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	**62798-080897**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.022.375.456	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ceslava@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0506337658
IP/Nº de contacto:	3165789153	**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	SI
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:	5772028/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**4224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.568.457
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.292.817
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.102.912

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 887.398	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.352.943**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.619.143**	**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		----------	**80570619**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.206.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.100.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.619.143,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.352.943,00	
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	16.059,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.765,00	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	**$4.422.721,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se relaciona informe de ejecucion para el mes de octubre
se adjunta pago de SS para el mes de septiembre
se anexa informe de legalizacion de viaticos para el mes 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

CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES
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)

17/10/24 11:30:51 USUARIO: SIC - C.C. 1022375456

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022375456	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES	CRA. 4 1-25	5925345	CESLAVA6@MISENA.EDU.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	80570619	$529.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.300	0		0		0	5	800	0	224.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	285.800	0	0	0	0	5	1.100	0	286.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.700				18.700	5	100	18.800			187	18.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.300	224.100
Pensión	1	285.800	286.900
Riesgos Laborales	1	18.700	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	527.800	529.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022375456	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES		CRA. 4 1-25	5925345	CESLAVA6@MISENA.EDU.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	80570619	$529.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022375456	ESLAVA CORTES CAMILO ANDRES	59	0			N																	230301	1.786.218	285.800	0	0	0	0	EPS005	1.786.218	223.300	14-23	1.786.218	2	18.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 17 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
218224	03 de octubre de 2024	11 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_Yumbo_Cali_Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el programa Tecnico en Cocina en la Fichas 2916224, 2713168

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

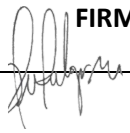
1. **Día 1: 03/10/2024**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-yumbo
   Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 1:10 pm a 05:10 pm – Impartir formación en la Ficha 2713168
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: Yumbo-Buga

2. **Día 2: 04/10/2024**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
   Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 1:10 pm a 05:10 pm – Impartir formación en la Fichas 2916224
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

3. **Día 3: 10/10/2024**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-yumbo
   Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 1:10 pm a 05:10 pm – Impartir formación en la Ficha 2713168
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: Yumbo-Buga

4. **Día 4: 11/10/2024**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
   Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 1:10 pm a 05:10 pm – Impartir formación en la Fichas 2916224
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

1. Se ejerce acompañamiento al proceso de ejecución de la formación que imparten los instructores de manera presencial como a través de los medios digitales de apoyo a la formación dispuestas por el SENA y usadas por los instructores con base en los elementos establecidos en la Guía de Desarrollo Curricular.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Registro Fotográfico IE Rosa Zarate de Peña IE la buitrera 2. Soportes transporte terrestre Buga_ Cali_Yumbo_Buga_tiquetes ida y regreso		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Informe técnico de practicas realizadas	Camilo Andrés Eslava Cortés	21 octubre 2024
2. Administrar uso adecuado de la plataforma Zajuna o plataformas disponibles realizando el cargue de espacios para EVIDENCIAS	**APRENDICES**	28 octubre de 2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se concluye que los aprendices realizan diversas actividades que con ayuda de herramientas didácticas fortalecen el conocimiento teórico practico en diferentes espacios y diversos contextos productivos y sociales		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Camilo Andrés Eslava Cortés		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Héctor Hernan Lopez Méndez**	



Código Ficha			2713168			
Programa de Formación			COCINA.			

