SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**61547-956230**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	38.793.202	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lvforero@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	037865060
IP/Nº de contacto:	3185230606	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5880732/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FPI CUMPLIENDO CON PERFILES DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES EN DIFERENTES PROGRAMAS ARTICULADOS CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA MEDIA TÉCNICA ACADÉMICA Y PRIVADA CLEM VALLE VIGENCIA 2024 CPE NO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.071.982
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.606.437

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 184.044	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.649.589**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.742.830**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**78428585**
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		$ 464.959	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 914.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.255.672		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.742.830,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.649.589,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - TULUA	23.248,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.248,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.419.049,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Anexo informe de actividades contractuales mes Julio de 2024

Anexo pago seguridad social junio 2024.

Anexo informe legalización de comisiones SIIF 284124 - 306024 mes junio de 2024.

Entrega de Evidencias mes de Julio

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G16

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

11/07/24 23:35:40 USUARIO: SIC - C.C. 38793202

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	**NIT:**	38793202
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2024
Número de Radicación:	78428585	**Total a pagar:**	$528,400
Fecha de vencimiento:	03/07/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/07/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	752469815
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$18,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$286,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$223,500
						$528,400

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 78428585, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	04/07/2024	78428585	$528.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.300	0		0		0	1	200	0	223.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	285.800	0	0	0	0	1	300	0	286.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	1	100	18.800			187	18.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.300	223.500
Pensión	1	285.800	286.100
Riesgos Laborales	1	18.700	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	527.800	528.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	04/07/2024	78428585	$528.400	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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



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

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

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 31/07/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FVE162**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:42:13**
FECHA FIRMADO: **10/07/2024 14:42:15**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	07	2024	31	07	2024

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

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

SON: (cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos cuarenta y cinco pesos)
CUFE: e8298c74e24bbe9d6f8fb58daf5f2ab50c1f9aca7c8cf4f3ef2b990edd80716e505aaacb0014ec02372ec31e416b73cd

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

Firma Digital: tMBIIP3eRCXzt3DEic6nXgtBwISyUqLdo+VEfYe3DEWZJLtXgpiebISc6OEn5nzn
iNn+IRUI7xZA/Go2119YebF3h1AmbJ1yEOVenbXqkPdD62XI+L
bYVA33KWGMdpCu o90V6nXVZ5ROMqsaCFJzbkkNQ6pE8AA+/3gPs4plpiT+qhoNR78ltynB81GmYrG3 ebckD+0qDdvIde5EDHOse00EZ60YTvnDVv9
sLOyIepF48EEDkP5wOsSPU++354RI 4Ip9PvCwTVbLxj0noPlkAGJlkYqjkMB18WDsw2TA1z3qqcY44HG8LgpQ6OAo+bPC TA6uvFJOr+kNLrjxVzc2
Gw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 27 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	306024	**Fecha Solicitud**	2024-06-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-27	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROGRAMA ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912511 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	CC: 38793202	Instructor	Autorizada	2024-06-28	2024-06-28	VALLE / TULUA	VALLE / CARTAGO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	92.022,00	92.022,00	VIATICOS FORMACION COM NO 306024 DEL 28-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2693268 - TULUA-CARTAGO-TULUA
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**92.022,00**	**92.022,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 306024 DEL 28-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2693268 - TULUA-CARTAGO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/27 15:34:29 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 27 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	27/06/2024 14:21:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
27/06/2024 3:34:47 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Tuluá, Julio 10 de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños. Subdirector (E) Centro Latinoamericano de Especies Menores.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
306024	28-06-2024	28-06-24
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
Cartago	Valle - Centro Latinoamericano de Especies Menores	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 2693268

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2693268 el 28 de junio de 2024

RESULTADOS:

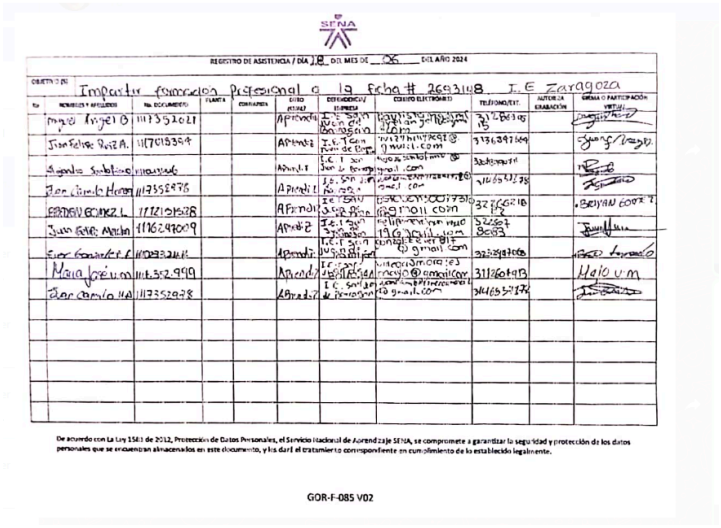
1. Se imparte formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2693268 el 28 de junio de 2024

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

1. **Registro Fotográfico**



2. Registro de asistencia



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2024

OBJETIVO: Impartir formacion profesional a la ficha # 2692148 I.E Zaragoza

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	ESTADO ACTUAL	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	FUTURA CALIFICACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Angel Angel D	1117352021			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3127869316		
	Juan Felipe Ruiz A.	1170183894			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3136397869		
	Yuranis Sabalsa [illegible]	[illegible]			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	[illegible]		
	Jhon Camilo Herrera	1173558976			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3116537375		
	[illegible]	1172191628			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3127662810		
	Juan [illegible]	1116249009			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3226828693		
	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	[illegible]		
	Maria José [illegible]	1116352999			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3116607493		
	Jhon Camilo Hd	1173352978			Aprendiz	I.E. San Juan de Bosco Zaragoza	[illegible]	3116537375		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

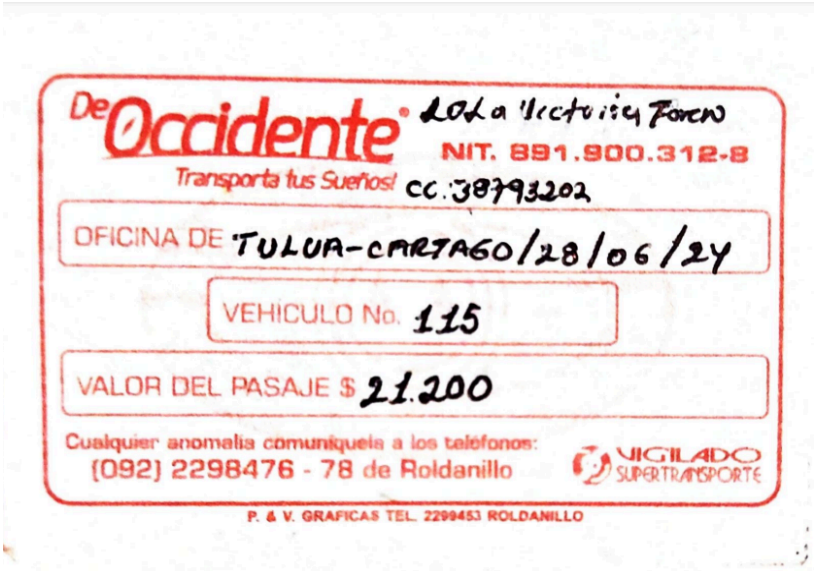
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
	aprendices	28 - 06-2024

CONCLUSIONES:

1. Ficha gestionada según actividades de apropiación de conocimiento de la guía de ejecución

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lola Victoria Forero V.	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora con funciones del coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego M.	



De Occidente® Lola Victoria Forero
NIT. 891.900.312-8
Transporta tus Sueños! CC. 38793202
OFICINA DE TULUA-CARTAGO/28/06/24
VEHICULO No. 115
VALOR DEL PASAJE $ 21.200
Cualquier anomalia comuniquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO



De Occidente® Lola Victoria Forero
NIT. 891.900.312-8
Transporta tus Sueños! CC. 38793202
OFICINA DE CARTAGO-TULUA/28/06/24
VEHICULO No. 085
VALOR DEL PASAJE $ 21.200
Cualquier anomalia comuniquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO

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

Usuario que Genera Reporte: MHdbolanos DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 20 de junio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	284124	**Fecha Solicitud**	2024-06-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-20	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		912511 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**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°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LOLA VICTORIA FORERO VALDERRAMA	CC: 38793202		Autorizada	2024-06-21	2024-06-21	VALLE / TULUA	VALLE / CARTAGO	0,5	No	50	0,5	0,00	0,00	0,00	92.022,00	92.022,00	VIATICOS FORMACION COM NO 284124 DEL 21-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA NO 2693084 - TULUA-CARTAGO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**92.022,00**	**92.022,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 284124 DEL 21-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA NO 2693292 - TULUA-CARTAGO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/20 16:18:33 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 20 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	20/06/2024 15:22:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
20/06/2024 4:18:53 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Tuluá, junio 28 de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños Subdirector (E) Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
284124	21-06 2024	21 - 06 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Cartago	Valle- Centro Latinoamericano de Especies Menores	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 2693392

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2693292 el 21 junio del 2024.

RESULTADOS:

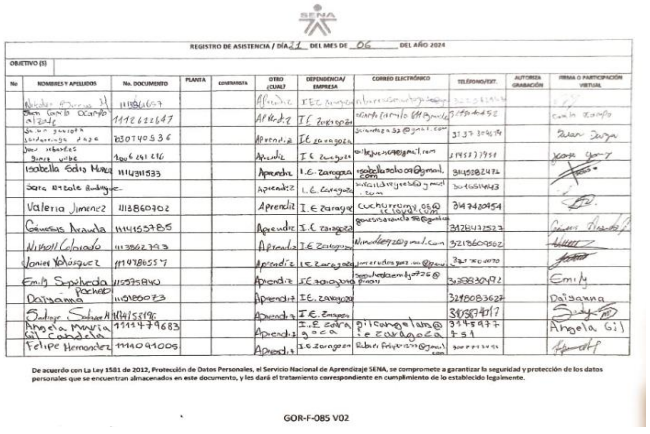
1. Se imparte formación profesional integral en la institución educativa Zaragoza a la ficha 2693084 el 21 de junio del 2024.

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

1. **Registro Fotográfico**



2. **Registro de Asistencia**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		1118861457			Aprendiz	IE Zaragoza				
		1118622147			Aprendiz	IE Zaragoza				
		1130705836			Aprendiz	IE Zaragoza				
		1006241246			Aprendiz	IE Zaragoza				
		1114291533			Aprendiz	I.E. Zaragoza				
					Aprendiz	I.E. Zaragoza				
		1118860702			Aprendiz	I.E Zaragoza				
		1114155785			Aprendiz	I.E. Zaragoza				
		1113862793			Aprendiz	I.E Zaragoza				
		1114780557			Aprendiz	I.E Zaragoza				
		1152538140			Aprendiz	I.E Zaragoza				
		1114980073			Aprendiz	I.E. Zaragoza				
		1114955196			Aprendiz	I.E. Zaragoza				
		1114479683			Aprendiz	I.E. Sara Zapata				
		1114049009			Aprendiz	I.E Zaragoza				

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
	aprendices	21-06-2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Ficha gestionada según actividades de apropiación de conocimiento de la guía de ejecución		

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


De Occidente
Transporta tus Sueños!
Lola Victoria Forero
NIT. 891.900.312-8
CC: 38793202
OFICINA DE TULUA-CARTAGO 21/06/24
VEHÍCULO No. 025
VALOR DEL PASAJE $ 21.200
Cualquier anomalia comuniquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO


De Occidente
Transporta tus Sueños!
Lola Victoria Forero
NIT. 891.900.312-8
CC: 38793202
OFICINA DE CARTAGO-TULUA 21/06/24
VEHÍCULO No. 113
VALOR DEL PASAJE $ 21.200
Cualquier anomalia comuniquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO