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	**40669-449209**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.386.661	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	raulagricolas@gmail.com	**Número de Cuenta:**	76224943233
IP/Nº de contacto:	3194607787	**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:	5827401/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**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	$ 1.021.085	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.486.630**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.307.167**	**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		----------	**7945859738**
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		$ 548.663	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.103.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.168.775		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.307.167,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.486.630,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	16.460,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.433,00	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)	2.000.000,00	
VALOR A PAGAR	**$2.421.652,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUNO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se hace el informe de evidencias y ejecución contractual del mes de de noviembre

Se hace el informe final de entrega del contrato.

Se paga seguridad social del los meses de octubre y de noviembte de 2024.

Se anexa planilla no. 7945859738 del mes de octubre.

Se anexa planilla no. 7949250622 del mes de 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

RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ
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)

14/11/24 10:10:32 USUARIO: SIC - C.C. 94386661

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94386661
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 7 2 - 28	TELÉFONO:	4749748
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945859738**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1047039553

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:										**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 286.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 223.400
SUBTOTALES:													**$ 223.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 94386661	ANDRADE DE LA CRUZ RAUL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.787.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.787.000	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.787.000	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.787.000	94386661	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94386661
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 7 2 - 28	TELÉFONO:	4749748
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945859738**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1047039553

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 286.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 528.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 528.100**

Planilla Pagada

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ

Nro. de recibo: 7945859738

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 94386661

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 13 de Noviembre de 2024 12:39:02 PM

Nro. de comprobante: 0000079565

Valor pagado: $ 528,100.00

Producto: *******3233

Bancolombia S.A.

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, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94386661
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 7 2 - 28	TELÉFONO:	4749748
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7949250622**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1048099631

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:										**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 286.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 223.400
SUBTOTALES:													**$ 223.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94386661	ANDRADE DE LA CRUZ RAUL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.787.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.787.000	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.787.000	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.787.000	94386661	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94386661
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 7 2 - 28	TELÉFONO:	4749748
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949250622**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1048099631

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 286.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 528.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 528.100**

Planilla Pagada

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ

Nro. de recibo: 7949250622

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 94386661

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 13 de Noviembre de 2024 07:57:26 PM

Nro. de comprobante: 0000059363

Valor pagado: $ 528,100.00

Producto: *******3233

Bancolombia S.A.

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, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

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, 30 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	235924	**Fecha Solicitud**	2024-09-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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
RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ	CC: 94386661	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-10-10	2024-10-10	VALLE / BUGA	VALLE / RESTREPO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	155.244,00	407.634,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en implementacion de cultivos en la agricultura urbana, ficha 3091875 y manejo de cultivos en la agricultura urbana, ficha 3030797.
				2024-10-11	2024-10-11	VALLE / BUGA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**155.244,00**	**407.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en implementacion de cultivos en la agricultura urbana, ficha 3091875 y manejo de cultivos en la agricultura urbana, ficha 3030797.

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: 2024/09/30 17:41:47 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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, 30 de septiembre de 2024	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	30/09/2024 16:48:44

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
30/09/2024 5:42:03 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**25/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RAÚL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ.					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**94386661**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5827401**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor Sena del programa de atención a población en situación de desplazamiento del Centro Agropecuario de Buga.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martínez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Héctor Hernán López Méndez				**CARGO**	Coordinador programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Buga-Restrepo-Buga Buga-Roldanillo-Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Dirección Regional Valle		**CONTACTO**	5661500
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		11	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en implementación de cultivos en la agricultura urbana, ficha: 3091875 y manejo de cultivos en la agricultura urbana, ficha: 3030797.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	A. Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 10/10/2024
Despla/tos ruta de ida: Buga-Restrepo
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3091875, Resultado de Aprendizaje: Proponer acciones de mejora al proceso del establecimiento de cultivos.
Desplazamientos Internos: N/A.
Despla/tos ruta de ida y regreso: Restrepo-Buga.

