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	**67776-924839**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.115.076.692	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lconchag@sena.edu.com	**Número de Cuenta:**	24050223347
IP/Nº de contacto:	3127160175	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5793905/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.629.408
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.163.863

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 903.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.368.813**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.228.132**	**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		----------	**1066446802**
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		$ 536.881	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.076.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.557.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.228.132,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.368.813,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	16.106,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.844,00	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	**$4.422.595,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME CONTRACTUAL Y EVIDENCIAS DEL MES DE septiembre

Planilla de pago y autoliquidación de aporte a la seguridad social del mes de AGOSTO No. 1066446802

Informe de legalización de viáticos mes de AGOSTO

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 MARIA CONCHA GOMEZ
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)

09/09/24 17:44:40 USUARIO: SIC - C.C. 1115076692

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-09, 12:45:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066446802

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 09/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ		
Documento	CC1115076692	**Dirección**	KM 2 SUR #2 - 3 CORG ZANJON HONDO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127160175
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115076692	LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(CCF57) COMFANDI	$ 1.786.218	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.600

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	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.600	$ 0	$ 563.600

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.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-09, 12:38:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115076692
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066446802
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	901648219
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 563.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 18.700	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	$ 35.800	$ 0

SubTotales:	$ 563.600	$ 0
Total a Pagar:		$ 563.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
9 septiembre 2024 12:43 pm

DIRECCIÓN IP. 190.60.33.161

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4253322208816504

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
6504AZSJ

NOMBRE DEL COMERCIO	SIMPLE OI
NIT DEL COMERCIO	9999000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$563.600,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	1066446802
FECHA DE LA SOLICITUD	9 septiembre 2024
REFERENCIA 1	10.0.19.10
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1115076692
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	901648219
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de Seguridad Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******3347

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**23/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1115076692**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5793905**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Hector Hernan Lopez Mendez				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BUGA-DAGUA-DAGUA- DAGUA- DAGUA- BUGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldía Municipal de Dagua		**CONTACTO**	Sandra arias 3186919423 emilsen pepicano 3157526224
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECÓGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA el en las fichas: 2928476, 2929799							

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

AGENDA

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

Día 1 : 13/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-DAGUA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2928476, Resultado de Aprendizaje:ETAPAS PRODUCTIVAS DE LA ESPECIE ANIMAL
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: DAGUA-Buga
Día 2: 16/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-DAGUA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en la Ficha 2929799, Resultado de Aprendizaje:ETAPAS PRODUCTIVAS DE LA ESPECIE ANIMAL
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: DAGUA-Buga
Día 3: 20/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-DAGUA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2928476, Resultado de Aprendizaje:ETAPAS PRODUCTIVAS DE LA ESPECIE ANIMAL
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso:DAGUA-Buga
Día 4: 23/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-DAGUA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2929799, Resultado de Aprendizaje:ETAPAS PRODUCTIVAS DE LA ESPECIE ANIMAL
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: DAGUA-Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $200.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA. Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA. Fecha: 2024.07.25 11:24:59 -05'00'		LIZETH MARÍA CONCHA GOMEZ
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Hector Hernan Lopez Mendez**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** **LIZETH MARIA CONCHA GÓMEZ**

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171324	**Fecha Solicitud**	2024-08-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/05 16:28:10 -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.

LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ	CC: 1115076692	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-08-13 2024-08-16 2024-08-20 2024-08-23	2024-08-13 2024-08-16 2024-08-20 2024-08-23	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA VALLE / DAGUA VALLE / DAGUA VALLE / DAGUA	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	398.488,00	903.268,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en las fichas 2928476, 2929799
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**398.488,00**	**903.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en las fichas 2928476, 2929799

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

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

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	05/08/2024 16:15:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
5/08/2024 4:28:25 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, SEPTIEMBRE 02 DE 2024

PRESENTADO A: **ALBETH MARTINEZ VALENCIA** - Subdirector (e) Centro Agropecuario de Buga – CAB

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171324	13/08/2024	23/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
BUGA- DAGUAA- BUGA	AGROPECUARIO DE BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral en las fichas: 2928476 Y 2929799

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2928476 de Dagua el día 13 de AGOSTO de 2024
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2929799 de Dagua el día 16 de AGOSTO de 2024
3. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2928476 de Dagua el día 20 de AGOSTO de 2024
4. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2929799 de Dagua el día 23 de AGOSTO de 2024

RESULTADOS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2928476 de Dagua el día 13 de AGOSTO de 2024
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2929799 de Dagua el día 16 de AGOSTO de 2024
3. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2928476 de Dagua el día 20 de AGOSTO de 2024
4. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2929799 de Dagua el día 23 de AGOSTO de 2024

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

1. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2928476 de Dagua el día 13 de AGOSTO de 2024
2. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2929799 de Dagua el día 16 de AGOSTO de 2024
3. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2928476 de Dagua el día 20 de AGOSTO de 2024
4. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2929799 de Dagua el día 23 de AGOSTO de 2024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES: FICHAS GESTIONADAS SEGÚN PROGRAMACIÓN

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LIZETH MARIA CONCHA GOMEZ	LIZETH MARÍA CONCHA GOMEZ

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

REGISTRO FOTOGRAFICO
FECHA 13 – AGOSTO - 2024



REGISTRO FOTOGRAFICO
FECHA 16 – AGOSTO – 2024



REGISTRO FOTOGRAFICO
FECHA 20 – AGOSTO – 2024



REGISTRO FOTOGRAFICO
FECHA 23 – AGOSTO – 2024



TIQUETES **FECHA: 13 – AGOSTO – 2024**


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7948
Fecha: 13-08-24
Origen: Buga
Destino: Roldanillo
Valor $: 25000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7959
Fecha: 13-08-24
Origen: Roldanillo
Destino: Buga
Valor $: 25000

TIQUETES **FECHA: 16 – AGOSTO – 24**


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7970
Fecha: 16.08.24
Origen: Buga
Destino: Dagua
Valor $: 25.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7981
Fecha: 16.08.24
Origen: Dagua
Destino: Buga
Valor $: 25.000

TIQUETES **FECHA: 20 – AGOSTO – 2024**


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7992
Fecha: 20.08.24
Origen: Buga
Destino: Dagua
Valor $: 25.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 10914
Fecha: 20.08.24
Origen: Dagua
Destino: Buga
Valor $: 25000

TIQUETES **FECHA: 23 – AGOSTO – 2024**


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 10925
Fecha: 23-08-24
Origen: Buga
Destino: Dagua
Valor $: 25.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 10936
Fecha: 23-08-24
Origen: Dagua
Destino: Buga
Valor $: 25000