Identificación			Nombre	03/10/2024	10/10/2024	17/10/2024
TI - 1116373012	brandonnay88@gmail.com		BRANDON NAY MANZANO PEREZ	ok	ok	
TI - 1104806924	catalinagranda20@gmail.com	3107310664	CATALINA GRANDA ARIAS	ok	ok	
TI - 1083877471	menesesquinayaserikjohan@gmail.com	3215007760	ERIK JOHAN MENESES QUINSYAS	ok	ok	
TI - 1116373371	portillojensen242@gmail.com	3206313814	JENSEN HERNANDO PORTILLO CAICEDO	ok	ok	
TI - 1110369546	sandovalacostajohancamilo@gmail.com	3146604238	JOHAN CAMILO SANDOVAL ACOSTA	ok	ok	
TI - 1109189036	juanestebanarandamunoz2@gmail.com		JUAN ESTEBAN ARANDA MUÑOZ	no	no	
TI - 1109188877	juanlondono535@gmail.com	3215942455	JUAN FELIPE LONDOÑO ERAZO	ok	ok	
TI - 1105371425	juanjosemona03@gmail.com	3183211767	JUAN JOSE MONA ORTIZ	ok	ok	
TI - 1105929779	karencamilaaaa@icloud.com	3182372094	KAREN CAMILA BRAVO CERON	ok	ok	
TI - 1107057597	hoyoshurtadokevinalexis@gmail.com	3103841148	KEVIN ALEXIS HOYOS HURTADO	ok	ok	
TI - 1116373486	erazo4421@gmail.com	3188703513	MARIA FERNANDA LONDOÑO ERAZO	ok	ok	
TI - 1112047553	nanaperezsanchez05@gmail.com	3219605530	MARIANA PEREZ SANCHEZ	ok	ok	
TI - 1059236723	mayerlibahos@gmail.com	3215946232	MAYERLI ALEXANDRA BAHOS ESPAÑA	no	no	
TI - 1029601194	rengifochicanganganicolas@gmail.com	3242784668	NICOLAS FERNANADO RENJIFO CHICANGANA	no	no	
TI - 1110293819	noguerasantiago73@gmail.com		SANTIAGO RUANO NOGUERA	ok	ok	
TI - 1110045083	saranicolcali2008@gmail.com	3215988694	SARA NICOL MORENO MUÑOZ	ok	ok	
TI - 1110296163	fajardosarasofia29@gmail.com		SARASOFIA FAJARDO POTES	ok	ok	
TI - 1107848122	sofiaortiz09w9@gmail.com	3041400447	SOFIA ORTIZ GAVIRIA	ok	ok	
TI - 1086248076	delacruzayalatanializeth@gmail.c	3161272447	TANIA LIZETH DE LA CRUZ AYALA	ok	ok	







			PLANEACION								
	P		04/10/2024	11/10/2024	18/10/2024	25/10/2024	01/11/2024	08/11/2024	15/11/2024	22/11/2024	29/11/2024
NASLI TATIANA	DORADO CORDOBA		OK	OK							
ANA SOFIA	HERRERA VAHOS		ok	ok							
KAREN YULIANA	SALINAS SALAMANCA		ok	ok							
MARIANGEL	AVILA LOPEZ		ok	ok							
DEINER ANDRÉS	GUACHETA MOSQUERA		ok	ok							
NICOL DAYANA	ARREDONDO BASTO		ok	ok							
NICOL	DIAZ PEREZ		ok	ok							
JENNIFER ANDREA	QUICENO VALLEJO		ok	ok							
ANGIE DAHIANA	GUTIERREZ LOPEZ		ok	ok							
BRIANNA MICHAELA	DAVIS BEDOYA		no	ok							
ASHLEY NICOLE	DAVIS BEDOYA		ok	ok							
SOFIA	POSSO BELTRAN		ok	ok							







Código Ficha			2713168
Programa de Formación			COCINA.

