SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**08545-331849**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YORLANY MELINA CHAVES CACERES	**C.C.**	29.665.797	**IP/Nº de contacto**	3107450588
Correo electrónico contratista:	ychaves@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 06620586003

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4574860/2023 **Nº Compromiso SIIF** **14523**

Valor Total del Contrato	$ 39.600.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.400.000	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.400.000		Legalización comisiones del periodo			$ 684.462,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL - SER DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.684.462**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.165.047**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7888775112**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.600.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.000	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.171.115	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.055.016	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.165.047,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.684.462,00	
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 - 8523	14.053,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	23.422,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.962.525,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informacion mensual de ejecución del mes de AGOSTO de 2023,
Seguridad social del mes de Julio
Informe de evidencias del mes de AGOSTO de 2023
informe de legalización de viáticos de Julio

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 diligenciados.

YORLANY MELINA CHAVES CACERES
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,

ALBETH MARTINEZ VALENCIA
INSTRUCTOR G16

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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29665797
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YORLANY MELINA CHAVES CACERES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	DIAG 28 # 6 - 88	TELÉFONO:	2864198
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7888775112**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				86830702

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:			**$ 32.000**	**$ 0**	**$ 32.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 29665797	CHAVES CACERES YORLANY MELINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	29665797	$ 8.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.600.000	CCF57-COMFANDI	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 496.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29665797
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YORLANY MELINA	CHAVES CACERES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	DIAG 28 # 6 - 88	TELÉFONO:	2864198
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888775112**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		86830702

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000
SUBTOTAL:			1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 200.000
SUBTOTAL:			1	**$ 200.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 32.000
SUBTOTAL:			1	**$ 32.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 496.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 496.400**

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YORLANY MLEINA CHAVES CACERES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29665797**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 4574860**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formacion profesional integral como instructor Sena del programa de Sena Emprende Rural - SER del Centro Agropecuario de Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MAURICIO GOMÉZ FAJARDO				**CARGO**	SUBDIRECTOR CAB (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBETH MARTINEZ VALENCIA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	BUGA - Yotoco - Riofrio _ Dagua - Riofrio - BUGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario de Buga		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Yotoco - Riofrio - Dagua - Riofrio			ENTIDAD O EMPRESA:	Alcaldia Yotoco, Alcaldia Riofrio, Alcaldia Dagua; Alcaldia Riofrio	CONTACTO	Danna 3175123704, Jhon Murillo 3103606042, milldred Beltran 3164454200	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	7	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		27	7	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral en las fichas: 2789262, 2788525, 2799135, 2796509							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	1	Listado de Asistencia (GEE-F-009 Formato listado de asistencia para programas de formación SER)

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2789262 de Yotoco	24	7	2023
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2788525 de Riofrio	25	7	2023
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2799135 de Dagua	26	7	2023
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2796509 de Riofrio	27	7	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	MAURICIO GÓMEZ FAJARDO Firmado digitalmente por MAURICIO GÓMEZ FAJARDO Fecha: 2023.07.17 11:35:32 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 18 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	114923	**Fecha Solicitud**	2023-07-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2023	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/18 12:05:58 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

YORLANY MELINA CHAVES CACERES	CC: 29665797	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2023-07-24 2023-07-25 2023-07-26 2023-07-27	2023-07-24 2023-07-25 2023-07-26 2023-07-27	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / YOTOCO VALLE / RIOFRIO VALLE / DAGUA VALLE / RIOFRIO	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.000.000,00	198.225,00	396.450,00	288.012,00	684.462,00	VIATICOS FORMACIÓN: Impartir Formación Profesional Integral en las fichas: 2789262, 2788525, 2799135, 2796509
											Totales Solicitud de Comisión			**396.450,00**	**288.012,00**	**684.462,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACIÓN: Impartir Formación Profesional Integral en las fichas: 2789262, 2788525, 2799135, 2796509

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	94394545	Nombre:	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 18 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	18/07/2023 11:31:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Cédula de ciudadanía: 94394545
Usuario SIIF: MHmgomezf
18/07/2023 12:06:22 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 30 de julio de 2023

