: 8623311119
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 34561607
PERIODO: 202604
Referencia: 8623311119Valor: $543.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-04
Período Salud : 2026-04

Se certifica que en la fecha 2026-05-04 la empresa YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ con documento de identificación CC 34561607 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MONTENEGRO LOPEZ YOLANDA identificado con CC-34561607, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-34561607	YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640862950	I	2026-05-04	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891500182	CCF14	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA	30

PAGADO

PROCESO					
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS					
NOMBRE DEL FORMATO					
COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Abril 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

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

ASUNTO: Pago Orden de viaje 88626 **,** Valor total **$ 524.390** objeto del desplazamiento socializar y concertar formaciones del programa complementaria regular centro de comercio y servicios en el municipio de Caldono ficha 3485971

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

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ
CEDULA O NIT: 34561607
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No. _____Contrato No. _____ Resolución Otro __X___

CONCEPTO DEL PAGO: orden de viaje 88626

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 524.390**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 125426 de 2026

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	Nación		10	CSF	$ 524.390
Total						$ 524.390

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

USO PRESUPUESTAL a aplicar 02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DEPASAJEROS (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE)

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 500804238610** del banco popular a nombre de **YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ., NIT 34561607**

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

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

Usuario que Genera Reporte: MHmfdiaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-15-3:52 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	88626	**Fecha Solicitud**	2026-04-14	**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.**	2026-04-15	**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	17526	**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

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

Usuario que Genera Reporte: MHmfdiaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-15-3:52 p. m.

YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ	CC: 34561607	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-15	2026-04-15	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALOTO	0,5	No	50	1,5	3.662.548,00	216.260,00	324.390,00	200.000,00	524.390,00	SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE CALOTO
				2026-04-16	2026-04-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALOTO	0,5	No	50							
				2026-04-17	2026-04-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALOTO	0,5	No	50							
				2026-04-18	2026-04-18	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALOTO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**324.390,00**	**200.000,00**	**524.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE CALOTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	34322573	Nombre:	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	15/04/2026 12:19:33

Fecha: 2026.04.29 19:50:04 -05'00'

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdfarias DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
Fecha y Hora Sistema: 15/04/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	125426	**Fecha Registro:**	2026-04-15	**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:	524.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	524.390,00	**Saldo x Obligar:**	524.390,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34561607	**Razón Social:**	YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	500804238610	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	34322573	**Nombre:**	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**88626**	**Número:**	SOLICITUD 88626	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-15

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		524.390,00	0,00		
					Total:	524.390,00	0,00	524.390,00	524.390,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 88626 SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR CENTRO DE COMERCIO Y

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	2026-04-15	524.390,00	524.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Fecha: 2026.04.29 19:55:08 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 30 de abril de 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ - SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
88626	**15/04/2026**	**18/04/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE COMERCIO Y CERVICIOS	**POPAYAN**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMACOMPLEMENTARIA REGULAR
CENTRO DE COMERCIO YSERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE Caloto . Ficha 3485971

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ELABORAR PRODUCTO ARTESANAL EN EL MUNICIPIO DE: CALOTO FICHA:**3485971**
2. SE APLICAN LAS DIFERENTES TÉCNICAS DE ELABORACION DE PRODUCTOS EN CROCHET TENIENDO EN CUENTA LA FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

RESULTADOS:

DETERMINAR MATERIALES E INSUMOS SEGÚN PRODUCTO ARTESANAL EN CROCHET-SELECCIONAR
HERRAMIENTAS SEGÚN CARACTERÍSTICAS DE LA MATERIA PRIMA DE PRODUCTO ARTESANAL.-

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **LISTADO DE ASISTENCIA**
2. **FOTOGRAFIAS**

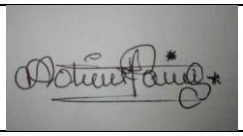
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ÁREA ARTESANÍAS CONFORME A LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDAS. **1.**	**YOLANADA MONTENEGRO LOPEZ**	**15 de abril al 18 de abril2026**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. . COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE FECHAS Y HORARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
2. SE REALIZARON PRACTICAS CON LOS APRENDICES SOBRE LOS TEMAS TRATADOS

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ		Fecha: 2026.04.29 19:52:55 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica de programas especiales. (E)	ADRIANA CONSTANZA PAVAS QUINONES	

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
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					1/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ_ymontenegrol@sena.edu.co					**Tipo:**	**C.C**	**No.**	**34561607**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9112845	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE DISEÑO DE PRODUCTO, A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN - CALOTO - POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CAUCA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Comercio y Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SECRETARI DE LA MUJER (CALOTO)		**CONTACTO**	VICENTA _3147230760
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**15**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**18**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE CALOTO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con el horario de formación acordado con la comunidad y/o los aprendices y socializado con anterioridad a la Coordinación Académica, sin afectar la intensidad horaria requerida para cada acción formativa en el marco de las políticas de calidad,
2	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA.
3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**15**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN_CALOTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
15	**HORA: 8:00 AM / 16:00**	**actividad de reflexion inicial, concertar horarios ,Conocer y aplicar los componentes de los materiales para el proceso de elaboracion del producto. Realizar Taller de evaluaciòn en fisico de productos elaborados durante la formacion**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CALOTO_POPAYAN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
DIA 2	**16**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN_CALOTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				

16	HORA: 8:00 AM / 16:00	Selección de herramientas: Elección correcta de la aguja (hook) según el calibre de la fibra		
Desplazamiento ruta de regreso:				CALOTO_POPAYAN
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
DIA 3	17	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN_CALOTO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
17	HORA: 8:00 AM / 16:00	Ejecución de puntos básicos y complejos: Verificación de la uniformidad en puntos como cadeneta, punto bajo, punto alto y aumentos/disminuciones		
Desplazamiento ruta de regreso:				CALOTO_POPAYAN
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 4	18	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				POPAYAN_CALOTO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
18	HORA: 8:00 AM / 16:00	El aprendiz debe entregar una pieza física para dar acabados que cumpla con los siguientes estándares de calidad:Simetría,Acabados, Tensión		
Desplazamiento ruta de regreso:				CALOTO_POPAYAN
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			N/A	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			N/A	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			SI	

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ	FIRMA DEL CONTRATISTA: Fecha: 2026.03.13 20:15:38 -05'00'
Nombres y Apellidos: YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	Nombres y Apellidos: ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA	Cargo: COORDINADORA ACADEMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES	Nombres y Apellidos: YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ

AFECTAR EL CDP: 17526 DEP: 930745 SE RECONOCE 1,5 + TRANSPORTE, COMO APOYO AL DESPLAZAMIENTO	GCCON-F-095 V1

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET FICHA:3485971

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ADELAIDA LASSO	CC - 25665847						3709647841		Adelaida Lasso
	CARMENZA VICTORIA NUÑEZ	CC - 66957717								Carmenza Victoria Nuñez
	ELIZABETH CARABALI GOMEZ	CC - 34609187								Elizabeth Carabali G.
	ELSA MARY ORTIZ LASSO	CC - 34596890								Elsa. M. Ortiz
	ESNEIDA CORRALES GRANADOS	CC - 31983209						3155063206		Esneida corrales
	GRACIELA VALENCIA RAMOS	CC - 29567446 29567446						3127798972		Graciela Valencia
	LAURA MARCELA CARABALI ORTIZ	CC - 1061435391						3215308019		MARCELO CARABALI
	LEIDY YOHANA PALACIOS ORTIZ	CC - 1062298299								Leidy Yohana Palacios
	LISETH YAJAIRA SARASTI VIAFARA	CC - 1062331184								
	LUISA FERNANDA MERA CALAMBAS	CC - 1061439589								
	LUZ NELVIS CARABALI	CC - 34597005								
	MARIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ DIAZ	CC - 34599385								Socorro Rodriguez
	MARIA LICENIA GUERRERO DURAN	CC - 31902619								
	MARIA NEBER PAZ QUINTERO	CC - 25665729						3215251104		Maria Neber Paz
	MARIA NELLY GOMEZ DIAZ	CC - 34770490						3106180261		Munelu

