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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78864-973459**

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	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.549.466
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.083.921

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.526.856	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.992.401**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.655.661**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7945672840**
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		$ 599.240	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.219.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.908.081		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.655.661,00	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	29.962,00	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	**$4.435.583,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades desarrolladas durante este periodo son las siguientes: Se realiza el cargue del proyecto formativo "Implementación de un sistema agroecológico para la producción de alimentos básicos como contribución a la seguridad alimentaria del territorio", en la plataforma Sofia Plus para generación de código (3131477) y publicación del mismo; se participó en la sustentación del proyecto ante el comité pedagógico de centro. Se participa de las reuniones convocadas por el coordinador académico, supervisor de contrato y equipo ejecutor para el seguimiento de de las actividades formativas y de planeación. Se envían flayer publicitarios para convocatoria de oferta educativa complementaria. Se imparte formación en las fichas: 3102367, 3102371, 3085213 y 3085224. Se recibe notificación para inicio de curso: manejo agroecológico de suelos ficha 3127634. Se diligencia encuesta sobre condiciones especiales de protección. Se envia validación de los cursos a matricular. Se descarga el reporte de horas académicas correspondiente al mes de Octubre. Se hace uso de teléfonos inteligentes y computador para el desarrollo de las formaciones.

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,

CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL G04

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA 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:			**7945672840**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1028135682

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	$ 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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	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 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	**$ 527.800**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1028135682

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
05/11/2024

Número de aprobación
00135682

Dirección IP
186.98.33.36

Valor transacción
$ 527.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	66777622

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	**7945672840**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1028135682

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	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	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 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)**

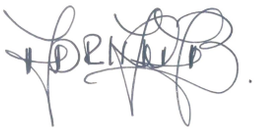
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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:	martes, 15 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	127724	**Fecha Solicitud**	2024-10-15	**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.**	2024-10-15	**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: 2024/10/15 11:39:51 -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	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	517.296,00	1.526.856,00	Ejecutar formación profesional integral en atención a la población campesena del municipio de Florida
				2024-10-22	2024-10-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-10-23	2024-10-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-10-28	2024-10-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	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.

				2024-10-29	2024-10-29	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2024-10-30	2024-10-30	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.009.560,00**	**517.296,00**	**1.526.856,00**

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

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:	15/10/2024 10:25:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
15/10/2024 11:40:27 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.

Formato informe legalizacion desplazamiento - contratista

CIUDAD Y FECHA 11 Nov de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
127724	Octubre 21 de 2024	Octubre 30 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	Florida

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Octubre 21 -24: Conceptualizar sobre las características y propiedades de los biofertilizantes
2. Octubre 22 - 24: Definir los tipos de abonos líquidos
3. Octubre 23 - 24: Identificar materiales e insumos permitidos.
4. Octubre 24 - 24: Seleccionar los recursos para la elaboración de biofertilizantes líquidos
5. Octubre 25 - 24: Calcular materiales e insumos para elaborar biofertilizante líquido
6. Octubre 28 - 24: Adecuar el sitio para la preparación de biofertilizantes líquidos
7. Octubre 29- 24: Adicionar elementos durante el proceso de elaboración del biofertilizante
8. Octubre 30 - 24: Caracterizar las variables del biofertilizante

RESULTADOS:

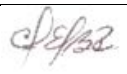
1. Se contextualiza sobre la temática de los fertilizantes líquidos, reconociendo sus características, propiedades, funcionalidades y usos.
2. Se reconoce la importancia de clasificar los abonos líquidos teniendo en cuenta el proceso de fermentación y tipología.
3. Se identifica el tipo de abono de acuerdo a los recursos disponibles utilizados.
4. Se definen los diferentes materiales, funcionalidad y mezclas utilizados para geminación, floración, ´producción y mantenimiento de las plantas.
5. Se define el balance de materia y energía teniendo en cuenta el tipo de fermentación.
6. Se identifican los requerimientos de los espacios para la elaboración de biofertilizantes.
7. Se realiza el enriquecimiento del biofertilizante con la adición de materiales complementarios coadyuvantes de la funcionalidad
8. Se realiza la oxigenación observando cambios de olor y textura en el procedimiento de elaboración del biofertilizante.

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 tiquetes
4. listado de asistencia
5. Fotos de la actividad

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Filtrado, oxigenación y utilización del producto terminado	Aprendices	Aplicación Quincenal durante 3 meses seguidos a partir del filtrado 2024

CONCLUSIÓNES: 1). Se identifica la importancia de conocer alternativas nutricionales dentro de un sistema de producción integral 2). Se reconocen los diferentes aspectos técnicos y de normativa para la elaboración de biofertilizantes líquidos 3). Se apropian los conceptos técnicos de nutrición, manejo de suelos y enriquecimiento del mismo con productos que aportan microorganismos benéficos. 4) Se identifican los diferentes tipos de biofertilizantes y su uso, según funcionalidad y tipología. 5). Se preparan diferentes tipos de biofertilizantes líquidos 6). Se identifican los microorganismos benéficos para su uso en la agricultura. 7). Se reconocen las variables a tener en cuenta para el producto terminado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Adriana Bobadilla Garces		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G10 AgroSENA	Claudia Elena Becerra Romero	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN: ELABORACION DE BIOFERTILIZANTES LIQUIDOS
INSTRUCTOR: ADRIANA BOBADILLA
Florida, Octubre 21 - 30 DE 2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Octubre 21 -24: Conceptualizar sobre las características y propiedades de los biofertilizantes



