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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**19078-195953**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HAROLD GONZALEZ ORTIZ	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	6.199.649	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hagonzalezo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	155915429
IP/Nº de contacto:	23850	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5872357/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**18624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP ROL INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN PLANEACIÓN EJECUCIÓN EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEFINIDOS POR DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO SENA SER CPE NO 76-9-20

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 405.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.871.179**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.257.379**	**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		----------	**1064954938**
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%	$ 30.984.458	$ 1.086.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.777.798		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.257.379,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.871.179,00	
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	24.356,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.356,00	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	**$4.416.833,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Anexa informe mensual de agosto

Planilla de pago de salud mes de julio

Se Impartió formación a las fichas #: 2959682, 2949177, 2973676

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

HAROLD GONZALEZ ORTIZ
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)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-11, 06:22:33 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064954938 **Referencia pago(PIN)** 8810388317

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202407

Cliente:

PAGADA 2024-08-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD GONZALEZ ORTIZ				
Documento	CC 6199649	**Dirección**	VÍA 0 #0 - 0 MANZ B CASA 14 LA COLINA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205502986		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 6199649		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ ORTIZ HAROLD	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.790.000	25-14		16 %	$ 1.790.000	$ 286.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.790.000	$ 223.800	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.790.000	$ 18.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 286.400	$ 0	$ 0	$ 223.800	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	martes, 9 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	329524	**Fecha Solicitud**	2024-07-09	**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.**	2024-07-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	912538 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
HAROLD GONZALEZ ORTIZ	CC: 6199649	Instructor	Autorizada	2024-07-10	2024-07-10	VALLE / TULUA	VALLE / CAICEDONIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	89.622,00	215.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 329524 DEL 10-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973676 - TULUA-CAICEDONIA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**89.622,00**	**215.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 329524 DEL 10-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973676 - TULUA-CAICEDONIA-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: 2024/07/09 17:43:43 -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:	martes, 9 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	09/07/2024 16:25:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
9/07/2024 5:44:12 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, 11/07/2024

PRESENTADO A: DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS, Subdirector (e) Centro Latinoamericano de Especies Menores - Valle

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
329524	10/07/2024	10/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Caicedonia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Valle, Centro Latinoamericano de Especies Menores	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación y brindar asistencia técnica a la comunidad de la ficha # 2973676, Programa: Emprendedor en Producción de Frutales Perennes, Municipio: Caicedonia

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se trabajaron los siguientes temas: Nutrición en el cultivo de Plátano

RESULTADOS:

1. Los Aprendices muy receptivos y participativos

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

1. Registro fotográfico
2. Formato Registro de asistencia GEE-F-009-V03

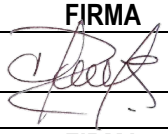
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

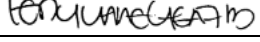
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices muy participativos y con mucha disposición para adquirir nuevos aprendizajes.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
HAROLD GONZALEZ ORTIZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor G16 Con funciones de COORDINACION ACADEMICA	**LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ**	

ANEXO 1

FOTOGRAFIA PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES, TEMA NUTRICION EN EL CULTIVO DE PLATANO, EL DIA 10 DE JULIO 2024, VEREDA CAMPO AZUL, MUNICIPIO DE CAICEDONIA

REGISTRO FOTOGRAFICO

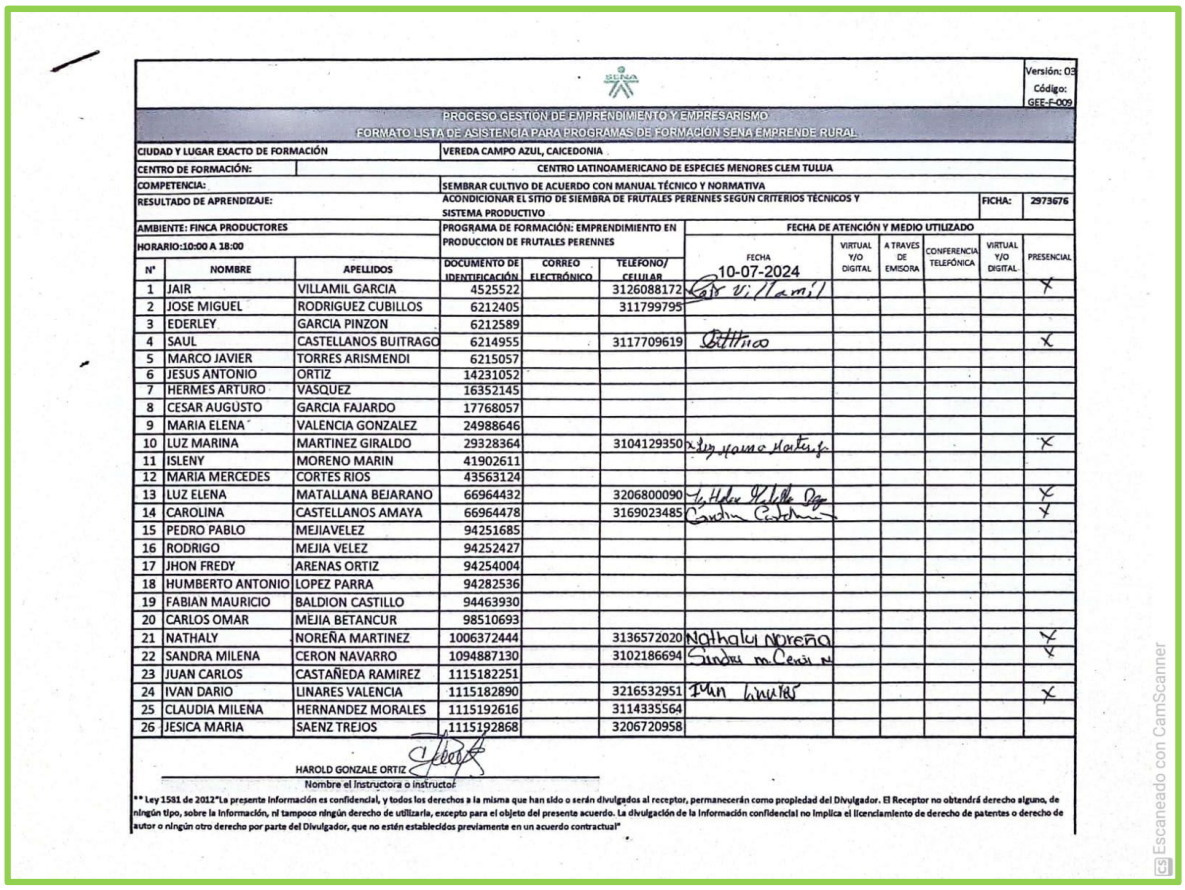


ANEXO 2

FORMATO DE ASISTENCIA 10/07/2024

GEE-F-009 V3

REGISTRO DE ASISTENCIA



Versión: 03
Código: GEE-F-009

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	VEREDA CAMPO AZUL, CAICEDONIA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES CLEM TULUA
COMPETENCIA:	SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO CON MANUAL TÉCNICO Y NORMATIVA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ACONDICIONAR EL SITIO DE SIEMBRA DE FRUTALES PERENNES SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y SISTEMA PRODUCTIVO
FICHA:	2973676
AMBIENTE: FINCA PRODUCTORES	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES
HORARIO:10:00 A 18:00	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/ CELULAR	FECHA 10-07-2024	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	PRESENCIAL
1	JAIR	VILLAMIL GARCIA	4525522		3126088172						X
2	JOSE MIGUEL	RODRIGUEZ CUBILLOS	6212405		311799795						
3	EDERLEY	GARCIA PINZON	6212589								
4	SAUL	CASTELLANOS BUITRAGO	6214955		3117709619						X
5	MARCO JAVIER	TORRES ARISMENDI	6215057								
6	JESUS ANTONIO	ORTIZ	14231052								
7	HERMES ARTURO	VASQUEZ	16352145								
8	CESAR AUGUSTO	GARCIA FAJARDO	17768057								
9	MARIA ELENA	VALENCIA GONZALEZ	24988646								
10	LUZ MARINA	MARTINEZ GIRALDO	29328364		3104129350						X
11	ISLENY	MORENO MARIN	41902611								
12	MARIA MERCEDES	CORTES RIOS	43563124								
13	LUZ ELENA	MATALLANA BEJARANO	66964432		3206800090						X
14	CAROLINA	CASTELLANOS AMAYA	66964478		3169023485						X
15	PEDRO PABLO	MEJIAVELEZ	94251685								
16	RODRIGO	MEJIA VELEZ	94252427								
17	JHON FREDY	ARENAS ORTIZ	94254004								
18	HUMBERTO ANTONIO	LOPEZ PARRA	94282536								
19	FABIAN MAURICIO	BALDION CASTILLO	94463930								
20	CARLOS OMAR	MEJIA BETANCUR	98510693								
21	NATHALY	NOREÑA MARTINEZ	1006372444		3136572020						X
22	SANDRA MILENA	CERON NAVARRO	1094887130		3102186694						X
23	JUAN CARLOS	CASTAÑEDA RAMIREZ	1115182251								
24	IVAN DARIO	LINARES VALENCIA	1115182890		3216532951						X
25	CLAUDIA MILENA	HERNANDEZ MORALES	1115192616		3114335564						
26	JESICA MARIA	SAENZ TREJOS	1115192868		3206720958						

