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	**65456-258662**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GIOVANNY ANDRES AVILA HURTADO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	14.800.129	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gaaavilah@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	188611776
IP/Nº de contacto:	3154324864	**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:	5867767/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**18024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE NO. 76-9-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.862.180

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 375.439	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.840.984**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.241.484**	**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		----------	**1062560330**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.241.484,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.840.984,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - TULUA	24.205,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	24.205,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 1.081.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.960.761					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.417.135,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual de ejecución contractual del mes de Mayo.

Certificación de pago de la Seguridad Social del mes de Abril.

Soporte Informe de legalización 144124

Soporte Informe de legalización 173124

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

GIOVANNY ANDRES AVILA HURTADO
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,

JHON FERNANDO VILLADA SERNA
INSTRUCTOR G20

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)

17/05/24 11:12:24 USUARIO: SIC - C.C. 14800129

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-02, 10:30:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062560330

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810364807

PAGADO 02/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY ANDRES AVILA HURTADO		
Documento	CC14800129	**Dirección**	MANZANA J CASA 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154324864
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14800129	GIOVANNY ANDRES AVILA HURTADO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 0	$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	martes, 23 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144124	**Fecha Solicitud**	2024-04-23	**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.**	2024-04-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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
GIOVANNY ANDRES AVILA HURTADO	CC: 14800129	Instructor	Autorizada	2024-04-24	2024-04-24	VALLE / TULUA	VALLE / DAGUA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	151.622,00	277.817,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 144124 DEL 24/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TULUA-DAGUA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**151.622,00**	**277.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 144124 DEL 24/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TULUA-DAGUA-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: 2024/04/23 12:06:14 -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:	martes, 23 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	23/04/2024 11:29:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
23/04/2024 12:06:31 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 25 del 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
144124	23 de abril del 2024	23 de abril del 2024
LUGAR A DONDE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Queremal Dagua	Valle del Cauca	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Planificar y ejecutar actividades de Formación Profesional Integral desde la ruta de la integralidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
1. Comprender los diferentes conceptos de Hábitos y Estilos de vida saludable y Desarrollo Humano Integral

1. Actividades encaminadas a fortalecer los estilos de vida saludables y Desarrollo Humano Integral
2. Socialización de las actividades desarrolladas

RESULTADOS:
1. Comprender los diferentes conceptos de hábitos y estilos de vida saludable y Desarrollo Humano Integral
2. Potencializar el fortaleci miento de Habilidades Blandas por medio de actividades Interactiv as , de comunicación y trabajo en equipo.

EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. Registro fotografico

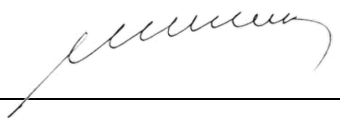


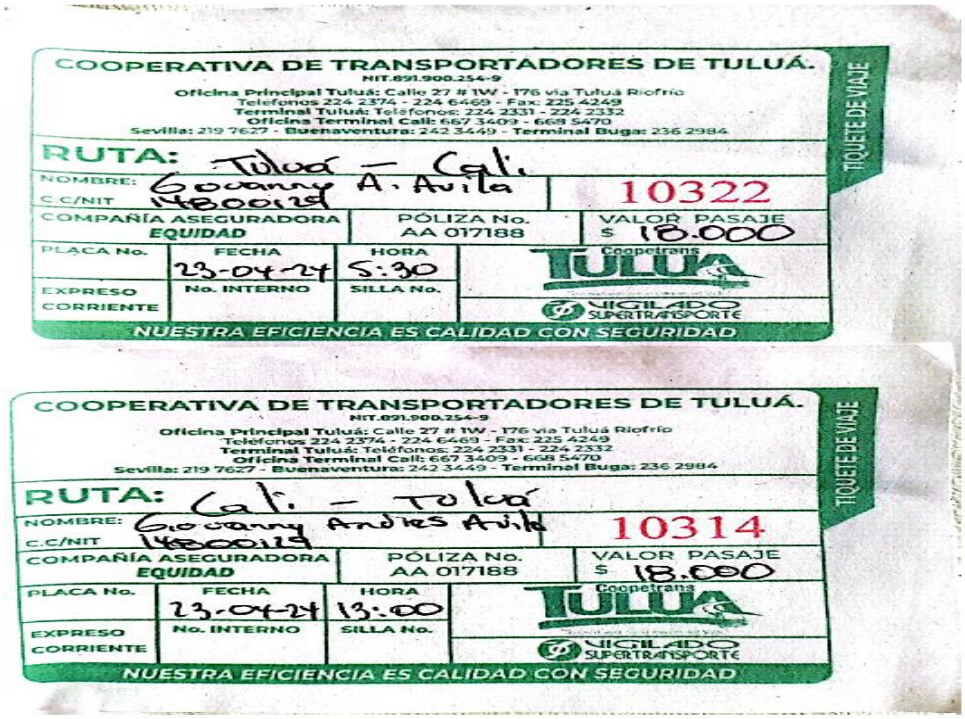


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Diagnóstico de conocimientos, ejecución y socialización de actividades encaminadas a fortalecer los hábitos y estilos de vida saludable	Giovanny Andrés Ávila Hurtado	24 de abril del 2024

CONCLUSIONES:

1. . Se trabaja y exploran las herramientas que se requieren en la construcción y fortalecimiento de hábitos y estilos de vida saludables, a través de actividadesinteractivas de Trabajo en Equipo y Comunicación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Giovanny Andrés Ávila Hurtado		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3403 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá – Cali.
NOMBRE: Giovanny A. Avila
C.C/NIT 14800129
10322
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD
PÓLIZA No. AA 017188
VALOR PASAJE $ 18.000
PLACA No.
FECHA 23-04-24
HORA 5:30
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3403 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Cali. – Tuluá
NOMBRE: Giovanny Andres Avila
C.C/NIT 14800129
10314
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD
PÓLIZA No. AA 017188
VALOR PASAJE $ 18.000
PLACA No.
FECHA 23-04-24
HORA 13:00
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Dagua, Queremal 23 de abril de 2024	Codigo Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	Giovanny Andres Avila Hurtado	Codigo Centro:	912510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	14800129	Fecha de elaboración:	23/04/2024

En desarrollo de la comisión No. **144124** durante los dias **23** del mes de Abril de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/04/2024	Cali - Queremal	Jeep	$ 17.000
23/04/2024	Queremal - Cali	Jeep	$ 17.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 34.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Giovanny Andres Avila Hurtado	Nombre completo:	Jhon Fernando Villada Serna	Nombre completo:	Diego Fernando Bolaños Bustos
Cargo:	Instructor	Cargo:	Coordinador Académico	Cargo:	Subdirector (E) SENA CLEM
Firma:	Giovanny Avila	Firma:		Firma:	

GRF-F-057 V.01

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:	martes, 7 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	173124	**Fecha Solicitud**	2024-05-07	**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.**	2024-05-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	-		**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
GIOVANNY ANDRES AVILA HURTADO	CC: 14800129	Instructor	Autorizada	2024-05-10	2024-05-10	VALLE / TULUA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	97.622,00	97.622,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 173124 DEL 10/05/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2720308, TULUA-CALI-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**97.622,00**	**97.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 173124 DEL 10/05/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2720308, TULUA-CALI-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: 2024/05/07 16:47:51 -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:	martes, 7 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	07/05/2024 12:12:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
7/05/2024 4:48:07 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 14 del 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
173124	10 de Mayo del 2024	10 de Mayo del 2024
LUGAR A DONDE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO: Cali- Saladito	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Planificar y ejecutar actividades de Formación Profesional Integral desde la ruta de la integralidad.

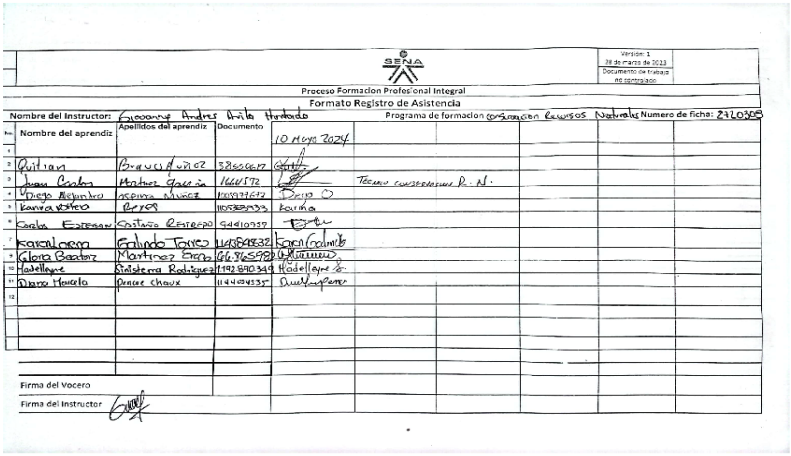
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
1. Comprender los diferentes conceptos de Hábitos y Estilos de vida saludable y Desarrollo Humano Integral

