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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**64648-261397**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.717.189	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vefandino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488419669335
IP/Nº de contacto:	0	**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:	9112173/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**21626**	**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 TECNOLOGÍAS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS FINANCIEROS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.582.484
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.844.987

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 747.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.484.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.297.199**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.297.199,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8392884551**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.484.777,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	V	$ -	$ 0	Reteica - 8541 - POPAYAN	10.970,00	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		$ 548.478		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.099.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.348.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.527,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN EN PRIMEROS AXUILIOS PSICOLÓGICOS EN MONDOMO

IMPARTIR FORMACIÓN EN PRÁCTICAS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO EN POPAYÁN

IMPARTIR FORMACIÓN EN SERVICIO AL CLIENTE EN TOTORÓ

IMPARTIR FORMACIÓN EN ORIENTACIÓN PROYECTO DE VIDA EN SANTANDER

IMPARTIR FORMACIÓN EN ORIENTACIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN POPAYÁN

CONCERTAR FORMACIÓN CON EMPRESA KIKOS

CONCERTAR FORMACIÓN CONVONG OF HOPE

SOCIALIZAR PORTAFOLIO PROGRAMAS COMPLEMENTARIO - CLÍNICA LA ESTANCIA

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

Victoria Eugenia Fandiño P.

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.16 18:29:13 -05'00'

VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA
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

10/07/26 22:07:48 USUARIO: SIC - C.C. 1061717189

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061717189	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	calle 19 BN 4B-24	3002367812	fandieugevi.21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92884551		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$550.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	550.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061717189	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	calle 19 BN 4B-24	3002367812	fandieugevi.21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92884551		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$550.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1061717189	FANDIÑO PIAMBA VICTORIA EUGENIA	57	0			N																	230301	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 12257040
FECHA: 26/06/2026 HORA: 15:47:13
VENDEDOR: DEINER DAVID MOLINA MUNOZ
POPAYAN
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD
?3612462368{%

PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
REFERENCIA: 8392884551
NURA: 00001138
VALOR DEL PAGO: $550,000
FECHA APLICACION: 30/06/2026
FECHA DEL PAGO: 26/06/2026 HORA: 15:47:12
NRO AUTORIZACION: 068600
PUNTO DE RECAUDO: 11111329
NOMBRE SORTEO: MEDELLIN
NUMERO DE 4 CIFRAS: 0315
FECHA SORTEO: 26/06/2026

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.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCI├ôN 3

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1061717189	FANDIÑO	PIAMBA	VICTORIA	EUGENIA	2026-06	Sanitas	COTIZANTE
CC	1061717189	FANDIÑO	PIAMBA	VICTORIA	EUGENIA	2025-06	Asmet Salud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	01/2025	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Asmet Salud	12/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	08/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	12/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	12/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	06/2021	28	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2021	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2020	14	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155581881

(415)7707212489984(8020) 000014115558188 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 1 7 1 7 1 8 9	4	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 1 7 1 7 1 8 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FANDIÑO	PIAMBA	VICTORIA	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 B N 4 B 24

42. Correo electrónico: fandieugevi.21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 3 6 7 8 1 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 1	2 0 2 3 0 8 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.01.09 13:06:35 -05'00'

984. Nombre FANDIÑO PIAMBA VICTORIA EUGENIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 2 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:

TI	1029602904	LUISA FERNANDA ORDOÑEZ FANDIÑO	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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 victoria fandiño
Fecha: 2026.03.05 21:33:59 -05'00'

VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA
C.C. 1061717189



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.029.602.904
ORDOÑEZ FANDIÑO
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES

Luisa Fernanda
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-2010
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-JUN-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G S RH
F
SEXO
29-JUN-2017 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1100100-00926231-F-1029602904-20170726 0056678454A 3 7754507100

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

victoria eugenia fandiño piamba

C.C 1.061.717.189

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 10 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765822049000

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

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 146226**,** Valor total $345640 objeto del desplazamiento **ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL EN SERVICIO AL CLIENTE - TORIBIO, ORIENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA - SANTANDER.**