Día 2: 11/10/2024
Despla/tos ruta de ida: Buga-Roldanillo
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3030797, Resultado de Aprendizaje: Evaluar las prácticas culturales con base en parámetros técnicos y normativos de la agricultura urbana agroecológica.
Desplazamientos Internos: N/A.
Despla/tos ruta de regreso:Roldanillo-Buga.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.09.27 11:13:13 -05'00'		
Nombres y Apellidos: Albeth Martínez Valencia	**Nombres y Apellidos: Héctor Hernán López Méndez**	**Nombres y Apellidos: Raúl Eduardo Andrade De la Cruz.**
Cargo: Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga	**Cargo: Coordinador programas especiales**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Guadalajara de Buga – 25 octubre de 2024.

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Albeth Martínez Valencia, subdirector (E) – Centro Agropecuario de Buga.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
235924	10-10-2024	11-10-2024

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Restrepo (V) - Roldanillo (V).	Centro Agropecuario de Buga.	Guadalajara de Buga.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir FPI en IMPLEMENTACIÓN DE CULTIVOS EN LA AGRICULTURA URBANA ficha: 3091875.
impartir FPI en MANEJO DE CULTIVOS EN LA AGRICULTURA URBANA, ficha: 3030797.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 10/10/2024

Desplazamiento ruta de ida: Buga- Restrepo.

Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el programa Implementación de cultivos en la agricultura urbana. Ficha: 3091875.
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamiento ruta de regreso: Restrepo-Buga.

Día 2: 11/10/2024

Desplazamiento ruta de ida: Buga-Roldanillo.

Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el programa Manejo de cultivos en la agricultura urbana. Ficha: 3030797.
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamiento ruta de regreso: Roldanillo-Buga.

RESULTADOS:

1. Se analizan las competencias y resultados de aprendizaje que se desarrollarán en la guía del programa, se identifica la importancia de estos en el proceso formativo y la repercusión que van a tener en el desarrollo integral en los ámbitos personal y laboral de los aprendices.

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

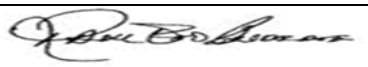
1. Lista de asistencia.
2. Registro fotográfico de las actividades desarrolladas.
3. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

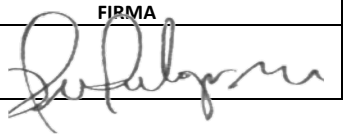
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
N/A	N/A	N/A

CONCLUSIÓNES:
1. Se alcanza el objetivo de acuerdo con las actividades desarrolladas para permitir el desarrollo y cumplimiento del programa .

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Raúl Eduardo Andrade De la Cruz.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico.	Héctor Hernán López	

EVIDENCIAS Y SOPORTE.



Ilustración 1 Aprendices formación en Agricultura, Sector Puertas Negras Restrepo (V), 10-10-2024.

ASISTENCIA DE APRENDICES

Objetivo (s):	Impartir Luz en Agricultura Urbana.	Ficha: 3091875
Fecha:	Municipio Restrepo (V) Sector Puertas Negras 10-10-2024.	

