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 DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**82267-941030**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIANA BOBADILLA GARCES	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	66.777.622	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	abobadillag@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	016270291822
IP/Nº de contacto:	23709	**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:	5954909/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE ESTRATEGIA CAMPESENA, EN LAS MODALIDADES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.480.556
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.015.011

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.485.256	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.950.801**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.628.221**	**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		----------	**4570155656**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 595.080	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.209.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.490.081		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.628.221,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	29.754,00	0,500%
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	**$4.435.791,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades desarrolladas durante este período son las siguientes:

Se realizó el proyecto formativo del programa promoción de la seguridad alimentaria para la revisión por parte del Instructor Miguel Medina el cual indicó que por el programa encontrarse en rediseño tomar el programa 761304 que se encuentra aprobado más no publicado ya que este programa tiene diseño y desarrollo curricular en el repositorio. se participa de las reuniones convocadas por el coordinador académico y supervisor de contrato para dar seguimiento a las actividades de desarrollo curricular. Se acompañó al equipo de gestión educativa a las charlas informativas del curso Auxiliar promoción de seguridad alimentaria en los municipios de Florida y Pradera en donde se indicaron los requisitos de ingreso para el curso; también se enviaron flayers publicitarios con la oferta de los cursos complementarios. Se envió información de las Ups para la rendición de cuentas. Se imparte formación en las fichas 3031369, 3028442, 3031370 y 3031078 del curso elaboración de abonos sólidos.

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

ADRIANA BOBADILLA GARCES
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,

RONALD DAVID SOLENO WILCHES
PROFESIONAL G10

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
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66777622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA BOBADILLA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 24A 45	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4570155656**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990057064

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 285.800	$ 2.600	$ 288.400
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 2.600**	**$ 288.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 223.300	$ 2.000	$ 0	$ 225.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 225.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 200	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 18.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66777622	BOBADILLA GARCES ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	66777622	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 532.600**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9532480828	DV: 624085
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	18/09/2024 15:17:38
PAP:	905170
Identificacion:	66777622
Nombre:	ADRIANA
Apellido 1:	GARCES
Apellido 2:	XXXX
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	4570155656
Periodo Pago:	2024/08
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 66777622	Valor: $532.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66777622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA BOBADILLA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 24A 45	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4570155656**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990057064

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.400
SUBTOTAL:			1	**$ 288.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 225.300
SUBTOTAL:			1	**$ 225.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.900
SUBTOTAL:			1	**$ 18.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 4.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 532.600**

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 19 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	**1114543763**	**Sebastian Mora Bobadilla**	**Hijo(a)**

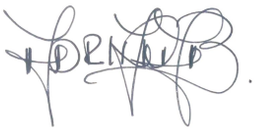
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



ADRIANA BOBADILLA GARCES
C.C. 66777622

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.114.543.763

MORA BOBADILLA

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES



sebastian Mora B.

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-2007**

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-DIC-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

A- **M**
G S RH SEXO

07-ENE-2016 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3107900-00792594-M-1114543763-20160224 **00485**99271A 2 3233739430

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 16 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	96324	**Fecha Solicitud**	2024-08-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4324	**Dependencia Solicitante**	954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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: 2024/08/16 14:28:29 -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.

ADRIANA BOBADILLA GARCES	CC: 66777622	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-08-20	2024-08-20	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	475.696,00	1.485.256,00	Ejecutar formación profesional integral en atención a la población campesena del municipio de Pradera
				2024-08-21	2024-08-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-08-22	2024-08-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-08-23	2024-08-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-08-26	2024-08-26	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-08-27	2024-08-27	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							

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.

