

 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		Noviembre de 2024			
			Versión		MARZO 2024 - 2,24			
			ID de Proceso		09094-680737			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		JOSE FERNANDO TRIANA PEREZ		Banco a consignar:		DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía		14.889.880		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		jftrianap@sena.edu.co		Número de Cuenta:		012470055505		
IP/N° de contacto:		192		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								
N° del contrato:		5783132/2024		N° Compromiso SIIF		15724		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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		01/11/2024		Al		30/11/2024		
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.465.545		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 44.655.450		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0		
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		\$ 2.953.378		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.953.378,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7945247211		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.961.309,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 18.700		\$ 18.700		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.884,00	0,300%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro-UCEVA	24.807,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 496.131				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 30.984.458		\$ 984.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.540.596				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				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								
Informe mensual de actividades para el mes de noviembre en el aplicativo sofia plus								
Planilla y pago de salud pension y ARL de los meses de octubre y noviembre No.7948843026 de 2024								
Legalización Viáticos Noviembre								
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				JOSE FERNANDO TRIANA PEREZ EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO								
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
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 periodo 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.				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)								

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					14889880				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					GUADALAJARA DE BUGA					DEPARTAMENTO:					JOSE FERNANDO TRIANA PEREZ				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 1 DN 20 34					TELÉFONO:					VALLE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					2000000				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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		
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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																	
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 14889880	TRIANA PEREZ JOSENTE FERNANDO	INDEPENDIE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.786.218			NO																		230201- PROTECCI ON	30	1.786.218	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 285.800	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	1.786.218	\$ 223.300	\$ 0	\$ 223.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.786.218	\$ 14889880	\$ 18.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 527.800

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1039581789

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha

09/11/2024

Número de aprobación

00581789

Dirección IP

181.32.79.215

Valor transacción

\$ 527.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.80.25.153

Referencia 2

CC

Referencia 3

14889880

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300
SUBTOTALES:									\$ 223.300				\$ 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																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 14889880	TRIANA PEREZ JOSE FERNANDO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.786.218			NO																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.786.218	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 285.800	CIAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 1.786.218	\$ 223.300	\$ 0	\$ 223.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.786.218	\$ 14889880	\$ 18.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 527.800
--------------	-------------------

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1048513564

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha

14/11/2024

Número de aprobación

00513564

Dirección IP

190.60.46.148

Valor transacción

\$ 527.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.80.25.153

Referencia 2

CC

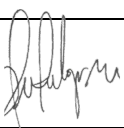
Referencia 3

14889880



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 07 de NOVIEMBRE de 2024		
PRESENTADO A: Alberth Martínez Valencia		
ORDEN DE VIAJE No: 259624	FECHA DE INICIO: 05 noviembre de 2024	FECHA DE FINALIZACION: 06 noviembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga_ Cali_ Buga	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Valle/ Centro Agropecuario de Buga	OTRA: (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la IE Ciudad córdoba del municipio de Cali Técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras ficha 2714643		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<p>Día 1 : 05/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre Actividades ejecutadas: 07:00 am a 11:00 am – Impartir FPI en el Técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras de la Ficha 2714643 Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga</p> <p>Día 2 : 06/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre Actividades ejecutadas: 07:00 am a 11:00 am – Impartir FPI en el Técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras de la Ficha 2714643 Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga</p> <p>Observaciones: Se liquidan gastos de transporte intermunicipal</p>		
RESULTADOS:		
<p>1. Se realizaron las actividades de la Competencia: RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y NORMATIVA y Resultados de Aprendizaje Alcanzados: Reconocer ingresos y gastos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa, de los aprendices del programa TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS DE LA FICHA 2714643 I.E Ciudad córdoba de Cali</p>		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro Fotográfico IE Ciudad córdoba _ Listado de Asistencia – Tiquetes de viaje		
COMPROMISOS		



ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se Evaluaron actividades de aprendizaje de reflexión inicial en la guía de aprendizaje. Ficha 2714643	José Fernando Triana Pérez	30 de noviembre de 2024
CONCLUSIONES: 1. Los aprendices apropiaron correctamente los resultados de aprendizaje y participaron activamente en el desarrollo de las actividades que se diseñaron para la formación profesional integral, de acuerdo a la guía de cada fase.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
JOSE FERNANDO TRIANA PEREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Héctor Hernán López	



FECHA: 05 NOVIEMBRE DE 2024 IE CIUDAD CORDOBA

FICHA : 2714643





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 5 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)		I.E. Ciudad Cartagena - Cali Ficha 2711643								
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
01	Daniel García	1111545480				I.E. Córdoba	6160-danielgarcia@cali.edu.co	3126810359		Daniel García
02	Subastian Joly	1481304				I.E. Córdoba	6160-subastianjoly@cali.edu.co	3133300564		Subastian Joly
03	Alvaro Herrera	1049224				I.E. Córdoba	6160-alvaroherrera@cali.edu.co	3133541320		Alvaro Herrera
04	Leyma Herrera	19650083				I.E. Córdoba	6160-leymaherrera@cali.edu.co	3161008214		Leyma Herrera
05	Talimar Martínez	6315956				I.E. Córdoba	6160-talimarmartinez@cali.edu.co	3136819842		Talimar Martínez
06	Yennifer Rivas	1107057312				I.E. Córdoba	6160-yennifer@cali.edu.co	3162328530		Yennifer Rivas
07	Karen Valencia	1109666503				I.E. Córdoba	6160-karenvalencia@cali.edu.co	3177216573		Karen Valencia
08	Daniela Cárdenas	1059414252				I.E. Córdoba	6160-danielacardenas@cali.edu.co	3103448542		Daniela Cárdenas
09	Beyla Ariza	1150939663				I.E. Córdoba	6160-beylaariza@cali.edu.co	3183823085		Beyla Ariza
10	Camila Gómez	1149934043				I.E. Córdoba	6160-camilagomez@cali.edu.co	3044808016		Camila Gómez
11	Carolina Tovar	1111668332				I.E. Córdoba	6160-carolintovar@cali.edu.co	3013332713		Carolina Tovar
12	Milly Rodríguez	1100410172				I.E. Córdoba	6160-millyrodriguez@cali.edu.co	3016142184		Milly Rodríguez
13	Maidy Hurtado	1065442712				I.E. Córdoba	6160-maidyhurtado@cali.edu.co	3248122080		Maidy Hurtado
14	Faiby Rosso	1078661873				I.E. Córdoba	6160-faibyroso@cali.edu.co	3146651044		Faiby Rosso
15	Lesly Pachica	1150934347				I.E. Córdoba	6160-leslypachica@cali.edu.co	3187151384		Lesly Pachica

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



RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº **5715**

Fecha: 5 noviembre/24

Origen: Buga Destino: Cali

Valor \$: 15000

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº **5726**

Fecha: 5 noviembre/24

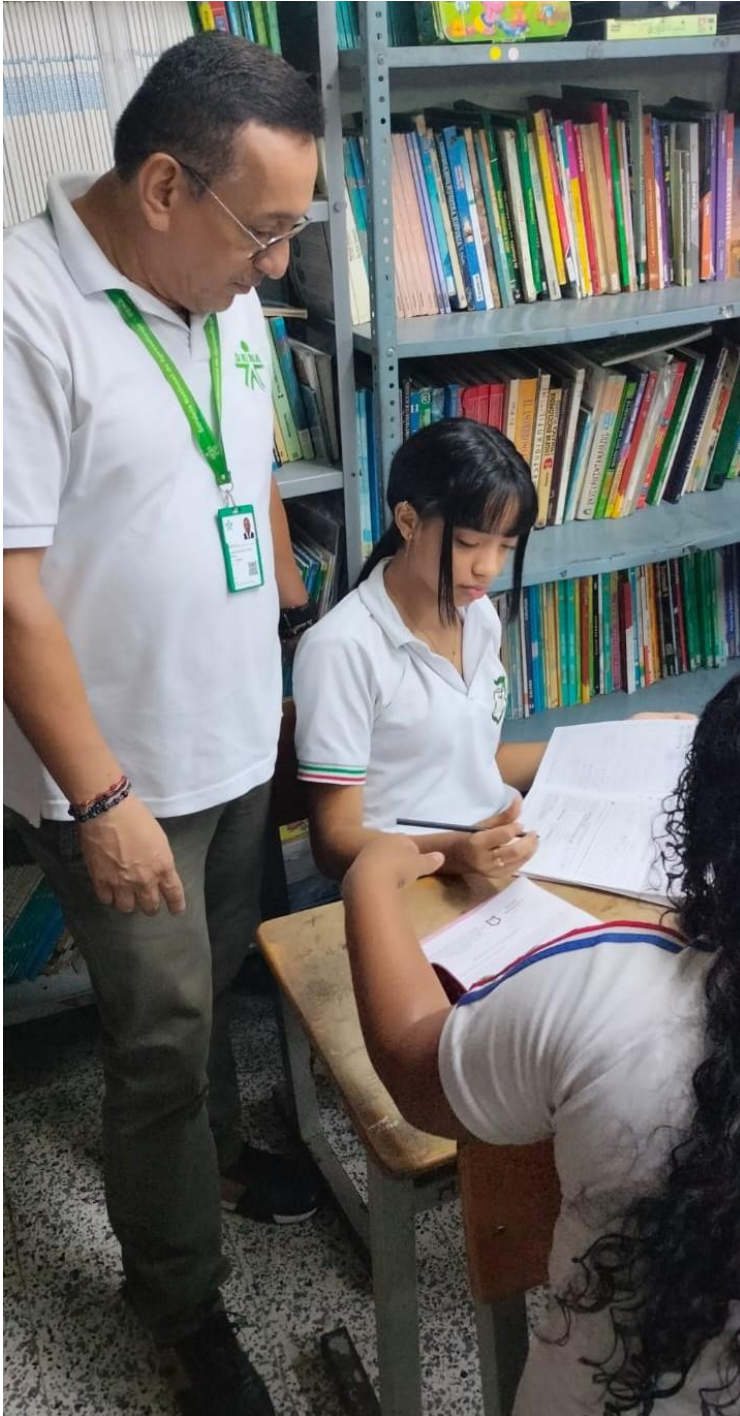
Origen: Cali Destino: Buga

Valor \$: 15.000:



FECHA: 06 NOVIEMBRE DE 2024 IE CIUDAD CORDOBA

FICHA : 2714643





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)		I.E. Ciudad Cordoba - Cali Fícha 244643					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO CUAI?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO
01	David Górriz	1111545420				I.E. Córdoba	Calle David Górriz, d.l.
02	Salvador Jofre	94873164				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
03	Melvis Herrera	2844214				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
04	Lenny Herrera	1966083				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
05	Jamir Lucía Aguilar	1107057312				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
06	Talmer Martínez	6315956				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
07	Karen Valencia	1109666563				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
08	Deisy Ancho	115094347				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
09	Maidy Hurtado	106544272				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
10	Faidy Rosco	1078687870				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
11	Carlin Tondio	1111668382				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
12	Kelly Rodríguez	1110041072				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
13	Vanessa García	1109118070				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
14	Daniela Cárdenas	105944252				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali
15	Saúlín Ariza	11509739663				I.E. Córdoba	Calle 54, No. 10, Cali

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



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 Tuluá: Teléfonos 224 2331 - 224 2332 Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470 Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984			
TIQUETE DE VIAJE			
ruta: Bogotá - Cali			
NOMBRE: José Fernando Triana		Nº 43967	
C.C/NIT 14.889.880			
COMPañIA ASEGURADORA EQUIDAD		PÓLIZA No. AA 017188	
VALOR PASAJE \$ 15.000			
PLACA No.	FECHA 6 Nov/24	HORA 6:00 AM	 Vaya tranquilo, llega a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD			

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 Tuluá: 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 - Bogotá			
NOMBRE: José Fernando Triana		Nº 43989	
C.C/NIT 14.889.880			
COMPañIA ASEGURADORA EQUIDAD		PÓLIZA No. AA 017188	
VALOR PASAJE \$ 15.000			
PLACA No.	FECHA 6 Nov/24	HORA 12:00 PM	 Vaya tranquilo, llega a tiempo!
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD			



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

Usuario que Genera Reporte:MHamartinvALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912410CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 28 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	259624	Fecha Solicitud	2024-10-27	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.	2024-10-28	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTOR 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°. Dias	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
JOSE FERNANDO TRIANA PEREZ	CC: 14889880	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	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 Contabilizacion de operaciones comerciales y financieras en la Ficha 2714643
				2024-11-06	2024-11-06	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 Contabilizacion de operaciones comerciales y financieras en la Ficha 2714643

ORDENADOR DEL GASTO						
Identificación:	14897229	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662948	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO



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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 28 de octubre de 2024

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	28/10/2024 8:05:31



Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
28/10/2024 8:27:45 a. m.