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ FAJARDO - SUBDIRECTOR CAB (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
114923	24 de julio de 2023	27 de julio de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Restrepo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE DEL CAUCA - CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	GUADALAJARA DE BUGA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA SER – EMPRENDEDOR DE GASTRONOMIA TIPICA EN LAS FICHAS: 2788525, 2799135, 2796509 EMPRENDERDOR EN TRANSFORMACION DE PRODUCTOS CARNICOS EN LA FICHA: 2789262

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 24-07-2023 Impartir formación profesional integral. Practicas elaboración de productos alimenticios. Ficha: 2789262
2. 25-07-2023 Impartir formación profesional integral. Practicas elaboración de productos alimenticios. Ficha: 2788525
3. 26-07-2023 Impartir formación profesional integral. Practicas elaboración de productos alimenticios Ficha: 2799135
4. 27-07-2023 Impartir formación profesional integral. Practicas elaboración de productos alimenticios Ficha: 2796509

RESULTADOS:

1. Se desarrolló la planeación de actividades

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

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
	INSTRUCTORA YORLANY CHAVES CACERES	

CONCLUSIÓNES:
1. Se desarrolla la actividad de formación de manera satisfactoria.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YORLANY MELINA CHAVES CACERES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMA SER	ALBETH MARTINEZ	

Powered by CamScanner

- Fecha: 24 de julio de 2023
- No. Ficha: 2789262
- Programa: EMPRENDIMIENTO EN TRANSFORMACION DEPORDUCTOS CARNICOS





Powered by CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Yotoco, El Olino

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2789262

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Transformación Productos Cárnicos

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Carolina	Mejía B	29112643			10/07					24/07				
2	Sandra Milena	Hoyos	24117479							María Hoyos					María Hoyos
3	Erly	Valderrama	31641079								"				
4	Miriam	Marín	53866794			"				Miriam					Miriam
5	Rosalba	Muñoz	24432832							Rosalba					Rosalba
6	Alis	Polo M	1005411606							Alis	"				Alis
7	Kelly	Collambo	1077863074							Kelly					Kelly
8	Rosario	Valdes	29435305			"				Rosario					Rosario
9	Yenny Alejandra	Morelandia	1144132454							Yenny	"				Yenny
10	Madelaine	Benjumea	38203743							Madelaine					Madelaine
11	Eladis	Molina	38853424							Eladis					Eladis
12	Adriana	Benjumea	24914516			/				Adriana	"				Adriana
13	Wendy	Arboleda	66718712							Wendy					Wendy
14	Luis Carlos	Ramírez	12120713							Luis Carlos					Luis Carlos
15	Elizabeth	Parra Viña	24965255							Elizabeth	"				Elizabeth
16	Maria Isabel	Garcia G.	38910755							Maria Isabel					Maria Isabel
17	Lina Maria	Rios Os	66707513			"				Lina Maria					Lina Maria
18	Mónica	Restrepo	31651063							Mónica	"				Mónica
19	Adriana Isabel	Quintero	66707516							Adriana					Adriana
20	Martha	Parra	38259916							Martha					Martha
21						"					"				
22															
23															
24															
25															
26						"					"				
27															
28															
29															
30															

Yenny Chaves Cacles

Nombre el instructor

Powered by CamScanner

- Fecha: 25 de julio de 2023
- No. Ficha: 2788525
- Programa: EMPRENDIMIENTO DE GASTRONOMIA TIPICA RURAL