Identificación	Nombre	Firma
CC - 29418133	ALBA LIBIA PORTILLA CHAVEZ	
CC - 14910038	ALBERTO MORALES CASTILLO	
CC - 94010008	ALVARO MOSQUERA PESCADOR	
CC - 38203485	ANA LUCIA GONZALEZ SOTO	
CC - 16596128	ARMANDO SALINAS RENGIFO	
CC - 29743100	CARMEN IRIS PEDROZA ZUÑIGA	
CC - 1114389795	CRISTIAN RENE RIVERA OBANDO	
CC - 14258166	CRISTOBAL MURCIA DUARTE	
TI - 1111550914	DANA ALEJANDRA MORALES MOREANO	
CC - 94422722	DANIEL ESCALANTE ROMERO	
CC - 66912874	DEISY LORENA ARCOS PORTILLA	
CC - 6138275	EVELIO MARTINEZ	
CC - 94419460	FERNEY ALFREDO PORTILLA CHAVEZ	
PPT - 5709386	FRANCY EDUVINA CATARI FIGUEREDO	
CC - 94268345	HUGO ALFREDO VILLEGAS CARDENAS	
CC - 1114389618	JHON ARLEX PORTILLA CHAVEZ	
CC - 1114339679	JHONATAN VALENCIA RUIZ	
CC - 16820776	JOSE JAIR PAZ BRAVO	
CC - 1114390314	KAROL YESENIA PORTILLA AVELLA	
CC - 94268107	LUIS GUILLERMO RUIZ VALENCIA	
CC - 6880399 6.880399	LUIS MANUEL REDONDO MONTIEL	
CC - 66912206	LUZ ALEXANDRA DAZA ACOSTA	
CC - 29831970	MARIA NELLY DUQUE MONTOYA	
CC - 29741791	MARINA CARDENAS	
CC - 51979569	MIREYA MARTINEZ GARZON	
CC - 38202564	NATIVIDAD APONTE VERJAN	
CC - 1114390280	PRISCILA BRAVO BASTIDAS	
CC - 94270257	RICARDO GOMEZ	
CC - 6423120	SIGIFREDO GUERRERO CHAVEZ	
CC - 39406265	TRINIDAD MUÑOZ OSORIO	
CC - 1088921535	WILLIAM URBANO GALARZA	

Ilustración 2 Listado de asistencia 10-10-2024

TIQUETES DE VIAJE.





EVIDENCIAS Y SOPORTE.



Ilustración 1 Aprendices formación en agricultura Roldanillo (V). 11-10-2024.

Asistencia de Aprendices

Ficha: 3030797

Objetivo (s): Impartir FPI En Agricultura Manejo de Cultivos

Fecha: Municipio Roldanillo 11 - 10 - 2024

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Firma
CC	1.113.778.540	ALVARO JOSE ARANGO DAVILA	
CC	66.701.616	ANA YANSY RAMIREZ JARAMILLO	
CC	1.006.492.655	ANGELA YULIPZA FONSECA GARCIA	
CC	1.116.433.475	ANGIE KATERINE GARZON CANO	
CC	1.006.289.882	ANYI KARINA GOMEZ OSORIO	
CC	29.832.278	BLANCA LILIANA VILLANO REINA	
CC	1.113.791.206	CAMILA VASQUEZ MORALES	
CC	1.112.389.414	DANIELA VACA CORTES	
CC	1.006.290.045	DAYANA ALEXANDRA GOMEZ GUTIERREZ	
CC	1.113.790.125	DIEGO FERNANDO LOPEZ ALVAREZ	
CC	1.112.932.133	ELIECER ANTONIO OSPINA QUINTERO	
CC	1.088.307.012	ESMERALDA OSORIO OSORIO	
CC	1.113.780.541	FRANCY ALIDA VARGAS ORDOÑEZ	
CC	1.007.820.815	ISABELLA GOMEZ RAMIREZ	
CC	1.126.909.585	ISABELLA LARGO VARELA	
CC	1.113.778.223	JUAN DIEGO VELEZ HERNANDEZ	
CC	1.113.789.754	LINA MARCELA AMARILES NOREÑA	
CC	1.113.780.308	LUISA FERNANDA RAMIREZ CARMONA	
CC	1.113.784.191	LUZ AYDA OSPINA QUINTERO	
CC	66.871.510	MARIA DEL PILAR GARCIA POSSO	
CC	1.114.118.710	MARIA PAULA RAMIREZ ALMECIGA	
CC	29.177.598	MARICELA ARANGO	
CC	1.113.791.865	MONICA LORENA FERNANDEZ TABARES	
CC	66.702.829	SANDRA TRUJILLO CLAVIJO	
CC	1.116.070.268	YEISSON ANDRES CASTAÑEDA ARANGO	

RAUL EDO ANDRADE

Ilustración 2 listado de asistencia Roldanillo 11-10-2024.

