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	**86328-793908**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	38.793.202	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lvforero@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	037865060
IP/Nº de contacto:	3185230606	**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**	SI

¿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	SI
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:	5880732/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27324**	**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	$ 470.486	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.936.031**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.935.628**	**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		----------	**76871086**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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		$ 493.603	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 979.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.382.672		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.935.628,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.936.031,00	
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	24.680,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.680,00	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	**$4.416.185,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VER INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL MES DE MAYO DE 2024

Se Anexa pago de seguridad social correspondiente al mes de Abril de 2024

Entrega de Evidencias mes de Mayo

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

LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA
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)

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	**NIT:**	38793202
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2024
Número de Radicación:	76871086	**Total a pagar:**	$529,200
Fecha de vencimiento:	03/05/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/05/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	620930706
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$18,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$286,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$223,900
						$529,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 76871086, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

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	38793202	LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	Calle 14 No 20 -30	3185230606	valderramaforerolola@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	06/05/2024	76871086	$529.200	

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	223.300	0		0		0	3	600	0	223.900	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	285.800	0	0	0	0	3	700	0	286.500	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	18.700				18.700	3	100	18.800			187	18.800	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	223.300	223.900
Pensión	1	285.800	286.500
Riesgos Laborales	1	18.700	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	527.800	529.200

PAGADA

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
CC	38793202	LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA		Calle 14 No 20 -30	3185230606	valderramaforerolola@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	06/05/2024	76871086	$529.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	38793202	FORERO VALDERRAMA LOLA VICTORIA	59	0			N																	230301	1.786.218	285.800	0	0	0	0	EPS005	1.786.218	223.300	14-23	1.786.218	2	18.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA
NIT: 38793202-1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CORR LA MARINA FINCA LA ESPERANZA, Tuluá, Valle Del Cauca, Colombia, CP 763021
Tel. 3185230606
Email. valderramaforerolola@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764065526584 válida desde 2024-02-14 hasta 2024-08-14 rango desde FVE157 hasta FVE500.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT : 899999034
Dirección: CL 57 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 5461500
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 31/05/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FVE160**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **18:34:09**
FECHA FIRMADO: **08/05/2024 18:34:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	05	2024	31	05	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	40	SERVICIOS PROFESIONALES	94	1,00	$4.465.545,00				0,00	$4.465.545,00

Notas:
36-02-00-076-912510; CO1.PCCNTR.5880732; lgallegom@sena.edu.co

SON: (cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos cuarenta y cinco pesos)
CUFE: be8eedd3b8d9955b048cdbd0ac097c0e693733b311bd6626c4f5479f7b0b4e0900444eb2a693a69d12d8c1abc14d4aef

Subtotal:	$4.465.545,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.465.545,00

Firma Digital: HWOhqWxJr3ZnUB3MywSk1q0i6CGj5Mt0GWwB2gk0bYGx80Afp46l3vpIL3zco3AQ
xHBm7cv0lVN8BX+SzkJppr5j6+pMoY9b36sG4QSAVnhDm6AuHH
m9cduUw8dEDpTw 8Eh0TuwbhEAKH8Q7gq1lLPl0WLuIWiwHRps5+VN8arl5Rpu1/yvj2/PEZ1p+oTlr m9Jq2UClqV546N6yQzzG5HjrN7oG0pQA+LZ
i4p48LiiN6XBbfBYXy6HWerEXBs+j Pdokt2RT/+G/WltORIp5fgTlaHQ21h+XDrVcWkE5lCEvXvw+a4PlcnNFBDBfqw0H eImmffTZoZA0uZNg1QA2
Sw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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:	miércoles, 17 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	134324	**Fecha Solicitud**	2024-04-17	**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.**	2024-04-17	**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
LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	CC: 38793202	Instructor	Autorizada	2024-04-19	2024-04-19	VALLE / TULUA	VALLE / CARTAGO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	92.222,00	235.243,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 134324 DEL 19/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2905906, TULUA-CARTAGO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**92.222,00**	**235.243,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 134324 DEL 19/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2905906, TULUA-CARTAGO-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: 2024/04/17 17:01:37 -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:	miércoles, 17 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	17/04/2024 15:40:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
17/04/2024 5:01:53 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 23 de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños Subdirector (E) Centro

ORDEN DE VIAJE No: 134324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19 -04- 2024	19-04 -2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cartago	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle- Centro Latinoamericano de Especies Menores	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 2905906

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Impartir formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2905906 el 19 de abril del 2024.

RESULTADOS:

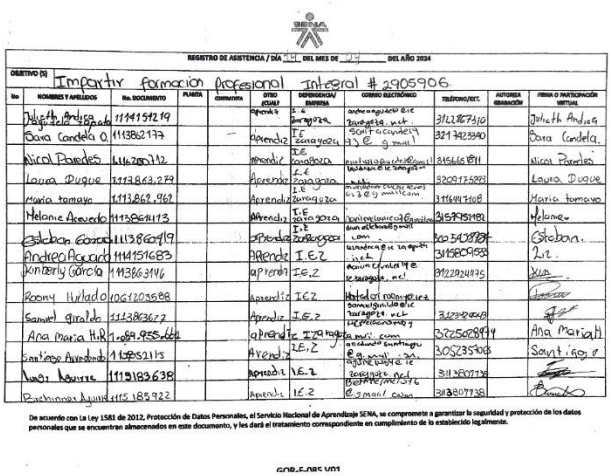
1 Se imparte formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2905906 el 19 de abril del 2024.

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

1. **Registro Fotográfico**



2. **Registro de asistencia**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formacion profesional Integral # 2905906.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	COMENTARIO	ESTADO ACTUAL	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Julieth Andrea Zapata	1114154219			Aprendiz	I.E Zaragoza	andreazapata.ucl zaragoza.edu.co	3122877410		Julieth Andrea
	Sara Cordela O.	1113862177			Aprendiz	I.E Zaragoza	SCORTACORDELA@ gmail	3217423590		Sara Cordela.
	Nicol Paredes	1116285742			Aprendiz	I.E Zaragoza		3156161811		Nicol Paredes
	Laura Duque	1113863.279			Aprendiz	I.E Zaragoza		3209175893		Laura Duque
	maria tamayo	1113862.967			Aprendiz	I.E zaragoza		3116497408		Maria tamayo
	Melanie Acevedo	1113864113			Aprendiz	I.E zaragoza		3157751481		Melanie
	Esteban Gonzalez	1113860719			Aprendiz	I.E Zaragoza		3015408784		Esteban.
	Andres Alzate	1114151683			Aprende	I.E.Z		3115851588		Liz.
	Jonterly García	1113863116			Aprendiz	I.E.Z		3122924735		
	Roomy Hurtado	1062103688			Aprendiz	I.E.Z				
	Samuel Giraldo	1113863677			Aprendiz	I.E.Z		3123488048		
	Ana Maria Hur	1.089.955.662			Aprendiz	I.E.Z		3225028914		Ana Maria
	Santiago Acevedo	1113852115			Aprendiz	I.E.Z		3052359703		Santiago
	Juan Montes	1113183638			Aprendiz	I.E.Z		3113807738		
	Estefanny Aguirre	1115185722			Aprendiz	I.E.Z		3113807738		

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.

GOB-F-085 V01

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
	aprendices	19-04-2024
CONCLUSIÓNES: **1.Ficha gestionada según actividades de apropiación de conocimiento de la guía de análisis**		

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lola Victoria Forero V		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora con funciones de Coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego M	


De Occidente
Transporta tus Sueños!
Lola V. Forero
NIT. 891.900.312-8
cc. 38793.202
OFICINA DE Tuluá - Cartago 19/04/24
VEHÍCULO No. 132
VALOR DEL PASAJE $ 21.300
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO


De Occidente
Transporta tus Sueños!
lola Victoria forero
NIT. 891.900.312-8
cc. 38793202
OFICINA DE Cartago - Tuluá 19/04/24
VEHÍCULO No. LL8
VALOR DEL PASAJE $ 21300
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO

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:	viernes, 26 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	152824	**Fecha Solicitud**	2024-04-26	**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.**	2024-04-26	**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
LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	CC: 38793202	Instructor	Autorizada	2024-05-03	2024-05-03	VALLE / TULUA	VALLE / CARTAGO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	92.222,00	235.243,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 152824 DEL 03/05/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2905910, TULUA-CARTAGO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**92.222,00**	**235.243,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 152824 DEL 03/05/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2905910, TULUA-CARTAGO-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: 2024/04/26 17:12:20 -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:	viernes, 26 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	26/04/2024 16:28:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
26/04/2024 5:12:38 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 6 de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños Subdirector (E) Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
152824	03- 05- 2024	03 - 05 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Cartago	Valle- Centro Latinoamericano de Especies Menores	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 2905910

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2905910 el 03 mayo del 2024.

RESULTADOS:

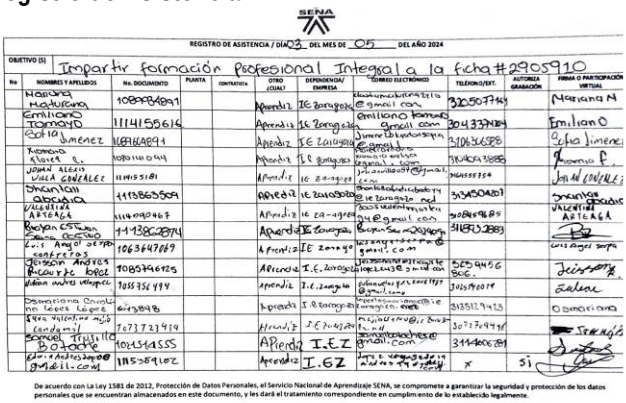
1. Se imparte formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2905910 el 03 de mayo del 2024.

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

1. Registro Fotográfico



2. Registro de Asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 03 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

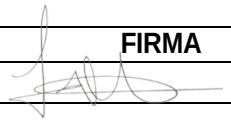
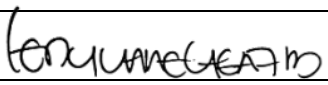
OBJETIVO (S): Impartir formación Profesional Integral a la ficha #2905910

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mariana Maturana	1089946891			Aprendiz	IE Zaragoza	@gmail.com	3205077464		Mariana M
	Emiliano Tamayo	1114155616			Aprendiz	IE Zaragoza	gmail.com	3043374184		Emiliano
	Sofia Jimenez	1067164891			Aprendiz	IE Zaragoza	@gmail	3106361588		Sofia Jimene
	Vanessa Alvarez R.	1089110044			Aprendiz	IE Zaragoza	gmail.com	3104563886		
	Juan Alejo Vilca Gonzalez	1111551181			Aprendiz	IE Zaragoza	.com	3165557324		Juan Al Gonzalez
	Dayanna Valentina Arteaga	1113863509			Aprendiz	IE Zaragoza	@gmail.com	3134504207		Dayanna Valentina Arteaga
	Ruben Cesar Sanchez Acero	1113862874			Aprendiz	IE Zaragoza	@gmail.com	3185952883		
	Luis Angel Serpa Cabezas	1063647869			Aprendiz	IE Zaragoza	gmail.com			Luis Angel Serpa
	Jeisson Andres Acevedo Lopez	1089746925			Aprendiz	I.E. Zaragoza	@gmail.com	5659456 Ext.		Jeisson
	Juan Pablo Vallejo	1055756494			Aprendiz	I.E. Zaragoza	@gmail.com	3053760194		Zaleta
	Dayanna Camila Lopez Lopez	1113693898			Aprendiz	I.E. Zaragoza	@gmail.com	3135179423		Dayanna
	Sara Valentina Mejia Trujillo	1077737419			Aprendiz	I.E. Zaragoza	@gmail.com	3077374945		SENA
	Daniel Trujillo Botache	1014314555			Aprendiz	I.E.Z	@gmail.com	3114006781		
	Juan Andres Jaramillo	1152589102			Aprendiz	I.G.Z	@gmail.com	x	SI	

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.

GOR-F-085 V01

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
	aprendices	03-05-2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Ficha gestionada según actividades de apropiación de conocimiento de la guía de análisis.		

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lola Victoria Forero V		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora con funciones de Coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego M	


De Occidente
Transporta tus Sueños!
NIT. 891.900.312-8
lola victoria forero cc 38793202
OFICINA DE Tulua - cartago 03/05/24
VEHÍCULO No. 105
VALOR DEL PASAJE $ 21.300
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO


De Occidente
Transporta tus Sueños!
NIT. 891.900.312-8
lola victoria forero cc 38793202
OFICINA DE Cartago - tulua 03/05/24
VEHÍCULO No. 107
VALOR DEL PASAJE $ 21.300
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO