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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**57325-762250**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	34.568.892	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	crojasf@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	7942000400
IP/Nº de contacto:	3003611283	**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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5807229/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**6724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PSP DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMA. MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGR. DE FORM. TITULADA DEL CCYS RED HOTELERÍA Y TURISMO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
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	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.109.292	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.574.837**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.373.853**	**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		----------	**9468134106**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 557.484	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.125.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.648.089		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.373.853,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.574.837,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	11.150,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.454.395,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación profesional integral en R.A. PROPORCIONAR EL SERVICIO. ficha 2875740, días 6,13,20,27 junio: 20 horas

Orientar formación profesional integral en R.A. PROMOVER EL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS. ficha 2930191, días 4,11,18,25 junio: 20 horas

Orientar formación profesional integral en R.A. Caracterizar los establecimientos. ficha 2930173, días 6,13,20,27 junio: 16 horas

Orientar formación profesional integral en R.A. Complementario etiqueta y protocolo. ficha 3012317, días 8,12,14,15,17,21 junio: 48 ho

Orientar formación profesional integral en R.A. Complementario etiqueta y protocolo. ficha 3012344, días 19,22,24,26,29 junio: 40 hora

Seguimientos etapa productiva, fichas 2688428,2679512. días 1 al 30 junio,21horas

TOTAL HORAS: 165

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

Claudia Rojas F

Firmado digitalmente por Claudia C. Rojas Fernández
Fecha: 2024.06.18 15:10:13 -05'00'

CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ
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,

Firmado digitalmente por Ada Lorena Cerón Rosero
Fecha: 2024.06.20 19:10:50 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34568892		ROJAS FERNANDEZ CLAUDIA CILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 21 A 49	POPAYAN-CAUCA	8350789	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	686432017	9468134106	I	2024/06/25	2024/06/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC 34568892	ROJAS CLAUDIA	25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34568892		ROJAS FERNANDEZ CLAUDIA CILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 21 A 49	POPAYAN-CAUCA	8350789	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	686432017	9468134106	I	2024/06/25	2024/06/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

Scotiabank.

COLPATRIA



Pago exitoso por $518,500

Destino:

APORTES EN LINEA

Referencia de pago (CUS ID):

686432017

Origen:

Cuenta de ahorros · 0400

Jun 05, 2024 - 09:30 PM

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán, 6 de enero de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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:

T.I.	**1059243045**	**SOFIA BARRAGAN ROJAS**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



Nombre: Claudia Cilena Rojas Fernández
C.C. 34.568.892 de Popayán

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.243.045**

BARRAGAN ROJAS

APELLIDOS

SOFIA

NOMBRES



Sofia Barragán

FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-2010**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

01-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

F SEXO

11-ENE-2017 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1100100-00886064-F-1059243045-20170228 **00539**61354A 1 7764263879

Escaneado con CamScanner

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 47424**,** Valor total $ **983.097,00** objeto de la orden de viaje: TRAMITE DE DOCUMENTACION DE VISADOS DE PRACTICAS EN EL CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA PARA LOS APRENDICES QUE VIAJARAN BAJO EL MARCO DEL CONVENIO SENA - EMPRESA FAMILIAR CASTILLA Y LEON**.**

Como ordenador del gasto Autorizo **el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ

CEDULA O NIT: 34.568.892

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No._____Contrato No. _____Resolución Otro __X_____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA **$ 0**
Valor del IVA **$ 0**
Valor Total Notas Crédito **$ 0**
Valor total Notas Debito **$ 0**
Valor total Pago **$ 983.097**

El pago debe realizarse con cargo teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CFS	**983.097,00**
	Total					$983.097,00

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el registro **presupuestal** de compromiso

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 794200400 del banco Colpatria a nombre de CLAUDIA ROJAS FERNANDEZ**., NIT 34.568.892**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2/05/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	84824	**Fecha Registro:**	2024-05-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	983.097,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	983.097,00	**Saldo x Obligar:**	983.097,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34568892	**Razón Social:**	CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	7942000400	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**47424**	**Número:**	SOLICITUD 47424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		983.097,00	0,00		
					Total:	983.097,00	0,00	983.097,00	983.097,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 47424 POP-BOG-POP 5 AL 7 MAYO TRAMITE DE DOCUMENTACION DE VISADOS DE PRACTICAS EN EL CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA PARA LOS APRENDICES QUE VIAJARAN BAJO EL MARCO DEL CONVENIO SENA - EMPRESA FAMILIAR CASTILLA Y LEON

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-02	983.097,00	983.097,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-05-02-3:13 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	47424	**Fecha Solicitud**	2024-05-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8324	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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
CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ	CC: 34568892	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-05	2024-05-07	CAUCA / POPAYAN	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	2,5	No	50	2,5	4.465.545,00	336.520,00	841.300,00	141.797,00	983.097,00	TRAMITE DE DOCUMENTACION DE VISADOS DE PRACTICAS EN EL CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA PARA LOS APRENDICES QUE VIAJARAN BAJO EL MARCO DEL CONVENIO SENA - EMPRESA FAMILIAR CASTILLA Y LEON
											Totales Solicitud de Comisión			**841.300,00**	**141.797,00**	**983.097,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

TRAMITE DE DOCUMENTACION DE VISADOS DE PRACTICAS EN EL CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA PARA LOS APRENDICES QUE VIAJARAN BAJO EL MARCO DEL CONVENIO SENA - EMPRESA FAMILIAR CASTILLA Y LEON

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	02/05/2024 14:44:59

Firmado digitalmente por Claudia C. Rojas Fernández
Fecha: 2024.05.10 23:15:19 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 08 DE MAYO DE 2024

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector de centro de comercio y servicios

ORDEN DE VIAJE No 47424	**FECHA DE INICIO: 5 MAYO 2024**	**FECHA 07 MAYO 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Bogotá D.C	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA EN BOGOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: TRAMITE DE DOCUMENTACION DE VISADOS DE PRACTICAS EN EL CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA PARA LOS APRENDICES QUE VIAJARAN BAJO EL MARCO DEL CONVENIO SENA - EMPRESA FAMILIAR CASTILLA Y LEON

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 5/05/2024

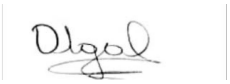
Desplazamiento ruta de ida: Popayán – Bogotá
Medio de transporte: Vía aérea

Día 2: 6/05/2024
Actividades a ejecutar: Realizar el trámite del visado de practica de los aprendices que hacen parte del convenio Sena - Empresa familiar Castilla y León ante el consulado General de España en la ciudad de Bogotá.

LISTADO DE APRENDICES:

1. JENNYFER ORTEGA BRAVO
2. MARYURI SALAZAR LLANTÉN
3. JUAN DANIEL ROMERO ROCHA
4. STEFANNY LISBETH NAVIA ERAZO
5. ANDRÉS DAVID RENGIFO
6. ROBERT QUINAYAS VERDUGO
7. LINA MARCELA POLO URBANO
8. ANDRÉS ALFONSO JIMÉNEZ

Día 3: 7/05/2024
Trámite ante la cancillería para apostille del aprendiz Andrés Alfonso Jiménez
Desplazamiento Ruta de Regreso: Bogotá- Popayán.
Medio de transporte: Vía aérea

RESULTADOS:		
1. Se radica documentación para trámite de visas de prácticas		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Informe 2. Radicados de visa 3. Pasabordos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Recoger visados de aprendices en el Consulado General de España en Bogotá	Apoderado designado por el Centro Comercio y Servicios	31 de Mayo, 10:00 a.m.
CONCLUSIÓNES: Radicado de documentos para tramite de visa ante consulado General de España		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CLAUDIA ROJAS FERNANDEZ		Firmado digitalmente por Claudia C. Rojas Fernández Fecha: 2024.05.10 23:14:04 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Academica	Olga Lucia Hoyos Astudillo	

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado
VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210031061480
Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*
Nombre / *First Name* JENNYFER
Apellidos / *Family Name* ORTEGA BRAVO
Nº Documento / *Document number* BC496485

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210031061480

06 MAY 2024

Sello Oficina Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Cog.bogota.vis@maec.es

Presentarse en la Sección de Visados del Consulado General de España en Bogotá
el 31-05-24
en horario de 10:00 a 12:00pm

06 MAY 2024

10:00 am

CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA - BOGOTÁ

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210064670975

Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*

Nombre / *First Name* ANDRES DAVID

Apellidos / *Family Name* RENGIFO

Nº Documento / *Document number* BD935954

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210064670975

Sello Oficina Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210084126745

Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*

Nombre / *First Name* JUAN DANIEL

Apellidos / *Family Name* ROMERO ROCHA

Nº Documento / *Document number* BD913340

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España, para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones, para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210084126745

Sello Oficina Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210105202071

Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*

Nombre / *First Name* LINAMARCELA

Apellidos / *Family Name* POLO URBANO

Nº Documento / *Document number* BD958634

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210105202071

Sello
Oficina
Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210125384523

Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*

Nombre / *First Name* ANDRES ALFONSO

Apellidos / *Family Name* JIMENEZ

Nº Documento / *Document number* BD620963

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210125384523

Sello
Oficina
Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID*	ESP346COCB22210150608962
Fecha de solicitud / *Application Date*	06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*
Nombre / *First Name*	MARYURI
Apellidos / *Family Name*	SALAZAR LLANTEN
Nº Documento / *Document number*	BD982643

Con este Identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210150608962

Sello
Oficina
Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210170875190

Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*

Nombre / *First Name* STEFANNY LISBETH

Apellidos / *Family Name* NAVIA ERAZO

Nº Documento / *Document number* BD912670

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210170875190

Sello Oficina Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

ESPAÑA

Ministerio de Asuntos Exteriores,
Unión Europea y Cooperación

Oficina Consular en BOGOTA

Resguardo de Solicitud de Visado

VISA Enrollment Receipt

Identificador / *ID* ESP346COCB22210190164915

Fecha de solicitud / *Application Date* 06-05-2024 *(dd-MM-yyyy)*

Nombre / *First Name* ROBERT

Apellidos / *Family Name* QUINAYAS VERDUGO

Nº Documento / *Document number* BD989991

Con este identificador podrá consultar el estado de su trámite a través de la página web:
http://sutramiteconsular.maec.es

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos requeridos, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación o revocación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán la base de datos VIS-Nacional durante un periodo de cinco años. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves.

Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición del tratamiento, de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndome por escrito a la dirección dpd@maec.es o a la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es/internacional/supervision-de-grandes-sistemas/sistema-de-informacion-de-visados).

ESP346COCB22210190164915

Sello Oficina Consular

copia para el solicitante / copy for applicant

Powered by CamScanner

Avianca — A STAR ALLIANCE MEMBER

Rojas Claudia **AV 4892**

HORA EN SALA	GRUPO	ASIENTO
10:50	**E**	**22A**

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

PPN **POPAYAN**
Dom, 05 May |11:50
POPAYAN GUILLER

BOG **BOGOTA**
Dom, 05 May |12:59
BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC **57**

TU TARIFA ES Classic

Equipaje de mano
SI/YES

Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **25JYOR**
E-ticket: **134212936100601**
Viajero frecuente: **AV-345688921**

Operado por: **AVIANCA EXP**
Vendido por:
Status:

Antes de tu vuelo

Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.

Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.

Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.

Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.

Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

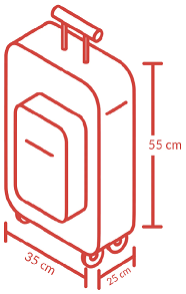
Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.

Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- Guarda tu pase de abordar
- Revisa el estado de tu vuelo
- Compra y modifica tus viajes
- Mucho más...



Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.

Disponible en App Store

Disponible en Google Play

014

clic

Tarjeta de embarque / boarding pass

BOGOTA
BOG
Desde/From

POPAYAN
PPN
Hacia/To

Nombre de pasajero / Passanger name
ROJAS/CLAUDIA MRS
ID34568892

No. de tiquete
2460331456968

Vuelo / Flight VE 9168
Fecha / Date 07MAY
Salida / Departure 15:30h

Silla / Seat 4A
Puerta / Gate Por confirmar
Hora de embarque / Boarding time 14:30h

Mil maneras de conectar

Ya puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**

Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2.**

Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera.**

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

Recomendaciones para el día de tu vuelo:

Equipaje permitido:

1 equipaje de cabina	5 kilos	25cm x 35cm x 40cm
1 equipaje en bodega	15 kilos	25cm x 40cm x 61cm

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.
* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.

No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.

Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**

Scotiabank
COLPATRIA



Transferiste
$1,006,440

Destino:

MYM TURISMO SAS
Cta. de Ahorros 86800007371
BANCOLOMBIA

Origen:

Cta. de Ahorros Scotiabank Colpatria • 0400

Número de transacción:

171553663941351 ⓘ

12 de mayo de 2024 - 1:00 pm

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 60424**,** Valor total $ 126.195 objeto de la orden de viaje: *Realizar visita técnica al Parque de la Uva, para afianzar los conocimientos y el aprendizaje adquirido en las Normas de Competencias que componen la estructura curricular del TECNICO EN SERVICIOS DE RESTAURANTE Y BAR, lo cual servirá de apoyo al proceso de formación teórico-práctica*

Como ordenador del gasto Autorizo **el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ

CEDULA O NIT: 34.568.892

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No._____Contrato No. _____Resolución Otro _X_____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 126.195**

El pago debe realizarse con cargo teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CFS	**$126.195**
Total						$126.195

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el registro

presupuestal de compromiso

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 794200400 del banco Colpatria a nombre de CLAUDIA ROJAS FERNANDEZ**., NIT 34.568.892**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	16/05/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	104224	**Fecha Registro:**	2024-05-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	126.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	126.195,00	**Saldo x Obligar:**	126.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34568892	**Razón Social:**	CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	7942000400	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**60424**	**Número:**	SOLICITUD 60424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		126.195,00	0,00		
					Total:	126.195,00	0,00	126.195,00	126.195,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 60424 POP-LA UNION-POP 23 MAYO REALIZAR VISITA TÉCNICA AL PARQUE DE LA UVA, PARA AFIANZAR LOS CONOCIMIENTOS Y EL APRENDIZAJE ADQUIRIDO EN LAS NORMAS DE COMPETENCIAS QUE COMPONEN LA ESTRUCTURA CURRICULAR DEL TECNICO EN SERVICIOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-16	126.195,00	126.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-05-16-10:23 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	60424	**Fecha Solicitud**	2024-05-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8324	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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**	-

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
CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ	CC: 34568892	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-23	2024-05-23	CAUCA / POPAYAN	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	REALIZAR VISITA TÉCNICA AL PARQUE DE LA UVA, PARA AFIANZAR LOS CONOCIMIENTOS Y EL APRENDIZAJE ADQUIRIDO EN LAS NORMAS DE COMPETENCIAS QUE COMPONEN LA ESTRUCTURA CURRICULAR DEL TECNICO EN SERVICIOS DE RESTAURANTE Y BAR, LO CUAL SERVIRÁ DE APOYO AL PRO
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**0,00**	**126.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR VISITA TÉCNICA AL PARQUE DE LA UVA, PARA AFIANZAR LOS CONOCIMIENTOS Y EL APRENDIZAJE ADQUIRIDO EN LAS NORMAS DE COMPETENCIAS QUE COMPONEN LA ESTRUCTURA CURRICULAR DEL TECNICO EN SERVICIOS DE RESTAURANTE Y BAR, LO CUAL SERVIRÁ DE APOYO AL PRO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	15/05/2024 18:11:05

Yaucha Rojas F

Firmado digitalmente por Claudia C. Rojas Fernández
Fecha: 2024.05.29 20:34:45 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 29 DE MAYO DE 2024

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector de centro de comercio y servicios

ORDEN DE VIAJE No 60424	**FECHA DE INICIO: 23 MAYO 2024**	**FECHA 23 MAYO 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: La Unión - Valle	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Parque Nacional de la Uva

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita técnica al Parque de la Uva, para afianzar los conocimientos y el aprendizaje adquirido en las Normas de Competencias que componen la estructura curricular del TECNICO EN SERVICIOS DE RESTAURANTE Y BAR, lo cual servirá de apoyo al proceso de formación teórico-práctica

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 23/05/2024 Desplazamientos ruta de ida: Popayán – La Unión (Valle)
Medio de transporte: Transporte SENA
Hora: 5:00 am hora de salida

Actividades para ejecutar:
1. Recorrido por los campos sembrados de uvas
2. Procesos agroindustriales
3. Visita a la bodega de vinos Casa Grajales: Explicación del proceso paso a paso para la elaboración de vinos industriales
4. Visita al museo de la uva y el vino: Recorrido por diferentes salas en las cuales están expuestas los elementos utilizados en la historia del proceso de la uva y el vino.
5. Degustación de vinos

Regreso: 23/05/2024 Desplazamientos ruta de regreso: La Unión (Valle) - Popayán
Medio de transporte: Transporte SENA
Hora: 4:00 pm hora regreso

RESULTADOS:		
1. Se realiza el recorrido por el parque Nacional de la Uva evidenciando todo el proceso de la transformación de los vinos, lo cual permitió que lo aprendices afianzaran lo aprendido en la formación lectiva		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Informe 2. Evidencia fotográfica		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIÓNES: Recorrido por las instalaciones del parque nacional de la uva en el municipio de la Unión valle junto a aprendices del técnico en restaurante y bar.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CLAUDIA ROJAS FERNANDEZ		Firmado digitalmente por Claudia C. Rojas Fernández Fecha: 2024.05.29 20:33:00 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora academica	Olga Lucia Hoyos Astudillo	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA INSTALACIONES PARQUE NACIONAL DE LA UVA EN LA UNION, VALLE DEL CAUCA.



EVIDENCIA FOTOGRAFICA INSTALACIONES PARQUE NACIONAL DE LA UVA EN LA UNION, VALLE DEL CAUCA.





