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	**96826-790151**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.153.675	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	glozanop@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87421862166
IP/Nº de contacto:	3135049776	**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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5861506/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE 76-2024-0

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	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 375.244	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.840.789**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.241.289**	**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		----------	**1064859821**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.081.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.951.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.241.289,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.840.789,00	
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	24.204,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.204,00	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	**$4.417.137,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual de ejecución contractual mes de agosto.

Soporte de pago seguridad social mes de julio.

COM 322824_GustavoAdolfoLozanoPedraza, Argelia (Tarritos)

COM 377324_GustavoAdolfoLozanoPedraza, Pradera (vereda La Fría)

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

GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA
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,

JHON FERNANDO VILLADA SERNA
INSTRUCTOR G20

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

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

16/08/24 08:11:41 USUARIO: SIC - C.C. 94153675

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-08, 09:39:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064859821

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810417668

PAGADO 08/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA		
Documento	CC94153675	**Dirección**	CL 18 #13 - 20 CALLE 18A # 13-20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122551831
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**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 94153675	GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

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
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 0	$ 518.500

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.

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:	viernes, 5 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	322824	**Fecha Solicitud**	2024-07-05	**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.**	2024-07-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
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
GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA	CC: 94153675	Instructor	Autorizada	2024-07-06	2024-07-06	VALLE / TULUA	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	222.622,00	222.622,00	VIATICOS FORMACION COM NO 322824 DEL 06-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2754412 - TULUA-ARGELIA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**222.622,00**	**222.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 322824 DEL 06-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2754412 - TULUA-ARGELIA-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: 2024/07/05 16:55:07 -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:	viernes, 5 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	05/07/2024 15:27:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
5/07/2024 4:55:27 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, 13 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños –subdirector (E) de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
322824	**06-07-2024**	**06-07-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Argelia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle Centro Latinoamericano de Especies Menores	Argelia, vereda Tarritos

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación Profesional en la ficha 2754412 programa **PRODUCCION EN LA GRANJA AVICOLA** Generar estilos de Vida Saludable.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Conversatorio sobre Hábitos Saludables.
2. Presentación de video de ciclos del sueño, ergonomía y motricidad fina y gruesa, para la manipulación y mejor desempeño en tareas específicas de su perfil profesional.
3. Ruleta de preguntas.

RESULTADOS

1. Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de los procesos de aprendizaje.
2. Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.
3. Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.

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

1. Se trabajo mediante video, y conceptos de psicomotricidad, motricidad fina y motricidad gruesa, direccionado hacia la labor a realizar durante su proceso de formación y practicas futuras.
2. Se socializa y explica lo relacionado con los hábitos saludables, desde el saber alimentarse, como la ejecución de actividades deportivas, y el de tener ciclos de sueño reparadores, para un óptimo bienestar físico y emocional, y así tener un rendimiento laboral.
3. Participaron en la socialización de las respuestas de la Ruleta de preguntas.







SENA

Versión: 1
28 de marzo de 2023
Documento de trabajo no

Proceso Formacion Profesional Integral
Formato Registro de Asistencia

Nombre del Instructor:	Gustavo Adolfo Lozano Pedraza		Programa de formación: Produccion En La Granja Avicola	Ficha: 2754412

No.	Nombre del aprendiz	Documento de identidad	Junio 26 de 2024	Firma Aprendiz	OBSERVACIONES
1	Nidia Ensueño Bonilla	38507850		Nidia Ensueño Bonilla	
2	Carmen Rosa Lopez	40096764		Carmen Rosa Lopez	
3	Claudia Milena Castrillon	38902455		Claudia Milena Castrillon	
4	Sandra Viviana Hernández	1007621999		Viviana Hernández	
5	Sandra Milena Velez	1112128181		Sandra Milena Velez Sierra	
6	Luis Fernando Tapia	94480693		Luis Fernando Tapia	
7	Yanicla Acevedo	22767655		Yanicla Acevedo	
8	Liliana Ortiz	1.112.128.534		Liliana Ortiz	
9	Carmen Tulia Grajales R	38902912		carmen Tulia Grajales R.	
10	Martha Ilden Soto Bz	38.902.855		Martha Soto Bautista	
11	Valentina Cardona Arias	1007 621 888		Valentina Cardona A.	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma del instructor

Vocero(a)

Lista de asistencia de la ficha 2754412 programa PRODUCCION EN LA GRANJA AVICOLA Generar estilos de Vida Saludable.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

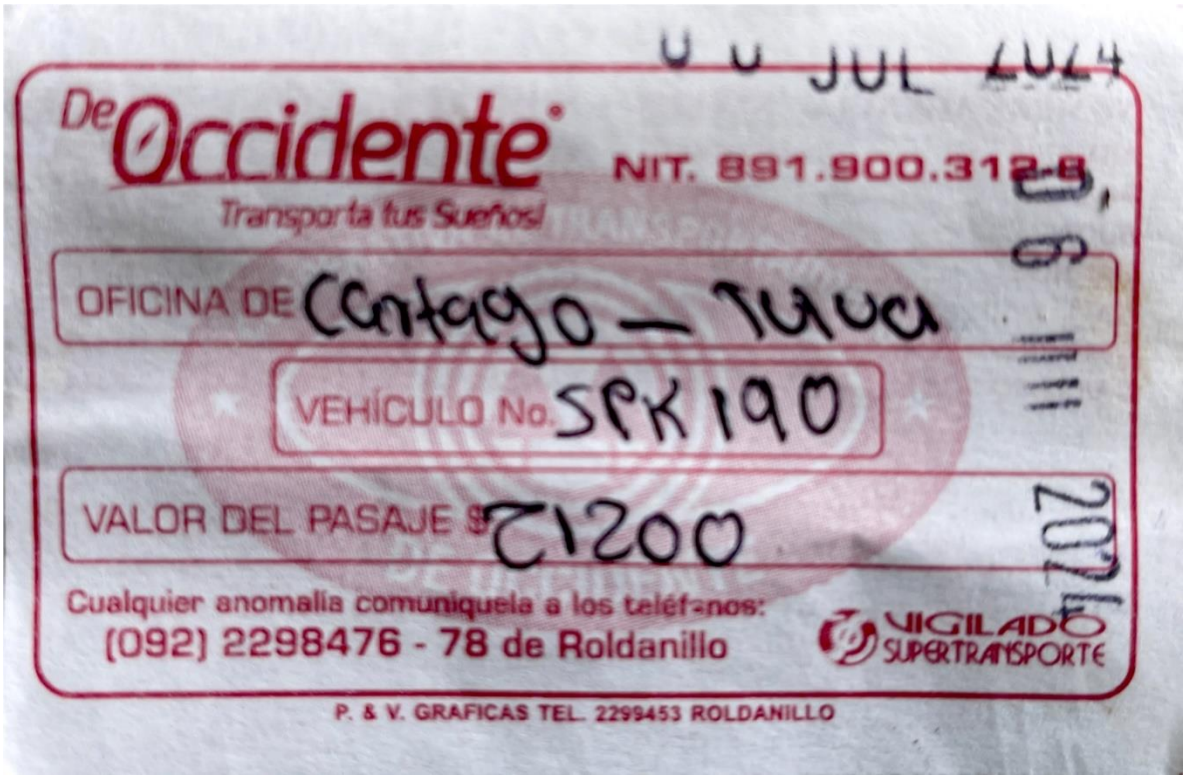
1. Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.
2. Disposición y buena actitud de los aprendices durante el encuentro de formación, y donde se tuvo adaptación a los espacios.
3. Demostraron mediante la actividad de la ruleta, apropiación de los conceptos trabajados.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gustavo Adolfo Lozano Pedraza	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	



De Occidente®
Transporta tus Sueños!
NIT. 891.900.312-8
OFICINA DE Tulua - Cartago
VEHÍCULO No. SPK 192
VALOR DEL PASAJE $ 21.200
Cualquier anomalía comuníquela a los teléf-nos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO
06 JUL 2024



De Occidente®
Transporta tus Sueños!
NIT. 891.900.312-8
OFICINA DE Cartago - Tulua
VEHÍCULO No. SPK 190
VALOR DEL PASAJE $ 21200
Cualquier anomalía comuníquela a los teléf-nos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO
06 JUL 2024

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Argelía, vereda Tarritos - Julio 06 de 2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Gustavo Adolfo Lozano Pedraza	**Código Centro:**	**912510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94153675	**Fecha de elaboración:**	13 de Agosto de 2024

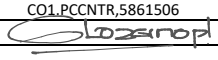
En desarrollo de la comisión No. 322824 durante los días 06 del mes de Julio de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
06 de Julio	Cartago - Ansermanuevo		$ 20.300
06 de Julio	Ansermanuevo - Argelia		$ 20.000
06 de Julio	Argelia - Tarritos		$ 50.000
06 de Julio	Argelia - Ansermanuevo		$ 20.000
06 de Julio	Ansermanuevo - Cartago		$ 20.300
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 130.600

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Gustavo Adolfo Lozano Pedraza	**Nombre completo:**	Jhon fernando Villada Serna	**Nombre completo:**	Diego Fernando Bolaños
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR,5861506	**Cargo:**	Coordinador Académico	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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, 30 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	377324	**Fecha Solicitud**	2024-07-30	**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.**	2024-07-30	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
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
GUSTAVO ADOLFO LOZANO PEDRAZA	CC: 94153675	Instructor	Autorizada	2024-07-31	2024-07-31	VALLE / TULUA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	152.622,00	152.622,00	VIATICOS FORMACION COM NO 377324 DEL 31-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2757228 - TULUA-PRADERA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**152.622,00**	**152.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 377324 DEL 31-07-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2757228 - TULUA-PRADERA-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: 2024/07/30 15:01:54 -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, 30 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	30/07/2024 12:06:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
30/07/2024 3:02:07 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, 13 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños –subdirector (E) de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
377324	**31-07-2024**	**31-07-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Pradera	Regional Valle Centro Latinoamericano de Especies Menores	Pradera, vereda «La Fría»

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral en un grupo del Programa Operación Turística Local,identificado con el número de ficha 2757228.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Conversatorio sobre Hábitos Saludables.
2. Presentación de video de ciclos del sueño, ergonomía y motricidad fina y gruesa, para la manipulación y mejor desempeño en tareas específicas de su perfil profesional.
3. Ruleta de preguntas.

RESULTADOS

1. Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de los procesos de aprendizaje.
2. Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.
3. Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.

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

1. Se trabajo mediante video, y conceptos de psicomotricidad, motricidad fina y motricidad gruesa, direccionado hacia la labor a realizar durante su proceso de formación y practicas futuras.
2. Se socializa y explica lo relacionado con los hábitos saludables, desde el saber alimentarse, como la ejecución de actividades deportivas, y el de tener ciclos de sueño reparadores, para un óptimo bienestar físico y emocional, y así tener un rendimiento laboral.
3. Participaron en la socialización de las respuestas de la Ruleta de preguntas.









SENA

Versión: 1
28 de marzo de 2023
Documento de trabajo no

Proceso Formacion Profesional Integral
Formato Registro de Asistencia

Nombre del Instructor:	Gustavo Adolfo Lozano Pedraza		Programa de formación: Versión la foin. Operación Turística Local.	Ficha: 2757228
No.	Nombre del aprendiz	Documento de identidad	Julio 24 de 2024 Firma Aprendiz	OBSERVACIONES
1	Claudia Jazmin restrepos cantes	1087806357	Claudia Jazmin R.	
2	Claudia Viviana Fernandez	29.703.405		
3	Deissy Huila Pinzón O.	1114883250		
4	Maite Yesenia Molina Soria	1118230828		
5	Brayan Bagua fernandez	1006219092		
6	Gustavo adolfo perdomo	1117223721		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Lista de asistencia Operación Turística Local,identificado con el número de ficha 2757228.

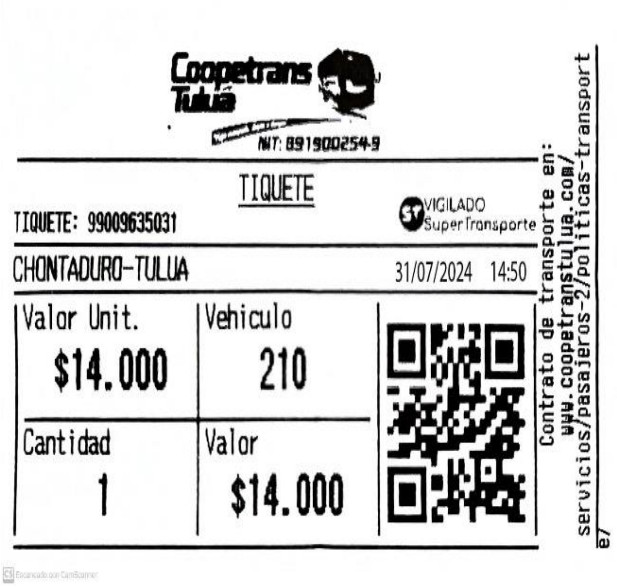
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

1. Interés y participación de los aprendices a las preguntas realizadas por el Instructor, contestando de manera correcta.
2. Disposición y buena actitud de los aprendices durante el encuentro de formación, y donde se tuvo adaptación a los espacios.
3. Demostraron mediante la actividad de la ruleta, apropiación de los conceptos trabajados.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gustavo Adolfo Lozano Pedraza	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	



Coopetrans Tulua
NIT: 891900254-9

TIQUETE

TIQUETE: 99009635031

VIGILADO SuperTransporte

CHONTADURO-TULUA 31/07/2024 14:50

Valor Unit.	Vehiculo
$14.000	210
Cantidad	Valor
1	$14.000

Contrato de transporte en: www.coopetranstulua.com/servicios/pasajeros-2/politicas-transport e/



Coopetrans Tulua
NIT: 891900254-9

Servicio Básico
31 julio 2024 6:64 AM
Tiquete: 8910004902777
Numero Silla: 5/21

Cant 1 | Val. Pasaj. Unit $14.000

Vehiculo: 228 | Valor Total: $14.000

Medio de transporte Buseta | Servicio excluido de IVA

371-TULUA-CHONTADURO

891900254

COOPETRANS TULUA

Agencia: AGENCIA TULUA CALI

Vendedor: GUSTAVO ADOLFO LLANOS SANDOVAL

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CLAUSULADO DEL ARTICULO 1031 DEL CODIGO DE COMERCIO

POR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Salidas cada 30 mins, consulte contrato de transporte en:
www.coopetranstulua.com

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A RCC N° 1000183 - RCE N° 1000521

VIGILADO SuperTransporte

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Pradera, vereda La Fría - Julio 31 de 2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Gustavo Adolfo Lozano Pedraza	**Código Centro:**	**912510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94153675	**Fecha de elaboración:**	12 de Agosto de 2024

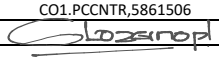
En desarrollo de la comisión No. 377324 durante los días 31 del mes de Julio de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
31 de Julio	Palmira - Pradera (Ida y regreso)	Jeep	$ 10.000
31 de Julio	Pradera, vereda LA Fría (Ida y vuelta)	Moto	$ 65.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 75.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Gustavo Adolfo Lozano Pedraza	**Nombre completo:**	Jhon fernando Villada Serna	**Nombre completo:**	Diego Fernando Bolaños
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR,5861506	**Cargo:**	Coordinador Académico	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	