2. Octubre 22 - 24: Definir los tipos de abonos líquidos



3. Octubre 23 - 24: Identificar materiales e insumos permitidos.



4. Octubre 24 - 24: Seleccionar los recursos para la elaboración de biofertilizantes líquidos



5. Octubre 25 - 24: Calcular materiales e insumos para elaborar biofertilizante líquido



6. Octubre 28 - 24: Adecuar el sitio para la preparación de biofertilizantes líquidos



7. Octubre 29- 24: Adicionar elementos durante el proceso de elaboración del biofertilizante



8. Octubre 30 - 24: Caracterizar las variables del biofertilizante



SENA

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

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

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marleny Diaz	29704555						318830 5196		
	Fernando Tarazona	16268717						318207 5492		
	Deracelly Diaz	29703697						3234391616		Deracelly Diaz
	Compras en	29700023						3182676728		Compras
	Maria Garcia	66822493						3177348958		Gabriela Angelo
	Paola Marina							3215843200		Paola Marina
	Orlando	4709C96						3137958252		
	Griselda Mosquera	29699744						3147737331		
	Lucila Diaz	29703448						315842 6258		Lucila Diaz
	claudina Bravo	27 716894						3187968167		claudina Bravo
	Ismelda Rivera	29-701-375						3117487199		Ismelda Rivera
	Dora Jaramillo	66711102						3117567190		Dora Jaramillo

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 Oct DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Definir los tipos de abonos liquidos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Lucila Dia	29703498					Telefono 3158426258	318830 5126		
	Gimpoveros	29700023					3182076328			Gimpoveros
	Marleny Oia	29704555					318207 6323			
	Gimpoveros	29700023								
	Claudia Bravo	2116898					3187868767			Claudia Bravo
	Ismelda Rivera	29701375					3171871499			Ismelda Rivera
	Fernando Juan	1626817					318207 5492			
	Dora Cely Diaz						3234591810			Dora Cely Diaz
	MARIA GABRIELA	66822493					3177398058			Gabriela Angulo
	PAOLA MARIA						3215843200			Paola Davila
	Pérgelo	4707696					3137985762			Pérgelo
	Dora Linamuvilo	66741102					3117567190			Doramuvilo
	Griselda Mosq	1129897446					3147773381			

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 DEL MES DE Oct 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
	NAZLY VIVIANA CARDONA	1.112.229.220					vivi.cardona1213@gmail.com	313838 1213		NAZLY VIVIANA C.
	Marisol Ortiz	29703381					zapatarubelia631@gmail.com	3215767955		Marisol Ortiz
	Rubelia Zapata	29703732					zapatarubelia631@gmail.com	3148172366		Rubelia
	Gloria Patricia Sanchez	66885433					gloria.p.085ebas@hotmail.com	3177600605		Gloria Patricia Sanchez
	Arcelia Muñoz	29706956					Arceliamun83@gmail.com	3225[illegible]968		Arcelia M M
	Angelica Soler	1.113627053					mianga13005@hotmail.com	3011286545		Angelica Soler
	Noralba Martinez	29.700254						3127282464		Noralba Martinez
	Rosa M Forero	29499951					Rosamiryamforero@	3207207092		Rosa M Forero
	claudia Bravo	27708940						3187868[illegible]4		claudia Bravo
	Ismelda Rivera	29701375						3117187199		Ismelda Rivera
	Luz Marina Perez	42500319						3117657735		Luz Marina Perez
	Flor Alicia G.	29702960					Fz primodeflores@gmail.com	3122361669		Flor Alicia G.

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 24 **DEL MES DE** oct **DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S) Seleccionar los recursos para la elaboración de biofertilizantes líquidos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	66.881.80[illegible]					[illegible]	3127286215		[signature]
	NAZLY VIVIANA CARDONA	1.112.229.330					vivi.cardona12 12@gmail.com	313838 1212		NAZLY VIVIANAC
	Rebeliza Zapata	29703732					rebeliazapata@3100 gmail.com	3148172366		Rebeliza
	Doradina Armenillo	66741102						3175671900		Dora Armenillo
	Victoria Mendez	29138022						3177380027		[signature]
	Yuly Torres A.	1112229529					Yuly7903179500 gmail.com	3217007825		Yuly Torres
	Claudina Bravo	27110894						3187868167		claudina Bravo
	Ismelda Rivera	29-707-375						3447187199		Ismelda Rivera
	Dewy Elena Mejia	29702113					3126757643	3126757643		Dewy E. Mejia
	Luz Marina Pen	42500319						3117657735		Luz Marina P
	Flor Alicia Gonz	2970296					J2Flor primera@gmail.com	312 2361669		Flor Alicia
	Angelica Soler A	1.113627.043					3122361669 miangel3005@hotmail.com	3077276545		Angelica Soler A