TIQUETES DE VIAJE.


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12389
Fecha: 11/10/24
Origen: Buga
Destino: Roldanillo
Valor $: 15.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12391
Fecha: 11/10/24
Origen: Roldanillo
Destino: Buga
Valor $: 15.000

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.	263424	**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 ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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
RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ	CC: 94386661	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-11-06	2024-11-06	VALLE / BUGA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	234.866,00	613.451,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA MANEJO DE CULTIVOS LA AGRICULTURA URBANA FICHA 3030797 Y EN IMPLEMENTACION DE CULTIVOS EN LA AGRICULTURA URBANA, FICHA 3091875
				2024-11-07	2024-11-07	VALLE / BUGA	VALLE / RESTREPO	0,5	No	50							
				2024-11-08	2024-11-08	VALLE / BUGA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**234.866,00**	**613.451,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/28 08:31:37 -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	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA MANEJO DE CULTIVOS LA AGRICULTURA URBANA FICHA 3030797 Y EN IMPLEMENTACION DE CULTIVOS EN LA AGRICULTURA URBANA, FICHA 3091875

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	28/10/2024 7:57:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
28/10/2024 8:31:49 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				21/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
RAÚL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ.				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**94.386.661**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5827401**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL	Albeth Martínez Valencia			**CARGO**	SUB-DIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ			**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Buga-Roldanillo-Buga** **Buga-Restrepo-Buga**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	Dirección Regional Valle		**CONTACTO**	5461500
FECHA INICIO DEL	06	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	08	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA MANEJO DE CULTIVOS LA AGRICULTURA URBANA FICHA: 3030797 Y EN IMPLEMENTACIÓN DE CULTIVOS EN LA AGRICULTURA URBANA, FICHA: 3091875						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 06/11/2024
Despla/tos ruta de ida y regreso: Buga-Roldanillo-Buga.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3030797, Resultado de Aprendizaje: Evaluar las prácticas culturales con base en parámetros técnicos y normativos de la agricultura urbana agroecológica.

Día 2: 07/11/2024
Despla/tos ruta de ida y regreso: Buga-Restrepo-Buga.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3091875, Resultado de Aprendizaje: Proponer acciones de mejora al proceso del establecimiento de cultivos.

Día 3: 08/11/2024
Despla/tos ruta de ida y regreso: Buga-Roldanillo-Buga.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3030797, Resultado de Aprendizaje: Evaluar las prácticas culturales con base en parámetros técnicos y normativos de la agricultura urbana agroecológica.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.10.21 11:52:21 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **ALBETH MARTÍNEZ VALENCIA**	**Nombres y Apellidos:** **HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR SENA CAB	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: RAÚL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ.**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Guadalajara de Buga – 12 noviembre de 2024.

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Albeth Martínez Valencia, subdirector (E) – Centro Agropecuario de Buga.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
263424	06-11-2024	08-11-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Roldanillo (V) - Restrepo (V) - Roldanillo (V).	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agropecuario de Buga.	Guadalajara de Buga.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir FPI en implementación de cultivos en la agricultura urbana, ficha: 3091875 y manejo de cultivos en la agricultura urbana, ficha: 3030797.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 06/11/2024
Desplazamiento ruta de ida: Buga-Roldanillo.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el programa Manejo de cultivos en la agricultura urbana. Ficha: 3030797.
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamiento ruta de regreso: Roldanillo-Buga.

Día 2: 07/11/2024
Desplazamiento ruta de ida: Buga- Restrepo.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el programa Implementación de cultivos en la agricultura urbana. Ficha: 3091875.
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamiento ruta de regreso: Restrepo-Buga.

Día 3: 08/11/2024
Desplazamiento ruta de ida: Buga-Roldanillo.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el programa Manejo de cultivos en la agricultura urbana. Ficha: 3030797.
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamiento ruta de regreso: Roldanillo-Buga.

RESULTADOS:

1. Se analizan las competencias y resultados de aprendizaje que se desarrollarán en la guía del programa, se identifica la importancia de estos en el proceso formativo y la repercusión que van a tener en el desarrollo integral en los ámbitos personal y laboral de los aprendices.

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

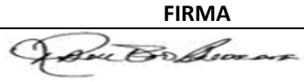
1. Lista de asistencia.
2. Registro fotográfico de las actividades desarrolladas.
3. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

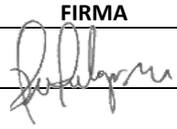
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
N/A	N/A	N/A

CONCLUSIÓNES:
1. Se alcanza el objetivo de acuerdo con las actividades desarrolladas para permitir el desarrollo y cumplimiento del programa.

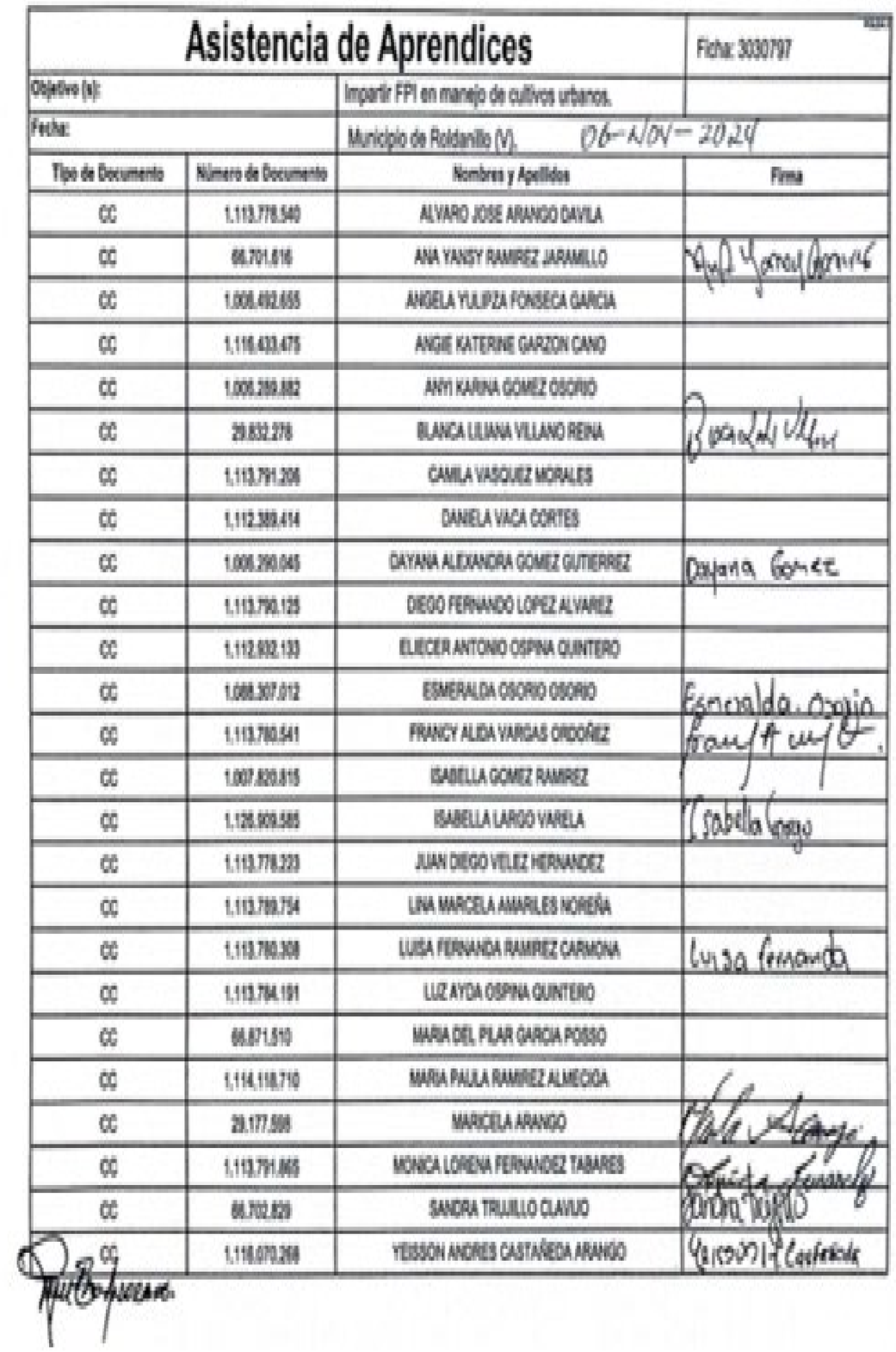
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Raúl Eduardo Andrade De la Cruz.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico.	Héctor Hernán López	

1. Listado de asistencia ficha: 3030797, formación en Manejo de cultivos en la agricultura urbana, Roldanillo (V), 06-11-2024.



Asistencia de Aprendices

Ficha: 3030797

Objetivo (s): Impartir FPI en manejo de cultivos urbanos.

Fecha: Municipio de Roldanillo (V). 06-NOV-2024

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Firma
CC	1.113.778.540	ALVARO JOSE ARANGO DAVILA	
CC	66.701.616	ANA YANDY RAMIREZ JARAMILLO	
CC	1.006.492.655	ANGELA YULIPZA FONSECA GARCIA	
CC	1.116.433.479	ANGIE KATERINE GARZON CANO	
CC	1.006.299.882	ANYI KARINA GOMEZ OSORIO	
CC	29.832.278	BLANCA LILIANA VILLANO REINA	
CC	1.113.791.206	CAMILA VASQUEZ MORALES	
CC	1.112.389.414	DANIELA VACA CORTES	
CC	1.006.290.045	DAYANA ALEXANDRA GOMEZ GUTIERREZ	
CC	1.113.790.125	DIEGO FERNANDO LOPEZ ALVAREZ	
CC	1.112.932.133	ELIECER ANTONIO OSPINA QUINTERO	
CC	1.088.307.012	ESMERALDA OSORIO OSORIO	
CC	1.113.780.541	FRANCY ALIDA VARGAS ORDOÑEZ	
CC	1.007.820.815	ISABELLA GOMEZ RAMIREZ	
CC	1.126.909.585	ISABELLA LARGO VARELA	
CC	1.113.778.223	JUAN DIEGO VELEZ HERNANDEZ	
CC	1.113.789.754	LINA MARCELA AMARILES NOREÑA	
CC	1.113.780.308	LUISA FERNANDA RAMIREZ CARMONA	
CC	1.113.794.191	LUZ AYDA OSPINA QUINTERO	
CC	66.871.510	MARIA DEL PILAR GARCIA POSSO	
CC	1.114.118.710	MARIA PAULA RAMIREZ ALMECIGA	
CC	29.177.599	MARICELA ARANGO	
CC	1.113.791.665	MONICA LORENA FERNANDEZ TABARES	
CC	66.702.829	SANDRA TRUJILLO CLAVIJO	
CC	1.116.070.268	YEISSON ANDRES CASTAÑEDA ARANGO	

Ilustración 10 Listado de asistencia, Roldanillo (V), 06-11-2024.

1.2 Imágenes de la ficha 3030797, formación en Manejo de cultivos en la agricultura urbana, Roldanillo (V) 06-11-2024.



Ilustración 1 Aprendices formación en agricultura y socialización el proyecto de huertas con comunidad del Ancianato San Vicente de Paul, Roldanillo (V), 06-11-24.

1.2. Tiquetes de viaje Buga-Roldanillo-Buga, 06-11-2024.


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12405
Fecha: 06-11-24
Origen: Buga
Destino: Roldanillo
Valor $: 15.000=


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12410
Fecha: 06-11-24
Origen: Roldanillo
Destino: Buga
Valor $: 15.000=

2. Listado de asistencia ficha: 3030797, formación en Implementación de cultivos en la agricultura urbana, Restrepo (V), 07-11-2024.