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET FICHA:3485971

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ADELAIDA LASSO	CC - 25865647						3209628941		Adelaida Lasso
	CARMENZA VICTORIA NUÑEZ	CC - 66957717								Carmenza Victoria Nuñez
	ELIZABETH CARABALI GOMEZ	CC - 34609187								Elizabeth Carabali Gomez
	ELSA MARY ORTIZ LASSO	CC - 34596890								Elsa. M. Ortiz
	ESNEIDA CORRALES GRANADOS	CC - 31983209						3155063766		Esneida Corrales
	GRACIELA VALENCIA RAMOS	CC - 29567446 29567446						3147948972		Graciela Valencia
	LAURA MARCELA CARABALI ORTIZ	CC - 1061435391						3215308019		MARCELA CARABALI
	LEIDY YOHANA PALACIOS ORTIZ	CC - 1062298299								Leidy Yohana Palacios
	LISETH YAJAIRA SARASTI VIAFARA	CC - 1062331184								
	LUISA FERNANDA MERA CALAMBAS	CC - 1061439589								
	LUZ NELVIS CARABALI	CC - 34597005								
	MARIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ DIAZ	CC - 34599385								Socorro Rodriguez
	MARIA LICENIA GUERRERO DURAN	CC - 31902619								
	MARIA NEBER PAZ QUINTERO	CC - 25865729						3215251604		Maria Neber Paz
	MARIA NELLY GOMEZ DIAZ	CC - 34770490						3106086761		Maria Nelly

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

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

OBJETIVO (S): ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET FICHA_3485971

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	MARIA NOELBA QUINTERO ZUÑIGA	CC - 34594224								
	MARIA YOLANDA MORENO	CC - 34508345								
	MICAELA QUETAMA SANTACRUZ	CC - 30714381								
	NIKOLE CARABALI ORTIZ	TI - 1081432901						3133120516		
	OLGA RUTH QUINTERO	CC - 34598525								
	SANDRA MILENA MANRIQUE	CC - 34771247								
	VALENTINA ORDOÑEZ MEDINA	CC - 1112048796								
	VICENTA CALAMBAS YALANDA	CC - 38195477								
	YESENIA PATRICIA VICTORIA TAFUR	CC - 34610099								
	Flor Ridalnar Vaq	34594909						3186893515		

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET FICHA:3485971

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ADELAIDA LASSO	CC - 25565647						3209647840		Adelaida Lasso
	CARMENZA VICTORIA NUÑEZ	CC - 66957717								Carmenza Victoria Nuñez
	ELIZABETH CARABALI GOMEZ	CC - 34609187								Elizabeth Carabali
	ELSA MARY ORTIZ LASSO	CC - 34596890								Elsa - M. Ortiz
	ESNEIDA CORRALES GRANADOS	CC - 31983209						3155063244 / 31983209		Esneida Corrales
	GRACIELA VALENCIA RAMOS	CC - 29567446 / 29567446						3124798 9170		Graciela Valencia
	LAURA MARCELA CARABALI ORTIZ	CC - 1061435391						3215308019		MARCELA CARABALI
	LEIDY YOHANA PALACIOS ORTIZ	CC - 1062296299								Leidy Yohana Palacios
	LISETH YAJAIRA SARASTI VIAFARA	CC - 1062331184								
	LUISA FERNANDA MERA CALAMBAS	CC - 1061439589								
	LUZ NELVIS CARABALI	CC - 34597005								
	MARIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ DIAZ	CC - 34599385								Socorro Rodriguez
	MARIA LICENIA GUERRERO DURAN	CC - 31902619								
	MARIA NEBER PAZ QUINTERO	CC - 25865729						3215251101		Maria Neber Paz
	MARIA NELLY GOMEZ DIAZ	CC - 34770490						3106863611		Mari Nelly

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3485971 MUNICIPIO DE CALOTO
NOMBRE DE LA FORMACION: ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN CROCHET – PROGRAMA _COMPLEMENTARIA REGULAR
POBLACION: MUJERE CABEZA DE FAMILIA
INSTRUCTOR: YOLANDA MONTENEGRO LOPEZ C.C.3451607
DIAS: 15,16,17,18 DE ABRIL DE 2026

Ilustración 1. Dia 15 de abril _FICHA 3485971
Actividad: inicio de formación socialización y entrega de material



Ilustración 2.dia 16 de abril_ FICHA 3485971
Actividad: conociendo puntos altos y puntos bajos en crochet



Ilustración 3. dia 17 de abril_ FICHA 3485971
Actividad: elaborando diferente puntadas en crochet



Ilustración 4. dia 18 de abril_FICHA 3485971
Actividad: aplicando técnicas de diseño para bolso en crochet



YOLANDA MONTENEGRO (abril 2026), Población Mujer cabeza de familia en el municipio de caloto Cauca .
Formato JPG