Powered by CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Riofrío

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento gastronomía típica

FICHA: 2788525

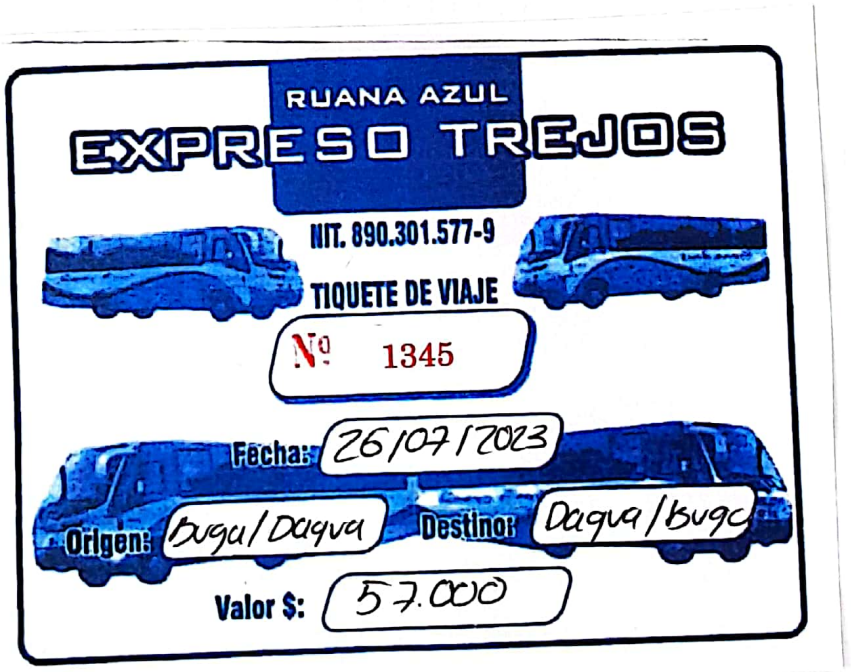
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Maria skeiny	Mena Jimenez	1.112.303.735	[illegible]	3154462760					X					
2	Elizabeth	Mena Alarcon	1.117.826.782		3027712774					X					
3	Maria Elena	Tabar Vargas	29756046	[illegible]	3146189270					X					
4	Yhon Alexan	Hena Yepes			3173697100					X					
5	Diana KATERINE	MORENO VASQUEZ	1006276551	[illegible]	3128128727					X					
6	Luisa Fernanda	Cabal Varela	1112298807	[illegible]	3176693369					X					
7	Nini Yhoana	Morales Ecse	29759560	[illegible]	3116622164					X					
8	Blanca Dayali	Moty Gallyo	29756072		3134844757					X					
9	Apolinaria	Quiteño	38855701	[illegible]	3136825650					X					
10	Maria Ale	Vela Paz	1174095	[illegible]	3137680794					X					
11	Lorena I Murillo	Murillo	29756512	[illegible]	3114807433					X					
12	Melissa	Mendoza Pimentel	1112302202	[illegible]	3178960655					X					
13	Mauricio Duque	Torres	6429381	[illegible]	3153472930					X					
14	Nancy	Lorzo	29756739												
15	julia Rosa	CASTAÑO	66715320		3234644317					X					
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Cualcas

Powered by CamScanner

- Fecha: 26 de julio de 2023
- No. Ficha: 2799135
- Programa: EMPRENDIMIENTO EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL





Powered by CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Dagua, Queremal
CENTRO DE FORMACIÓN:	Centro Agropecuario de Buga - CAR
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2774135
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:	EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO					
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR						
1	Deiro	Fatino Tenor	1006251154		3185504524	25/04		Deiro F	26/07		Deiro F
2	Blanca	Rengifo	66924075		3218756641			Blanca R.			Blanca R.
3	VILMA	GOMEZ G.	31.947.854		316 5377279			Vilma G.			
4	Rodrigo	POTES S	16639266		316 [illegible]			R Potes	4		R Potes
5	CINDY JULIETH	CAMPO ARCILA	1143841054		3132142000	11		Cindy C.			Cindy C.
6	Jhon Jairo	Ruiz Palomeque	94[illegible]		3[illegible]			[illegible]			[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]			[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3[illegible]	"		[illegible]	4		[illegible]
9	Daniela	Tenor Abuchar	1149412947		3[illegible]			[illegible]			[illegible]
10	Tania Patricia	Rosso Perez	1006.339.844		3113354720			[illegible]			[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]			[illegible]
12	Gloria Gomez T.	Gomez Lema	38601855		3145[illegible]	1.		[illegible]	11		[illegible]
13	[illegible]	Bellany Sofia	1143834444		316 [illegible]			H Vanessa B			[illegible]
14	Sebastian	Arias Nohe	1152[illegible]		31[illegible]			[illegible]			[illegible]
15						"					
16									11		
17											
18											
19											
20											
21						11			11		
22											
23											
24											
25						11			11		
26											
27											
28											
29						11			11		
30											
31											