HAROLD GONZALE ORTIZ
Nombre el Instructora o instructor

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

Escaneado con CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - **Buenaventura:** 2423449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: TULUÁ - CAICEDONIA

NOMBRE: HAROLD GONZALEZ ORTIZ		48721
C.C/NIT CC. 66.199.649		
COMPAÑÍA ASEGURADORA **EQUIDAD**	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA	Coopetrans Tuluá
	JULIO 10/24		
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	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 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - **Buenaventura:** 2423449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: CAICEDONIA - TULUÁ

NOMBRE: HAROLD GONZALEZ ORTIZ		48783
C.C/NIT CC 66.199.649		
COMPAÑÍA ASEGURADORA **EQUIDAD**	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA	Coopetrans Tuluá
	JULIO 10/24		
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	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:	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:	miércoles, 10 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	331824	**Fecha Solicitud**	2024-07-10	**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.**	2024-07-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	912538 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
HAROLD GONZALEZ ORTIZ	CC: 6199649	Instructor	Autorizada	2024-07-11	2024-07-11	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	63.622,00	189.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 331824 DEL 11-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2959682 - TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**63.622,00**	**189.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 331824 DEL 11-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2959682 - TULUA-BUGALAGRANDE-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: 2024/07/10 16:48:16 -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:	miércoles, 10 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	10/07/2024 14:31:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
10/07/2024 4:48:40 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, 12/07/2024

PRESENTADO A: DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS, Subdirector (e) Centro Latinoamericano de Especies Menores - Valle

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
331824	11/07/2024	11/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Bugalagrande	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Valle, Centro Latinoamericano de Especies Menores	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación y brindar asistencia técnica a la comunidad de la ficha # 2959682, Programa: Emprendedor en Producción de Cerdo Cebado, Municipio: Bugalagrande

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se trabajo el tema Instalaciones en granjas Porcícolas

RESULTADOS:

1. Los aprendices conocieron los diferentes tipos de materiales para la construcción de instalaciones segunda parte.

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

1. Registro fotográfico
2. Formato Registro de asistencia GEE-F-009-V03

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices muy participativos y se muestran muy interesados en el tema

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
HAROLD GONZALEZ ORTIZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor G16 Con funciones de COORDINACION ACADEMICA	**LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ**	

ANEXO 1

FOTOGRAFIAS APRENDICES DEL GRUPO DE EMPRENDEDORES EN PRODUCCION EN CERDO CEBADO, EL DIA 11 DE JULIO 2024, CORREGIMIENTO DE CEILAN, MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE

REGISTRO FOTOGRAFICO

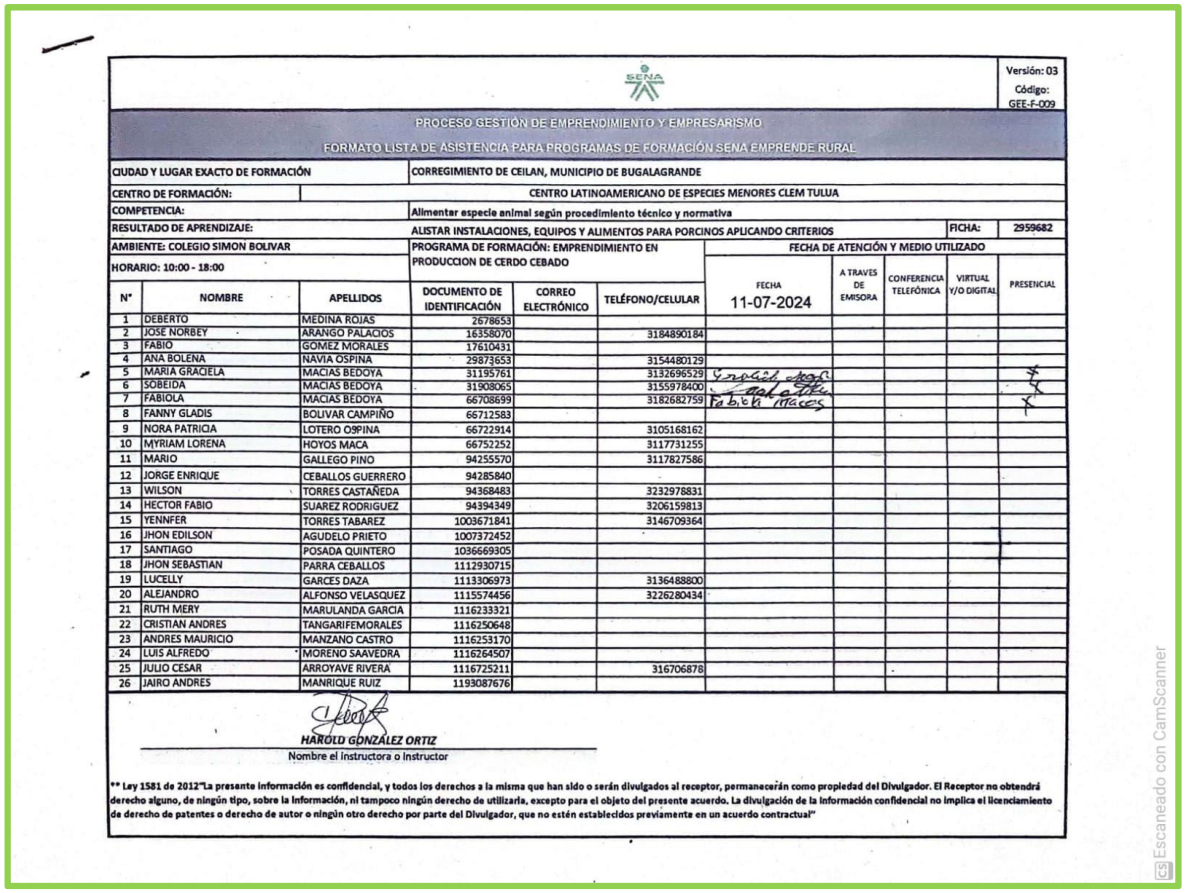


ANEXO 2

FORMATO DE ASISTENCIA 11/07/2024

GEE-F-009 V3

REGISTRO DE ASISTENCIA



Versión: 03
Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	CORREGIMIENTO DE CEILAN, MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES CLEM TULUA
COMPETENCIA:	Alimentar especie animal según procedimiento técnico y normativa
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ALISTAR INSTALACIONES, EQUIPOS Y ALIMENTOS PARA PORCINOS APLICANDO CRITERIOS — FICHA: 2959682
AMBIENTE: COLEGIO SIMON BOLIVAR	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO
HORARIO: 10:00 - 18:00	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA 11-07-2024	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	PRESENCIAL
1	DEBERTO	MEDINA ROJAS	2678653							
2	JOSE NORBEY	ARANGO PALACIOS	16358070		3184890184					
3	FABIO	GOMEZ MORALES	17610431							
4	ANA BOLENA	NAVIA OSPINA	29873653		3154480129					
5	MARIA GRACIELA	MACIAS BEDOYA	31195761		3132696529					
6	SOBEIDA	MACIAS BEDOYA	31908065		3155978400					
7	FABIOLA	MACIAS BEDOYA	66708699		3182682759					
8	FANNY GLADIS	BOLIVAR CAMPIÑO	66712583							
9	NORA PATRICIA	LOTERO OSPINA	66722914		3105168162					
10	MYRIAM LORENA	HOYOS MACA	66752252		3117731255					
11	MARIO	GALLEGO PINO	94255570		3117827586					
12	JORGE ENRIQUE	CEBALLOS GUERRERO	94285840							
13	WILSON	TORRES CASTAÑEDA	94368483		3232978831					
14	HECTOR FABIO	SUAREZ RODRIGUEZ	94394349		3206159813					
15	YENNFER	TORRES TABAREZ	1003671841		3146709364					
16	JHON EDILSON	AGUDELO PRIETO	1007372452							
17	SANTIAGO	POSADA QUINTERO	1036669305							
18	JHON SEBASTIAN	PARRA CEBALLOS	1112930715							
19	LUCELLY	GARCES DAZA	1113306973		3136488800					
20	ALEJANDRO	ALFONSO VELASQUEZ	1115574456		3226280434					
21	RUTH MERY	MARULANDA GARCIA	1116233321							
22	CRISTIAN ANDRES	TANGARIFEMORALES	1116250648							
23	ANDRES MAURICIO	MANZANO CASTRO	1116253170							
24	LUIS ALFREDO	MORENO SAAVEDRA	1116264507							
25	JULIO CESAR	ARROYAVE RIVERA	1116725211		316706878					
26	JAIRO ANDRES	MANRIQUE RUIZ	1193087676							

HAROLD GONZÁLEZ ORTIZ
Nombre el instructora o instructor

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

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: TULUÁ - BUGALAGRANDE

NOMBRE: HAROLD GONZALEZ ORTIZ — 48782
C.C/NIT 6.199.649
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD — PÓLIZA No. AA 017188 — VALOR PASAJE $7.000 =

PLACA No.	FECHA	HORA	Coopetrans Tuluá
	11/07/24		
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	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 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGALAGRANDE - TULUÁ

NOMBRE: HAROLD GONZALEZ ORTIZ — 48789
C.C/NIT 6.199.649
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD — PÓLIZA No. AA 017188 — VALOR PASAJE $ 7.000 =

PLACA No.	FECHA	HORA	Coopetrans Tuluá
	11/07/24		
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá