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	**55205-595861**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	31.657.004	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	maceballosm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24064359308
IP/Nº de contacto:	3157928644	**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:	5782566/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.954.060
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.143.965
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.488.515

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 635.451	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.100.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.430.196**	**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		----------	**9475813618**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.143.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.435.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.430.196,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.100.996,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.303,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.505,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.424.737,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de seguridad social y soportes de pago

Se anexa informe mensual de actividades

Se anexa legalización de viáticos OV 241124 - 261224

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

MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

12/11/24 20:34:15 USUARIO: SIC - C.C. 31657004

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31657004		CEBALLOS MUÑOZ MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 # 18b-31 apto 3	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1022900396	9475813618	I	2024/11/05	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$527,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$18,700**		**$0**	**$0**		**$527,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$18,700**		**$0**	**$0**		**$527,800**
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$18,700**		**$0**	**$0**		**$527,800**
1	CC	31657004 CEBALLOS MARIBEL																		23020 1	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	1.044%	$18,700	0	$0	$0	No	$527,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$527,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31657004		CEBALLOS MUÑOZ MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 # 18b-31 apto 3	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1022900396	9475813618	I	2024/11/05	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$527,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$527,800	$0	$0	$527,800

RV: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

D

DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA<difchv@hotmail.com>

Para: Usted

Iniciar respuesta con: Muchas gracias. | Recibido, gracias. | Gracias.

DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
T.P. 47805

De: soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com>
Enviado: sábado, 2 de noviembre de 2024 10:19 a. m.
Para: difchv@hotmail.com <difchv@hotmail.com>
Asunto: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.



Pago realizado por: DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA
Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA
Nro. de recibo: 9475813618
Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475813618
Identificación del contribuyente: 192.168.12.180
Concepto: CC
Razón Social: 31657004
Fecha y hora de la transacción: Sábado 2 de Noviembre de 2024 11:18:45 AM
Nro. de comprobante: 0000002624
Valor pagado: $ 527,800.00
Producto: *******5408

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga**,** 07/11/2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
241124	**29/10/2024**	**29/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga – Sevilla - Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir FPI en el programa TÉCNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL, Ficha: 2918774

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 29/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Sevilla
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 8:00 am - 5:00 pm_ Impartir formación Integral en el TÉCNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL correspondiente a la Ficha: 2918774 en la IE HERACLIO URIBE URIBE
Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales.
R.A. Comercializar productos y servicios turísticos teniendo en cuenta las estrategias de mercadeo y políticas de la empresa.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Sevilla-Buga
Observaciones: se liquida gastos de transporte intermunicipal

RESULTADOS:

1. Seleccionar atractivos a incluir en el paquete turístico, estableciendo rutas y alianzas con prestadores de servicios turísticos y proveedores de servicios de acuerdo con las políticas de la organización.

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

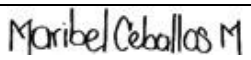
1. Registro fotográfico
2. Registro fotográfico Listado de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizará salida pedagógica, donde se visitarán operadores turísticos del municipio.	Maribel Ceballos Muñoz	05/11/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Durante la formación los aprendices determinaron los atractivos turísticos del municipio, estableciendo las rutas a recorrer e identificar actividades diversas, se llegó al acuerdo para la próxima formación, realizar dos salidas pedagógicas a diferentes establecimientos.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	

Registro fotográfico Octubre 29 de 2024
I.E. Heraclio Uribe Uribe





Listado de asistencia / octubre 29 de 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación Tec. Operación Turística local / Ficha: 2918774 / Heraclio Uribe Uribe / Sevilla

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sara Sofía Flórez Rojas.	1.115.575.462			Aprende	H.U.U	[illegible]	3147[illegible]	✓	[illegible]
	Diana carolina suarez uribe	1030190445			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3206169803	✓	Diana S.
	karen sofia García bedoya	1089455935			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3208251468	✓	karen García
	Sara María Gómez pajón	1060536341			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3108[illegible]	✓	Sara Gómez
	Laura sofia Camacho García	1115576121			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3029159[illegible]	✓	Laura Sofía.
	María José Aguilera Arango	1115576501			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3195[illegible]	✓	María José A.
	Juan Esteban Restrepo	1111[illegible]			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3172[illegible]	✓	[illegible]
	Sanfrancisco Murillo Quiceno	1112306745			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3217[illegible]	✓	[illegible]
	Mario Alejandro Valle [illegible]	1115576588			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3[illegible]	✓	[illegible]
	N[illegible]	1115559006			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3104565183	✓	[illegible]
	Maricon	1115576683			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3184[illegible]	✓	[illegible]
	Andy santiago	1115576534			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3117[illegible]	✓	[illegible]
	Jhoan M.	1773329426			Aprendiz	H.U.U	[illegible]	3[illegible]	✓	Jhoan M.
	Maria Salvador O.	1773306301			Aprendiz	H.V.V.	[illegible]	3[illegible]	✓	Maria Salvador O.
	Andrés David Gil A	1773334376			Aprendiz	H.V.U.	[illegible]	3218[illegible]	✓	Andrés

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 29 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación Tec. Operación Turístico local / Ficha: 2918774 / Heraclio Uribe Uribe / Sevilla

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karol Rojas	1094916945			Aprendiz		[illegible]	3135[illegible]		[illegible]
	Raquel B.	[illegible]			Aprendiz		[illegible]	3[illegible]		[illegible]
	Amalia [illegible]	1030140111			Aprendiz		[illegible]	3[illegible]		[illegible]

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
OCTUBRE 29 DE 2024



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:	jueves, 3 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	241124	**Fecha Solicitud**	2024-10-03	**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.**	2024-10-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ	CC: 31657004	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-10-29	2024-10-29	VALLE / BUGA	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	85.622,00	211.817,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el TECNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL Ficha 2918774
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**85.622,00**	**211.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el TECNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL Ficha 2918774

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/03 15:15:39 -05:00

Firma Responsable

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 3 de octubre de 2024	

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	03/10/2024 14:53:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
3/10/2024 3:15:55 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 Guadalajara de Buga**,** 07/11/2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
261224	**05/11/2024**	**06/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga – Sevilla - Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir FPI en el programa TÉCNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL, Ficha: 2918774

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :05/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Sevilla
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 8:00 am - 5:00 pm_ Impartir formación Integral en el TÉCNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL correspondiente a la Ficha: 2918774 en la IE HERACLIO URIBE URIBE
Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales.
R.A. Fijar estrategias de mercadeo para el portafolio a partir de elementos de marketing mix tradicional. Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Sevilla-Buga
Día 2 :06/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Sevilla
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 8:00 am - 5:00 pm_ Impartir formación Integral en el TÉCNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL correspondiente a la Ficha: 2918774 en la IE HERACLIO URIBE URIBE
Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales.
R.A. Fijar estrategias de mercadeo para el portafolio a partir de elementos de marketing mix tradicional. Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Sevilla-Buga
OBSERVACIONES: Se liquida gastos de transporte intermunicipal

RESULTADOS:

1. Elaborar cotizaciones mediante las técnicas de venta de acuerdo con protocolos y normativa existente.
2. Aplicar los protocolos de servicio al cliente determinados por la organización

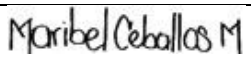
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Registro fotográfico
2. Registro fotográfico Listado de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Presentar informe de salidas pedagógicas, donde se evaluará cada establecimiento visitado para conocer infraestructura, servicios ofrecido, etc.	Maribel Ceballos Muñoz	18/11/2024

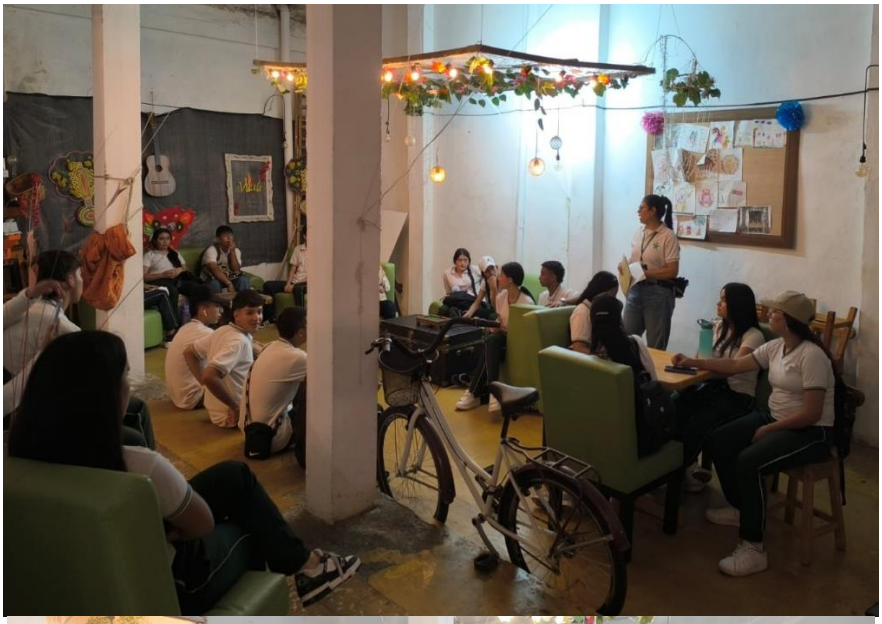
CONCLUSIÓNES:

1. Durante la formación los aprendices en la salida pedagógica reconocieron establecimientos turísticos del municipio de Sevilla.
2. Los aprendices realizaron alianzas con los prestatarios turísticos del municipio, para la elaboración de paquetes turísticos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ	

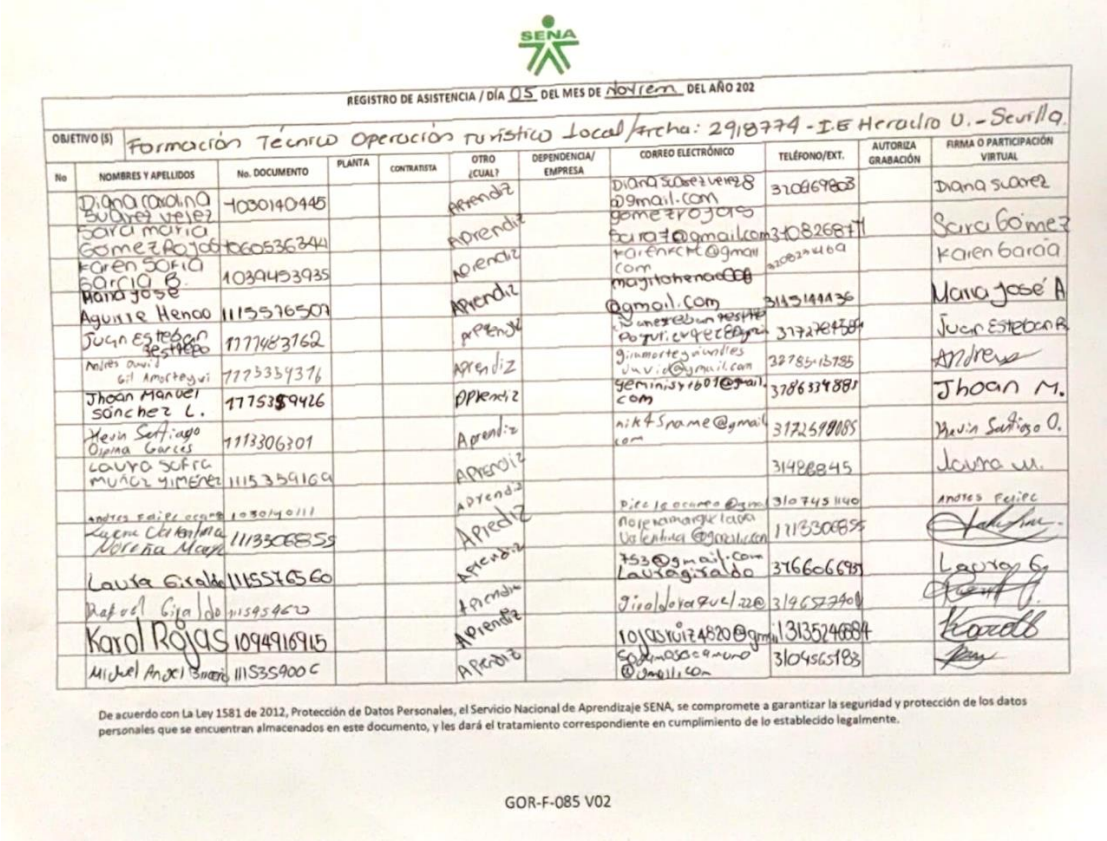
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	

