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** | **Setiembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **27940-188322** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 16.222.766 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | janunez@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 30631656646 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3174702487 | **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:** | 5872901/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **19224** | **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. 76-9-2024-003140 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2024 Al 30/09/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 13.396.635 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 44.655.450 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 8.931.090 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 783.268 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.248.813** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.541.013** | **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** | | ---------- | **1065385010** |
| **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 | $ 1.180.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.994.436 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.541.013,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.248.813,00 | |
| 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 | 26.244,00 | 0,500% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 26.244,00 | 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** | **$4.413.057,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ADJUNTO INFORME CONTRACTUAL MES CORRESPONDIENTE

ADJUNTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES

IMPARTO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS: 2911301-2930747-3031411-3049382-3051730-3074001.

**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

**JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ**
**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)**

16/09/24 09:35:33 USUARIO: SIC - C.C. 16222766

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-09-06, 07:35:21 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065385010 **Referencia pago(PIN)** 8810378097

**Periodo Cotización** 202408 **Periodo Servicio** 202408

**Cliente:**

## PAGADA 2024-08-28 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JHONNY ALEXANDER NUNEZ FLOREZ | | | | |
| **Documento** | CC 16222766 | **Dirección** | CARRERA 11 No. 14-70 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3174702487 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CARTAGO | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 16222766 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | NUÑEZ FLOREZ JHONNY ALEXANDER | 76147000 - 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 | | | $ 1.786.218 | 25-14 | | 16 % | $ 1.786.218 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.786.218 | $ 223.300 | $ 0 | 14-23 | 2 | 1,044 % | $ 1.786.218 | $ 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 | |
| $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 223.300 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.800 |



**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: | miércoles, 31 de julio de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 381224 | **Fecha Solicitud** | 2024-07-31 | **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.** | 2024-07-31 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | CC: 16222766 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2024-08-01 | 2024-08-01 | VALLE / TULUA | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 77.622,00 | 203.817,00 | VIATICOS FORMACION COM NO 381124 DEL 01-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL NO 2930747 - TULUA-LA UNION-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **77.622,00** | **203.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 381224 DEL 01-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL NO 2930747 - TULUA-LA UNION-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: 2024/07/31 14:03:33 -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, 31 de julio de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 31/07/2024 12:12:53 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
31/07/2024 2:03:49 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.

| | |
|---|---|
| SENA | **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA** |

**CIUDAD Y FECHA** (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 5 de agosto de 2024**

**PRESENTADO A**: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de centro**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 381224** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **1 de agosto de 2024** | **1 de agosto de 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio de La Unión** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | **Centro Latinoamericano de Especies Menores.** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar reunión para acordar programa de formación en el municipio de la Unión en el corregimiento de San Luis.
**Programa: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS.**
**Temas desarrollados:** 1. PRACTICA DE SIEMBRA DE ALEVINOS.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **SE HIZO LA PRACTICA DE SIEMBRA DE ALEVINOS.**

**RESULTADOS:**

1. **SE HIZO LA PRACTICA DE SIEMBRA DE ALEVINOS.**
2. **SE HIZO EL PROTOCOLO DE LOS ALEVINOS.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES: Material fotográfico.**





**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Cada aprendiz hace el proceso de siembra de los alevinos. | Aprendices | En el trascurso de la formación. |

**CONCLUSIÓNES:** 1. Aprendices conocedores de la práctica de siembra de alevinos.
**2.** Los Aprendices van aplicar el protocolo de los alevinos en sus estanques.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | Jhonny A. Nuñez F. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Instructor con funciones de coordinador académico | LEIDY VANNESA GALLEGO MARTINEZ | |

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 1 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** ENFERMEDADES EN PECES -FICHA 2930747 GRUPO DE PECES-LA UNION - SIEMBRA DE ALEVINOS - FINCA CASA PIEDRA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | 16222766 | | X | | SENA-CLEM-SER | janunez@sena.edu.co | 3174702487 | SI | Jhonny A. Nuñez |
| 2 | JAIRO ANDRES VALENCIA GARCIA | 94275306 | | | | | andres.valencia.garcia@gmail.com | 3185013522 | SI | |
| 3 | DANIELA GARCIA JARAMILLO | 1007348137 | | | | | | 3136110131 | SI | Daniela garcia |
| 4 | JOSE JULIAN MOSQUERA CRUZ | 6240998 | | | | | | 3202626916 | SI | |
| 5 | CARLOS ALBERTO RANGEL | 1114152682 | | | | | rangelcarlosalberto81@gmail.com | 3142711678 | SI | carlos rangel |
| 6 | JULIAN ANDRES VELEZ QUINTERO | 94151522 | | | | | juanvequl@gmail.com | 3158859648 | SI | |
| 7 | OLGA LUCIA LOZANO | 66679509 | | | | FINCA CORCEGA | olgalulozano19@gmail.com | 3122514243 | SI | Olga Lozano |
| 8 | JAIME RODRIGUEZ GARCIA | 16552679 | | | | | jaimerodriguez202423@gmail.com | 3193137520 | SI | |
| 9 | CRISTIAN CAMILO LOPEZ SANCHEZ | 14690240 | | | | | camilo14690@outlook.com | 3176229474 | SI | |
| 10 | RAFAEL CASTILLO | 6355884 | | | | FINCA CASA PIEDRA | castillorafa0507@hotmail.com | 3167301816 | SI | Rafael Castillo |
| 11 | JUAN FELIPE FLOREZ VINASCO | 1112629606 | | | | CERVALLE | juanfelipeflorezvinasco@gmail.com | 3219995322 | SI | Felipe Florez |
| 12 | JUAN SEBASTIAN RAMIREZ RODRIGUEZ | 1112760201 | | | | VILLA ANGELA | sultansebastian7@gmail.com | 3113082033 | SI | Juan Sebastián Ramirez |
| 13 | FERNANDO TAMAYO QUINTERO | 94273596 | | | | | fertam01@outlook.com | 3193644390 | SI | Fernando Tamayo |
| 14 | JOSE DAVID POTES GARCIA | 1112626221 | | | | | davidp462@gmail.com | 3135253795 | SI | David Potes |
| 15 | CLAUDIA LUCIA RAFFAN MOSQUERA | 31965962 | | | | FINCA EN LA UNION | claudialraffan@hotmail.com | 3217211783 | SI | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 1 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** ENFERMEDADES EN PECES -FICHA 2930747 GRUPO DE PECES-LA UNION - SIEMBRA DE ALEVINOS - FINCA CASA PIEDRA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LINA MARCELA ARCINIEGAS CHAVES | 1112618321 | | | | | lmarci17@hotmail.com | 3215696517 | SI | Y Lina Arciniegas |
| 2 | RICARDO CARDONA CACERES | 16425113 | | | | | ricardocar008765@gmail.com | 3003669892 | SI | |
| 3 | NATALIA ANDREA SERNA LOAIZA | 1107068606 | | | | | serna6766@gmail.com | 3206785767 | SI | |
| 4 | LUIS YESID MUÑOZ MUÑOZ | 16224169 | | | | | | 3195323257 | SI | |
| 5 | GABRIEL ARCANGEL CASTAÑO FRANCO | 1112627314 | | | | | garcangelcf@gmail.com | 3156999596 | SI | |
| 6 | DOMINGO ANTONIO ARBOLEDA CARDONA | 6358572 | | | | | | 3233303936 | SI | |
| 7 | ADRIAN ZULETA VILLA | 15931943 | | | | | adrianzuleta84@gmail.com | 3164849815 | SI | |
| 8 | MAURICIO MEJIA BLANCO | 1192776878 | | | | | | 3137482001 | SI | Mauricio M. |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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.

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST Superintendencia de Transporte

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tulua / La Union

VALOR PASAJE
$ 74.000-

NOMBRE PASAJERO: Shonny Nuñez
cc. 16 222. 786

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 1/8/24

90921

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !


TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST Superintendencia de Transporte

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE


La Union / Tulua

VALOR PASAJE
$ 74.000-

NOMBRE PASAJERO: Shonny Nuñez
cc. 16 222. 786

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 1-8/24

94145

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

Escaneado con CamScanner

# 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, 2 de agosto de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 387324 | **Fecha Solicitud** | 2024-08-02 | **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.** | 2024-08-02 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | CC: 16222766 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2024-08-06 | 2024-08-06 | VALLE / TULUA | VALLE / ANDALUCIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 61.622,00 | 187.817,00 | VIATICOS FORMACION COM NO 387324 DEL 06-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2911301 - TULUA-ANDALUCIA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **61.622,00** | **187.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 387324 DEL 06-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2911301 - TULUA-ANDALUCIA-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: 2024/08/02 12:50:52 -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, 2 de agosto de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 02/08/2024 12:18:15 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
2/08/2024 12:51:06 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.

| | |
|---|---|
| SENA | **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA** |

**CIUDAD Y FECHA : Tuluá, 8 de agosto de 2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños - **subdirector (E) de centro**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 387324** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **6 de agosto de 2024** | **6 de agosto de 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio de Andalucía** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | **Centro Latinoamericano de Especies Menores.** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional integral en la ficha No. 2911301
**Programa:** Emprendimiento en la Producción de Especies Dulces Acuícolas.
**Temas desarrollados:** 1. ENFERMEDADES EN LOS PECES.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **SE HIZO LA EXPOSICION DE ENFERMEDADES EN PECES.**

**RESULTADOS:**

1. **SE HICIERON LAS EXPOSICIONES DE ENFERMEDADES EN PECES**
2. **SE HIZO LA IDENTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES EXTERNAS EN PECES.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES: Material fotográfico.**





**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Cada aprendiz hace la exposición de enfermedades en peces. | Aprendices | En el trascurso de la formación. |

**CONCLUSIÓNES:** 1. Aprendices conocedores de las exposiciones de enfermedades en los peces.
**2.** Los Aprendices van a identificar algunas enfermedades en los peces.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | Jhonny A. Nuñez F. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Instructor con funciones de coordinador académico | LEIDY VANNESA GALLEGO MARTINEZ | |

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** ENFERMEDADES EN LOS PECES-FICHA 2911301 PARDO-ANDALUCIA-CASETA COMUNAL

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O FARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | 16222766 | | SI | | SENA-CLEM-SER | janunez@sena.edu.co | 3174702487 | SI | Jhonny A. J. Nuñez F. |
| 2 | JUAN PABLO GONZALEZ GONZALEZ | 94153770 | | | | VILLA CARMENZA | juan.pablo222@hotmail.com | 3128668829 | SI | Juan Pablo Gonzalez |
| 3 | CARMENZA FLOREZ MUÑOZ | 52257476 | | | | VILLA CARMENZA | monitaflorezm@hotmail.com | 3113237710 | SI | Carmenza F. M |
| 4 | MIGUEL URIEL PARRA LIZARAZO | 94154669 | | | | FINCA EL DESCANSO | sabornativo2020@gmail.com | 3204747451 | SI | Miguel Uriel |
| 5 | OLGA CECILIA SERNA CANO | 66725012 | | | | FINCA LA SOFIA | | 3158189987 | SI | Olga Cano |
| 6 | MARYLUZ HENAO MARIN | 1112101311 | | | | FINCA LA ESCUELA | Maryluzhenao21@gmail.com | 3188361450 | SI | Maryluz Henao |
| 7 | YERALDIN NUÑEZ SOLARTE | 1112107253 | | | | FINCA EL GUAYAVO | | 3126748978 | SI | Yeraldin N.S |
| 8 | LAZARO JARAMILLO OSPINA | 16356087 | | | | | | 3153726376 | SI | Lazaro J |
| 9 | AIDA VIVIANA RIOS MORALES | 1112101844 | | | | FINCA LA SUIZA | | 3166712154 | SI | Aida Viviana |
| 10 | MARIO DE JESUS MESA MORALES | 16380063 | | | | FINCA LA BELTRANIA | mesamario057@gmail.com | 3164267196 | SI | Mario de Jesus |
| 11 | CARLOS ALBERTO RAMIREZ PEÑALOZA | 5912484 | | | | FINCA LA DIVISA | | 3204768087 | SI | Carlos |
| 12 | ANA MARIA CARRASCAL SANCHEZ | 37550950 | | | | LA COLOMBIANITA | | 3174092460 | SI | Ana Maria C |
| 13 | JUAN MANUEL TORRES VALERO | 113042746 | | | | FINCA LOS PINOS | | 3107278594 | SI | Juan Manuel Torres |
| 14 | VENANCIO RODRIGUEZ AYA | 14525039 | | | | FINCA LA TRIBUNA | | 3172557152 | SI | Venancio |
| 15 | NELSON ANTONIO TORRES SERNA | 14810108 | | | | FINCA | nelsontorres977@gmail.com | 3052589761 | SI | X |

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.

## 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:** TULUA - ANDALUCÍA

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jhony Nuñez | 97033 |
| C.C/NIT CC. 16. 222.766 | |

| COMPAÑÍA ASEGURADORA | PÓLIZA No. | VALOR PASAJE |
|---|---|---|
| **EQUIDAD** | AA 017188 | $ 6.000. |

| PLACA No. | FECHA | HORA | |
|---|---|---|---|
| | 6/8/24 | | Coopetrans Tuluá |
| **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:** Andalucía / Tuluá.

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jhony Nuñez | 97088 |
| C.C/NIT CC. 16 222.766 | |

| COMPAÑÍA ASEGURADORA | PÓLIZA No. | VALOR PASAJE |
|---|---|---|
| **EQUIDAD** | AA 017188 | $ 6.000. |

| PLACA No. | FECHA | HORA | |
|---|---|---|---|
| | 6-8/24 | | Coopetrans Tuluá |
| **EXPRESO** **CORRIENTE** | No. INTERNO | SILLA No. | VIGILADO SUPERTRANSPORTE |


**NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD**

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá


Escaneado con CamScanner

# 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, 6 de agosto de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 394724 | **Fecha Solicitud** | 2024-08-06 | **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.** | 2024-08-06 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | CC: 16222766 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2024-08-08 | 2024-08-08 | VALLE / TULUA | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 77.622,00 | 203.817,00 | VIATICOS FORMACION COM NO 394724 DEL 08-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2930747- TULUA-LA UNION-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **77.622,00** | **203.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 394724 DEL 08-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2930747- TULUA-LA UNION-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: 2024/08/06 16:59:57 -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, 6 de agosto de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LILIANA ANDREA MAZO VERGARA | Fecha Verificación: | 06/08/2024 15:30:24 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
6/08/2024 5:00:17 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.

| | |
|---|---|
| SENA | **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA** |

**CIUDAD Y FECHA** (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 12 de agosto de 2024**

**PRESENTADO A**: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de centro**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 394724** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **8 de agosto de 2024** | **8 de agosto de 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio de La Unión** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | **Centro Latinoamericano de Especies Menores.** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar reunión para acordar programa de formación en el municipio de la Unión en el corregimiento de San Luis.
**Programa: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS.**
**Temas desarrollados:** 1. ENFERMEDADES EN LOS PECES.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **SE HIZO LAS EXPOSICIONES DE ENFERMEDADES EN LOS PECES.**

**RESULTADOS:**

1. **SE HIZO LAS EXPOSICIONES DE ENFERMEDADES EN LOS PECES.**
2. **SE HIZO LA IDENTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES EXTERNAS EN PECES.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES: Material fotográfico.**





**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Cada aprendiz hace la exposición de enfermedades en peces. | Aprendices | En el trascurso de la formación. |

**CONCLUSIÓNES:** 1. Aprendices conocedores de las exposiciones de enfermedades en los peces.
2. Los Aprendices van a identificar algunas enfermedades en los peces.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | Jhonny A. Nuñez F. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Instructor con funciones de coordinador académico | LEIDY VANNESA GALLEGO MARTINEZ | |

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 8 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** ENFERMEDADES EN PECES -FICHA 2930747 GRUPO DE PECES-LA UNION

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | 16222766 | | X | | SENA-CLEM-SER | janunez@sena.edu.co | 3174702487 | SI | |
| 2 | JAIRO ANDRES VALENCIA GARCIA | 94275306 | | | | | andres.valencia.garcia@gmail.com | 3185013522 | SI | |
| 3 | DANIELA GARCIA JARAMILLO | 1007348137 | | | | | | 3136110131 | SI | |
| 4 | JOSE JULIAN MOSQUERA CRUZ | 6240998 | | | | | | 3202626916 | SI | |
| 5 | CARLOS ALBERTO RANGEL | 1114152682 | | | | | rangelcarlosalberto81@gmail.com | 3142711678 | SI | |
| 6 | JULIAN ANDRES VELEZ QUINTERO | 94151522 | | | | | juanvequi@gmail.com | 3158859648 | SI | |
| 7 | OLGA LUCIA LOZANO | 66679509 | | | | FINCA CORCEGA | olgalulozano19@gmail.com | 3122514243 | SI | |
| 8 | JAIME RODRIGUEZ GARCIA | 16552679 | | | | | jaimerodriguez202423@gmail.com | 3193137520 | SI | |
| 9 | CRISTIAN CAMILO LOPEZ SANCHEZ | 14690240 | | | | | camilo14690@outlook.com | 3176229474 | SI | |
| 10 | RAFAEL CASTILLO | 6355884 | | | | FINCA CASA PIEDRA | castillorafa0507@hotmail.com | 3167301816 | SI | |
| 11 | JUAN FELIPE FLOREZ VINASCO | 1112629606 | | | | CERVALLE | juanfelipeflorezvinasco@gmail.com | 3219995322 | SI | |
| 12 | JUAN SEBASTIAN RAMIREZ RODRIGUEZ | 1112760201 | | | | VILLA ANGELA | sultansebastian7@gmail.com | 3113082033 | SI | |
| 13 | FERNANDO TAMAYO QUINTERO | 94273596 | | | | | fertam01@outlook.com | 3193644390 | SI | |
| 14 | JOSE DAVID POTES GARCIA | 1112626221 | | | | | davidp462@gmail.com | 3135253795 | SI | |
| 15 | CLAUDIA LUCIA RAFFAN MOSQUERA | 31965962 | | | | FINCA EN LA UNION | claudialraffan@hotmail.com | 3217211783 | SI | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST Super Transporte

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TULUA / LA UNION

VALOR PASAJE
$ 14.000-

NOMBRE PASAJERO: JHONY NUÑEZ CC. 16.222.766

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 8-8/24

90949

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

TIQUETE DE VIAJE

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST Super Transporte

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

La Unión / Tuluá

VALOR PASAJE
$ 14.000-

NOMBRE PASAJERO: Jhony Nuñez CC. 16.222.766

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 8-8/24

94178

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

TIQUETE DE VIAJE

Escaneado con CamScanner

# 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: | lunes, 12 de agosto de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 407524 | **Fecha Solicitud** | 2024-08-12 | **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.** | 2024-08-12 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | CC: 16222766 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2024-08-13 | 2024-08-13 | VALLE / TULUA | VALLE / ANDALUCIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 61.622,00 | 187.817,00 | VIATICOS FORMACION COM NO 407524 DEL 13-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2911301 - TULUA-ANDALUCIA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **61.622,00** | **187.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 407524 DEL 13-08-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2911301 - TULUA-ANDALUCIA-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: 2024/08/12 14:53:37 -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: | lunes, 12 de agosto de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 12/08/2024 11:37:04 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
12/08/2024 2:53:53 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.

| | |
|---|---|
| SENA | **FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA** |

**CIUDAD Y FECHA** (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 15 de agosto de 2024**

**PRESENTADO A**: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de centro**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 407524** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **13 de agosto de 2024** | **13 de agosto de 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio de Andalucía** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | **Centro Latinoamericano de Especies Menores.** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional integral en la ficha No. 2911301
**Programa: Emprendimiento en la Producción de Especies Dulces Acuícolas.**
**Temas desarrollados:** 1. SIEMBRA DE ALEVINOS.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **SE HIZO LA SIEMBRA DE ALEVINOS.**

**RESULTADOS:**

1. **SE HICIERON LAS SIEMBRAS DE ALEVINOS.**
2. **SE HIZO LA SIEMBRA DE ALEVINOS EN SUS ESTANQUES.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES: Material fotográfico.**





**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Cada aprendiz hace la siembra de alevinos en su estanque. | Aprendices | En el trascurso de la formación. |

**CONCLUSIÓNES:** 1. Aprendices conocedores de las siembras de alevinos.
2. Los Aprendices van a sembrar los alevinos en sus estanques piscícolas.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ | Jhonny A. Nuñez F. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Instructor con funciones de coordinador académico | LEIDY VANNESA GALLEGO MARTINEZ | |

Versión: 03
Código:
GFE-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 | ANDALUCIA, CORREGIMIENTO PARDO -FINCAS 13-8- 2024 SIEMBRA DE ALEVINOS | | |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES | | |
| COMPETENCIA: | MANTENER EL CULTIVO ACUÍCOLA DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y CRITERIOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN | | |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | VERIFICAR EL ESTADO DE SANITARIO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON CRITERIOS TÉCNICOS. | FICHA: | 2911301 |
| AMBIENTE: CASETA COMUNAL PARDO | PROGRAMA DE FORMACIÓN:EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION | FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO | |
| HORARIO: 10:00 hasta 18:00 horas | | | |

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JUAN PABLO | GONZALEZ GONZALEZ | 94153770 | juan.pablo222@hotmail.co | 3128668829 | | | | | | | | | | |
| 2 | CARMENZA | FLOREZ MUÑOZ | 52257476 | moritaflorezm@hotmail.c | 3113237710 | | | | | | | | | | |
| 3 | MIGUEL URIEL | PARRA LIZARAZO | 94154669 | sabornativo2020@gmail.c | 3204747451 | | | | | | | | | | |
| 4 | MARCO ALIRIO | MORENO MORENO | 1101018573 | | 3206758981 | | | | | | | | | | |
| 5 | LEONARDO | RODRIGUEZ DUSSAN | 94366340 | leo.nassud@hotmail.com | 3108436178 | | | | | | | | | | |
| 6 | JORGE ANDRES | GIRALDO ZULETA | 1112104630 | | 3154996291 | | | | | | | | | | |
| 7 | STEVEN | TAMAYO MORITZ | 1113654984 | stevenmatayo2211@gmai | 3104251563 | | | | | | | | | | |
| 8 | OLGA CECILIA | SERNA CANO | 66725012 | | 3158189987 | | | | | | | | | | |
| 9 | MARYLUZ | HENAO MARIN | 1112101311 | | 3188361450 | | | | | | | | | | |
| 10 | YERALDIN | NUÑEZ SOLARTE | 1112107253 | | 3126748978 | | | | | | | | | | |
| 11 | AIDA VIVIANA | RIOS MORALES | 1112101844 | | 3166712154 | | | | | | | | | | |
| 12 | LAZARO | JARAMILLO OSPINA | 16356087 | | 3153726376 | | | | | | | | | | |
| 13 | YEFER ALEXANDER | HERNANDEZ GIRALDO | 1000837068 | yeferhg@gmail.com | 3502727946 | | | | | | | | | | |
| 14 | SERGIO | MARIN QUINTERO | 14895333 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | ALBA LILIANA | GARCIA | 31644496 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | MARIO DE JESUS | MESA MORALES | 16380063 | mesamario057@gmail.cor | 3164267196 | | | | | | | | | | |
| 17 | ALEXANDER | TORRES GIRALDO | 6428376 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | CARLOS ALBERTO | RAMIREZ PEÑALOZA | 5912484 | | 3204768087 | | | | | | | | | | |
| 19 | ANA MARIA | CARRASCAL SANCHEZ | 37550950 | | 3174092460 | | | | | | | | | | |
| 20 | BLANCA NIDIA | ROJAS MARTINEZ | 31155267 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | JUAN MANUEL | TORRES VALERO | 113042746 | | 3107278594 | | | | | | | | | | |
| 22 | VENANCIO | RODRIGUEZ AYA | 14525039 | | 3172557152 | | | | | | | | | | |
| 23 | VICTOR ALFRED | RIOS MORALES | 1116237616 | alfredvictor524@hotmail.c | 3168643535 | | | | | | | | | | |
| 24 | LUZ EDILIA | MEZA MORALES | 66727922 | | 3185810566 | | | | | | | | | | |
| 25 | NELSON ANTONIO | TORRES SERNA | 14810108 | nelsontorres977@gmail.co | 3052589761 | | | | | | | | | | |
| 26 | GLORIA NANCY | VANEGAS TABORDA | 1193011346 | | 3104560009 | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |

JHONNY ALEXANDER NUÑEZ FLOREZ

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"

## COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

**Oficina Principal Tuluá:** Calle 27 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
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:** TULUA / ANDALUCIA

| NOMBRE: / C.C/NIT | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: SHONY NUÑEZ. C.C/NIT CC 16.222.766 | | 97298 |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA **EQUIDAD** | PÓLIZA No. AA 017188 | VALOR PASAJE $ 6.000. |
| PLACA No. | FECHA 13/8/24 | HORA |
| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |

Coopetrans Tuluá

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 vía Tuluá Riofrío
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:** ANDALUCIA / TULUA.

| NOMBRE: / C.C/NIT | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: Shony Nuñez. C.C/NIT CC. 16.222.766 | | 97316 |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA **EQUIDAD** | PÓLIZA No. AA 017188 | VALOR PASAJE $ 6.000. |
| PLACA No. | FECHA 13-8/24 | HORA |
| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |


Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

**NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD**

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá


Escaneado con CamScanner