				2024-08-28	2024-08-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50						
				2024-08-29	2024-08-29	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**1.009.560,00**	**475.696,00**	**1.485.256,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Ejecutar formación profesional integral en atención a la población campesena del municipio de Pradera

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	15/08/2024 15:10:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
16/08/2024 2:28:55 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 Palmira 04 sep de 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
96324	Agosto 20 de 2024	Agosto 29 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	Pradera

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación profesional integral en atención a la población campesena del municipio de Pradera

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Agosto 20 -24: Conceptualizar sobre las características y propiedades de los biobonos solidos
2. Agosto 21 - 24: Definir los tipos de abonos solidos
3. Agosto 22- 24: Identificar materiales e insumos permitidos.
4. Agosto 23- 24: Alistar materiales, insumos, equipos y herramientas para la elaboración de bioabonos
5. Agosto 26- 24: Calcular materiales e insumos para elaborar bioabonos
6. Agosto 27- 24: Preparar bioabonos
7. Agosto 28- 24: Preparar inoculantes biológicos
8. Agosto 29- 24: Realizar monitoreos del proceso de descomposición

RESULTADOS:

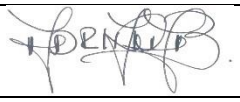
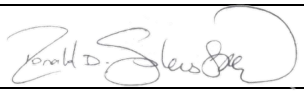
1. Se contextualiza sobre la temática de los bioabonos sólidos, reconociendo sus características y propiedades. funcionalidades y usos.
2. Se describen los diferentes tipos de abonos sólidos con sus funcionalidades y usos enmarcados en una agricultura ecológica.
3. Se definen los insumos y materiales a utilizar para cada tipo de abono sólido a preparar.
4. Se realiza el alistamiento de los materiales e insumos definidos para la preparación de abonos compostados.
5. Se realiza el cálculo de materiales a utilizar teniendo en cuenta el balance de materia y energía de los residuos orgánicos.
6. Se prepara abono orgánico sólido tipo compost siguiendo las indicaciones técnicas.
7. Se prepara inoculante biológico para descomposición de residuos orgánicos.
8. Se realiza volteo de pila de compost para monitoreo de humedad, temperatura y estado de descomposición.
9. Se identifican los diferentes materiales y microorganismos promotores de crecimiento vegetal para la preparación de inoculantes biológicos.

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

1. SIIF
2. Informe de comisión
3. Formato de legalización transporte informal
4. listado de asistencia
5. Fotos de la actividad

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar volteos de seguimiento	Aprendices	2 volteos por semana

CONCLUSIÓNES: 1) Se reconoce la importancia del uso de abonos orgánicos como práctica de nutrición para mantener y aumentar la fertilidad del suelo. 2) Se diferencian los diferentes tipos de abono según proceso, materiales e insumos a utilizar. 3) se define la relación C/N de los residuos orgánicos a utilizar en la preparación de los abonos. 4) Se prepara el abono según orden de proceso 5) Se identifican los microorganismos benéficos para su uso como inoculantes en los procesos de descomposición. 6) Se reconocen las etapas de descomposición del abono.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Adriana Bobadilla Garces		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G10 AgroSENA	Ronald Soleno Wilches	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

MUNICIPIO – PRADERA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORAR BIOABONOS SOLIDOS

20 – 29 de Agosto de 2024

1. Agosto 20 -24: Conceptualizar sobre las características y propiedades de los bioabonos solidos



2. Agosto 21 - 24: Definir los tipos de abonos solidos



3. Agosto 22- 24: Identificar materiales e insumos permitidos



4. Agosto 23- 24: Alistar materiales, insumos, equipos y herramientas para la elaboración de bioabonos



5. Agosto 26- 24: Calcular materiales e insumos para elaborar bioabonos



6. Agosto 27- 24: Preparar bioabonos



7. Agosto 28- 24: Preparar inoculantes biológicos



8. Agosto 29- 24: Realizar monitoreos del proceso de descomposición



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Conceptualizar sobre las caracteristicas y propiedades de los bioabonos solidos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Fernando Triana	16268717						3182075492		
	Griselda Mesa	29699744						3147773381		
	Maria Lucero Marin	1113685043						3142051628		
	Doralinamori	66711102						3117567180		
	Amparo vaz	39700023						3152076358		
	Flor Deliz	29702127						3166629765		
	Paulamarivila	3215843200						66.744797		
	Maria Gabriela Avila	66822193						3177348958		
	Maria cayena Angulo	1006217995						3215191266		
	Lucila Diaz	29703498						3158426258		
	M. claudina Bravo	27110894						3117187199		
	carlina I. Rivera B.	29-701-375						3117157199		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Definir los tipos de abonos sólidos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marleny Díaz	e9704555						318830 5126		
	Claudina Bravo	27-116894						3117487777		claudina Bravo
	Ismelda Rivera	29-701-375						3117187777		Ismelda Rivera
	Rogelio R	4707c96						3137957572		
	Amparo O	29700023						3182076328		Amparo
	Doralia Ramírez	66741102						3117567190		Doralia Ramírez
	Paula DAVILA	1064717						3215813200		
	Griselda Mosq	29699744						3147773386		griselda M
	Dora Celly Díaz	29703697						3234391880		Dora Celly Díaz
	Lucila Díaz	29703498						3158426258		Lucila Díaz
	Gabriela Arévalo	66822493						3177398958		
	Fernando Triana	16268717						318207 5492		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Identificar materiales e insumos permitidos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Gabriela Angulo	66822493						3177398958		Gabriela A
	Paula Mauricio Avila	66764						3215843200		Paula Avila
	Miguel Rojas R	4707696						3137955?2		
	Fernando Triana Hernandez	16268717						318207 5492		
	Maricely Diaz Lucila Diaz	29704555 29703498						318830 5196		
	Lucila Diaz J.	29703498.						3158426258		Lucila Diaz J.
	Doruling Murillo	3117567190						6671102		Doruling Murillo
	claudina Bravo	27116994						3117187199		claudina Bravo
	Ismelda Rivera	99-701-375						3117187199		Ismelda Rivera
	Briselda Mosquera	29699744						3147723381		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DE MES DE 08 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Alistar materiales, insumos, equipos y herramientos para la elaboracion de biocabonos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Fernando Rivera Hernandez	1026587[illegible]						318 207 5492		
	Marleny Diaz	29704555						318930 3126		Marleny Diaz
	Lucila Diaz L	29703498						3158426258		Lucila Diaz L
	claudina Bravo	27710894						3434671935		claudina Bravo
	Ismelda Rivera	29701-375						3434612935		Ismelda Rivera
	Begelo R-	4707696						3137955752		Begelo
	Dorcliveramirill	66744102						3117566718		Dorcliveramirill
	Gabriela [illegible]	66822493						3177398958		Gabriela
	Paula Avila	66764797						3215843200		Paula Avila
	Grupo co [illegible]	29[illegible]23						314 207 6578		Grupo co

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 tratamiento responsable en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Calcular materiales e insumos para elaborar bioabonos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	M. Claudina Bravo	27102944			-			3117187199		M. claudina B.
	Fernando Triana	4268717						3147773391		
	María Lucero	1117885093						3142057623		M. Lucero
	Griselda M.	28699744						3182075492		Gr M.
	Doralina maria	66741102						3117567190		Doralina m.
	Amparo vasq	29700023						3182076328		amparo vasq.
	Lucila Diaz	29703498						3158426258		Lucila Diaz
	Carlina Rivera	29701375						3117187199		Carlina R.
	mario dapara R.	1006277995						3215197266		Dayana Angulo.
	Paula marina	3225843200								Paula m. Davila
	Flor Deles G	29702127						3166629765		Flor Deley.
	MARIA GABRIELA ANGULO	66822493						3177398858		GABRIELA
	Regulo R	4707696						3137955752		Regulo R.

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Preparar bioabonos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	66764180					sanpaop@hotmail.co			
	[illegible]	94 307 063					~ o ~	317 493 66 62		
	[illegible]	43672047					famil.ymorto[illegible]	3164982824		
	Jose Luis Pascal	94302363					JLt878@yahoo.es	3224415727		
	Christian David Soto	1107072660					Csotolaya@gmail.	3238864326		
	Nydia Olaya Perez	25020432					olayanydia@gmail.com	3126718694		
	Martha e Olaya P	24807428					Martaolaya200@gmail.com			
	Julieth Beltrago	1113626210					Julrangel.0412@gmail.	3127867822		
	Ilda Ruby Cuenca	28587234					ruby.cuenca@h.	3163268654		
	Juan Pascasio	94.304.023					JPSM404@Yahoo.com	3105249435		
	Harold D Morato	11797047					[illegible]	3208503256		
	Diego Tafos	16268280					tatenchdo2705@gmail.com	315282 3819		
	Maria R Giron A	66.768.463					rubriag613@Hotmail.com	315 3122491		
	M Beatriz Beltran	42007249					3198154945			

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) preparar inoculantes biológicos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Rubria C	66768463					rubriag613@hotmail.com	3155122491		
	Bertha Beltran	42007247						3188177095		Bertha B
	Juan Carlos Sanchez	94.304.023					JCSm404@yahoo.com	3105249435	si	
	Ma Ruby Cuenca	28587234					ruby.cuenca@hot	3163268654		
	Harold D. Marco	11787017					Haroldmarquez70@gm	3208503236		
	Nydia Olaya perez	25020432					olayanydia@gmail.com	3126718694		
	Christian Daniel Soto	1107072660					Cotoolaya@gmail	3218864326		
	Martha C. olaya P	24807428					martaolaya2020@gmail.com	3146316266		
	Milton P Sanchez	94307663					—	3174736062		
	Margarita Fonseca	43672047.					familymon@hotmail	3164982524		Margarita Fonseca
	Juan Carlos Osorio	66764183					sanpoop@hotmail.com	3186264313		
	Diego Arias	16288350					Catanchelo2705@gmail.com	3152823819		
	Julieth Builes	1113626210					Juliangelosa12@gmail.	3127867682.		Julieth.B

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

GFPI-F-135 V02

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Realizar monitoreos del proceso de descomposición

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Christian David Soto O	1107072660					CSotoolaya9@gmail.com	3218864326		
	Martha C. Alvarez P	24007428					marta0aya@gmail.com	3146316266		
	Juan Pablo Sanchez M.	94304.023.					JPSM1408@hotmail.com	3105249435		
	Mc/ha Fernanda	94347663					— o —	3174736667		
	Maria Gloria Arroyo	66.768.463					rubiagro13@hotmail.com	3155122491		
	Yisleth Buitrago	1113626210					Julianaplaza@gmail.com	3127667631		
	Ma Ruby Cuenca	28587.23					ruby.cuenca@hotmail.com	3163268657		
	Saul P. Diaz P.	66764183					sanpaz@hotmail.com	3186264315		
	Margarita Pontes	43672047					familymanzanal.com	3164982824		
	Magaly Bel	1007 9647						3108301010		
	Heraldo.	11788217					-	3208830327		
	Sandra Gonzalez	65756420					spgr1818@gmail.com	3126874165		
	Jose Luis Tafur	94302363					JLT828@yahoo.es	3226415729		
	Diego Tafur	16268280					tatanchelo2205@gmail.com	315282 3816		

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.

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Pradera - 20 /08/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Bobadilla Garces	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	66777622	**Fecha de elaboración:**	4/09/2024

En desarrollo de la comisión No. 96324 durante los días 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29 del mes de septiembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
20/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
21/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
22/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
23/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
26/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
27/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
28/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
29/08/2024	Palmira - Pradera - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 9.800
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 78.400

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Adriana Bobadilla Garces	**Nombre completo:**	Ronald Soleno Wilches	**Nombre completo:**	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5954909	**Cargo:**	Profesional G10 AgroSENA	**Cargo:**	SUBDIRECTORA (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	