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: VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA
CEDULA O NIT: 1061717189
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No. _____Contrato No. _____
Resolución Otro **X**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje # 146226

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 345640**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 194326 del 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	345640
Total					$345640

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

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE)

ORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Popayán 07 DE JULIO 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ_SUBDIRECTOR DE CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 146226	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09 DE JUNIO 2026	**13 DE JUNIO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SANTANDER DE QUILICHAO - TORIBIO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de comercio y servicio	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIOS DE TORIBIO Y SANTANDER. LOS PROGRAMAS A DESARROLLAR SERVICIO AL CLIENTE Y ORIENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADORAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **CONCEPTOS BÁSICOS Y DEFINICIÓN SERVICIO AL CLIENTE, PROYECTO DE VIDA**
2. **CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LOS TIPOS DE CLIENTES. PILARES DEL PROYECTO DE VIDA.**
3. **PRINCIPIOS Y FUNDAMENTOS DEL SERVICIO AL CLEINTES. CONCEPTO VALORES, TALENTOS Y HABILIDADES**

RESULTADOS:

1. **RECONOCER CONCEPTOS Y LINEAMIENTOS BÁSICOS REQUERIDOS PARA LA APLICACIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE**
2. **CUMPLIR CON LOS ASPECTOS DEFINIDOS PARA LA APLICACIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE**
3. **ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE SEGÚN METODOLOGÍAS DE LA ORGANIZACIÓN**
4. **ADAPTAR ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE**

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

1. **lluvia de ideas, trabajo en equipo, mapas mentales, juego de roles.**
2. **Identificación de concepto básicos, principios y fundamentos, protocolo de intervención.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
FASE INTRODUCTORIA DEL PROYECTO DE VIDA. SESIÓN REPROGRAMADA	**Victoria Fandiño**	**09 DE JUNIO DE 2026**
CONCEPTOS: SERVICIO AL CLIENTE Y ATENCIÓN AL CLIENTE. DIFERENCIAS Y RELACIÓN.	**Victoria Fandiño**	**13 DE JUNIO DE 2026**

CONCLUSIÓNES: **1. Evidenciar a partir de sus habilidades y conocimientos conceptos como servicio al cliente.** **2. Identificar valores, talentos y habilidades para construir el proyecto de vida.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Victoria Eugenia Fandiño Piamba		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

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: 27/05/2026 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:	194326	**Fecha Registro:**	2026-05-27	**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:	345.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	345.640,00	**Saldo x Obligar:**	345.640,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061717189	**Razón Social:**	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Número:	488419669335	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ			**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA		
CAJA MENOR		**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**			
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**146226**	**Número:**	SOLICITUD 146226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		345.640,00	0,00		
					Total:	345.640,00	0,00	345.640,00	345.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 146226 POP-SDQ-TORIBIO-POP REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE INSTRUCCIONES EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLAR FORMACIÓN

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	2026-05-27	345.640,00	345.640,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.07 23:49:54 -05'00'

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:	2026-05-27-11:38 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	146226	**Fecha Solicitud**	2026-05-27	**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.**	2026-05-27	**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
VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	CC: 1061717189	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-09	2026-06-09	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	94.000,00	345.640,00	REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE INSTRUCCIONES EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLAR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA PROYECTO DE VIDA Y SERVICIO AL CLIENTE
				2026-06-13	2026-06-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**94.000,00**	**345.640,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE INSTRUCCIONES EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLAR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA PROYECTO DE VIDA Y SERVICIO AL CLIENTE

ORDENADOR DEL GASTO

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:	2026-05-27-11:38 a. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	27/05/2026 11:33:30

Victoria Eugenia Fandiño P.

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.07 23:49:19 -05'00'

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 09 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reunión para reprogramar Fechas de Formación → Proyecto de Vida.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Katherine Arzola	1007151207				FyNOF	KatherineArzola@fyndo	3116407782		
2	Ana Ma Marin	1062300364				FONOF	ana.marin@fyndof.co	3196043134		
3	Victoria Fandiño	1061717189						3002367812		
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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.

