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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**60604-365348**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	1.116.238.490	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhmarin@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	037893799
IP/Nº de contacto:	3106041389	**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:	5872855/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**19324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP ROL INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN PLANEACIÓN EJECUCIÓN EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEFINIDOS POR DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO SENA SER CPE No. 76-9-2024-003140

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	$ 811.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.276.813**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.562.013**	**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		----------	**1066298266**
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	$ 1.187.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.272.436		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.562.013,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.276.813,00	
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 - 8551 - TULUA	26.384,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.384,00	0,000%
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	**$4.412.777,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta informe GTH-F-062 mensual de ejecucion mes de Octubre del 2024

Se adjunta soporte de pago planilla de seguridad social de septiembre 2024

Se adjunta Factura electronica 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

JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA
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,

LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G16

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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

01/10/24 09:42:11 USUARIO: SIC - C.C. 1116238490

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 10:44:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066298266

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 27/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA		
Documento	CC1116238490	**Dirección**	CR 38 #12 C - 79
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106041389
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116238490	JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.800.000	$ 350.000	4,350	$ 2.800.000	$ 121.800	(CCF57) COMFANDI	$ 2.800.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 350.000	$ 121.800	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.800	$ 0	$ 975.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b535342c13beb99f382fa1ad8ad64403b235e276d4a6d3b5324b41e97295ec3bba442226fc49c46fad540cae0730eb8c

Número de Factura: FVJJ-18
Fecha de Emisión: 08/10/2024
Fecha de Vencimiento: 08/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARIN ARBOLEDA JOHN JAIRO
Nombre Comercial: MARIN ARBOLEDA JOHN JAIRO
Nit del Emisor: 1116238490
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Tuluá
Dirección: CR 38 12 C 79 CONJ RESIDENCIAL EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3106041389
Correo: marinjj@misena.edu.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	10	Honorarios Contrato CO1.PCCNTR.5872855 Mes de Octubre de 2024	94	1,00	$ 4.465.545,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.465.545,00

Notas Finales

#$36-02-00-076-912510;CO1.PCCNTR.5872855;lgallegom@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
08/10/2024 17:07:09
Documento validado por la DIAN:
08/10/2024 17:07:10
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.465.545,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.465.545,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			4.465.545,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.465.545,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081196024 Rango desde: 18 Rango hasta: 20 Vigencia: 2025-04-08

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	487824	**Fecha Solicitud**	2024-09-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	912538 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	CC: 1116238490	Instructor SER	Autorizada	2024-09-11	2024-09-11	VALLE / TULUA	VALLE / CAICEDONIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	89.622,00	215.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 487824 DEL 11-09-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2922620 - TULUA-CAICEDONIA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**89.622,00**	**215.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 487824 DEL 11-09-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2922620 - TULUA-CAICEDONIA-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/09/10 15:34:35 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	10/09/2024 14:27:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
10/09/2024 3:34:58 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) **Tuluá, 16 de septiembre del 2024**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) **Diego Fernando Bolaños Bustos**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
487824	11 de septiembre del 2024	11 de septiembre del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio Caicedonia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha no. 2922620

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Manejar Aves en un sistema de semi-pastoreo según criterio técnico

RESULTADOS:

Maneja Aves en un sistema de semi-pastoreo de acuerdo a las condiciones ambientales.

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




COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Maneja Aves en un sistema de semi-pastoreo de acuerdo con las condiciones ambientales.	John Jairo Marín Arboleda y aprendices	En el trascurso de la formación.
2. Realiza protocolos de bioseguridad según criterio tecnico	Instructor técnico	En el trascurso de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Aprendices conocedores de cómo realizar el manejo de sistema semi – pastoreo para la producción de huevo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego Martínez	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA 2922628

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1										
2	[illegible]	[illegible]						3105306740		
3	Olivia [illegible]	[illegible]						3052605027		
4	Aminta Farfán	3925730						3116545686		
5	Yaqueline Quintero M	1115194905						3107109438		
6	Luisa Fernanda C.	1115192655						3[illegible]0544081		
7	Luz Andrea Rallos	66902107						3106405889		
8										
9										

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-08S V02

TIQUETES DE TRANSPORTE



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TULUA / CALICEDONIA — VALOR PASAJE $ 20.000 -

NOMBRE PASAJERO: Jhon J. MARIN CC. 1.116 238.490

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. — POLIZA No. 702721365

FECHA: 11-9/24 — 94181 — HORA:

VEHICULO PLACA No. — No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ — SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

TIQUETE DE VIAJE



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

CALICEDONIA / TULUÁ — VALOR PASAJE $ 20.000

NOMBRE PASAJERO: JHON JAIRO MARIN CC. 1116 237.490

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. — POLIZA No. 702721365

FECHA: 11-9/24 — 94198 — HORA:

VEHICULO PLACA No. — No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ — SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

