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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **912410** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **61976-761906** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DOLLY GONZALEZ BOLAÑOS | **Banco a consignar:** | BANCO DE BOGOTA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 31.640.461 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dgonzalezbo@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 188315758 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3023646782 | **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:** | 5794111/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **10124** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB. |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/06/2024** | **Al** | **30/06/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 29.026.043 |
| **Número de pago** | **5** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.888.223 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 24.560.498 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 747.268 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.212.813** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.514.013** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1063312679** |
| **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 | | $ - | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.171.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 4.264.872 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.514.013,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.212.813,00 | |
| 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 - GUADALAJARA D | 15.638,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 26.064,00 | 0,500% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$4.423.843,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se presenta planilla de seguridad social mes de mayo No 1063312679

Informe legalización de viáticos

Informe mensual GTH -062-V10

**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

**DOLLY GONZALEZ BOLAÑOS**
**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,

**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**
**INSTRUCTOR G08**

**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**
**ALBETH MARTINEZ VALENCIA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

12/06/24 22:35:31 USUARIO: SIC - C.C. 31640461

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-05-30, 02:28:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063312679

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810417387

## PAGADO 30/05/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DOLLY GONZALEZ BOLAÑOS | | |
| **Documento** | CC31640461 | **Dirección** | CR 20 #2 SUR - 47 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3023646782 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BUGA | **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 31640461 | DOLLY GONZALEZ BOLAÑOS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.786.218 | $ 285.800 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.786.218 | $ 223.300 | 1,044 | $ 1.786.218 | $ 18.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.800 |

### 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 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.800 | $ 0 | $ 527.800 |



**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.**

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

| CANT | | PRECIO | UM | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | X | 1 | UD | 527.800 |

VALOR : 527.800
FECHA DOC. : 20240530
NIT : 1063312679
PIN : 8810417387
PLANILLA : 1063312679
PERIODO : 202405
001 999919 recaudo s-202405

| | | |
|---|---|---|
| **** | TOT | 527.800 |
| **Efectivo** | | **550.800** |
| CAMBIO | | 23.000 |

5/30/24 14:08 0556 03 0116 54958

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

| | |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **30/04/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **Dolly Gonzàlez Bolaños** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **31640461** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR. 5794111** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de emprendimiento aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agropecuario de Buga** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Albeth Martinez Valencia | | | | **CARGO** | Subdirector (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Hector Hernan Lopez Mendez | | | | **CARGO** | Coordinador Academico | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Buga-Yotoco – Guacarí -Yotoco – Guacarí – Yotoco - Buga** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agropecuario de Buga** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Alcaldia Municipal Yotoco Alcaladia Municipal Guacari | **CONTACTO** | Cielo Antury Medina 3135633064 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 15 | 5 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 24 | 5 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en las fichas: 2976780 - 2976771 | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", 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 y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA. |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Día 1 : 15/05/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Yotoco
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2976780, Resultado de Aprendizaje: Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Yotoco -Buga.

**Día 2 : 17/05/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Guacarì
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2976771, Resultado de Aprendizaje: Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Guacarì -Buga.

**Día 3 :21 /05/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Yotoco
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2976780, Resultado de Aprendizaje: Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Yotoco-Buga.

**Día 4 :24 /05/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Guacarì
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2976771, Resultado de Aprendizaje: Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Guacarì-Buga.

**Observaciones**: Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 44.000

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.05.02 17:12:15 -05'00' | | |
| **Nombres y Apellidos:** **Albeth Martínez Valencia** | **Nombres y Apellidos:** **Hector Hernan Lopez Mendez** | |
| **Cargo:** **Subdirector ( E ) - Centro Agropecuario de Buga** | **Cargo:** **Coordinador Academico** | **Nombres y Apellidos:** **Dolly Gonzàlez Bolaños** |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHamartinv | ALBETH MARTINEZ VALENCIA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 8 de mayo de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 83124 | **Fecha Solicitud** | 2024-05-08 | **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.** | 2024-05-08 | **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** | 2924 | **Dependencia Solicitante** | 912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/08 15:48:11 -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: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 8 de mayo de 2024

