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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**05254-811793**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CRISTHIAN DAVID VIVEROS LUFAN	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.114.060.771	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cdviveros@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24115462258
IP/Nº de contacto:	1	**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:	5778499/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**5724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 495.764	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.961.309**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.325.509**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4568387590**
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	$ 1.108.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.497.436		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.325.509,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.961.309,00	
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	14.884,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.807,00	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	**$4.425.854,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa informe de actividades mes de octubre

Se anexa comprobante de pago de seguridad social del mes de septiembre

Se anexa legalización de viáticos de octubre

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

CRISTHIAN DAVID VIVEROS LUFAN
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)

16/10/24 15:45:51 USUARIO: SIC - C.C. 1114060771

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1114060771
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTHIAN DAVID VIVEROS LUFAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	TRANS 5TA DIAG 23-06	TELÉFONO:	8663542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones universitarias o de es
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4568387590**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990311012

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1114060771	VIVEROS LUFAN CRISTHIAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	111406077	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1114060771
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTHIAN DAVID VIVEROS LUFAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	TRANS 5TA DIAG 23-06	TELÉFONO:	8663542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4568387590**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990311012

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 285.800
SUBTOTAL:			1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.300
SUBTOTAL:			1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
SUBTOTAL:			1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 11 de octubre de 2024

PRESENTADO A:
Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
218724	08 de octubre de 2024	10 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_Cali_Buga	Valle / Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en la ficha 2713050 de la I.E. Enrique Olaya Herrera del programa Técnico en Sistemas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 08/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 1:00 p.m. a 5:00 p.m. – Impartir formación en la Ficha 2713050 I.E. Enrique Olaya Herrera
Competencia: Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico.
RA: Verificar el funcionamiento del equipo de cómputo, de acuerdo con el protocolo establecido.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

Día 2: 10/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 1:00 p.m. a 5:00 p.m. – Impartir formación en la Ficha 2713050 I.E. Enrique Olaya Herrera
Competencia: Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico.
RA: Verificar el funcionamiento del equipo de cómputo, de acuerdo con el protocolo establecido.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

1. Apropiación del conocimiento de las competencias según la planeación pedagógica del programa Técnico en Sistemas en la ficha 2713050 de la I.E. Enrique Olaya Herrera.
2. Seguimiento la etapa productiva a los aprendices de la ficha 2713050 del programa Técnico en Sistemas de la I.E. Enrique Olaya Herrera.

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

1. Registro Fotográfico I.E. Enrique Olaya Herrera _ Listado de Asistencia ficha 2713050

COMPROMISOS

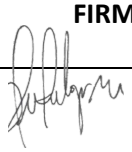
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Cargar evidencias desarrolladas a la plataforma especificada.	Aprendices de las fichas 2713050	18 de octubre 2024
2. Evaluar los RA aprobados por los aprendices	Instructor	21 de octubre 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se concluye que se lograron los objetivos de la comisión, se logró la apropiación de los conocimientos por parte de los aprendices de la ficha 2713050, en la competencia de la fase, se logró una buena interacción con los grupos mostrando motivación a asertividad para el desarrollo de las actividades propuestas.
2. Se logró la realización de actividades correspondientes para el avance del proyecto productivo en la ficha 2713050 de la I.E. Enrique Olaya Herrera

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CRISTHIAN DAVID VIVEROS LUFAN	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Hector Hernán López Méndez**	

08/10/2024 I.E. ENRIQUE OLAYA HERRERA - FICHA 2713050



SENA

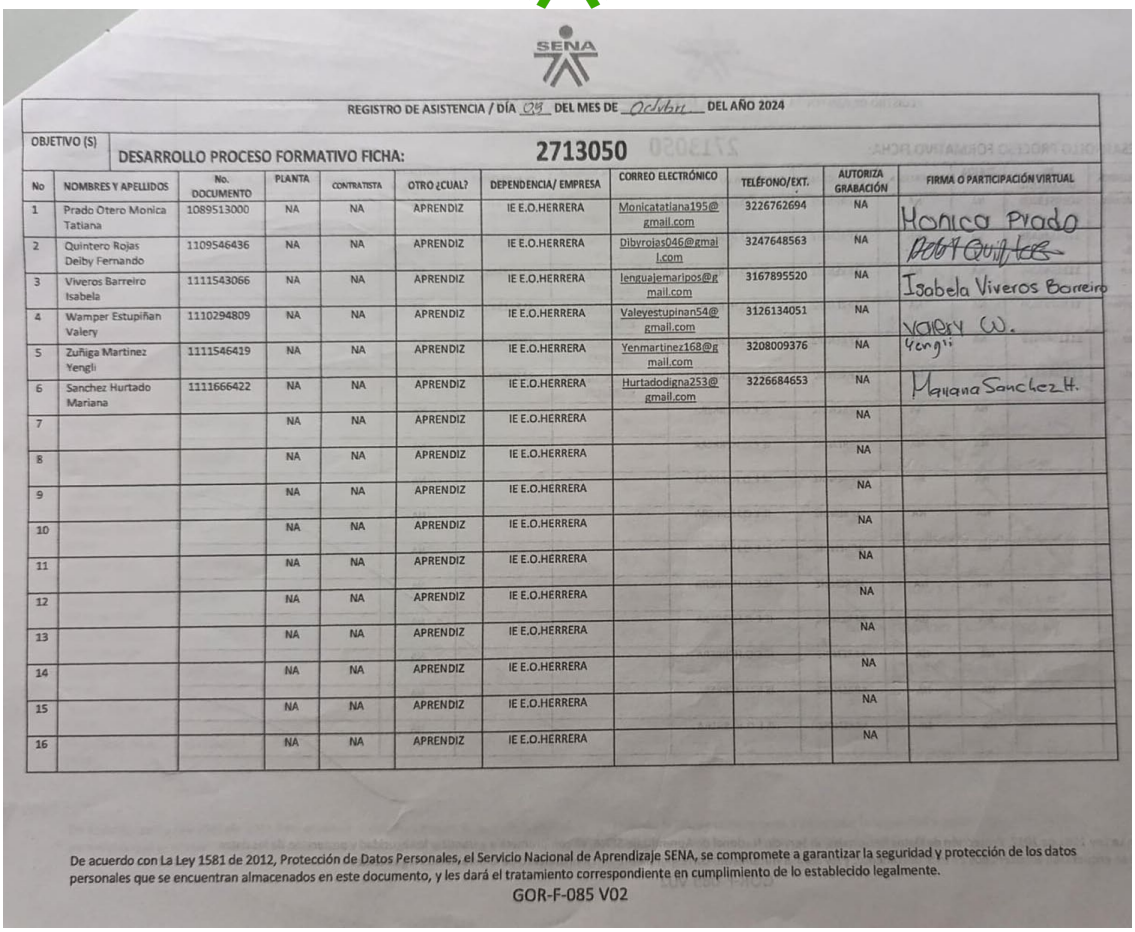
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): DESARROLLO PROCESO FORMATIVO FICHA: 2713050

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Cabezas Ruiz Hanna Laury	1110292938	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Hannarur062@gmail.com	3026259880	NA	
2	Caraballi Mosquera Carol Viviana	1109117072	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Carabalivivana777@gmail.com	3117018818	NA	Carol Vivana C.
3	Franco Cárdenas Miguel Angel	1109189626	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Mf0879797@gmail.com	3215257753	NA	
4	Frido Barreto Katiuska Alexandra	6764623	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	fridokatiuska@gmail.com	3156260558	NA	Katiuska Frido Barreto
5	Garces Gonzalez Kevin Andres	1111669784	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	andresgarcesgonzalezkevin@gmail.com	3242217055	NA	Kevin Andres Garces
6	Garces Preciado Samuel Alejandro	1127947419	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	titosamuelgarces@gmail.com	3137409098	NA	Samuel Garces
7	Garces Sinisterra Maryin Alexandra	1111671260	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Garcesmaryin71@gmail.com	3167317661	NA	Maryin Garces.S
8	Herrera Osorio Miguel Angel	1107843925	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	herreraosoriomiguelangle@gmail.com	3043740452	NA	Miguel Angel Herrera
9	Jimenez Castro Jean Pierre Samuel	1110365363	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Jimenezjeanpierre94@gmail.com	3237721577	NA	
10	Landazuri Guerrero Yirlean	1111670737	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Yirleanlandazuri07@gmail.com	3183155986	NA	Yirlean landazury
11	Largacha Longa Natalia	1109668227	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Natalia.longa2007@gmail.com	3167986424	NA	Natalia Largacha
12	Matos Matos Claudimar Estela	5015906	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	e.ccoclaudimar.matos@cali.edu.co	3116818906	NA	Claudimar matos
13	Mosquera Riascos Yorlan Santiago	1111544414	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Santiagoriasco191@gmail.com	3234447809	NA	Yorlan Santiago M.
14	Orrego Bolaños Jose Brayan	1105370296	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Perrosarchicha4321@gmail.com	3166902773	NA	Jose Brayan Orrego
15	Palacios Sinisterra Joselin	1110363191	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Joselinsinisterra25@gmail.com	3174975263	NA	Joselin Palacios
16	Perea Castro Jhoan David	1111546316	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Pereacastro0@gmail.com	3127989356	NA	Jhoan David Perea.

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.

GOR-F-085 V02



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

OBJETIVO (S): DESARROLLO PROCESO FORMATIVO FICHA: 2713050

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Prado Otero Monica Tatiana	1089513000	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Monicatatiana195@gmail.com	3226762694	NA	Monica Prado
2	Quintero Rojas Deiby Fernando	1109546436	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Dibyrojas046@gmail.com	3247648563	NA	
3	Viveros Barreiro Isabela	1111543066	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	lenguajemariposs@gmail.com	3167895520	NA	Isabela Viveros Barreiro
4	Wamper Estupiñan Valery	1110294809	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Valeyestupinan54@gmail.com	3126134051	NA	Valery W.
5	Zuñiga Martinez Yengli	1111546419	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Yenmartinez168@gmail.com	3208009376	NA	Yengli
6	Sanchez Hurtado Mariana	1111666422	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Hurtadodigna253@gmail.com	3226684653	NA	Mariana Sanchez H.
7			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
8			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
9			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
10			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
11			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
12			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
13			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
14			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
15			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
16			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	

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.

GOR-F-085 V02

TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI.

NOMBRE: Cristhian David Viveros C. Nº 50749
C.C/NIT 1114.060.771

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 15.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	08/10/24	—	Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
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 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: CALI - BUGA

NOMBRE: Cristhian David Viveros C. Nº 50760
C.C/NIT 1114.060.771

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 15.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	08/10/24		Coopetrans TULUA Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE
	—		

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

10/10/2024 I.E. ENRIQUE OLAYA HERRERA - FICHA 2713050



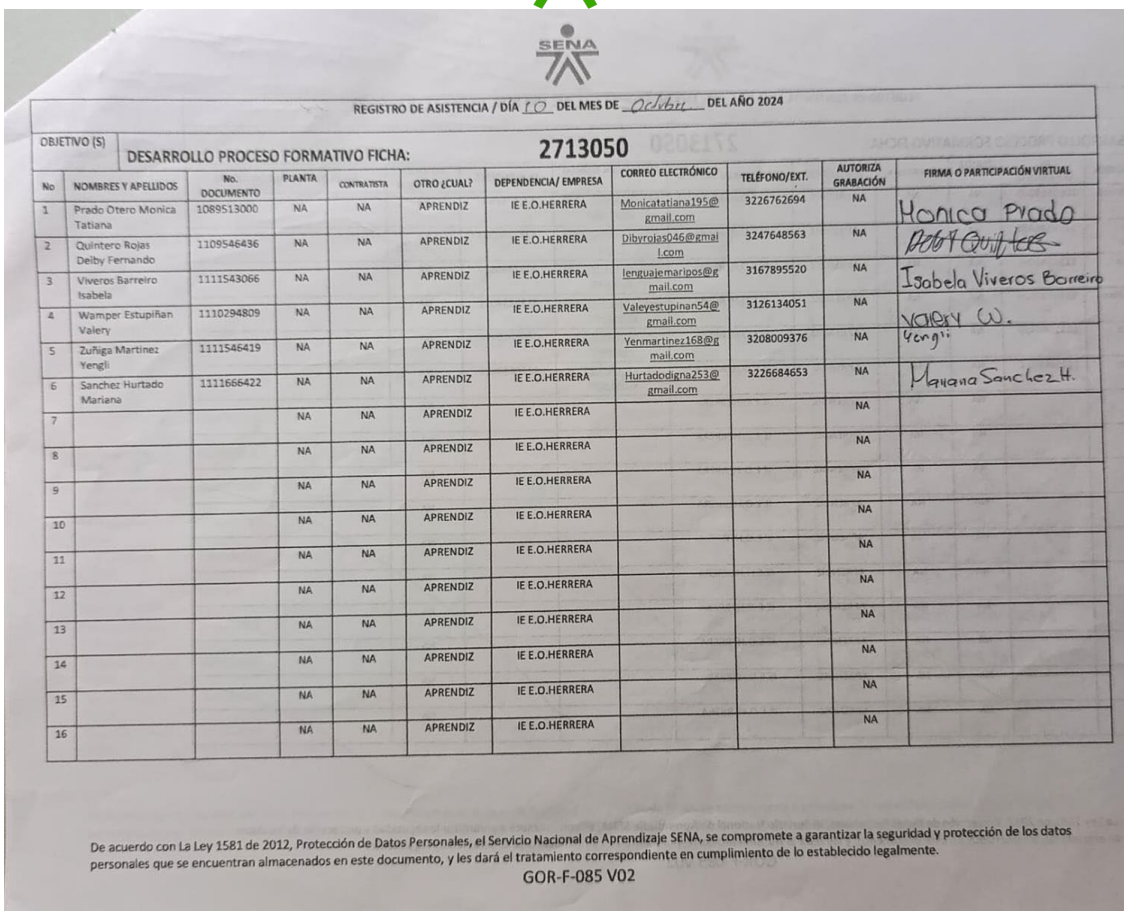
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): DESARROLLO PROCESO FORMATIVO FICHA: 2713050

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Cabezas Ruiz Hanna Laury	1110292938	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Hannarur062@gmail.com	3026259880	NA	Cabezas Ruiz A.
2	Caraballi Mosquera Carol Viviana	1109117072	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Caraballyviviana777@gmail.com	3117018818	NA	Carol Viviana C.
3	Franco Cárdenas Miguel Ángel	1109189626	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Mf0879797@gmail.com	3215257753	NA	
4	Frido Barreto Katiuska Alexandra	6764623	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	fridokatiuska@gmail.com	3156260558	NA	Katiuska Frido Barreto
5	Garces González Kevin Andrés	1111669784	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	andresgarcesgonzalezkevin@gmail.com	3242217055	NA	Kevin Andres Garces
6	Garces Preciado Samuel Alejandro	1127947419	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	titosamuelgarces@gmail.com	3137409098	NA	Samuel Garces
7	Garces Sinisterra Maryin Alexandra	1111671260	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Garcesmaryin71@gmail.com	3167317661	NA	Maryin Garces S.
8	Herrara Osorio Miguel Ángel	1107843925	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	herreraosoriomiguelangle@gmail.com	3043740452	NA	Miguel Angel Herrera
9	Jimenez Castro Jean Pierre Samuel	1110365363	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Jimenezjeanpierre94@gmail.com	3237721577	NA	Jean Pierre Jimenez Ca.
10	Landazuri Guerrero Yirlean	1111670737	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Yirleanlandazuri07@gmail.com	3183155986	NA	Yirlean landazury
11	Largacha Longa Natalia	1109668227	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Natalia.longa2007@gmail.com	3167986424	NA	Natalia Largacha
12	Matos Matos Claudimar Estela	S015906	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	e.ccoclaudimar.matos@cali.edu.co	3116818906	NA	Claudimar matos
13	Mosquera Riascos Yorlan Santiago	1111544414	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Santiagorlasco191@gmail.com	3234447809	NA	Yorlan Santiago M.
14	Orrego Bolaños Jose Brayan	1105370296	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Perrosarchicha4321@gmail.com	3166902773	NA	Jose Brayan Orrego
15	Palacios Sinisterra Joselin	1110363191	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Joselinsinisterra25@gmail.com	3174975263	NA	Joselin Palacios
16	Perea Castro Jhoan David	1111546316	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Pereacastroj0@gmail.com	3127989356	NA	Jhoan David Perea.

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.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) DESARROLLO PROCESO FORMATIVO FICHA: 2713050

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Prado Otero Monica Tatiana	1089513000	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Monicatatiana195@gmail.com	3226762694	NA	Monica Prado
2	Quintero Rojas Delby Fernando	1109546436	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Dibyrojas046@gmail.com	3247648563	NA	Delby Quintero
3	Viveros Barreiro Isabela	1111543066	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	lenguajemariposs@gmail.com	3167895520	NA	Isabela Viveros Barreiro
4	Wamper Estupiñan Valery	1110294809	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Valeyestupinan54@gmail.com	3126134051	NA	Valery W.
5	Zuñiga Martinez Yengli	1111546419	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Yenmartinez168@gmail.com	3208009376	NA	Yengli
6	Sanchez Hurtado Mariana	1111666422	NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA	Hurtadodigna253@gmail.com	3226684653	NA	Mariana Sanchez H.
7			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
8			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
9			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
10			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
11			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
12			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
13			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
14			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
15			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	
16			NA	NA	APRENDIZ	IE E.O.HERRERA			NA	

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.

GOR-F-085 V02

TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI.

NOMBRE: CRISTHIAN DAVID [illegible]
C.C/NIT 1114.060.771

Nº 50771

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 15.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	10/10/2024	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: CALI - BUGA.

NOMBRE: [illegible]
C.C/NIT 1114.060.771.

Nº 50782

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 15.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	10/10/2024	—

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	—	—

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

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: miércoles, 18 de septiembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	218724	**Fecha Solicitud**	2024-09-17	**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.**	2024-09-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CRISTHIAN DAVID VIVEROS LUFAN	CC: 1114060771	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-10-08	2024-10-08	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	1	4.465.545,00	336.520,00	336.520,00	159.244,00	495.764,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en sistemas Teleinformaticos en la Ficha 2713050
				2024-10-10	2024-10-10	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**336.520,00**	**159.244,00**	**495.764,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en sistemas Teleinformaticos en la Ficha 2713050

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/18 11:02:15 -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:	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:	miércoles, 18 de septiembre de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	18/09/2024 8:48:17

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
18/09/2024 11:02:37 a. 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.