Turno 1

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

3554050

OBJETIVO (S) Servicio al cliente

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Older Medina	4786091					Older.medina.82@gmail.com	3225127702		Older Medina
2	Luis A. Pavi	1007 410 689					Portozcualuisalberto@gmail.com	313 5698459		
3	Yulisa Alejandra	1061823349					Pavialejandra68@gmail.com	3116764391		Yulisa Alejandra
4	Reinaldo Apeseche	76297752.T					reinaldoapeseche@hotmail.com	3225522445		Reinaldo Apeseche
5	Balbina Secue U	25732473					balbinasecue@hotmail.com	3116369949		Balbina Secue U
6	José Antonio	76298918					Josec3105804281@gmail.com	3128808376		José Antonio Avi
7	Floramiro G.	10722982						3218912567		Floramiro G.
8	Bramht Guebro	1114884733					gtbramht@.gmail.com	3218912567		Bramht G.
9	Reinaldo Jimeno	4735967						3147264773		
10	Leonardo Tologoch	4786079					tologodaswins@gmail.com	3207490585		Leonardo Tologoch
11										
12										
13										
14										
15										

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 FOTOGRÁFICO FICHA 3543304 ORIENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADORAS.

Ilustración 1. FICHA 3543304. REUNIÓN REPROGAMACIÓN DE LAS FECHAS DE FORMACIÓN. SESIÓN 9 DE JUNIO DEL 2026.



Aprendices COLABORADORAS FUNDACIÓN FUNOF (JUNIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER. Formato JPG.



Aprendices COLABORADORAS FUNDACIÓN FUNOF (JUNIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3554050 SERVICIO AL CLIENTE

Ilustración 1. FICHA 3554050. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. Sesión del 13 de junio de 2026



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (MAYO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (MAYO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.

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

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 149626**,** Valor total $401640 objeto del desplazamiento **ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL EN SERVICIO AL CLIENTE EN EL MUNICIPIO DE TORIBIO.**

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: VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA
CEDULA O NIT: 1061717189
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No. ____Contrato No. _____
Resolución Otro **X**____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje # 149626

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$ Valor**
total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 401640**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 214326 del 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	401640
Total					$401640

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

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE)

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:	2026-06-01-4:15 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	149626	**Fecha Solicitud**	2026-06-01	**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.**	2026-06-01	**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:	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:	2026-06-01-4:15 p. m.	

VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	CC: 1061717189	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-16	2026-06-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	150.000,00	401.640,00	REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE INSTRUCCIONES EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLAR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA PROYECTO DE VIDA Y SERVICIO AL CLIENTE
				2026-06-20	2026-06-20	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50							
				2026-06-23	2026-06-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
				2026-06-27	2026-06-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**150.000,00**	**401.640,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE INSTRUCCIONES EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLAR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA PROYECTO DE VIDA Y SERVICIO AL CLIENTE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	01/06/2026 16:11:51

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.08 00:53:20 -05'00'

Reporte 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:	2026-06-10-10:07 a. 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:	214326	**Fecha Registro:**	2026-06-09	**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:	401.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	401.640,00	**Saldo x Obligar:**	401.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061717189	**Razón Social:**	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488419669335	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**149626**	**Número:**	SOLICITUD 149626	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-06-09

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		401.640,00	0,00		
					Total:	401.640,00	0,00	401.640,00	401.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 149626 POP-SDQ-TORIBIO-POP REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE INSTRUCCIONES EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLAR FORMACIÓN

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	2026-06-09	401.640,00	401.640,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.08 00:53:53 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Popayán 07 DE JUNIO DE 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ_SUBDIRECTOR DE CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 149626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16 DE JUNIO 2026	**27 DE JUNIO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SANTANDER DE QUILICHAO - TORIBIO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de comercio y servicio	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIOS DE SANTANDER Y TORIBIO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **IMPORTANCIA DEL VALOR AGREGADO A LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS.**
2. **CICLO DEL SERVICIO AL CLIENTE**

RESULTADOS:

1. **RECONOCER LA IMPORTANCIA DEL SERVICIO AL CLIENTE**
2. **APLICAR ESTRATEGIAS BÁSICAS EN EL SERVICIO AL CLIENTE**
3. **CICLOS DEL SERVICIO**
4. **HABILIDADES DEL SERVICIO AL CLIENTE**

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

1. **lluvia de ideas, trabajo en equipo, mapas mentales, juego de roles.**
2. **Identificación de concepto básicos, principios y fundamentos.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
LA SESIÓN DEL 16 DE JUNIO, QUEDA PROGRAMADA PARA EL 7 DE JULIO DEL 2026	**Victoria Fandiño**	**16 JUNIO 2026**
IMPLEMENTAR EL SERVICIO AL CLIENTE COMO VALOR AGREGADO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.	**Victoria Fandiño**	**20 JUNIO 2026**
LA SESIÓN DEL 23 DE JUNIO, QUEDA PROGRAMADA PARA EL 14 DE JULIO DEL 2026	**Victoria Fandiño**	**23 JUNIO 2026**

CONCEPTO: CICLO DEL SERVICIO. MOMENTO DE VERDAD	**Victoria Fandiño**	**27 JUNIO 2026**
CONCLUSIÓNES: **1. Evidenciar a partir de sus habilidades y conocimientos conceptos como CICLO DEL SERVICIO** **2. ANALIZAR LOS CICLOS DE SERVICIO FRECUENTES EN LA INSTITUCIÓN CECIDIC** **3. identificación de desafíos y retos en los momentos de atención al cliente.** **4. fortalecimiento de habilidades que permitan una intervención adecuada en el servicio al cliente.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Victoria Eugenia Fandiño Piamba		Firmado digitalmente por victoria fandiño Fecha: 2026.07.08 00:52:36 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

Turno 1

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

3554050

OBJETIVO (S) Servicio al Cliente

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Older Medina	4786091					Oldermedina82@gmail.com	3225127702		Older Medina
2	Luis A. Pavi	1007 410 691					Profesorluisalberto @gmail.com	313 5698459		
3	Yuliza Hleganda	1061 [illegible] 33049					Pavalegancia68 gmail.com	3116964397		Yuliza Alganda
4	Reinaldo Apon	76297752.1T					reinaldoapon e @ hmail.com	322 5522445		Reinaldo Apon e.
5	Balbina Secue ul	25732473					balbinasecue ul@ [illegible]	3116849449		Balbina Secue ul
6	José Antonio	76298918					Jose3205804 [illegible] .com	3122808376		José Antonio Pavi
7	Floremiro G	10722982						3219 2567		Floremiro G
8	Bramht Guetio	1114884733					gtbramht@.gmail.com	3216915G7		Bramht G.
9	Reinaldo Pavi	4785967						3147264733		
10	Leonardo Tolosa	4786079					tologadaswins@gmail	3207490585		Leonardo Tolosa
11										
12										
13										
14										
15										

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Junio DEL AÑO 202 35 540 50

OBJETIVO (S) Servicio al cliente.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Balbina Saave M	25752473					balbinasaavedra@yahoo.c	3146389449		Balbina Saave M.
2	Reinalda Aparicio	36297752				Cedetrop.	reinaldaparicio@gmail.co	3145528495		Reinalda Aparicio P.
3	Gladis M Eder J	1062322825				CECIDIC	escue963@hotmail.com	3217698859		
4	Ledui Botello P	1003373372					ledbotelloper@gmail.com	3195346505		Ledui Botello P.
5	Luis A. P.	1007410624					Pavicexe@gmail.com	313 569 8951		
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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 FOTOGRÁFICO FICHA 3554050 SERVICIO AL CLIENTE

Ilustración 2. FICHA 3554050. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. Sesión del 20 de junio de 2026



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (MAYO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (MAYO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.

Ilustración 3. FICHA 3554050. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. Sesión del 27 de junio de 2026



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (MAYO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (MAYO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.

SOLICITUD APLAZAMIENTO FICHA 3515672

Pública

Para: academicaespeciales

Sáb 16/05/2026 11:42 AM

Reenvió este mensaje el Mar 19/05/2026 10:48 AM.

