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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72808-894008**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YARI MELISSA GARCIA SOTO	**Banco a consignar:**	BANCO COOMEVA S.A.
Cédula de Ciudadanía	1.115.065.754	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ymgarcias@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	100172489531
IP/Nº de contacto:	0000000	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5777814/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**191524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.839.210
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 25.304.755
Valor Bruto Pago:		**$ 4.465.545,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.373.665

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 632.451	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.097.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.427.196**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469156408**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 1.143.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 984.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.427.196,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.097.996,00	
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 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.294,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.490,00	0,500%
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	**$4.424.761,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe de actividades para el mes de Agosto 2024

Se anexa planilla de seguridad social mes julio 2024

Se Anexa Legalizacion de viaticos Julio y Agosto 2024

Se anexa siif 150924 Julio

Se Anexa Siif 164324 Agosto

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

YARI MELISSA GARCIA SOTO
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,

OLGA BEATRIZ LADINO SOTO
COORDINADOR ACADÉMICO

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)

15/08/24 18:27:14 USUARIO: SIC - C.C. 1115065754

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 1115065754		GARCIA SOTO YARI MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 No14-61	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	3184674502	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	824212185	9469156408	I	2024/08/14	2024/08/05	NEQUI	0	$528,100

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)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$18,700		$0	$0
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$18,700		$0	$0
1	CC 1115065754	GARCIA YARI	25-14	30	$1,787,000	$286,000	EPS037	30	$1,787,000	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,787,000	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$18,700		$0	$0

Activar Windows
Ve a Configuración para ac

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, 17 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	150924	**Fecha Solicitud**	2024-07-16	**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.**	2024-07-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**	912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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
YARI MELISSA GARCIA SOTO	CC: 1115065754	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-07-30	2024-07-30	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	84.622,00	210.817,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Ficha 2917216
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**84.622,00**	**210.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Ficha 2917216

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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/17 10:55:03 -05:00

Firma Responsable

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, 17 de julio de 2024	

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	17/07/2024 9:36:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
17/07/2024 10:55:38 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: 02 Agosto de 2024

PRESENTADO A:

ALBETH MARTINEZ VALENCIA- Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 150924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30 Julio de 2024	**30 Julio de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BUGA-JAMUNDI-BUGA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación, en el programa de Asistencia Administrativa de las fichas: 2917216

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

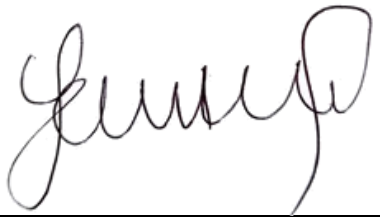
1. **Dia 1:** 30 Julio de 2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga- Jamundi
   Medio de Transporte: Terrestre
   Actividad Ejecutada: 1:00pm a 4:00pm- impartir formación en la Institución Educativa IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216
   Desplazamientos internos: N/A
   Desplazamiento Ruta de Regreso: Jamundi- Buga

RESULTADOS:

Resultado de aprendizaje:
Impartir formación en la Institución Educativa IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216
Compentencia: elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas
Resultados de Aprendizaje Alcanzar: 21060102401 Reconocer el documento de acuerdo con el asunto, la norma técnica y tipo de texto.

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

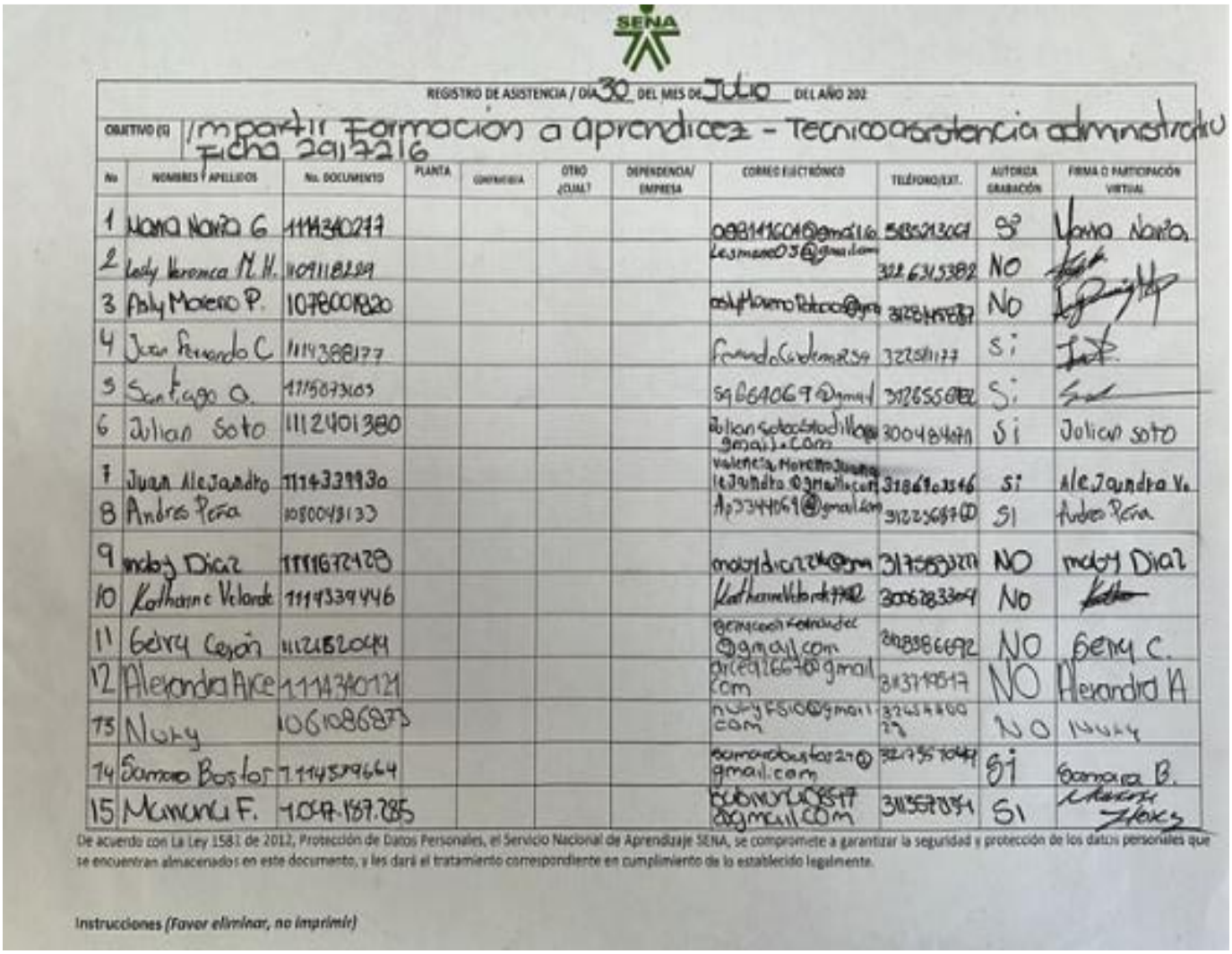
1. **Tiquetes de abordaje – transporte público (2)**
2. **Listado de asistencia programa de formación Tecnico en Asistencia Administrativa ficha: 2917216**
3. **Evidencia fotográfica de la formación**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Identificacion tipos de texto (carta, informe, memorando)	**1. Aprendices (individual)**	**1. 05 Agosto 2024**
CONCLUSIÓNES: **Se cumplió con el objetivo del desarrollo de la formación para los aprendices de la IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Yari Melissa Garcia Soto		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	**Héctor Hernán Lopez Méndez**	

REGISTRO FOTOGRAFICO – FECHA 30 JULIO 2024



LISTADO DE ASISTENCIA – FECHA 30 JULIO 2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Julio DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir Formacion a aprendices - Tecnico asistencia administrativ
Ficha 2917216

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maria Nava G	1118340277					0881116016@gmail.co	3135213061	SI	Maria Nava.
2	Lady Veronica M. H.	1109118289					Lesmano03@gmail.com	3226345382	NO	
3	Ashly Madero P.	1078001820					ashlymaderopatricio@yaho	3128145687	NO	
4	Juan Fernando C	1114388177					fernandoCardona234	3225811177	Si	
5	Santiago A.	1115073103					sg864069@gmail	3126550822	Si	
6	Julian Soto	1112401380					julian.sotocastadilla@gmail.com	3004864471	Si	Julian soto
7	Juan Alejandro	1114339930					valencia.marcelojuanalejandro@gmail.com	3186903346	Si	Ale Jandro V.
8	Andres Peña	1080043133					Ap7344069@gmail.com	3122368760	Si	Andres Peña
9	Indry Diaz	1111672428					indrydiaz24@gm	3175853271	NO	indry Diaz
10	Katherine Velarde	1114339446					Katherinevelarde7782	3006283364	No	
11	Geiry Ceron	1112852044					geiryceron.fedrodriguez@gmail.com	3103866692	NO	Geiry C.
12	Alexandra Arce	1114340121					arce916670@gmail.com	3133719517	NO	Alexandra A
13	Nuky	1061086873					nukyFS10@gmail.com	3243488027	NO	Nuky
14	Samara Bastos	1114539664					samarabastos29@gmail.com	3227557049	Si	Samara B.
15	Mauricio F.	1047-187.785					[illegible]@gmail.com	3113578751	Si	

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.

Instrucciones *(Favor eliminar, no imprimir)*

TIQUETES – BUGA JAMUNDI IDA Y REGRESO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Jamundí
NOMBRE: Yari Garcia
C.C/NIT 1115065754
Nº 46656
COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $17.500
PLACA No.: 11
FECHA: 30/07/24
HORA: 10:0m
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO: 11
SILLA No.: 2
Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD
MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Jamundí - Buga.
NOMBRE: Yari Garcia
C.C/NIT 1115065754
Nº 46724
COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $17500.
PLACA No.: 11
FECHA: 30/07/24
HORA: 6pm.
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO: 11
SILLA No.: 7
Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD
MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

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:	viernes, 26 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	164324	**Fecha Solicitud**	2024-07-25	**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.**	2024-07-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
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
YARI MELISSA GARCIA SOTO	CC: 1115065754	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-08-05	2024-08-05	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	169.244,00	421.634,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Asistencia Administrativa en la Ficha 2917216
				2024-08-13	2024-08-13	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**169.244,00**	**421.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Asistencia Administrativa en la Ficha 2917216

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/26 09:49:51 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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:	viernes, 26 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	26/07/2024 8:19:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
26/07/2024 9:50:05 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: 13 Agosto de 2024

PRESENTADO A:

ALBETH MARTINEZ VALENCIA- Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 164324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05 Agosto de 2024	**13 Agosto de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BUGA-JAMUNDI-BUGA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación, en el programa de Asistencia Administrativa de las fichas: 2917216

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Dia 1:** 05 Agosto de 2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga- Jamundi
   Medio de Transporte: Terrestre
   Actividad Ejecutada: 1:00pm a 4:00pm- impartir formación en la Institución Educativa IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216
   Desplazamientos internos: N/A
   Desplazamiento Ruta de Regreso: Jamundi- Buga

2. **Dia 2:** 13 Agosto de 2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga- Jamundi
   Medio de Transporte: Terrestre
   Actividad Ejecutada: 1:00pm a 4:00pm- impartir formación en la Institución Educativa IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216
   Desplazamientos internos: N/A
   Desplazamiento Ruta de Regreso: Jamundi- Buga

RESULTADOS:

Resultado de aprendizaje:

05 Agosto 2024:Impartir formación en la Institución Educativa IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216
Compentencia: elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas
Resultados de Aprendizaje Alcanzar: 21060102401 Reconocer el documento de acuerdo con el asunto, la norma técnica y tipo de texto.

13 Agosto 2024:Impartir formación en la Institución Educativa IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216

Compentencia: elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas
Resultado de Aprendizaje Alcanzar: 21060102402 Proyectar la redacción de los documentos empresariales y de textos de acuerdo con el asunto, la norma técnica gramatical, tipo de texto y la política organizacional.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Tiquetes de abordaje – transporte público (4)**
2. **Listado de asistencia programa de formación Tecnico en Asistencia Administrativa ficha: 2917216**
3. **Evidencia fotográfica de la formación**