Identificación			Nombre	03/10/2024	10/10/2024	17/10/2024
TI - 1116373012	brandonnay88@gmail.com		BRANDON NAY MANZANO PEREZ	ok	ok	
TI - 1104806924	catalinagranda20@gmail.com	3107310664	CATALINA GRANDA ARIAS	ok	ok	
TI - 1083877471	menesesquinayaserikjohan@gmail.com	3215007760	ERIK JOHAN MENESES QUINSYAS	ok	ok	
TI - 1116373371	portillojensen242@gmail.com	3206313814	JENSEN HERNANDO PORTILLO CAICEDO	ok	ok	
TI - 1110369546	sandovalacostajohancamilo@gmail.com	3146604238	JOHAN CAMILO SANDOVAL ACOSTA	ok	ok	
TI - 1109189036	juanestebanarandamunoz2@gmail.com		JUAN ESTEBAN ARANDA MUÑOZ	no	no	
TI - 1109188877	juanlondono535@gmail.com	3215942455	JUAN FELIPE LONDOÑO ERAZO	ok	ok	
TI - 1105371425	juanjosemona03@gmail.com	3183211767	JUAN JOSE MONA ORTIZ	ok	ok	
TI - 1105929779	karencamilaaaa@icloud.com	3182372094	KAREN CAMILA BRAVO CERON	ok	ok	
TI - 1107057597	hoyoshurtadokevinalexis@gmail.com	3103841148	KEVIN ALEXIS HOYOS HURTADO	ok	ok	
TI - 1116373486	erazo4421@gmail.com	3188703513	MARIA FERNANDA LONDOÑO ERAZO	ok	ok	
TI - 1112047553	nanaperezsanchez05@gmail.com	3219605530	MARIANA PEREZ SANCHEZ	ok	ok	
TI - 1059236723	mayerlibahos@gmail.com	3215946232	MAYERLI ALEXANDRA BAHOS ESPAÑA	no	no	
TI - 1029601194	rengifochicangananicolas@gmail.com	3242784668	NICOLAS FERNANADO RENJIFO CHICANGANA	no	no	
TI - 1110293819	noguerasantiago73@gmail.com		SANTIAGO RUANO NOGUERA	ok	ok	
TI - 1110045083	saranicolcali2008@gmail.com	3215988694	SARA NICOL MORENO MUÑOZ	ok	ok	
TI - 1110296163	fajardosarasofia29@gmail.com		SARASOFIA FAJARDO POTES	ok	ok	
TI - 1107848122	sofiaortiz09w9@gmail.com	3041400447	SOFIA ORTIZ GAVIRIA	ok	ok	
TI - 1086248076	delacruzayalatanializeth@gmail.c	3161272447	TANIA LIZETH DE LA CRUZ AYALA	ok	ok	







			PLANEACION								
	P		04/10/2024	11/10/2024	18/10/2024	25/10/2024	01/11/2024	08/11/2024	15/11/2024	22/11/2024	29/11/2024
NASLI TATIANA	DORADO CORDOBA		OK	OK							
ANA SOFIA	HERRERA VAHOS		ok	ok							
KAREN YULIANA	SALINAS SALAMANCA		ok	ok							
MARIANGEL	AVILA LOPEZ		ok	ok							
DEINER ANDRÉS	GUACHETA MOSQUERA		ok	ok							
NICOL DAYANA	ARREDONDO BASTO		ok	ok							
NICOL	DIAZ PEREZ		ok	ok							
JENNIFER ANDREA	QUICENO VALLEJO		ok	ok							
ANGIE DAHIANA	GUTIERREZ LOPEZ		ok	ok							
BRIANNA MICHAELA	DAVIS BEDOYA		no	ok							
ASHLEY NICOLE	DAVIS BEDOYA		ok	ok							
SOFIA	POSSO BELTRAN		ok	ok							





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.	218224	**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

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.

CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES	CC: 1022375456	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-10-03 2024-10-04 2024-10-10 2024-10-11	2024-10-03 2024-10-04 2024-10-10 2024-10-11	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / YUMBO VALLE / CALI VALLE / YUMBO VALLE / CALI	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	294.455,00	588.910,00	298.488,00	887.398,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Cocina en la Fichas 2916224, 2713168
											Totales Solicitud de Comisión			**588.910,00**	**298.488,00**	**887.398,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Cocina en la Fichas 2916224, 2713168, 2916258

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:	miércoles, 18 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	18/09/2024 8:54:24

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.