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Mar 13/05/2036 11:42 AM

APLAZAMIENTO TEMPORAL ...
285 KB

Buenos días,

Cordial saludo,

Amablemente solicito aplazar la ficha 3515672 correspondiente al programa PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS que estaba programada para desarrollarse en el municipio de SUAREZ en el mes de MAYO durante las fechas 9,16, 22, 23, 29, 30. Por motivos de orden público, en acuerdo mutuo y considerando la seguridad de todos, se ha tomado la decisión aplazar la formación para las fechas 24, 31 de julio y 7,14,21,28 de agosto.

Para constancia, se adjunta la carta de solicitud de la comunidad en la que se manifiestan los motivos correspondientes para aplazar la formación.

Agradezco me direccione acerca de cómo debo manejar la agenda desplazamiento y el recurso autorizado en ella, ya que el desplazamiento no se va a realizar en MAYO, sino en el mes de AGOSTO.

Gracias,

Victoria Fandiño
Cel. 3002367812

Responder | Responder a todos | Reenviar

academicaespeciales

Responder | Responder a todos | Reenviar

Para: Victoria Eugenia Fandiño Piamba; Edinson Santaceruz Ordonez; y 2 más

CC: academicaespeciales

Mar 19/05/2026 10:49 AM

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 16/05/2036 10:49 AM

APLAZAMIENTO TEMPORAL ...
285 KB

Cordial saludo

Instructora
@Victoria Eugenia Fandiño Piamba
Programas Especiales

En atención al historial de correo en relación a la ejecución de la Ficha No. 3515672 del municipio de Suarez, se avala la reprogramación por lo anterior se solicita:

No realizar reintegro de la asignación de la agenda de desplazamiento sin embargo en el mes de Julio y Agosto no podrá relacionar los días viernes por cuanto son fechas ya definidas para reprogramación de la formación en mención.

Así mismo se solicitar tener en cuenta al equipo de trabajo la siguientes solicitudes:

- @Edinson Santaceruz Ordonez favor modificar la fecha de terminación de la ficha al 28 de agosto del 2026.
- @mariana pechene y @Karen Melissa Mejía Gaviria tener en cuenta la información para la revisión de evidencias contractuales, así mismo en la información del proceso de legalización.

Suárez, Cauca, 15 de mayo de 2026

Señora
ANA ALEXANDRA RODRÍGUEZ
Coordinadora Académica Programas Especiales

Asunto: Solicitud de aplazamiento temporal de formación

Cordial saludo,

Por medio de la presente, la Secretaría de Gobierno de la Alcaldía Municipal de Suárez – Cauca se permite manifestar la importancia y necesidad que representa para el municipio el desarrollo del curso de **Primeros Auxilios Psicológicos**, correspondiente a la ficha No. **3515672**, teniendo en cuenta el impacto positivo que este proceso formativo genera en la comunidad y en el fortalecimiento de capacidades para la atención y acompañamiento emocional de la población.

No obstante, debido a las situaciones de orden público que actualmente se vienen presentando en el territorio, las cuales han generado temor, incertidumbre y preocupación en la comunidad, se han evidenciado dificultades para la asistencia y participación de las personas inscritas en dicho proceso formativo.

En ese sentido, y priorizando la seguridad e integridad de los participantes, solicitamos respetuosamente que el curso no sea cancelado, sino aplazado temporalmente, con el fin de retomarlo una vez finalice la jornada electoral y existan condiciones más favorables para el adecuado desarrollo de las actividades académicas.

Es importante resaltar que esta solicitud no obedece a falta de interés, compromiso o disposición por parte de la instructora ni de la comunidad participante, sino a las condiciones de conflicto y alteración del orden público que actualmente afectan al municipio de Suárez, Cauca.

Agradecemos su comprensión y el apoyo brindado a estos procesos de formación, los cuales contribuyen significativamente al bienestar emocional y social de nuestra comunidad.

Cordialmente,

Karol Rios Sandoval

KAROL RIOS SANDOVAL
Secretario de Gobierno y Desarrollo Social