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	**38834-392759**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YORLANY MELINA CHAVES CACERES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.665.797	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ychaves@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06620586003
IP/Nº de contacto:	3107450588	**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	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:	5793831/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10624**	**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	$ 1.099.085	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.564.630**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.022.098**	**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		----------	**4555959544**
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		$ 556.463	
Salud hasta	$ 753.040	$ 659.400	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 955.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.577.596		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.022.098,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.564.630,00	
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	16.694,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.823,00	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	**$4.421.028,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUNO MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRATUAL E INFORME DE EVIDENCIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2024

PLANILLA Y SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE MAYO DEL 2024

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

YORLANY MELINA CHAVES CACERES
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)

13/06/24 08:49:58 USUARIO: SIC - C.C. 29665797

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	1232811113	daniel ortegon chaves	Hijo(a)

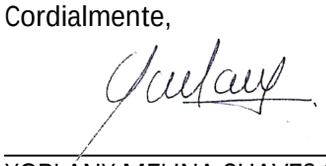
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



YORLANY MELINA CHAVES CACERES
C.C. 29665797

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4555959544**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998985322

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	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 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	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 29665797	CHAVES CACERES YORLANY MELINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.250				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.250	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.786.250	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.250	29665797	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9504756166 DV: 194593
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/06/2024 11:27:01
PAP: 9T4519
Identificacion: 29665797
Nombre: NELIDA
Apellido 1: CHAVEZ
Apellido 2: NAVA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 12121212
Codigo Planilla: 455566544
Periodo Pago: 202407
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 29665797 Valor: $527.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

	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:**			
YORLANY MELINA CHAVES CACERES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29665797**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCTR. 5793831**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico 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 SENA Emprende Rural.							
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-Dagua-Dagua-Dagua_Dagua-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:**	Comunidad de Dagua		**CONTACTO**	Julio Moreno Cel.3053385811
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	5	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en Gastronomía Rural Alternativa en las fichas: 2914476							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica 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

Día 1 : 17/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2914476, Resultado de Aprendizaje: controlar materias primas e inventario de acuerdo a las especificaciones estándar establecidas en la empresa.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua-Buga
Día 2: 18/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en la Ficha 2914476, Resultado de Aprendizaje: controlar materias primas e inventario de acuerdo a las especificaciones estándar establecidas en la empresa.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua-Buga
Día 3: 21/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2914476,Resultado de Aprendizaje: controlar materias primas e inventario de acuerdo a las especificaciones estándar establecidas en la empresa.
Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua-Buga
Día 4 : 24/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2914476, Resultado de Aprendizaje: controlar materias primas e inventario de acuerdo a las especificaciones estándar establecidas en la empresa.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua-Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $200.000

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 17:58:09 -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:** **Yorlany Melina Chaves Cáceres**

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.	81924	**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 15:44:49 -05:00

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

YORLANY MELINA CHAVES CACERES	CC: 29665797	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-05-17 2024-05-18 2024-05-21 2024-05-24	2024-05-17 2024-05-18 2024-05-21 2024-05-24	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA VALLE / DAGUA VALLE / DAGUA VALLE / DAGUA	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	398.488,00	903.268,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en Gastronomia Rural Alternativa en las fichas 2914476
										Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**398.488,00**	**903.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en Gastronomia Rural Alternativa en las fichas 2914476

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 3:45:10 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- SUBDIRECTOR CAB (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
81924	17 de mayo de 2024	24 de mayo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga – Dagua – Dagua – Dagua – Dagua - Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE DEL CAUCA - CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Listado de asistencia (GEE-F009) en la ficha: 2914476

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 17 de mayo del 2024.
2. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 18 de mayo del 2024.
3. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 21 de mayo del 2024.
4. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 24 de mayo del 2024.

RESULTADOS:

1. Se imparte formación en la ficha: 2914476 de Dagua, el 17 de mayo del 2024.
2. Se imparte formación en la ficha: 2914476 de Dagua, el 18 de mayo del 2024.
3. Se imparte formación en la ficha: 2914476 de Dagua, el 21 de mayo del 2024.
4. Se imparte formación en la ficha: 2914476 de Dagua, el 24 de mayo del 2024.

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

1. Listado de asistencia (GEE-F009) la ficha: 2914476 de Dagua, el 17 de mayo del 2024.
2. Listado de asistencia (GEE-F009) la ficha: 2914476 de Dagua, el 18 de mayo del 2024.
3. Listado de asistencia (GEE-F009) la ficha: 2914476 de Dagua, el 21 de mayo del 2024.
4. Listado de asistencia (GEE-F009) la ficha: 2914476 de Dagua, el 24 de mayo del 2024.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:
1. Ficha gestionada según programación

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



1. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 17 de mayo del 2024.



2. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 18 de mayo del 2024.



3. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 21 de mayo del 2024.



4. Impartir formación profesional integral en la ficha: 2914476 de Dagua, el 24 de mayo del 2024.

Versión: 03
Código:

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

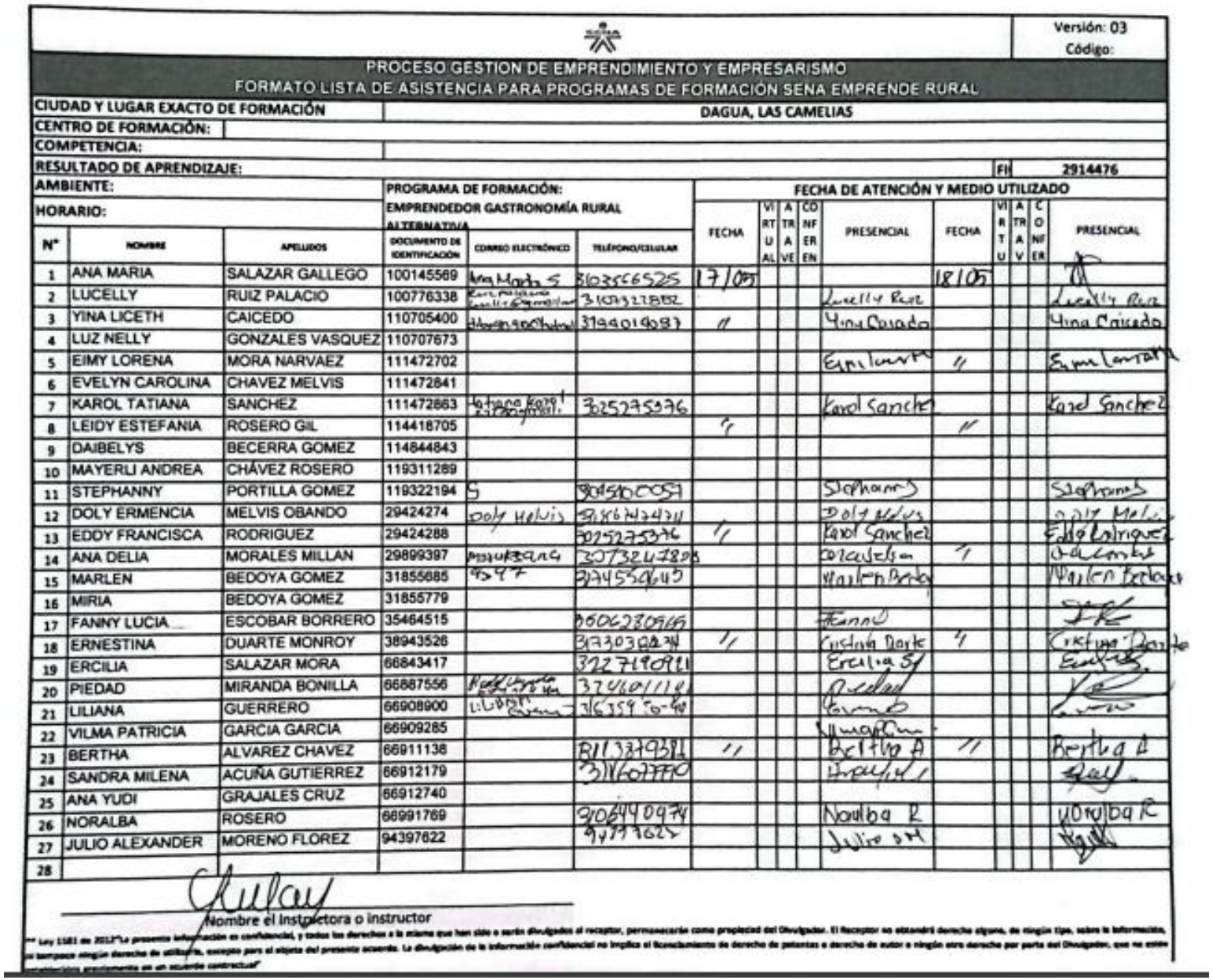
CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	**DAGUA, LAS CAMELIAS**
CENTRO DE FORMACIÓN:	
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	**FI** 2914476
AMBIENTE:	**PROGRAMA DE FORMACIÓN:** EMPRENDEDOR GASTRONOMÍA RURAL ALTERNATIVA
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL	ATRAVE	CONFEREN	PRESENCIAL	FECHA	VIRTU	ATRAV	CONFER	PRESENCIAL
1	ANA MARIA	SALAZAR GALLEGO	100145569	[illegible]	3103366525	21/05				Ana Maria S	24/05				
2	LUCELLY	RUIZ PALACIO	100776338	[illegible]	3107328552					Lucelly Ruiz					Lucelly Ruiz
3	YINA LICETH	CAICEDO	110705400	[illegible]	3184019083	"				Yina Caicedo	"				Yina Caicedo
4	LUZ NELLY	GONZALES VASQUEZ	110707673												
5	EIMY LORENA	MORA NARVAEZ	111472702							Eimi Lorena M					Eimi Lorena
6	EVELYN CAROLINA	CHAVEZ MELVIS	111472841												
7	KAROL TATIANA	SANCHEZ	111472863	katanatancleon	3215795796					Karol Sanchez					Karol Sanchez
8	LEIDY ESTEFANIA	ROSERO GIL	114418705			"					"				
9	DAIBELYS	BECERRA GOMEZ	114844843												
10	MAYERLI ANDREA	CHÁVEZ ROSERO	119311289												
11	STEPHANNY	PORTILLA GOMEZ	119322194		3045740095					Estefanny					Estefanny
12	DOLY ERMENCIA	MELVIS OBANDO	29424274	Doly Melvis	3186274711	"				Doly Melvis	"				Doly Melvis
13	EDDY FRANCISCA	RODRIGUEZ	29424288		3005279396					Eddy Rodriguez					Eddy Rodriguez
14	ANA DELIA	MORALES MILLAN	29899397	[illegible]	3017324 2807					[illegible]					Ana Delia
15	MARLEN	BEDOYA GOMEZ	31855685		3124559643					Marlen Bedoya					Marlen Bedoya
16	MIRIA	BEDOYA GOMEZ	31855779			"									
17	FANNY LUCIA	ESCOBAR BORRERO	35464515	[illegible]	3106280965					Fanny Escobar	"				
18	ERNESTINA	DUARTE MONROY	38943526	[illegible]	3175036034					Cristina Duarte					Cristina Duarte
19	ERCILIA	SALAZAR MORA	66843417		3227190928					Ercilia Salazar					
20	PIEDAD	MIRANDA BONILLA	66887556	[illegible]	3246041182					Piedad					
21	LILIANA	GUERRERO	66908900	Liliana A.	316-359-3094	"				Guerrero					Guerrero
22	VILMA PATRICIA	GARCIA GARCIA	66909285	Vilmapatri	3158662359						"				Vilma Patricia
23	BERTHA	ALVAREZ CHAVEZ	66911138		3137279369					Bertha A					Bertha A
24	SANDRA MILENA	ACUÑA GUTIERREZ	66912179			"									
25	ANA YUDI	GRAJALES CRUZ	66912740		3146077470					Ana Yudi					
26	NORALBA	ROSERO	66991769		3106940974					Noralba R	"				Noralba R
27	JULIO ALEXANDER	MORENO FLOREZ	94397622		3033385841	"				Julio Lima					
28															

Nombre el instructora o instructor

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

GTH-F-087 V.01



Versión: 03
Código:

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	DAGUA, LAS CAMELIAS
CENTRO DE FORMACIÓN:	
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FI 2914476
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR GASTRONOMÍA RURAL ALTERNATIVA
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL	ATRAVE	CONFEREN	PRESENCIAL	FECHA	VIRTU	ATRAV	CONFER	PRESENCIAL
1	ANA MARIA	SALAZAR GALLEGO	100145569		3103566525	17/05					18/05				
2	LUCELLY	RUIZ PALACIO	100776338		3107327852					Lucelly Ruiz					Lucelly Ruiz
3	YINA LICETH	CAICEDO	110705400		3199019087	"				Yina Caicedo					Yina Caicedo
4	LUZ NELLY	GONZALES VASQUEZ	110707673												
5	EIMY LORENA	MORA NARVAEZ	111472702							Eimy Lorena	"				Eimy Lorena
6	EVELYN CAROLINA	CHAVEZ MELVIS	111472841												
7	KAROL TATIANA	SANCHEZ	111472863		3025275376					Karol Sanchez					Karol Sanchez
8	LEIDY ESTEFANIA	ROSERO GIL	114418705			"					"				
9	DAIBELYS	BECERRA GOMEZ	114844843												
10	MAYERLI ANDREA	CHÁVEZ ROSERO	119311289												
11	STEPHANNY	PORTILLA GOMEZ	119322194		3045000597					Stephanny					Stephanny
12	DOLY ERMENCIA	MELVIS OBANDO	29424274		3186274711					Doly Melvis					Doly Melvis
13	EDDY FRANCISCA	RODRIGUEZ	29424288		3025275376	"				Karol Sanchez					Eddy Rodriguez
14	ANA DELIA	MORALES MILLAN	29899397		3177324728						"				
15	MARLEN	BEDOYA GOMEZ	31855685		3245546					Marlen Bedoya					Marlen Bedoya
16	MIRIA	BEDOYA GOMEZ	31855779												
17	FANNY LUCIA	ESCOBAR BORRERO	35464515		3206280965					Fanny					
18	ERNESTINA	DUARTE MONROY	38943526		3173038834	"				Cristina Duarte	"				Cristina Duarte
19	ERCILIA	SALAZAR MORA	66843417		3227190981					Ercilia S					
20	PIEDAD	MIRANDA BONILLA	66867556		3146011182					Piedad					
21	LILIANA	GUERRERO	66908900		3163595040					Liliana					
22	VILMA PATRICIA	GARCIA GARCIA	66909285												
23	BERTHA	ALVAREZ CHAVEZ	66911138		3113879381	"				Bertha A	"				Bertha A
24	SANDRA MILENA	ACUÑA GUTIERREZ	66912179		3116077710					Sandra M					
25	ANA YUDI	GRAJALES CRUZ	66912740												
26	NORALBA	ROSERO	66991769		3206440974					Noralba R					Noralba R
27	JULIO ALEXANDER	MORENO FLOREZ	94397622		9439762					Julio M					
28															

Nombre el Instructora o instructor

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

GTH-F-087 V.01

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6949

Fecha: 17/05/24

Origen: Buga Destino: Dagua

Valor $: 25.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6935

Fecha: 17/05/24

Origen: Dagua Destino: Buga

Valor $: 25.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6919

Fecha: 18/05/24

Origen: Buga Destino: Dagua

Valor $: 25.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6834

Fecha: 18/05/24

Origen: Dagua Destino: Buga

Valor $: 25.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6846

Fecha: 21/05/24

Origen: Buga Destino: Dagua

Valor $: 25.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6936

Fecha: 21/05/24

Origen: Dagua Destino: Buga

Valor $: 25.000

Powered by CamScanner

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6848

Fecha: 24/05/24

Origen: Buga Destino: Dagua

Valor $: 25.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6920

Fecha: 24/05/24

Origen: Dagua Destino: Buga

Valor $: 25.000

Powered by CamScanner

	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					23/05/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YORLANY MELINA CHAVES CACERES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29665797**
CONTRATO	**No.**	**EO1.PCCT R.5793831**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico 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 SENA Emprende Rural.							
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-calima-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:**	Comunidad de calima		**CONTACTO**	Julio Moreno Cel.3053385811
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	2	6	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en el.evento del dia del campesino como estrategia para el fortalecimiento de la FPI en la ficha: 2921331							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en eventos de caracter tecnico, estrategico, de socializacion y de otro tupo de evento al que sea convocado por la direccion general, regional o centro de formacion, garantizando la transferencia de conocimiento al equipo de trabajo.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 02/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-calima
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – participar en el evento del dia del campesino como.estrategia para el fortalecimiento de la FPI en la ficha: 2921332
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: calima-Buga

Observaciones:
Se autoriza por el subdirector el desplazamiento el dia 2 de junio de 2024.
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $26.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA (Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.05.24 10:20:17 -05'00')	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
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:** **Yorlany Melina Chaves Cáceres**

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:	lunes, 27 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	95824	**Fecha Solicitud**	2024-05-25	**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.**	2024-05-27	**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
YORLANY MELINA CHAVES CACERES	CC: 29665797	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-06-02	2024-06-02	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	69.622,00	195.817,00	VIATICOS FORMACION Participar en el evento del dia del campesino como estrategia para el fortalecimiento de la FPI en la ficha 2921331
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**69.622,00**	**195.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Participar en el evento del dia del campesino como estrategia para el fortalecimiento de la FPI en la ficha 2921331

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 2024/05/27 09:19:40 -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:	lunes, 27 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	27/05/2024 8:38:08

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
27/05/2024 9:20:10 a. 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, 7 de junio de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA- SUBDIRECTOR CAB (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
95824	2 de junio de 2024	2 de junio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga – Calima- Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE DEL CAUCA - CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar en el evento del día del Campesino como estrategia para el fortalecimiento de la FPI con la ficha ficha: 2921331

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Comercialización de productos agropecuarios, apoyo en la elaboración del almuerzo comunitario y asistencia evento día del campesino de ficha 2921331

RESULTADOS:

1. Se cumplen los objetivos planteados en las jornadas de formación.
2. Los aprendices desarrollan correctamente la actividad de transferencia de conocimiento.

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

1. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

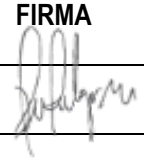
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral, programa SER	Yorlany Melina Chaves Caceres	2 de junio 2024

CONCLUSIÓNES:
Luego de realizada la actividad del día del campesino los aprendices muestran mas interés en mejorar sus unidades productivas implementando los conocimientos aprendidos en cada uno de los encuentros.

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

REGISTRO FOTOGRAFICO 02 Junio 2024

Participación evento día del Campesino





RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 8218

Fecha: 02-Junio

Origen: Buga Destino: Calima

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 8229

Fecha: 02-Junio

Origen: Calima Destino: Buga

Valor $: 13000