ASISTENCIA DE APRENDICES

Objetivo (s): Impartir FPI en Implementación de cultivos Ficha: 3091875

Fecha: Municipio de Restrepo (V) Sector Puertas Negras 7-11-10

Identificación	Nombre	Firma
CC - 29418133	ALBA LIBIA PORTILLA CHAVEZ	
CC - 14910038	ALBERTO MORALES CASTILLO	
CC - 94010008	ALVARO MOSQUERA PESCADOR	
CC - 38203485	ANA LUCIA GONZALEZ SOTO	
CC - 16596128	ARMANDO SALINAS RENGIFO	
CC - 29743100	CARMEN IRIS PEDROZA ZUÑIGA	
CC - 1114389795	CRISTIAN RENE RIVERA OBANDO	
CC - 14258166	CRISTOBAL MURCIA DUARTE	
TI - 1111550914	DANA ALEJANDRA MORALES MOREANO	
CC - 94422722	DANIEL ESCALANTE ROMERO	
CC - 66912874	DEISY LORENA ARCOS PORTILLA	
CC - 6138275	EVELIO MARTINEZ	
CC - 94419460	FERNEY ALFREDO PORTILLA CHAVEZ	
PPT - 5709386	FRANCY EDUVINA CATARI FIGUEREDO	
CC - 94268345	HUGO ALFREDO VILLEGAS CARDENAS	
CC - 1114389618	JHON ARLEX PORTILLA CHAVEZ	
CC - 1114339679	JHONATAN VALENCIA RUIZ	
CC - 16820776	JOSE JAIR PAZ BRAVO	
CC - 1114390314	KAROL YESENIA PORTILLA AVELLA	
CC - 94268107	LUIS GUILLERMO RUIZ VALENCIA	
CC - 6880399	LUIS MANUEL REDONDO MONTIEL	
CC - 66912206	LUZ ALEXANDRA DAZA ACOSTA	
CC - 29831970	MARIA NELLY DUQUE MONTOYA	
CC - 29741791	MARINA CARDENAS	
CC - 51979569	MIREYA MARTINEZ GARZON	
CC - 38202564	NATIVIDAD APONTE VERJAN	
CC - 1114390260	PRISCILA BRAVO BASTIDAS	
CC - 94270257	RICARDO GOMEZ	
CC - 6423120	SIGIFREDO GUERRERO CHAVEZ	
CC - 39406265	TRINIDAD MUÑOZ OSORIO	
CC - 1086921535	WILLIAM URBANO GALARZA	

Ilustración 36 lista de aprendices Sector de Puertas Negras, Restrepo (V), 07-11-2024.

2.1. Imágenes de la ficha 3030797, formación en Implementación de cultivos en la agricultura urbana, Restrepo (V) 07-11-2024.



Ilustración 35 aprendices Sector de Puertas Negras, Municipio de Restrepo (V), 07-11-2024.

2.2. Tiquetes de viaje Buga-Restrepo-Buga, 07-11-2024.


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12395
Fecha: 7-11-24
Origen: Buga
Destino: Restrepo
Valor $: 13.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12401
Fecha: 7-11-24
Origen: Restrepo
Destino: Buga
Valor $: 13-11 24

3. Listado de asistencia ficha: 3030797, formación en Manejo de cultivos en la agricultura urbana, Roldanillo (V), 08-11-2024.

Asistencia de Aprendices

Ficha: 3030797

Objetivo (a): Impartir FPI en manejo de cultivos urbanos.

Fecha: Municipio de Roldanillo (V). 08-11-2024.

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Firma
CC	1.113.778.540	ALVARO JOSE ARANGO DAVILA	
CC	66.701.616	ANA YANSY RAMIREZ JARAMILLO	
CC	1.006.492.655	ANGELA YULIPZA FONSECA GARCIA	
CC	1.116.433.475	ANGIE KATERINE GARZON CANO	
CC	1.006.289.682	ANYI KARINA GOMEZ OSORIO	
CC	29.832.278	BLANCA LILIANA VILLANO REINA	
CC	1.113.791.206	CAMILA VASQUEZ MORALES	
CC	1.112.389.414	DANIELA VACA CORTES	
CC	1.006.290.045	DAYANA ALEXANDRA GOMEZ GUTIERREZ	
CC	1.113.790.125	DIEGO FERNANDO LOPEZ ALVAREZ	
CC	1.112.932.133	ELIECER ANTONIO OSPINA QUINTERO	
CC	1.088.307.012	ESMERALDA OSORIO OSORIO	
CC	1.113.780.541	FRANCY ALIDA VARGAS ORDOÑEZ	
CC	1.007.820.815	ISABELLA GOMEZ RAMIREZ	
CC	1.126.909.565	ISABELLA LARGO VARELA	
CC	1.113.778.223	JUAN DIEGO VELEZ HERNANDEZ	
CC	1.113.789.754	LINA MARCELA AMARILES NOREÑA	
CC	1.113.780.308	LUISA FERNANDA RAMIREZ CARMONA	
CC	1.113.784.191	LUZ AYDA OSPINA QUINTERO	
CC	66.871.510	MARIA DEL PILAR GARCIA POSSO	
CC	1.114.118.710	MARIA PAULA RAMIREZ ALMECIGA	
CC	29.177.598	MARICELA ARANGO	
CC	1.113.791.865	MONICA LORENA FERNANDEZ TABARES	
CC	66.702.829	SANDRA TRUJILLO CLAVIJO	
CC	1.116.070.268	YEISSON ANDRES CASTAÑEDA ARANGO	

Ilustración 12 listado de asistencia, Roldanillo (V), 08-10-24.

3.1 Imágenes de la ficha 3030797, formación en Manejo de cultivos en la agricultura urbana, Roldanillo (V) 08-11-2024.



Ilustración 11 Aprendices formación en agricultura Roldanillo (V), 08-10-24.

3.2 Tiquetes de viaje Buga-Roldanillo-Buga, 08-11-2024.


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12397
Fecha: 08-11-24
Origen: Buga
Destino: Roldanillo
Valor $: 15.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 12403
Fecha: 08-11-24
Origen: Roldanillo
Destino: Buga
Valor $: 15.000

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Guadalajara de Buga, mayo de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1117032173**	**MARIAN ANDRADE MUÑOZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA (DIJITAL)

Nombre: RAUL EDUARDO ANDRADE DE LA CRUZ

C.C. 94.386.661. DE BOLÍVAR VALLE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.117.032.173

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55171937

5517193

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W7 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - VALLE - TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ANDRADE	MUÑOZ

Nombre(s)
MARIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes MAR Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA - VALLE - TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	13446377-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MUÑOZ CIGERY SANDRA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 41 181 898 SIBUNDOY	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
ANDRADE DE LA CRUZ RAUL EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94 386 661 BOLIVAR	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
ANDRADE DE LA CRUZ RAUL EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)
CC 94.386.661 BOLIVAR

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes MAR Día 14	ROSA ADIELA CASTRO PRADO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	ROSA ADIELA CASTRO PRADO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Enmendado: ANDRADE "SI VALE"

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

República de Colombia
LA NOTARIA PRIMERA DE TULUÁ
CERTIFICA
que la presente partida es fiel y autentica copia de su original, que reposa en esta Notaria obra al libro 493 fol. 55171937 que el suscrito ha tenido a la vista.
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. Ley 29 de 1975
Tuluá, 05 FEB 2018

Rosa Adiela Castro Prado
Notaria Primera de Tulua (V).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ROSA ADIELA CASTRO PRADO
NOTARÍA PRIMERA DE TULUÁ

EN BLANCO
NOTARIA PRIMERA DE TULUÁ