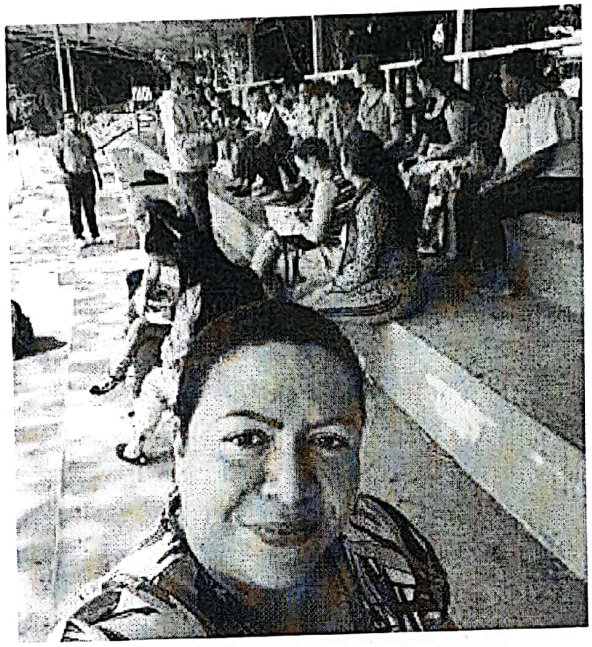
yorlany melina chaves cáceres

Nombre el instructor

"Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

- Fecha: 27 de julio de 2023
- No. Ficha: 2796509
- Programa: EMPRENDIMIENTO EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL



RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 0234

Fecha: 27/07/2023

Origen: Buga / Riofrío

Destino: Riofrío / Buga

Valor $: 20.000

Powered by CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Palmira Buga
Centro Agropecuario de Buga - CAB

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2796509

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO					
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	PRESENCIAL
1	Alejandra	Abuenada	1115083344		3174803525				27/01		Alejandra A
2	Yuli E.	Gil Zapata	1112298708		3137886898						Yuli E Gil
3	Bovea Dayo	Usario Carupl	6.751.641		3157255888				11		
4	Alexandra Milena	Rueda Giraldo	29833086		3186635177						Alexandra
5	Rebeca	Cifuentes Londoño	29751057	cifuentesrebeca	3146192128				11		Rebeca Cifuentes
6	Elaine Montoya	Candamil	1634319V	Elainecandamil@	CALMAYA@						Elaine Montoya
7	Blanca I.	Dumetines	29809214	lucydamd	3144532210				-		Blanca I.
8	Adiala	Rilocain	66755924		3177932288				11		Adiala D.
9	Angela Juliana	Fajardo Cifuentes	1117300511		3116075187						Juliana E. C.
10	Luz Edith	Avendaño	1116773044		3217550915						Luz Adith M
11	MYRIAM	Villa	24876050	miriamvillagirardot@	3127727814						MYRIAM V.
12	Adriana	Ramos	38791704	adrianaramos	3175702350						Adriana R
13	Jaya	Quintero.	86726145	jayaquintero@	3164676134				11		Jaya Quintero
14	Sonia Lorena	Cortés Hurtado	29760607	Sonia.lorena84@gmail.com	3157234414						
15	Jano Antonio	Arias Castañeda	14.791.396		3043618000				11		
16											
17											
18											
19									11		
20											
21											
22									11		
23											
24											
25									11		
26											
27											
28									11		
29											
30									11		

yorlany melina chaves cáceres
Nombre el instructor

"Ley 1581 de 2012-La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner