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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**22959-251554**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LIZETH STEPHANIA ROJAS MARIN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.115.077.597	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lsrojas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91223973201
IP/Nº de contacto:	3172326360	**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:	5779467/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.885.150
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.143.965
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.419.605

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 635.451	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.100.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.430.196**	**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		----------	**80188595**
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%	$ 34.082.904	$ 1.143.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.615.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.430.196,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.100.996,00	
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 - GUADALAJARA D	15.303,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.505,00	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	**$4.424.737,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Adjunto informe contractual mes de Septiembre 2024

Adjunto planilla de aportes Numero 80188595

Adjunto legalización de Viaticos Septiembre 2024

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

LIZETH STEPHANIA ROJAS MARIN
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)

11/09/24 23:13:39 USUARIO: SIC - C.C. 1115077597

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115077597	LIZETH STEPHANIA ROJAS MARIN	calle 15 10-14	3172326360	stepha.rojas25@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	11/09/2024	80188595	$527.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	223.300	0		0		0	0	0	0	223.300	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	0	0	18.700			187	18.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115077597	LIZETH STEPHANIA ROJAS MARIN		calle 15 10-14	3172326360	stepha.rojas25@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	11/09/2024	80188595	$527.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115077597	ROJAS MARIN LIZETH STEPHANIA	59	0			N																	230301	1.786.218	285.800	0	0	0	0	EPS010	1.786.218	223.300	14-23	1.786.218	2	18.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
11 de septiembre de 2024

CUS
906315009

¿Cuánto?
$ 527.800,00

Factura de comercio
80188595

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 11 de Septiembre de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
196624	05-09-2024	10-09-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_Sevilla_Buga.	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el Técnico en Operación Turística Local. Ficha: 2918806-2712334

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :05/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Sevilla
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 2:00 pm a 06:00 pm – Impartir formación en la Ficha 2712334
Competencia: DISEÑAR PAQUETES TURÍSTICOS DE ACUERDO CON COMPONENTES TÉCNICOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO
R.A.: VERIFICAR LOS COMPONENTES DE LA EXPERIENCIA Y PAQUETE TURÍSTICOS DE ACUERDO CON ESTRUCTURA, CRITERIOS DE CALIDAD Y NORMATIVA.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Sevilla-Buga
Día 2: 06/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Sevilla
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 2:00 pm a 06:00 pm –Impartir formación en la Ficha 2918806
Competencia: DISEÑAR PAQUETES TURÍSTICOS DE ACUERDO CON COMPONENTES TÉCNICOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO
R.A: ORGANIZAR PAQUETE TURÍSTICO TENIENDO EN CUENTA LOS COMPONENTES, LAS EXPERIENCIAS ESTRUCTURADAS Y LA NORMATIVA.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Sevilla-Buga
Día 3: 10/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Sevilla
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 2:00 pm a 06:00 pm –Impartir formación en la Ficha 2918806
Competencia: DISEÑAR PAQUETES TURÍSTICOS DE ACUERDO CON COMPONENTES TÉCNICOS Y ESTÁNDARES DE SERVICIO
R.A.: ORGANIZAR PAQUETE TURÍSTICO TENIENDO EN CUENTA LOS COMPONENTES, LAS EXPERIENCIAS ESTRUCTURADAS Y LA NORMATIVA.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Sevilla-Buga
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal.

RESULTADOS:

1. Conocer el proceso de reservas, servicios de viaje, servicios hoteleros, documentos de viaje y condiciones migratorias de acuerdo con referentes bibliográficos.
2. Garantizar la atención al turista de acuerdo con la normativa de cada destino.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico IE General Santander _ Listado de Asistencia aprendices		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo del tema sobre los procedimientos para la reserva de acuerdo a los servicios requeridos en la actividad turística.	Lizeth Stephania Rojas Marín	17/Septiembre-2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se comparte información sobre la coordinación de actividades de acuerdo con estrategias de gestión y proceso administrativo y documento guía para el reconocimiento de las condiciones migratorias de cada país e información sobre los servicios de asistencia al viajero teniendo en cuenta los protocolos establecidos en Colombia.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lizeth Stephania Rojas Marín		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Héctor Hernán López**	

Fecha: 05/09/2024

Institución Educativa: General Santander

FICHA: 2712334



LISTADO DE ASISTENCIA Y TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	5-sep-24
TI	1013620275	ROSEL LOGWEN	TABARES GAONA	SI
TI	1099708925	JENNY SHIRLEY	AMAYA GUTIERREZ	SI
TI	1113305461	MAIRA ALEJANDRA	MEDINA GIL	NO
TI	1115358925	ELIZABETH	TORRES ORTIZ	NO
TI	1115359114	JULIAN ALBERTO	PELAEZ LONDOÑO	SI
TI	1115359133	LAURA XIMENA	CASTILLO URMENDIZ	SI
TI	1115359325	DANNA SOPHIA	CARDONA RESTREPO	SI
TI	1115575139	JUAN STEVEN	GRISALES VASQUEZ	SI
TI	1115575310	JUAN ESTEBAN	SANCHEZ VILLADA	SI
TI	1115576373	SARA MICHELLE	GIL ARREDONDO	SI
TI	1115576382	YEIMY TATIANA	POTOSI CRUZ	SI
TI	1115576545	LAURA ISABEAL	MOLINA OCHOA	SI
TI	1115576673	VICTOR MANUEL	OCHOA HERNANDEZ	SI
TI	1117508237	SOL NATALIA	LOPEZ MONTOYA	SI
TI	1117511443	PAULA ANDREA	PARRA PAOLOMINO	NO


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 1724
Fecha: 05-09-24
Origen: Buga
Destino: Sevilla
Valor $: 18 000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 1713
Fecha: 05-09-24
Origen: Sevilla
Destino: Buga
Valor $: 18 000

Fecha: 06/09/2024

Institución Educativa: General Santander

FICHA: 2918806



LISTADO DE ASISTENCIA Y TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	6-sep-24
TI	1107051202	VALERIA	VALENCIA VASQUEZ	SI
TI	1111670144	FRANCISCO JAVIER	AMAYA CASTAÑO	SI
TI	1115358621	VALENTINA	SERNA PESCADOR	NO
TI	1115358807	JUAN FERNANDO	TABARES VARGAS	NO
TI	1115358838	GERALDINE	FRANCO OSPINA	SI
TI	1115358842	THOMAS SANTIAGO	SALDARRIAGA ARTEAGA	SI
TI	1115358942	YERIS NICOL	TORRES CASTRO	SI
TI	1115359051	ANA MARITZA	ZULUAGA RICO	SI
TI	1115575295	VERONICA	PATIÑO BETANCOURTH	SI
TI	1115575373	MARIA ALEJANDRA	LOPEZ GARZON	SI
TI	1115575408	ERIKA YULIETH	PARRA CORTES	SI
TI	1115575496	MARIA DEL MAR	VELEZ GUERRA	SI
TI	1115575699	BREYNER ANDREY	HENAO SEPULVEDA	SI
TI	1115575952	MATEO	DIAZ CARVAJAL	SI
TI	1115576034	YULIANA MARIA	CRIOLLO OROZCO	NO
TI	1115576157	SARA	SUAREZ ERAZO	SI
TI	1115576216	STEPHANY	QUINTANA BELTRAN	SI
TI	1115576260	LAURA MANUELA	CARDONA GONZALEZ	SI
TI	1115576351	ESTEFANIA	CASTAÑEDA VELASQUEZ	SI
TI	1115578893	NIKOLE JULIENY	AGUIRRE ZAPATA	SI
PPT	7360905	GENESIS ALEJANDRA	GONZALEZ LEMUS	NO


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 1746
Fecha: 06-09-24
Origen: Buga
Destino: Sevilla
Valor $: 18 000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 1702
Fecha: 06-09-24
Origen: Sevilla
Destino: Buga
Valor $: 18 000

Fecha: 10/09/2024

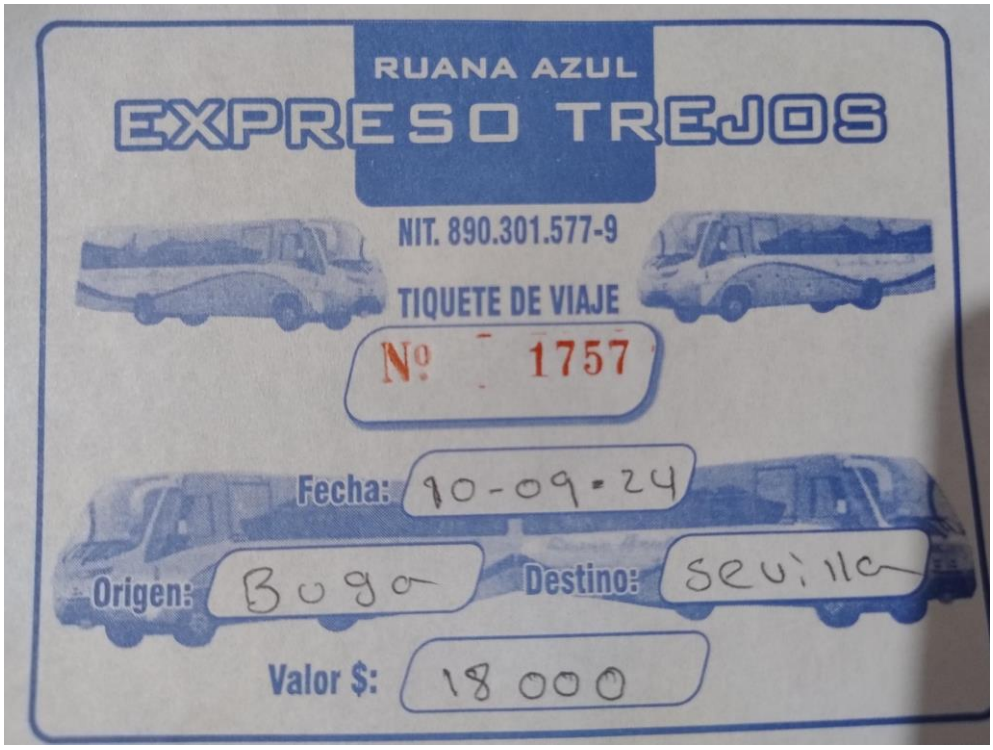
Institución Educativa: General Santander

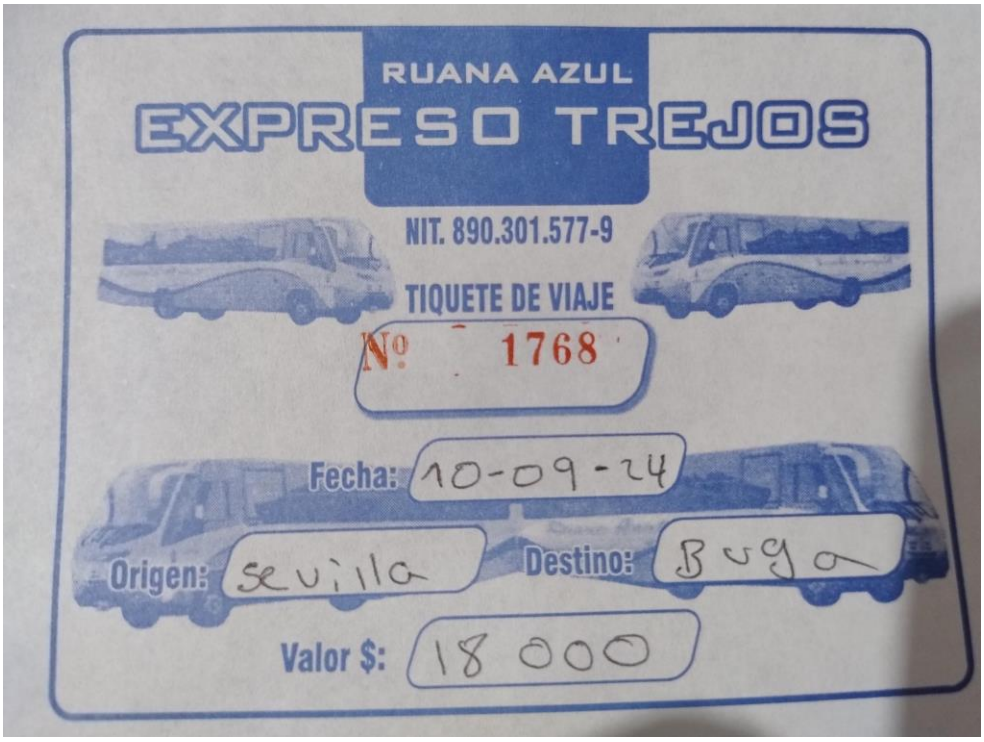
FICHA: 2918806



LISTADO DE ASISTENCIA Y TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	10-sep-24
TI	1107051202	VALERIA	VALENCIA VASQUEZ	SI
TI	1111670144	FRANCISCO JAVIER	AMAYA CASTAÑO	SI
TI	1115358621	VALENTINA	SERNA PESCADOR	SI
TI	1115358807	JUAN FERNANDO	TABARES VARGAS	SI
TI	1115358838	GERALDINE	FRANCO OSPINA	SI
TI	1115358842	THOMAS SANTIAGO	SALDARRIAGA ARTEAGA	SI
TI	1115358942	YERIS NICOL	TORRES CASTRO	SI
TI	1115359051	ANA MARITZA	ZULUAGA RICO	NO
TI	1115575295	VERONICA	PATIÑO BETANCOURTH	NO
TI	1115575373	MARIA ALEJANDRA	LOPEZ GARZON	NO
TI	1115575408	ERIKA YULIETH	PARRA CORTES	SI
TI	1115575496	MARIA DEL MAR	VELEZ GUERRA	SI
TI	1115575699	BREYNER ANDREY	HENAO SEPULVEDA	SI
TI	1115575952	MATEO	DIAZ CARVAJAL	SI
TI	1115576034	YULIANA MARIA	CRIOLLO OROZCO	NO
TI	1115576157	SARA	SUAREZ ERAZO	SI
TI	1115576216	STEPHANY	QUINTANA BELTRAN	SI
TI	1115576260	LAURA MANUELA	CARDONA GONZALEZ	SI
TI	1115576351	ESTEFANIA	CASTAÑEDA VELASQUEZ	SI
TI	1115578893	NIKOLE JULIENY	AGUIRRE ZAPATA	SI
PPT	7360905	GENESIS ALEJANDRA	GONZALEZ LEMUS	NO


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 1757
Fecha: 10-09-24
Origen: Buga
Destino: Sevilla
Valor $: 18 000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 1768
Fecha: 10-09-24
Origen: Sevilla
Destino: Buga
Valor $: 18 000

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: jueves, 29 de agosto de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	196624	**Fecha Solicitud**	2024-08-29	**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.**	2024-08-29	**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
LIZETH STEPHANIA ROJAS MARIN	CC: 1115077597	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-09-05	2024-09-05	VALLE / BUGA	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	256.866,00	635.451,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en operacion turistica local en la Ficha 2712334, 2918806
				2024-09-06	2024-09-06	VALLE / BUGA	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50							
				2024-09-10	2024-09-10	VALLE / BUGA	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**256.866,00**	**635.451,00**	

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: 2024/08/29 12:16:45 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	jueves, 29 de agosto de 2024	

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en operacion turistica local en la Ficha 2712334, 2918806

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	29/08/2024 11:19:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
29/08/2024 12:17:20 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.