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 26 **DEL MES DE** Oct **DEL AÑO** 2024

OBJETIVO (S) Calcular materiales e insumos para elaborar biofertilizante liquido

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luz Marina Perdomo	42500319								Luz Marina Perdomo
	Rosa Miryan Forero	29499957						3207207092		
	Darcy Elena Mejia	29702113						3126737643		Darcy E. Mejia
	Claudina Bravo	27110894						3187868167		claudina Bravo
	Ismelda Rivera	29701375						3117187199		Ismelda Rivera
	Yoly Torres Arboleda	1.112229527						3217443325		Yoly Torres Arboleda
	Mª Victoria Hurtado	29538.020						3177130027		Mª Victoria Hurtado
	Dora Dinamarca	66741102						3107564190		Dora Dinamarca
	NAZLY VIVIANA CAICEDO	1.112.229 220						313838 1211		NAZLY VIVIANA C
	Rubelia Zapata	29703732						3148172366		Rubelia
	Yoly Paredes	66881.803						3127236215		Yoly Paredes
	Flor Alicia G.	29702960						3122361669		
	Angelica Soler	1.113627.043						3077286545		Angelica Soler

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 oct DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Adecuar el sitio para la preparacion de biofertilizantes liquidos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dalybe Cruz	66929058					magdiel2273@gmail.com.	3006907440		Dalybe Cruz
	Nubia Alzate	37480628						3137295862		Nubia Alzate
	Maria perez							3137087108		Maria perez
	veronica									veronica
	Yobel Hurtado	1113699246					Yobel.jair@gmail.com	3117263294		Yobel Hurtado
	Luz dary									
	Gladys	29704886					Ccarinegro@Hotmail.com	3185749727.		Gladys
	Leticia Jaramillo	29698429					ccarinegro@Hotmail.com.	3188211535		Leticia Jaramillo
	Reyelo R	4707696						3137957552		
	Sandra Barrera	66930802						3183537541		
	Monica R Garcia	31178766						3114297005		Monica
	Leyda Ramos	31131813						3196548504		
	Yuly Yasmin	66881803						3127286215		
	Rebeca Zapata	29703732					zapatarubeca631@gmail.com	3148172346		Rebeca

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 Oct DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Adicionar elementos durante el proceso de elaboracion del biofertilizante

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yonza R Barreiro	31178766						3114297605		Yonza R
	Sandra Barreiro	66930807 3183						3183537541		
	Régulo R	4707696						3137955752		
	Leyda Ramos	31151813						3126548304		Leyda Ramos
	Gladys	29704386					ccarinegro@Hotmail.com	3185749727		Gladys
	Leticia Jaramillo	29698429					ccarinegro@Hotmail.com.	3188211535		Leticia Jaramillo
	Luz Darya							3206270366		
	Yohel Hurtado	1113699246					Yoher.lair@gmail.com	3117263234		Yohel Hurtado
	Nubia Arroyo	37180621						3137275962		Nubia Arroyo
	Maria Perensuela							3137081708		Maria Peren
	Veronica									Veronica
	Dalyibe Cruz	66929058					maggielz273@gmail.com.	3006907440		Dalyibe Cruz
	Angelica Soler	1.113627043					miangel3005@hotmail.com	3077286545		Angelica Soler

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 30 DEL MES DE oct DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Caracterizar las variables del biofertilizante

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Fernando Tiviana	1626874						318207 5492		
	Amparo [illegible]	29760023						3182076		Amparo
	Marleny Diaz	29704555						318830 5126		
	Lucila Díaz	29703498						3158426258		Lucila Díaz
	Dora Celly Diaz	29.703697						323439186		Dora Celly Diaz L.
	MARIA GABRIELA	66827493						3177390[illegible]		GABRIELA [illegible]
	Claudina Bravo	27710894						3187868467		Claudina Bravo
	Ismelda Rivera	29701375						3117187197		Ismelda Rivera
	PAULA MARINA							3215873200		PAULA [illegible]
	Rógelo	4707696						3137985752		[illegible] G
	Doradina murillo	3117567190						6671102		Dora murillo
	Griselda Mosquera	29699744						3147773581		

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:	**Palmira - 05 /11/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Bobadilla Garces	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	66777622	**Fecha de elaboración:**	5/11/2024

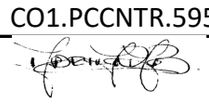
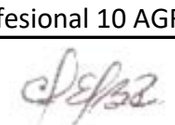
En desarrollo de la comisión No. 127724 durante los días 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29,30 del mes de octubre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
22/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
23/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
24/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
25/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
28/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
29/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
30/10/2024	Palmira - Florida - Palmira	Terrestre - Bus intermunicipal	$ 15.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 120.000

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:**	Claudia Elena Becerra Romero	**Nombre completo:**	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5954909	**Cargo:**	Profesional 10 AGROSENA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	