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	**4 Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72028-552431**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ERIKA POTES COBO	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	31.644.480	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	epotes@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	230580131613
IP/Nº de contacto:	315257	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5792352/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**04/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.629.408
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:			**$ 595.406,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.163.863

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 595.406	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 795.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.390.674**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 754.574**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065425429**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 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%	$ 34.082.904	$ 252.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.055.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	754.574,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.390.674,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	4.172,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	6.953,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$584.281,00**	

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se presenta Planilla de seguridad social # 1065425429

Informen legalización de viaticos

Informe mensual

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

ERIKA POTES COBO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

04/09/24 15:29:07 USUARIO: SIC - C.C. 31644480

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-04, 04:07:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065425429

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810374986

PAGADO 03/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA POTES COBO		
Documento	CC31644480	**Dirección**	CL 6 SUR #14 - 30 LA JULIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152572593
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31644480	ERIKA POTES COBO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.880.000	$ 300.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.880.000	$ 235.000	1,044	$ 1.880.000	$ 19.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.880.000	$ 1.880.000	$ 1.880.000	$ 0	$ 300.800	$ 235.000	$ 19.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.500	$ 0	$ 555.500

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I

NIT 890.303.208-5

Carrera 23 No 26b-46 El Prado

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	555.500
				555.500
VALOR	:			20240903
FECHA DOC.	:			

NIT : 1065425429

PIN : 8810374986

PLANILLA : 1065425429

PERIODO : 202408

001 999919 recaudo s-202408

==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 555.500

Efectivo **570.000**

CAMBIO 14.500

9/03/24 16:26 0556 03 0193 98479

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-04, 02:37:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066327618

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810812465

PAGADO 04/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA POTES COBO		
Documento	CC31644480	**Dirección**	CL 6 SUR #14 - 30 LA JULIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152572593
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31644480	ERIKA POTES COBO	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	384.100

VALOR : 384.100
FECHA DOC. : 20240904
NIT : 1066327618
PIN : 8810812465
PLANILLA : 1066327618
PERIODO : 202409

001 999919 recaudo s-202409

==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 384.100

Efectivo **400.000**

CAMBIO 15.900

9/04/24 14:20 0556 03 0128 30975

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

								Versión: 03
								Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**24/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ERIKA POTES COBO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**31644480**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5792352**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de emprendimiento aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Hector Hernan Lopez Mendez				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Riofrío,Trujillo,Riofrio,Trujillo-Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldia de Riofrío Alcaldia de Trujillo		**CONTACTO**	Olmes Hernando Medina - 3218764286 Gloria Cristina Arias - 3244729426
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Brindar asesoria en proyectos productivos asociativos a las fichas 2962604 - 2973117							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 12/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Riofrío
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Se brinda Asesoria en Proyecto Productivo Asociativo a la Ficha 2962604 de la complementaria Generación de ideas para un negocio innovador.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Riofrío-Buga
Día 2: 15/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Trujillo
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Se brinda Asesoria en Proyecto Productivo Asociativo a la Ficha 2973117 de la complementaria Generación de ideas para un negocio innovador.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Trujillo-Buga
Día 3: 21/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Riofrío
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Se brinda Asesoria en Proyecto Productivo Asociativo a la Ficha 2962604 de la complementaria Generación de ideas para un negocio innovador.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Riofríoa-Buga
Día 4: 24/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Trujillo
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Se brinda Asesoria en Proyecto Productivo Asociativo a la Ficha 2973117 de la complementaria Generación de ideas para un negocio innovador.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Trujillo-Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $92.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA. Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024-07-25 11:29:12 -05'00'		Erika Potes Cobo
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Hector Hernan Lopez Mendez**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** **Erika Potes Cobo**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 5 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171924	**Fecha Solicitud**	2024-08-05	**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.**	2024-08-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**		912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/05 16:29:13 -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.

ERIKA POTES COBO	CC: 31644480	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-08-12 2024-08-15 2024-08-21 2024-08-24	2024-08-12 2024-08-15 2024-08-21 2024-08-24	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO VALLE / TRUJILLO VALLE / RIOFRIO VALLE / TRUJILLO	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	290.488,00	795.268,00	VIATICOS FORMACION Brindar asesoria en proyectos productivos asociativos a las fichas 2962604, 2973117
										Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**290.488,00**	**795.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Brindar asesoria en proyectos productivos asociativos a las fichas 2962604, 2973117

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 5 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	05/08/2024 16:10:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
5/08/2024 4:29:34 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 30 de Agosto de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171924	**12 de Agosto de 2024**	**24 de Agosto de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Riofrio, Trujillo, Riofrio, Trujillo	REGIONAL VALLE– CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a las fichas: 2962604, 2973117, 2962604, 2973117

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2962604 de Riofrio el día 12 de agosto de 2024
2.Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2973117 de Trujillo el día 15 de agosto de 2024
3.Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2962604 de Riofrio el día 21 de agosto de 2024
4.Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2973117 de Trujillo el día 24 de agosto de 2024

RESULTADOS:

1.Se brinda asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2962604 de Riofrio el día 12 de agosto de 2024
2.Se Brinda asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2973117 de Trujillo el día 15 de agosto de 2024
3.Se Brinda asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2962604 de Riofrio el día 21 de agosto de 2024
4.Se Brinda asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2973117 de Trujillo el día 24 de agosto de 2024

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

1. Listado de Asistencia (G GOR-F-085) ficha 2962604 de Riofrio el día 12 de agosto de 2024
2. Listado de Asistencia (G GOR-F-085) ficha 2973117 de Trujillo el día 15 de agosto de 2024
3. Listado de Asistencia (G GOR-F-085) ficha 2962604 de Riofrio el día 21 de agosto de 2024
4. Listado de Asistencia (G GOR-F-085) ficha 2973117 de Trujillo el día 24 de agosto de 2024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
Fichas Gestionadas según Programación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ERIKA POTES COBO	Erika Potes Cobo

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

REGISTRO FOTOGRÁFICO **12/AGOSTO/2024**

1. ACTIVIDAD Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2962604



TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2962604 **– Riofrio**



LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Agost DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Asesoria proyecto productivo Ficha. 2962604

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Olmes medina	1618 79 73						3208764286		olmes medina
	leidy Johana londoño	1116152439						3185589686		leidy Johana londoño
	erika pot.	31644980				SER	epotes e sena.edu.co	315257 2593		Erika P.

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.

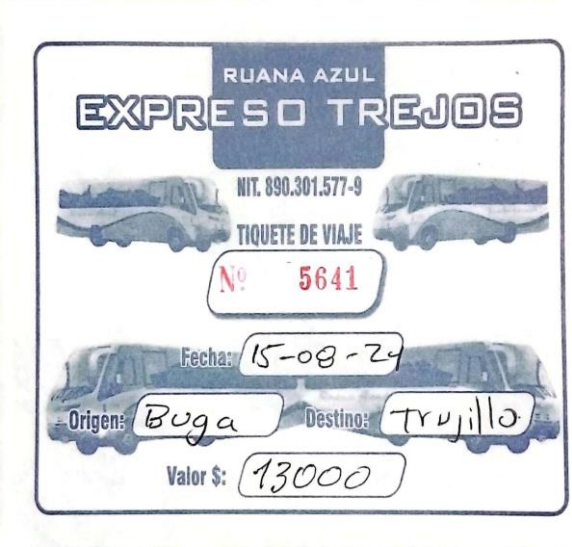
GOR-F-085 V02

REGISTRO FOTOGRÁFICO **15/AGOSTO/2024**

1. ACTIVIDAD Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2973117



TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2973117 **– Trujillo**





LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Asesoria Proyecto Producti No. Ficha: 2973717

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Gloria Arias	1116723805				Abonar.	aboraticol@gmail.com	3235298209		
	Erika P.	316+4480				SER	epotes@sena.edu.co	315254 2593		Erika P.

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO **21/AGOSTO/2024**

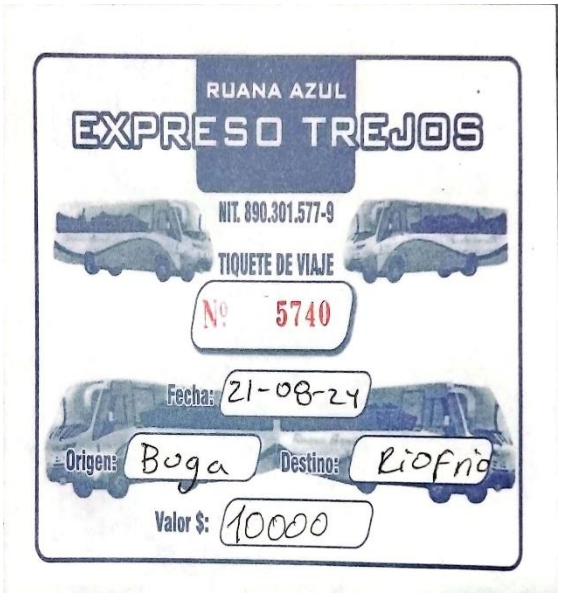
2. ACTIVIDAD Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2962604





TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2962604 **– Riofrio**





LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agost DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Asesoria Proyecto Productivo Ficha: 2962604

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Olmes medina	1618 79 73						3218754286		olmes medina
	leidy Johana londoño	1116132439						318 558 3886		leidy Johana londoño
	Enica P	31644480				SER	epotes e sena.edu.co	315257 2593		Enica P.

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.

REGISTRO FOTOGRÁFICO **24/AGOSTO/2024**

2. ACTIVIDAD Brindar asesoría en proyectos productivos asociativos a la ficha 2973117



TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2973117 **– Trujillo**





LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agost DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Asesoria Proyecto Productivo Ficha: 2962604

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Olmes medina	1618 79 73						3218754286		dmes medina
	leidy Johana londoño	1116132439						3185583686		leidy Johana londoño
	Enica P	31644480				SER	epotes e sena.edu.co	315257 2593		Enica P.

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