1. Actividades encaminadas a fortalecer los estilos de vida saludables y Desarrollo Humano Integral
2. Socialización de las actividades desarrolladas

RESULTADOS:
1. Comprender los diferentes conceptos de hábitos y estilos de vida saludable y Desarrollo Humano Integral
2. Potencializar el fortaleci miento de Habilidades Blandas por medio de actividades Interactiv as , de comunicación y trabajo en equipo.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Asistencia



SENA

Proceso Formacion Profesional Integral

Formato Registro de Asistencia

Nombre del Instructor: Gleoanne Andres Avila Hurtado — Programa de formacion: Conservacion Recursos Naturales — Numero de Ficha: 2760388

No.	Nombre del aprendiz	Apellidos del aprendiz	Documento	10 Mayo 2024
1				
2	Quintan	Bravo Muñoz	38656617	
3	Juan Carlos	Muñoz Garcia	16661172	Tecnico conservacion R. N.
4	Diego Alejandro	Moreno Muñoz	1151977617	
5	Karina Estefa	Arroyo	1107882933	
6	Carolina Estefania	Quintero Restrepo	94610959	
7	Karen Lorena	Galindo Tapias	1143849832	
8	Gloria Beatriz	Martinez Ferro	66.876.598	
9	Hadellayne	Gutierrez Rodriguez	1192.890.349	
10	Diana Marcela	Prieto chaux	1144034535	
11				
12				

Firma del Vocero

Firma del Instructor

Powered by CamScanner

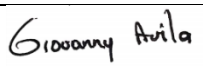
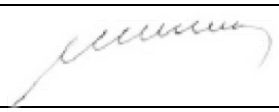
2. Registro Fotográfico



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Diagnóstico de conocimientos, ejecución y socialización de actividades encaminadas a fortalecer los hábitos y estilos de vida saludable	Giovanny Andrés Ávila Hurtado	14 de Mayo del 2024

CONCLUSIONES:

1. . Se trabaja y exploran las herramientas que se requieren en la construcción y fortalecimiento de hábitos y estilos de vida saludables, a través de actividadesinteractivas de Trabajo en Equipo y Comunicación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Giovanny Andrés Ávila Hurtado		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	

Coopetrans Tulua
NIT: 891800254-9

Servicio Básico
10 mayo 2024 4:51 AM
Tiquete: 8910004674902
Numero Silla 10/19

Cant. 1 | Val. Pasaj. Unit. $18.000

Vehiculo: 043

Valor Total: $18.000

Medio de transporte Microbus | Servicio excluido de IVA

101-TULUA-CALI

891900254

COOPETRANS TULUA

Agencia AGENCIA TULUA CALI

Vendedor EDUARD STIVEN MUNOZ PEREZ

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CLAUSULADO DEL ARTICULO 1031 DEL CODIGO DE COMERCIO

POR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A RCC N°
1000183 - RCE N° 1000521

TIQUETE DE VIAJE

Coopetrans Tulua
NIT: 891800254-9

Servicio Básico
10 mayo 2024 11:09 AM
Tiquete: 70002205265
Numero Silla 1/19

Cant. 1 | Val. Pasaj. Unit. $18.000

Vehiculo: 048

Valor Total: $18.000

Medio de transporte Microbus | Servicio excluido de IVA

843-CALI-TULUA

891900254

COOPETRANS TULUA

Agencia ENCOMIENDAS CALI

Vendedor NURY AMPARO GOMEZ RODRIGUEZ

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE. LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CLAUSULADO DEL ARTICULO 1031 DEL CODIGO DE COMERCIO

POR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A RCC N°
1000183 - RCE N° 1000521

TIQUETE DE VIAJE

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via 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 3449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Saladito - cali

NOMBRE: Giovanny Andres Avila H

C.C/NIT 14800129

10306

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 4.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	10-05-24	7:20am

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via 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 3449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Cali - Saladito

NOMBRE: Giovanny Andres Avila H

C.C/NIT 14800129

10324

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 4.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	10-05-24	1:00pm

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Powered by CamScanner