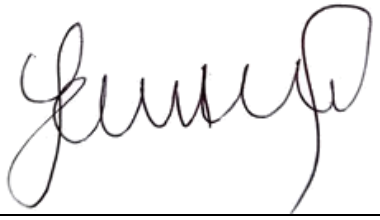
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizacion Modelo Informe. 2. Elaboracion Carta con estructura técnica.	1. Aprendices (individual) 2. Aprendices (individual)	1. 13 Agosto 2024 2. 26 Agosto 2024

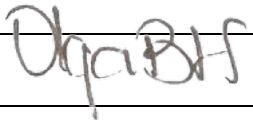
CONCLUSIÓNES:

Se cumplió con el objetivo del desarrollo de la formación para los aprendices de la IE ALFONSO LOPEZ PUMAREJO ficha: 2917216

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Yari Melissa Garcia Soto	

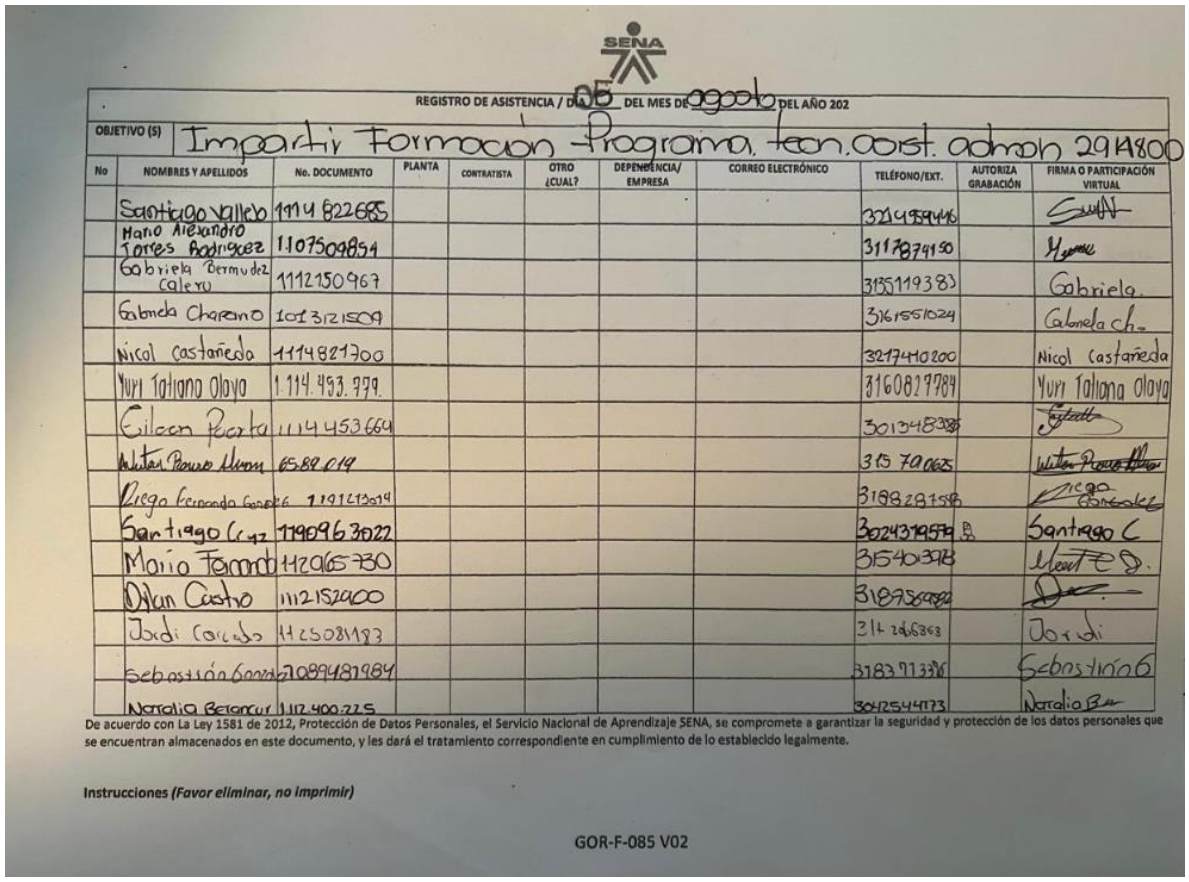
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Academica	**Olga Beatriz Ladino**	

REGISTRO FOTOGRAFICO – FECHA 05 AGOSTO 2024



LISTADO DE ASISTENCIA – FECHA 05 AGOSTO 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 05 DEL MES DE agosto DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir Formacion -Programa. tecn. asist. admon 2914800

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Santiago Valleo	1114 822685						3214584446		
	Mario Alexandro Torres Rodriguez	1107509854						3117874150		
	Gabriela Bermudez Calero	1112150967						3135119383		Gabriela.
	Gabriela Charamo	1013121509						3161551024		Gabriela ch.
	Nicol castañeda	1114821700						3217410200		Nicol castañeda
	Yuri Tatiana Olaya	1.114.493.979.						3160827784		Yuri Tatiana Olaya
	Eileen Peorta	1114453664						3013483		
	Walter Pavon Muñoz	65.89.019						315 70 065		Walter Pavon Muñoz
	Diego Fernando Gonz	1.191.213.019						3198287		Diego Gonzalez
	Santiago Cruz	1140963022						3024379		Santiago C
	Maria Fernanda	1120657 30						3154031		Maria F.
	Oscar Castro	1112152400						3189		
	Jordi Carcaño	1125031133						314 26		Jordi
	Sebastián Gonza	1089487984						3183		Sebastián G
	Natalia Betancur	1.112.400.225						3042544773		Natalia B

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.

Instrucciones ***(Favor eliminar, no imprimir)***

GOR-F-085 V02

TIQUETES – BUGA JAMUNDI IDA Y REGRESO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

RUTA: Buga – Jamundi

NOMBRE: Yari Garcia
C.C/NIT 1115065954

Nº 46779

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 17.500

PLACA No.: 11
FECHA: 05/08/24
HORA: 10am

EXPRESO / CORRIENTE
No. INTERNO: 11
SILLA No.: 3

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

TIQUETE DE ABORDO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

RUTA: Jamundi – Buga

NOMBRE: Yari Garcia
C.C/NIT 1115065954

Nº 46834

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 17.500

PLACA No.: 11
FECHA: 05/08/24
HORA: 6pm

EXPRESO / CORRIENTE
No. INTERNO: 11
SILLA No.: 8.

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

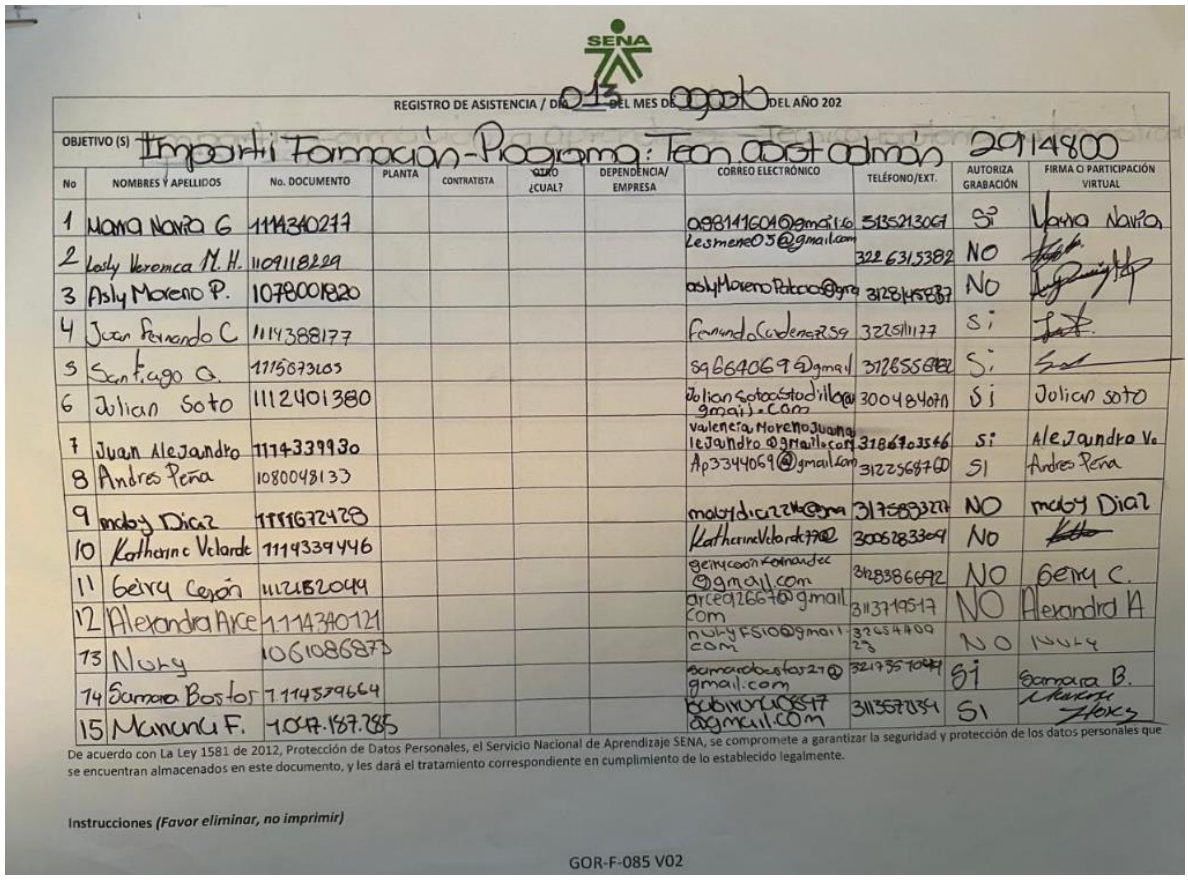
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

TIQUETE DE ABORDO

REGISTRO FOTOGRAFICO – FECHA 13 AGOSTO 2024



LISTADO DE ASISTENCIA – FECHA 13 AGOSTO 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE agosto DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Impartir Formación - Programa: Tecnólogo en Administración 2914800

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maria Navia G	1114340277					098111601@gmail.co	3135213061	Si	Maria Navia
2	Lady Veronica M. H.	1109118229					Lesmene05@gmail.com	322 6315382	NO	
3	Asly Moreno P.	1078001820					aslyMoreno Patoco@gmail	3128145887	No	
4	Juan Fernando C	1114388177					fernandoCardenas259	3225111177	Si	
5	Santiago A.	1115873103					sg664069@gmail	3128558982	Si	
6	Julian Soto	1112401380					Julian sotoestudiante@gmail.com	3004840711	Si	Julian soto
7	Juan Alejandro	1114339930					valeria Moreno Juana lejandro@gmail.com	3186703546	Si	Alejandro V.
8	Andres Peña	1080048133					Ap3344069@gmail.com	3122568760	SI	Andres Peña
9	maby Diaz	1111672428					mabydiaz22@gmail	3175893271	NO	maby Diaz
10	Katherine Velarde	1114339446					KatherineVelarde7702	3006283364	No	
11	Geiry Ceron	1112852044					geiryceron@hotmail.com	3128386692	NO	Geiry C.
12	Alexandra Arce	1114340121					arcea26670@gmail.com	3113719517	NO	Alexandra A
13	Nuky	1061086873					nuky1510@gmail.com	3226547002	NO	Nuky
14	Samara Bastos	1114579664					samarabastos27@gmail.com	3217357041	Si	Samara B.
15	Mariuri F.	1047.187.785					Rubiuri26817@gmail.com	3113578354	SI	

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.

Instrucciones *(Favor eliminar, no imprimir)*

GOR-F-085 V02

TIQUETES – BUGA JAMUNDI IDA Y REGRESO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

RUTA: Buga - Jamundí
NOMBRE: Yari Garcia
C.C/NIT 1111506574
Nº 46656
COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $17.500
PLACA No.: 11 13
FECHA: 10/01/24
HORA: 10:00 AM
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO: 11
SILLA No.: 2
Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD
TIQUETE DE VIAJE
MONTES IMPRESORES. Tel. 2234144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

RUTA: Jamundí - Buga
NOMBRE: Yari Garcia
C.C/NIT 1111506574
Nº 46724
COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $17.500
PLACA No.: 11 13
FECHA: 10/01/24
HORA: 6 pm.
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO: 11
SILLA No.: 7
Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD
TIQUETE DE VIAJE
MONTES IMPRESORES. Tel. 2234144 Tuluá