Registro fotográfico Noviembre 05 de 2024
I.E. Heraclio Uribe Uribe





Listado de asistencia / Noviembre 05 de 2024



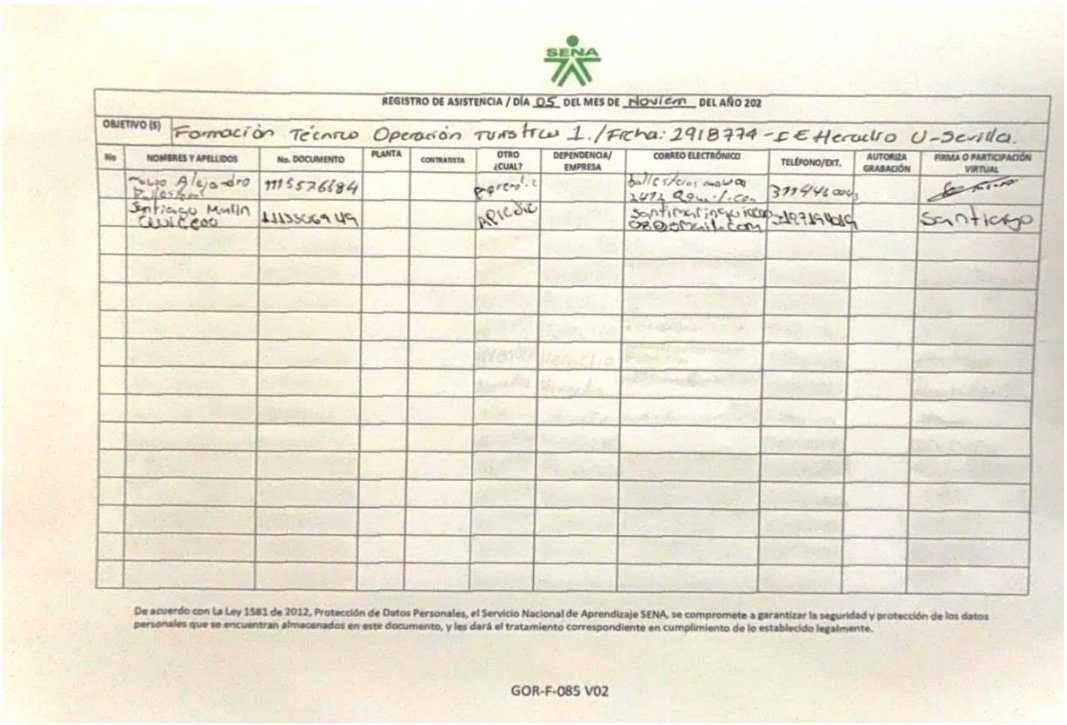
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 05 DEL MES DE NOVIEM DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Formación Técnico Operación Turístico Local/Ficha: 2918774 - I.E Heraclio U. - Sevilla.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Diana Carolina Suárez Velez	1030140445			Aprendiz		Diana suarez velez28 @gmail.com	3206698603		Diana Suarez
	Sara María Gomez Rojas	1660536344			Aprendiz		gomezrojas sara7@gmail.com	3108268774		Sara Gómez
	Karen Sofía García B.	1039453935			Aprendiz		karengarcia @gmail.com	3206234460		karen García
	María José Agudelo Henao	1155765507			Aprendiz		majitahenao @gmail.com	3145144436		María José A
	Juan Esteban Restrepo	1777463762			Aprendiz		restrepojuanesteban @gmail.com	3172767589		Juan Esteban R.
	Andres David Gil Amortegui	1773334376			Aprendiz		gilamortegui andres @gmail.com	3278516785		Andres
	Jhoan Manuel Sánchez L.	1775359426			Aprendiz		geminis71607@gmail.com	3786334881		Jhoan M.
	Kevin Santiago Ospina Garces	1113306301			Aprendiz		nikfsname@gmail.com	3172699085		Kevin Santiago O.
	Laura Sofía Muñoz Jiménez	1115359169			Aprendiz			3148888845		Laura M.
	Andres Rojas Acosta	1030140111			Aprendiz		Dice le acuerdo @gmail	3107431140		Andres Rojas
	Eugenia Catalina Moreno Mesa	1113300855			Aprendiz		Nolemamargelcielo Valentina @gmail.com	1113300855		
	Laura Giraldo	1155765560			Aprendiz		753@gmail.com Laura giraldo	3766066981		Laura G.
	Rafael Gigaldo	1155495450			Aprendiz		giraldorafael22@	3196573408		
	Karol Rojas	1094916915			Aprendiz		1015kroi74820@gmail	3135248884		Karol R.
	Michel Angel Suarez	1153590006			Aprendiz		@gmail.com	3104565183		

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 05 DEL MES DE NOVIEM DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Formación Técnico Operación Turística 1./Ficha: 2918774 - I.E Heraclio U. - Sevilla.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Pedro Alejandro Restrepo	1115576884			Aprendiz		ballesteros.maria 2473 @gmail.com	3174460		
	Santiago Muñoz Cardona	1153569149			Aprendiz		santiagomunoz1208 @outlook.com	3137519849		Santiago

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
NOVIEMBRE 05 DE 2024

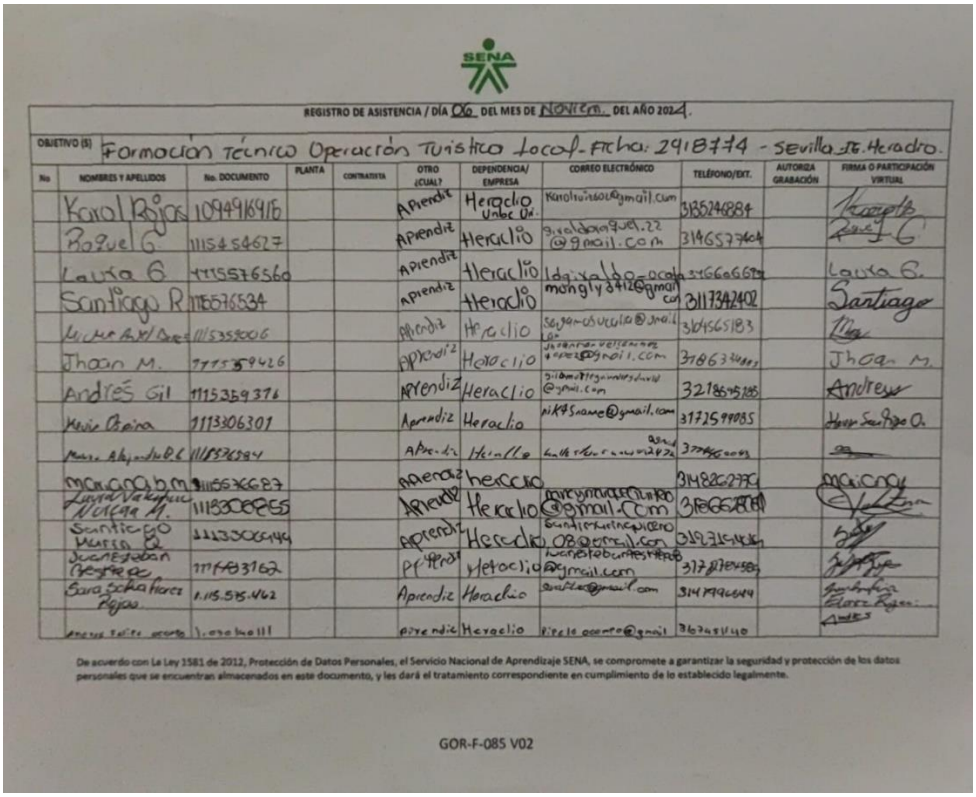


Registro fotográfico Noviembre 06 de 2024
I.E. Heraclio Uribe Uribe





Listado de asistencia / Noviembre 06 de 2024



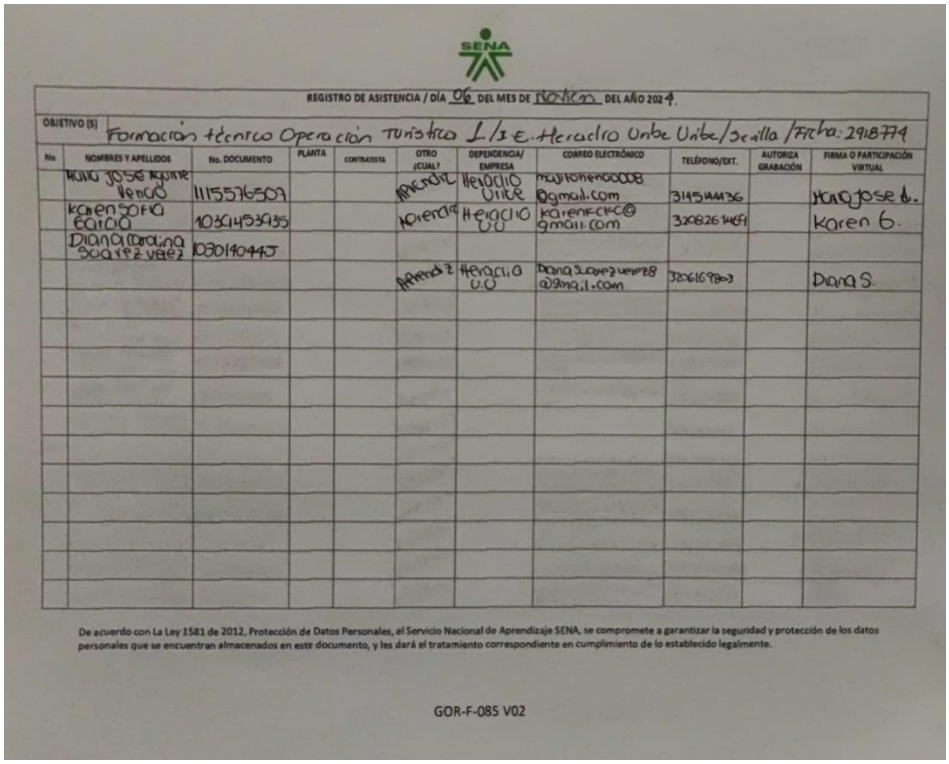
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE Noviem. DEL AÑO 2024.

OBJETIVO (S): Formación Técnico Operación Turística Local- Ficha: 2918774 - Sevilla-TC. Heraclio.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karol Rojas	1094916916			Aprendiz	Heraclio Unbe U.	Karoltur1601@gmail.com	3135248884		
	Raquel G.	1115454627			Aprendiz	Heraclio	@gmail.com	3146577404		
	Laura G.	1115576560			Aprendiz	Heraclio				Laura G.
	Santiago R.	1115576534			Aprendiz	Heraclio		3117347402		Santiago
	[illegible]	1115335006			Aprendiz	Heraclio		3164565183		
	Jhoan M.	1115579426			Aprendiz	Heraclio				Jhoan M.
	Andrés Gil	1113579376			Aprendiz	Heraclio		3218635285		Andres
	Xavier Chaina	1113306301			Aprendiz	Heraclio	@gmail.com	3172599085		
	[illegible]	1115576584			Aprendiz	Heraclio				
	[illegible]	1115576687			Aprendiz	heraclio		3148262770		
	[illegible]	1113308965			Aprendiz	Heraclio	@gmail.com			
	[illegible]	1123306144			Aprendiz	Heraclio		3197154063		
	[illegible]	1114873762			Aprendiz	Heraclio	@gmail.com	3172876583		
	[illegible]	1.115.575.462			Aprendiz	Heraclio	@gmail.com	3147496444		
	[illegible]	1.[illegible]111			Aprendiz	Heraclio	@gmail	3167451140		

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 06 DEL MES DE Noviem. DEL AÑO 2024.

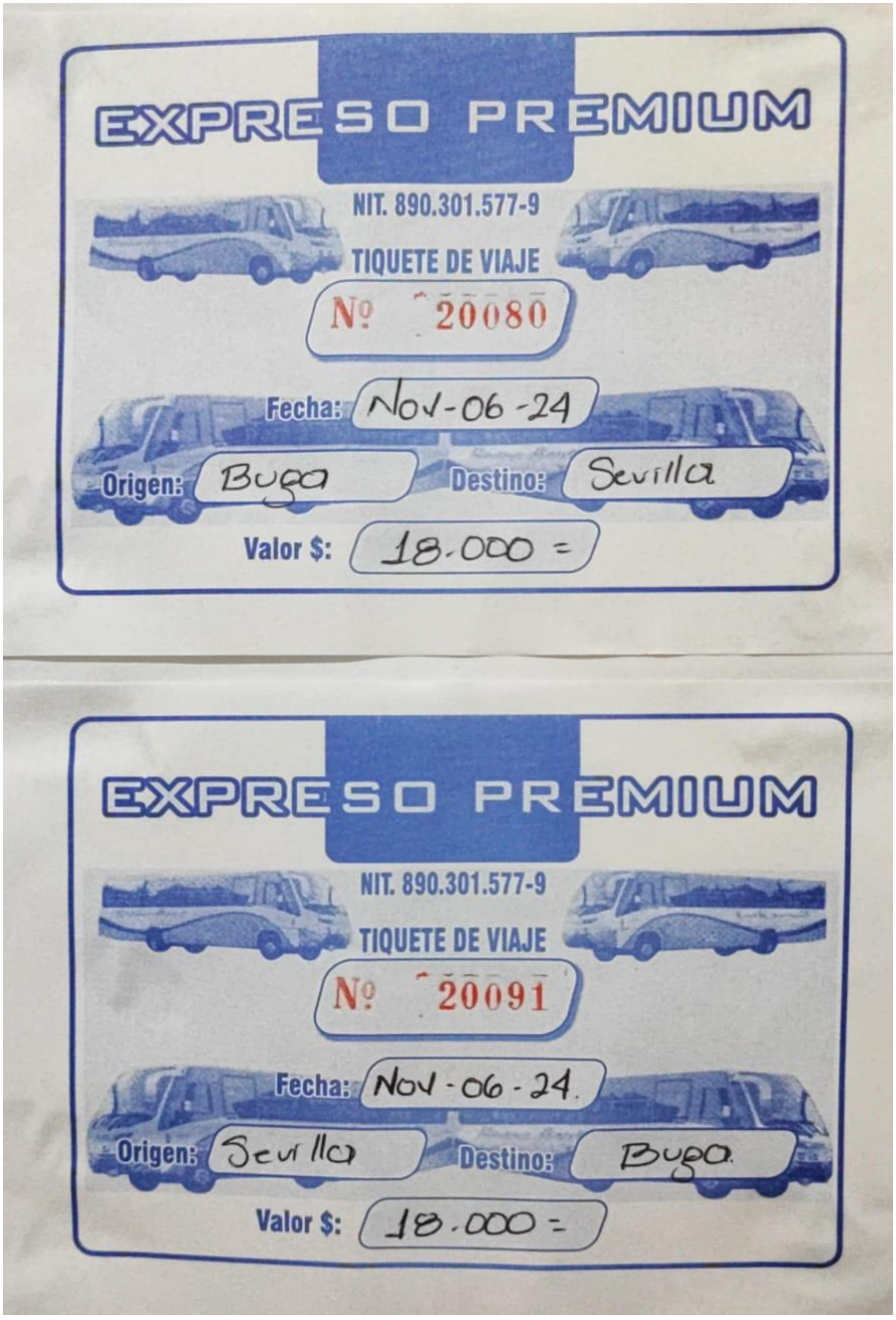
OBJETIVO (S): Formación técnico Operación Turística L/I E. Heraclio Unbe Unbe/Sevilla/Ficha: 2918774

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Hang José Acosta Pengo	1115576509			Aprendiz	Heraclio Unbe	@gmail.com	3145144136		Hang José G.
	Karen Sofía García	1031453135			Aprendiz	Heraclio U.U	karenfcfc@gmail.com	3208261461		Karen G.
	Diana Carolina Suárez Vélez	1088194447			Aprendiz	Heraclio U.U	@gmail.com	3206179803		Diana S.

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
NOVIEMBRE 06 DE 2024



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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	261224	**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°. 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
MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ	CC: 31657004	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	VALLE / BUGA	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	171.244,00	423.634,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Operacion Turistica Local en la Ficha 2918774
				2024-11-06	2024-11-06	VALLE / BUGA	VALLE / SEVILLA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**171.244,00**	**423.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Operacion Turistica Local en la Ficha 2918774

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/28 08:29:18 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	28/10/2024 8:04:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
28/10/2024 8:29:31 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.