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DOLLY GONZALEZ BOLAÑOS | CC: 31640461 | CONTRATISTA-Instructor SER | Autorizada | 2024-05-15 | 2024-05-15 | VALLE / BUGA | VALLE / YOTOCO | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 504.780,00 | 242.488,00 | 747.268,00 | VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en las fichas 2976780 - 2976771 |
| | | | | 2024-05-17 | 2024-05-17 | VALLE / BUGA | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-05-21 | 2024-05-21 | VALLE / BUGA | VALLE / YOTOCO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-05-24 | 2024-05-24 | VALLE / BUGA | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **504.780,00** | **242.488,00** | **747.268,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en las fichas 2976780 - 2976771 |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 14897229 | Nombre: | ALBETH MARTINEZ VALENCIA | 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: | MHamartinv | ALBETH MARTINEZ VALENCIA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 8 de mayo de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SULDERY GONZALEZ AGUIRRE | Fecha Verificación: | 08/05/2024 15:12:53 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
8/05/2024 3:48:27 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, 27 de mayo de 2024

**PRESENTADO A**: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **83124** | **15 de mayo de 2024** | **24 de mayo de 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| **Buga _ Yotoco -Buga**<br>**Buga _ Guacarí -Buga**<br>**Buga _ Yotoco -Buga**<br>**Buga _ Guacarí -Buga** | REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA | No Aplica |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir Formación Profesional Integral en la Ruta 1 del Programa SER en las fichas: 2976780 – 2976771 en los l municipios de Yotoco – Guacarí.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Impartir Formación Profesional Integral en la Ruta 1 del programa SER en el curso complementario Comportamiento Emprendedor:

1. Mayo 15 de 2024, ficha: No 2976780 Buga -Yotoco-Buga
2. Mayo 17 de 2024 ficha No 2976771 Buga -Guacarí -Buga
3. Mayo 21 de 2024, ficha: No 2976780 Buga -Yotoco-Buga
4. Mayo 24 de 2024 ficha No 2976771 Buga -Guacarí -Buga

**RESULTADOS:**

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: 2976780 de Yotoco el día 15 de mayo de 2024
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: 2976771 de Guacarí el día 17 de mayo de 2024
3. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: 2976780 de Yotoco el día 21 de mayo de 2024
4. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: 2976771 de Guacarí el día 24 de mayo de 2024.

Se cumplen los objetivos planteados en las jornadas de formación de acuerdo a la guía de aprendizaje del curso.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2976780 de Yotoco el día 15 de mayo de 2024
2. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2976771 de Guacarí el día 17 de mayo de 2024
3. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2976780 de Yotoco el día 21 de mayo de 2024
4. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2976771 de Guacarí el día 24 de mayo de 2024

**COMPROMISOS**

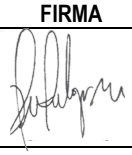
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1. Impartir formación profesional Integral en el programa SER** | **Dolly González Bolaños** | **15,17,21,24 de mayo 2024** |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**
Fichas Gestionadas según Programación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **Dolly González Bolaños** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ |  |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO** **15/mayo /2024**

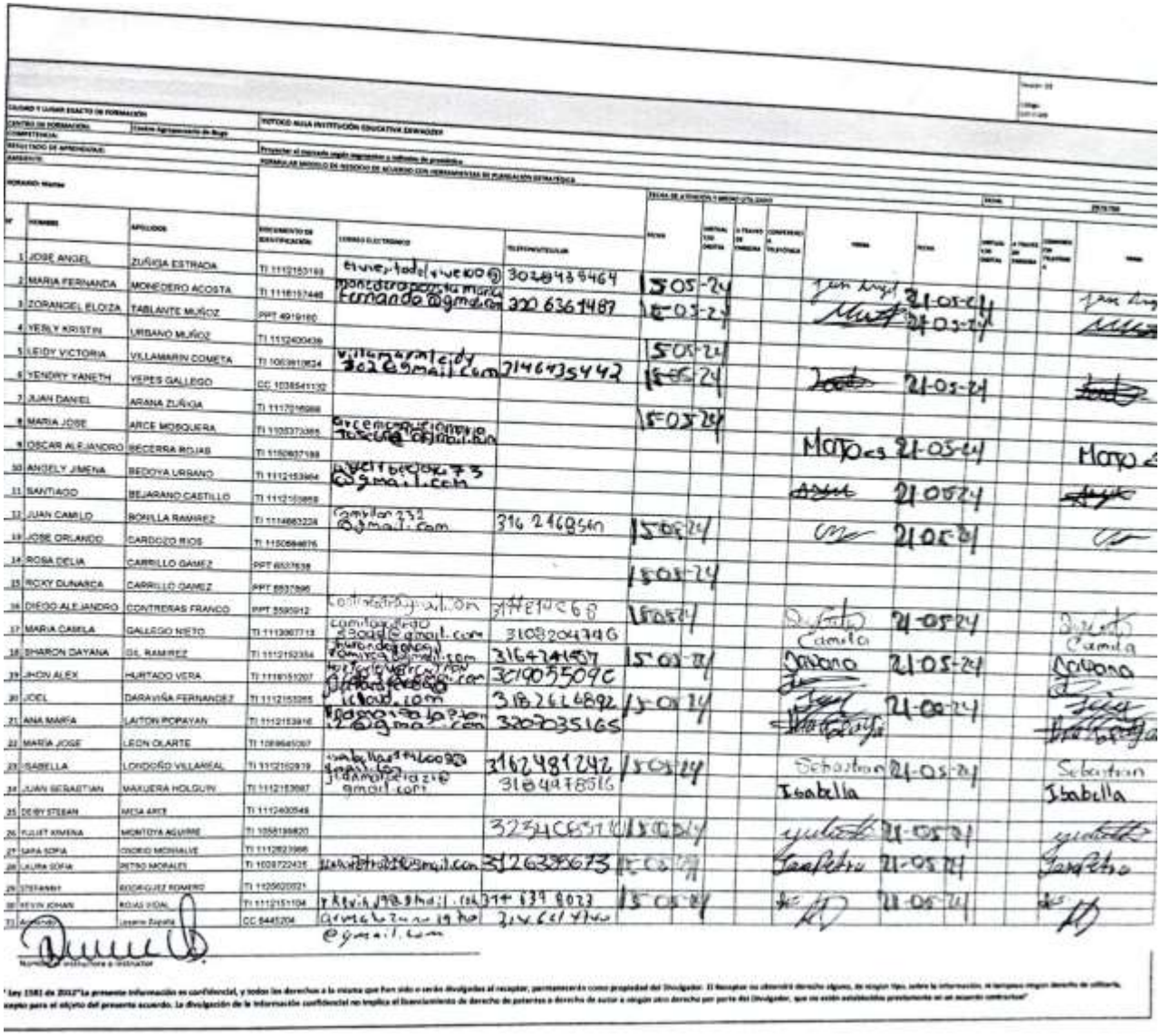
1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2976780



**TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2976780 -Yotoco**



LISTADO DE ASISTENCIA



GTH-F-087 V.01

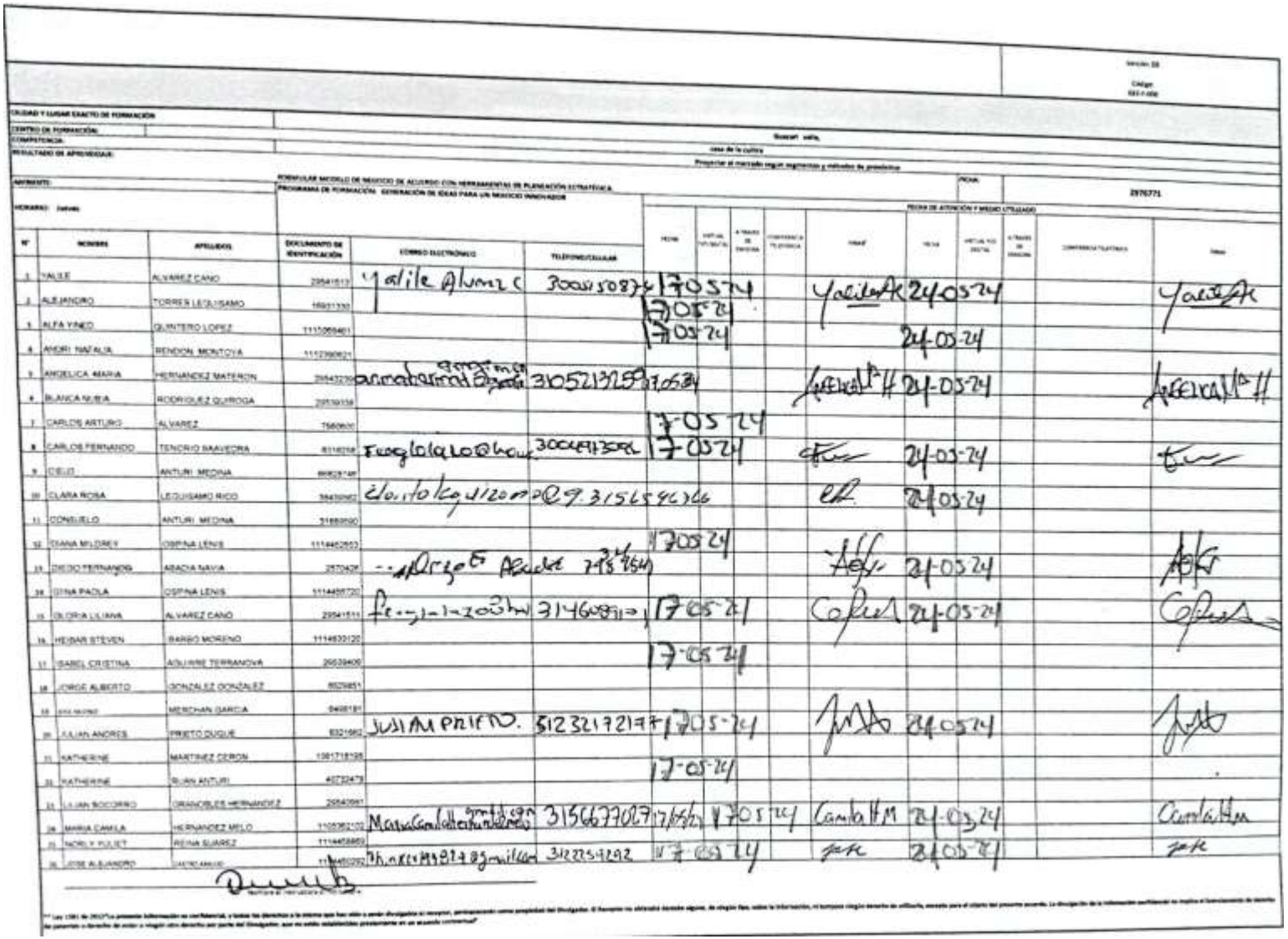
1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2976771 17 **/mayo /2024**



**TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2976771 -Guacarí**



**LISTADO DE ASISTENCIA**



| Nº | NOMBRES | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | YALILE | ALVAREZ CAÑO | 29541513 | Yalile Alvarez C | 3008150874 |
| 2 | ALEJANDRO | TORRES LEGUISAMO | 16921330 | | |
| 3 | ALFA YINED | QUINTERO LOPEZ | 1115056401 | | |
| 4 | ANDRI NATALIA | RENDON MONTOYA | 1112390821 | | |
| 5 | ANGELICA MARIA | HERNANDEZ MATERON | 29543270 | angelicahermd@gmail.com | 3105213259 |
| 6 | BLANCA NUBIA | RODRIGUEZ QUIROGA | 29539159 | | |
| 7 | CARLOS ARTURO | ALVAREZ | 7560610 | | |
| 8 | CARLOS FERNANDO | TENORIO BAAVEDRA | 8318218 | Freglologlo@hotmail.com | 3004913582 |
| 9 | CELIO | ANTURI MEDINA | 86525749 | | |
| 10 | CLARA ROSA | LEGUISAMO RICO | 39430963 | clarita.leguizamo29@gmail.com | 3156542746 |
| 11 | CONSUELO | ANTURI MEDINA | 51883990 | | |
| 12 | DIANA MILDREY | OSPINA LENIS | 1114462653 | | |
| 13 | DIEGO FERNANDO | ARAGON NAVIA | 2570429 | Diego Aragon | 3148 9564 |
| 14 | DINA PAOLA | OSPINA LENIS | 1114456720 | | |
| 15 | GLORIA LILIANA | ALVAREZ CAÑO | 29541511 | [illegible] | 3146089[illegible] |
| 16 | HEIDAR STEVEN | BARBO MORENO | 1114533120 | | |
| 17 | ISABEL CRISTINA | AGUIRRE TERRANOVA | 26539409 | | |
| 18 | JORGE ALBERTO | GONZALEZ GONZALEZ | 9529851 | | |
| 19 | [illegible] | MERCHAN GARCIA | 9498181 | | |
| 20 | JULIAN ANDRES | PRIETO DUQUE | 9321982 | JULIAN PRIETO. | 5123217217 |
| 21 | KATHERINE | MARTINEZ CERON | 1091718195 | | |
| 22 | KATHERINE | SUAN ANTURI | 40732479 | | |
| 23 | LILIAN SOCORRO | ORJUELES HERNANDEZ | 29540991 | | |
| 24 | MARIA CAMILA | HERNANDEZ MELO | 1105362170 | Mariacamilahernandezmelo@gmail.com | 3156677027 |
| 25 | NORLY YULIET | REINA SUAREZ | 1114458863 | | |
| 26 | JOSE ALEJANDRO | [illegible] | 1[illegible] | [illegible] | 3122754292 |

| FECHA | VIRTUAL (VIDEOLLAMADA) | A TRAVÉS DE TERCEROS | CONFERENCIA TELEFÓNICA | FIRMA | FECHA | VIRTUAL (VIDEOLLAMADA) | A TRAVÉS DE TERCEROS | CONFERENCIA TELEFÓNICA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17-05-24 | | | | Yalile Alvarez | 24-05-24 | | | | Yalile Alvarez |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |
| 17-05-24 | | | | | 24-05-24 | | | | |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO** **21/mayo /2024**

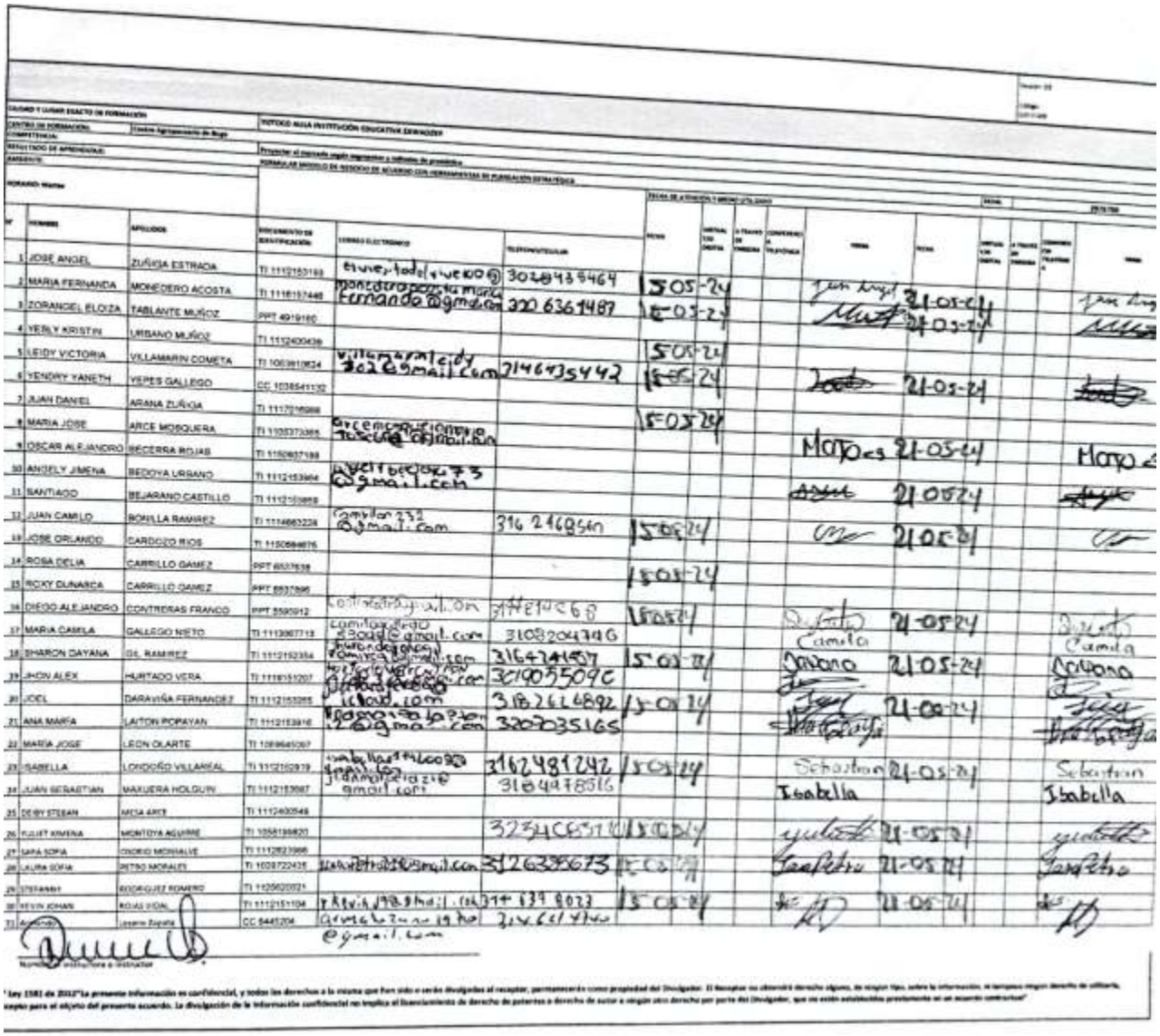
2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2976780



**TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA – 2976780- Yotoco**



LISTADO DE ASISTENCIA



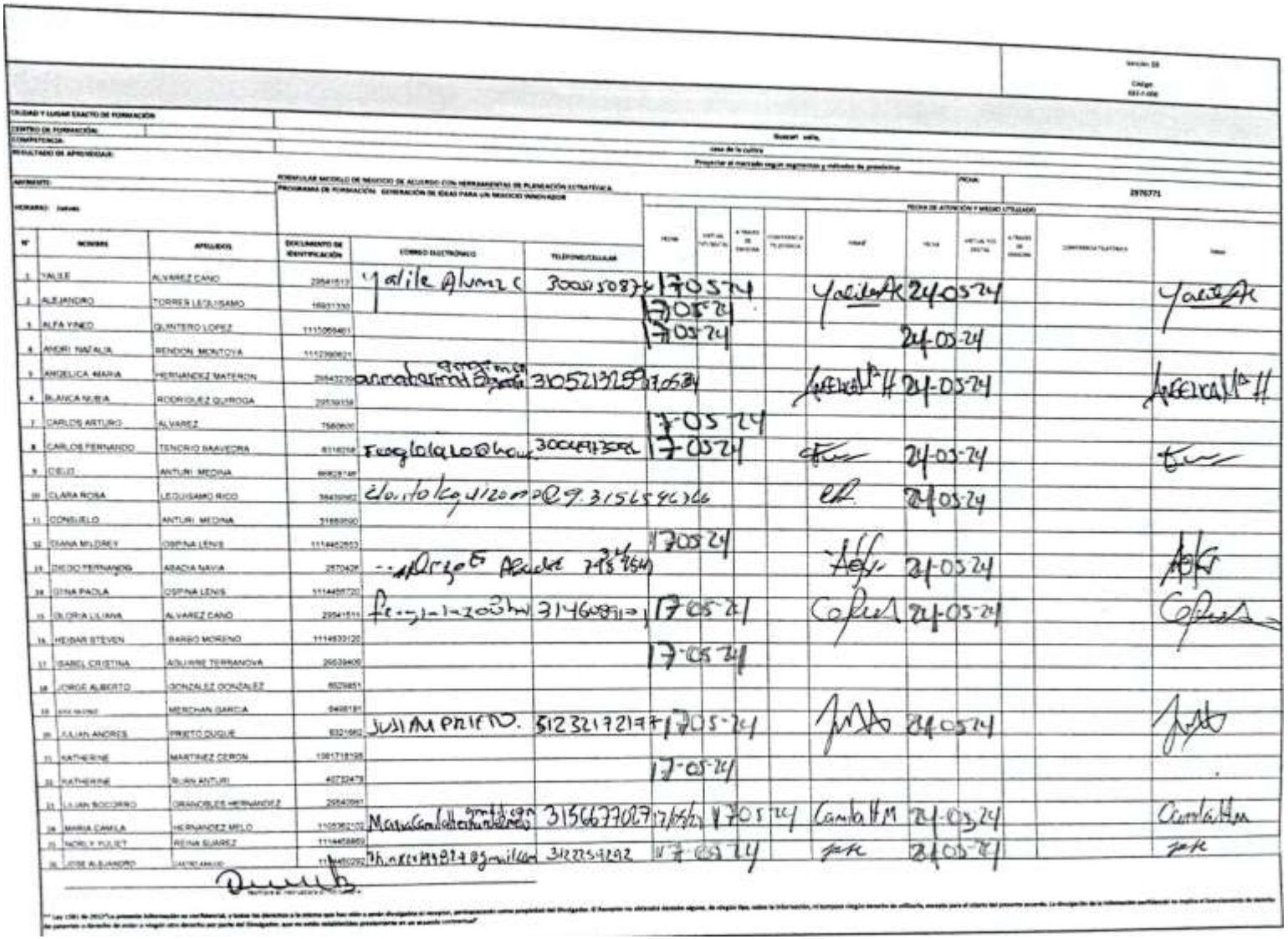
**REGISTRO FOTOGRÁFICO** **24/ mayo/2024**

3. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2976771



**TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2976771 – Guacarí**





| Nº | NOMBRES | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | YALILE | ALVAREZ CAÑO | 29541513 | Yalile Alvarez C | 3008150874 |
| 2 | ALEJANDRO | TORRES LEGUISAMO | 16921330 | | |
| 3 | ALFA YINED | QUINTERO LOPEZ | 1115056401 | | |
| 4 | ANGIE NATALIA | RENDON MONTOYA | 1112390821 | | |
| 5 | ANGELICA MARIA | HERNANDEZ MATERON | 29543270 | | 3105213259 |
| 6 | BLANCA NUBIA | RODRIGUEZ QUIROGA | 29539139 | | |
| 7 | CARLOS ARTURO | ALVAREZ | 7560931 | | |
| 8 | CARLOS FERNANDO | TENORIO SAAVEDRA | 8318218 | | 3004913584 |
| 9 | CELIO | ANTURI MEDINA | 86525749 | | |
| 10 | CLARA ROSA | LEGUISAMO RICO | 39430983 | | |
| 11 | CONSUELO | ANTURI MEDINA | 51883930 | | |
| 12 | DIANA MILDREY | OSPINA LENIS | 1114452653 | | |
| 13 | DIEGO FERNANDO | ARACHA NAVIA | 257429 | | |
| 14 | DINA PAOLA | OSPINA LENIS | 1114455720 | | |
| 15 | GLORIA LILIANA | ALVAREZ CAÑO | 29541511 | | 3146089 |
| 16 | HEIDAR STEVEN | BARBO MORENO | 1114533120 | | |
| 17 | ISABEL CRISTINA | AGUIRRE TERRANOVA | 26539406 | | |
| 18 | JORGE ALBERTO | GONZALEZ GONZALEZ | 8529851 | | |
| 19 | [illegible] | MERCHAN GARCIA | 9408181 | | |
| 20 | JULIAN ANDRES | PRIETO DUQUE | 8321662 | JULIAN PRIETO. | 5123217217 |
| 21 | KATHERINE | MARTINEZ CERON | 1091718195 | | |
| 22 | KATHERINE | RUAN ANTURI | 40732479 | | |
| 23 | LILIAN SOCORRO | ORJUELES HERNANDEZ | 29540991 | | |
| 24 | MARIA CAMILA | HERNANDEZ MELO | 1105362170 | | 3156677027 |
| 25 | NORLY YULIET | REINA SUAREZ | 1114458863 | | |
| 26 | JOSE ALEJANDRO | [illegible] | [illegible] | | 3122754292 |