TIQUETE DE VIAJE

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	492924	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	912538 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	CC: 1116238490	Instructor SER	Autorizada	2024-09-12	2024-09-12	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	63.622,00	189.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 492924 DEL 12-09-2024 CONCERTAR GRUPOS DE FORMACION PROFESIONAL PROGRAMA 76130649 - TULUA - BUGALAGRANDE - TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**63.622,00**	**189.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 492924 DEL 12-09-2024 CONCERTAR GRUPOS DE FORMACION PROFESIONAL PROGRAMA 76130649 - TULUA - BUGALAGRANDE - TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/09/11 12:47:59 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	11/09/2024 12:09:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
11/09/2024 12:48:22 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) **Tuluá, 23 septiembre del 2024**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) **Diego Fernando Bolaños Bustos**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
492924	12 de septiembre del 2024	12 de septiembre del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio Bugalagrande	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Latinoamericano de Especies Menores.	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha no. 3042824

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Conocer la normatividad sobre Manejo de las colmenas en Apis melíferas

RESULTADOS:

Aprendices conocedores que realizan el manejo de un apiario de la especie Apis melíferas

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





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Manejo de un apiario según normatividad.	Aprendices	En el trascurso de la formación.
2. Revisión del apiario y recomendación	Instructor técnico	En el trascurso de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Aprendices conocedores de cómo realizar el manejo de un apiario de la especie Apis melíferas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego Martínez	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA IMPLEMENTACIONDE PRACTICAS DE MANEJO DE COLMENAS 3042824

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Deisy Yuliana Rosero Jaramillo	1193.147.124				Apicultura aprendiz	Yulijoa1997@gmail.com	317 593 2950		Deisy Yuliana Rosero Jaramillo
2	oswaldo Loaiza	94 293848				aprendiz	oswaldo Loaiza @95gmail.com	3128885042		oswaldo Loaiza
3	Maria Isabel cortes	31791 333				aprendiz	Maria Isabel cortes 0 gmail. Com	315702 6519		Ma Isabel cortes
4	Ruben dario Rivas	16363 420				aprendiz		32182 5405		Dario Rivas
5	luisa fernanda O	1193051240				aprendiz		3216936919		luisa fernanda O
6	Roomy Bolivar	39871 797				aprendiz	3157375020			Roomy Bolivar
7	Ing Emith Sue B	66718 557				Aprediz	lechedelvalle sue@gmail.com	318560 5269		
8	Ing Elena Sue Bolivar	66924 847				Aprendiz	"	3174424 750		
9	Jose Silvino Medina	6498 191				Aprendiz	"	3174926 50		

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 12 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA IMPLEMENTACIONDE PRACTICAS DE MANEJO DE COLMENAS 3042824

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alejandro Merchan Sua	1117 022 149			Apicultor	Apicultor	lecheDelValle SAS@gmail.com	3179372650		
2	Kathy Merchan Sua	110918 6726				Aeicultor.	lecheDelValle SAS@gmail.com	3179372650		
3	Ivan Andres Lopez Valencia	7.006 926428				Apicola el Colmenar	Ivandreslopez 0312@gmail.com	3128600494		
4	Cesar Augusto Sanchez V.	7.113 040892				Apicultor	CSV. Sanchez 29@Gmail.com	3218090877		
5	Elena Jorado	1113 041990				APICULTOR	Helenajorado@ 96 Gmail.com	322669 3441		
6	Hector castrillón	114 120 520				APICULTOR	hector castrillón 09@gmail.com	3173665 74		
7	Wilson Gutierrez 1130						Gutierrez toro W 70 @ gmail	321892 6898		
8	AR					AR C		7 70 46 70 07		
9	Mari Luzo Cfuentes	16369991				Aprendis		3217732118		

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 TRANSPORTE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 178 vía Tuluá Riofrío
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: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá / Bugalagrande

NOMBRE: John Jairo Marín
C.C/NIT CC. 1.116.239.490

97327

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 7.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	12-9/24	

EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coppetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES Tel. 2354144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 178 vía Tuluá Riofrío
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: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Bugalagrande / Tuluá

NOMBRE: John Jairo Marín
C.C/NIT CC. 1116 239 490

97385

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 7.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	12/9/24	

EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coppetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES Tel. 2354144 Tuluá

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 17 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	510424	**Fecha Solicitud**	2024-09-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	912538 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	CC: 1116238490	Instructor SER	Autorizada	2024-09-18	2024-09-18	VALLE / TULUA	VALLE / CAICEDONIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	89.622,00	215.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 510424 DEL 18-09-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2922620 - TULUÁ - CAICEDONIA - TULUÁ
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**89.622,00**	**215.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 510424 DEL 18-09-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2922620 - TULUÁ - CAICEDONIA - TULUÁ

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/09/17 14:53:35 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 17 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	17/09/2024 11:39:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
17/09/2024 2:53:51 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) **Tuluá, 23 de septiembre del 2024**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) **Diego Fernando Bolaños Bustos**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
510424	18 de septiembre del 2024	18 de septiembre del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio Caicedonia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha no. 2922620

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Manejar Aves en un sistema de semi-pastoreo según criterio técnico

RESULTADOS:

Maneja Aves en un sistema de semi-pastoreo de acuerdo a las condiciones ambientales.

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




COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Maneja Aves en un sistema de semi-pastoreo de acuerdo con las condiciones ambientales.	John Jairo Marín Arboleda y aprendices	En el trascurso de la formación.
2. Realiza protocolos de bioseguridad según criterio tecnico	Instructor técnico	En el trascurso de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Aprendices conocedores de cómo realizar el manejo de sistema semi – pastoreo para la producción de huevo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego Martínez	

TIQUETES DE TRANSPORTE



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Tulua / Cali a Loria

VALOR PASAJE $ 20.000.-

NOMBRE PASAJERO: Juan Jairo Arias

C.C. 1116.238.480

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 18-9/24

94182

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO

CORRIENTE

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

TIQUETE DE VIAJE



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 96 16
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Loria / Tulua

VALOR PASAJE $ 20.000

NOMBRE PASAJERO: Juan J. Arias

C.C. 1.116.238.480

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 18-9/24

94196

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO

CORRIENTE

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO !

TIQUETE DE VIAJE

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 18 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	515224	**Fecha Solicitud**	2024-09-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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**	FORMACION SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	912538 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	CC: 1116238490	Instructor SER	Autorizada	2024-09-19	2024-09-19	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	63.622,00	189.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 515224 DEL 19-09-2024 CONCERTAR DE GRUPOS PARA FORMACION DIRECCIONADO POR LA UMATA - TULUÁ - BUGALAGRANDE - TULUÁ
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**63.622,00**	**189.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 515224 DEL 19-09-2024 CONCERTAR DE GRUPOS PARA FORMACION DIRECCIONADO POR LA UMATA - TULUÁ - BUGALAGRANDE - TULUÁ

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/09/18 14:36:48 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 18 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	18/09/2024 12:48:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
18/09/2024 2:37:08 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) **Tuluá, 23 septiembre del 2024**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) **Diego Fernando Bolaños Bustos**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
515224	19 de septiembre del 2024	19 de septiembre del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Municipio Bugalagrande	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha no. 3042824

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Conocer la normatividad sobre Manejo de las colmenas en Apis melíferas

RESULTADOS:

Aprendices conocedores que realizan el manejo de un apiario de la especie Apis melíferas

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




COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Manejo de un apiario según normatividad.	Aprendices	En el trascurso de la formación.
2. Revisión del apiario y recomendación	Instructor técnico	En el trascurso de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Aprendices conocedores de cómo realizar el manejo de un apiario de la especie Apis melíferas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN JAIRO MARIN ARBOLEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego Martínez	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA IMPLEMENTACIONDE PRACTICAS DE MANEJO DE COLMENAS 3042824

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Kathyn Medina Sua	1109186726				Aprendiz		3174342650		Kathyn
2	Luz enith Sua B	66788557				Aprendiz		318560 5269		Luz Enith.
3	Luz elena Sua	66724847				Aprendiz		31749 29750		Luz Elena S
4	Mayelin yulieth moreno	1160702466				Aprendiz		317439 2650		Mayelin
5	Dexiby yuliana Rosero	1193147124				Aprendiz		317593 2750		Yuliana
6	Jose Silvino medina	6498191				Aprendiz		318560 5269		Jose M.
7	Jhonier Rios	6200049				Aprendiz		317479 2659		Jhonier R.
8	Daniela palacios	1113042619				Aprendiz		316975 8665		Daniela S.
9	Mayerli Bernal	1130363647				Aprendiz		316975 8665		Mayerli B

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 19 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA IMPLEMENTACIONDE PRACTICAS DE MANEJO DE COLMENAS 3042824

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Dario Rivas	16 363 420						321452 5405		
2	Maria Isabel cortes	31791 333					Maria Isabel cortes @ Gmail.com	31791333		Maria Isabel cortes
3	oswaldo Lozano	94895. 848					oswaldolozano 580 @ gmail. com. co.	3128855 042		oswaldo Lozano
4	RI ARGE	1113						3106467470		
5	Roomy Balu	24371897					3157375320			Roomy Balu
6	Elena Jurado	1113041 990					3226685341	Yelma.jurado96 @gmail.com		elena Jurado
7	HECTOR castillon	1114120 520					hectorcastillon 09@gmail.com	3073665 74		
8	Juan Andres lopez Valencia	1006026 408				Apicola El Palmenar	landreslopez 0312@gmail.com	3128000404		
9	Cesar Augusto Sanchez V.	1.113040 892					CSt. Sanchez @gmail.com	3218099077		

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 TRANSPORTE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
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: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá / B/ grande

NOMBRE: Juan J. Gaviria
C.C/NIT 1.116.238.490 97603

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 7.000

PLACA No.
FECHA: 19/9/24
HORA
EXPRESO / CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coppetrans Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2344144 Tuluá



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
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: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Bgrande / Tuluá

NOMBRE: Juan J. Gaviria
C.C/NIT 1.116. 238.490 97635

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 7.000

PLACA No.
FECHA: 19-9/24
HORA
EXPRESO / CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coppetrans Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2344144 Tuluá