SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78111-348745**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME EDUARDO CAÑON ALVAREZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	14.892.182	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jecanon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0206000063
IP/Nº de contacto:	3152704217	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5880033/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FPI CUMPLIENDO CON PERFILES DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES EN DIFERENTES PROGRAMAS ARTICULADOS CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA MEDIA TÉCNICA ACADÉMICA Y PRIVADA CLEM VALLE VIGENCIA 2024 CPE NO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.003.072
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.537.527

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 397.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.863.179**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.258.679**	**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		----------	**4547431638**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.086.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.845.297		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.258.679,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.863.179,00	
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 - TULUA	24.316,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.316,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.416.913,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE ANEXA INFORME CONTRACTUAL MES DE MAYO DE 2024

SE ANEXA PAGO DE SS MES DE ABRIL DE 2024

SE ANEXA LEGALIZACIONES DE VIATICOS

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

JAIME EDUARDO CAÑON ALVAREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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,

LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ
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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14892182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME EDUARDO CANON ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 SUR 9-38	TELÉFONO:	2396321
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4547431638**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998633238

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	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.900	$ 0	$ 285.900
SUBTOTALES:										**$ 285.900**	**$ 0**	**$ 285.900**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14892182	CAÑON ALVAREZ JAIME EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.300				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.300	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.900	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.786.300	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.300	14892182	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.600**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 8 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	112524	**Fecha Solicitud**	2024-04-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROGRAMA ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912511 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
JAIME EDUARDO CAÑON ALVAREZ	CC: 14892182	Instructor	Autorizada	2024-04-10	2024-04-10	VALLE / TULUA	VALLE / YOTOCO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	72.622,00	198.817,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 112524 DEL 10/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2693146, TULUA-YOTOCO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**72.622,00**	**198.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 112524 DEL 10/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2693146, TULUA-YOTOCO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/08 16:46:58 -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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 8 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	08/04/2024 15:44:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
8/04/2024 4:47:12 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 Tuluá, abril 15 de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños – Subdirector (E) de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 112524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 10 de 2024	**Abril 10 de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Yotoco	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	**IE Alfonso Zawadzky**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral a la ficha No. 2693146

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Diagnóstico: Valorar el nivel del servicio proporcionado al cliente de acuerdo con política de la organización**
2. **Presentación del contenido**
3. **Tutorial atención al cliente según normativa**

RESULTADOS:

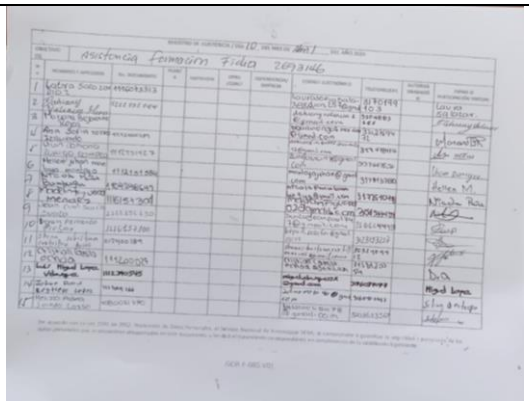
1. **Conceptualización términos básicos**
2. **Marco normativo**

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

1. **Registro fotográfico**



2. **Listado de asistencia**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumple con el objetivo del desplazamiento para impartir FPI en la competencia Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios. en el programa Integración de Operaciones Logísticas en la IE Alfonso Zawadzky

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Eduardo Cañón Álvarez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Leidy Vanessa Gallego M.**	



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 5449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tulua - Buga

NOMBRE: Jaime Edo Canon
C.C/NIT 14852182

10280

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 7000

PLACA No.
FECHA: 10/04/24
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD



Empresa de Transportes Buga & Cia Ltda.
Nit: 891.301.018-7
Carrera 10 No. 9-44 * Buga - Valle
Telefono: (2) 236-5287

Tiquete No.: 256417
Despacho: 23144
Fecha: miércoles, 10 abr.2024
Hora: 7:40AM
Origen: BUGA
Destino: YOTOCO
Pasajero:

RAMPA # 6

Vehiculo: 22 VCD526
Silla: -3-
Conductor: DUBERNEY MARQUEZ RIOS
Cant: 1
Valor: 4,500
Total: 4,500

Pasajero: 0
NO APLICA
Nivel Servicio: BASICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión: 10/04/2024
Hora Impresión: 07:12:26a. m.
Miguel Angel Escobar Mosqu 1

Aseguradora: SBS SEGUROS PÓLIZA RCC 1000191 | SBS SEGUROS PÓLIZA RCE 1000527

Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - empresabonilla1@hotmail.com

VIGILADO SUPERTRANSPORTE ST



RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
3582
Fecha: 10/04/24
Origen: Yotoco
Destino: Buga
Valor $: 4.700



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 5449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Tulua

NOMBRE: Jaime Eduardo Cano
C.C/NIT 14892182

10245

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 7.000

PLACA No.
FECHA: 10/04/24
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 2 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	164724	**Fecha Solicitud**	2024-05-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROGRAMA ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		912511 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
JAIME EDUARDO CAÑON ALVAREZ	CC: 14892182	Instructor	Autorizada	2024-05-08	2024-05-08	VALLE / TULUA	VALLE / YOTOCO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	72.622,00	198.817,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 164724 DEL 08/05/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2693146, TULUA-YOTOCO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**72.622,00**	**198.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 164724 DEL 08/05/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2693146, TULUA-YOTOCO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/02 20:54:27 -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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 2 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	02/05/2024 19:06:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
2/05/2024 8:54:48 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 Tuluá, mayo 09 de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños – Subdirector (E) de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 164724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Mayo 08 de 2024	**Mayo 08 de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Yotoco	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral a la ficha No. 2693146

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Criterios normativos para PQRS**
2. **Como medir la satisfacción del cliente – ISO 9001**
3. **Tutorial**

RESULTADOS:

1. **Conceptualización marco normativo**
2. **Aplicar conceptos de fidelización y satisfacción del cliente de acuerdo a métodos establecidos**

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

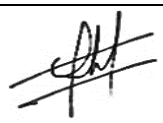
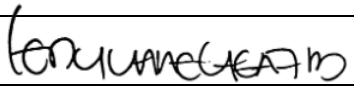
1. **Registro fotográfico**





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: **1. Se cumple con el objetivo del desplazamiento para impartir FPI en la competencia Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios. en el programa Integración de Operaciones Logísticas en la IE Alfonso Zawadzky**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jaime Eduardo Cañón Álvarez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Leidy Vanessa Gallego M.**	



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: TULUA - BUGA

NOMBRE: JAIME E. CANON

C.C/NIT: 14652412

10506

COMPAÑIA ASEGURADORA: EQUIDAD

POLIZA No. AA 017188

VALOR PASAJE $ 7000

PLACA No.

FECHA: 8/05/2024

HORA

EXPRESO / CORRIENTE

No. INTERNO

SILLA No.

TULUA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD



Empresa de Transportes Buga & Cia Ltda.
Nit: 891.301.018-7
Carrera 10 No. 9-44 * Buga - Valle
Telefono: (2) 236-5287

Tiquete No: 261119
Despacho: 23659
Fecha: miércoles, 8 may 2024
Hora: 7:40AM
Origen: BUGA
Destino: YOTOCO
Pasajero:

RAMPA # 6

Vehiculo: 13
ZDA066
Silla: -4-
Conductor: WILMAR MAZUERA RAMIREZ
Cant: 1
Valor: 4,500
Total: 4,500
Pasajero: 0
NO APLICA
Nivel Servicio: BASICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión: 08/05/2024
Hora Impresión: 07:25:59a m
Miguel Angel Escobar Monqu 1

Aseguradora: SBS SEGUROS POLIZA RCC 1000191 | SBS SEGUROS POLIZA RCE 1000327

Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - empresabuga1@hotmail.com

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



TRANS-BUGA CIA. LTDA.
Carrera 10 No. 9-44 Teléfono 2365287 Buga V.
Nit. 891.301.018-7

TIQUETE PARA ABORDAJE DEL VEHICULO
BUGA - YOTOCO Nº 8720

Fecha: 08/Mayo/2024.
Hora de Salida: Yotoco - Buga.
Placa: _____ Num. int. Vehículo: 29
Valor $: 4.500



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Tulua

NOMBRE: Jaime E. Canon

10595

C.C/NIT:

COMPAÑIA ASECURADORA: EQUIDAD

POLIZA No. AA 017188

VALOR PASAJE $ 7.000

PLACA No.

FECHA: 08-05-2024

HORA

EXPRESO / CORRIENTE

No. INTERNO

SILLA No.

TULUA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD