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	**24242-498902**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAULA ANDREA VALENCIA PONCE	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	29.286.731	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	pvalenciap@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24056783025
IP/Nº de contacto:	3158491102	**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	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:	5771793/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**4124**	**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	$ 495.764	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.961.309**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.953.378**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		---------	**4573540690**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.953.378,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.961.309,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.884,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	24.807,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 496.131		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 984.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.503.596					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.425.854,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta informe de ejecución contractual para el mes de noviembre
Se anexa planilla de pago de seguridad social del mes de octubre
Se adjunta legalización de viáticos del mes de octubre y noviembre de 2024

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

PAULA ANDREA VALENCIA PONCE
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)

13/11/24 14:19:28 USUARIO: SIC - C.C. 29286731

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29286731
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA VALENCIA PONCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 6 A SUR 15 B 55	TELÉFONO:	2397353
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:		**4573540690**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990678223

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 286.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 286.100	$ 300	$ 286.400
SUBTOTALES:										**$ 286.100**	**$ 300**	**$ 286.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 223.500	$ 200	$ 0	$ 223.700
SUBTOTALES:													**$ 223.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 223.700**

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	$ 100	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 29286731	VALENCIA PONCE PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.788.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.788.000	$ 286.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.788.000	$ 223.500	$ 0	$ 223.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.788.000	29286731	$ 18.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.900**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9546457004	DV: 831629
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	13/11/2024 14:07:03
PAP:	996498
Identificacion:	29286731
Nombre:	PAULA
Apellido 1:	ANDREA
Apellido 2:	VALENCIA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	111111111
Codigo Planilla:	457354069
Periodo Pago:	202411
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 29286731	Valor: $528.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 31 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
241224	**30 de octubre de 2024**	**30 de octubre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga-Cali-Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI del TECNICO EN MONITOREO AMBIENTAL. Ficha:2712018 Cali

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 30/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 1:00 pm a 05:00 pm – Impartir formación en la Ficha 2712018
Competencia: Gestión de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos
Resultados de aprendizaje a alcanzar: Monitorear la gestión integral de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con normativa
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga
observaciones: se liquida gastos de transporte intermunicipal

RESULTADOS:

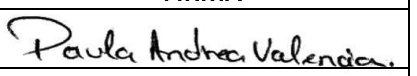
1. Apropiación del modelo por competencias del programa Técnico en Monitoreo ambiental en la ficha 2712018 de la IE Joaquín de Cayzedo
2. Seguimiento a la etapa productiva a los aprendices del programa Técnico en Monitoreo ambiental en la ficha 2712018 de la IE Joaquín de Cayzedo y Cuero.

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

1. Registro Fotográfico IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO_ Listado de Asistencia_tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Sustentación de proyectos productivos	Aprendices Ficha 2712018	Noviembre 5 de 2024
2. Entrega de documento final de los proyectos productivos	Aprendices Ficha 2712018	Noviembre 12 de 2024

CONCLUSIÓNES: **1.** Se concluye que los aprendices realizan la sustentación de los proyectos productivos de acuerdo a las observaciones dadas. **2.** Se acuerda realizar la entrega del documento final de los proyectos productivos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAULA ANDREA VALENCIA PONCE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**HECTOR HERNAN LÓPEZ MENDEZ**	

FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2024 IE JOAQUÍN DE CAYZEDO Y CUERO





GTH-F-087 V.02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Sesión de Formación I.E Joaquín de Cayzedo y Cuero.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUÁL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Diego Alejandro Palacios Martínez	PPT 5288367					alediegoalejandro@gmail.com	321 6902470	✓	Diego Palacios
	Nicole Pizarro Perafan	1.109.187.358					nicolepizarro2006@gmail.com	3127496007	X	Nicole Pizarro
	Arianna Sofia Carvajal N	1.107.852.603					Arianna Carvajal2008@gmail.com	3188743085	X	Arianna C
	Yeiq Blanco	1107532354					blanco.yeimy@gmail.com	3167511886	✓	Yeiq Blanco
	Tatiana Velasco	1061728628					tatiana.velascoce@...gmail.com	316 1502805	X	Tatiana V.
	Luis Angel Valencia A.	1108563437					[illegible]@gmail.com	3160890402	X	Luis Angel
	Valeria Sarria G.	1087796419					[illegible]@gmail.com			
	Luis Eduardo Zabata	1045139416					Luiseduardoperezzabata63@gmail.com	3007679418	✓	Luis Eduardo
	Lisseth Henao	1204373					Lissethhenao@gmail.com	3159783391	X	Lisseth
	Valentina Suarez	1107059208					valentina.suarez.0113007@gmail.com	3133110472		Valentina Suarez
	Darlene Estrada Díaz	1075368319					darlenestradadiaz@gmail.com	3187907732	X	Darlene
	Paula Alvarez	29280731		X		SENA CAB	pavalencia@sena.edu.co	3158491022		Paula Alvarez

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 al tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

TIQUETES IDA Y REGRESO


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3569
Fecha: 30-10-2024
Origen: Buga
Destino: Cali
Valor $: 15.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 5828
Fecha: 30-10-2024
Origen: Cali
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:	jueves, 3 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	241224	**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
PAULA ANDREA VALENCIA PONCE	CC: 29286731	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-10-30	2024-10-30	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	336.520,00	168.260,00	79.622,00	247.882,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el Tecnico en Monitoreo Ambiental Ficha 2712018
											Totales Solicitud de Comisión			**168.260,00**	**79.622,00**	**247.882,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el Tecnico en Monitoreo Ambiental Ficha 2712018

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 15:15:41 -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, 6 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
265124	**05 de noviembre de 2024**	**05 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga-Cali-Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI del TECNICO EN MONITOREO AMBIENTAL. Ficha:2712018 Cali

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 05/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas: 1:00 pm a 05:00 pm – Impartir formación en la Ficha 2712018
Competencia: Gestión de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos
Resultados de aprendizaje a alcanzar: Monitorear la gestión integral de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con normativa
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

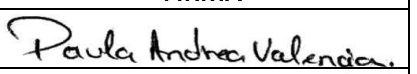
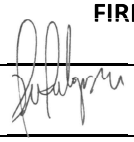
1. Apropiación del modelo por competencias del programa Técnico en Monitoreo ambiental en la ficha 2712018 de la IE Joaquín de Cayzedo
2. Seguimiento a la etapa productiva a los aprendices del programa Técnico en Monitoreo ambiental en la ficha 2712018 de la IE Joaquín de Cayzedo y Cuero.

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

1. Registro Fotográfico IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO_ Listado de Asistencia_Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revisión de documento final de los proyectos productivos	Aprendices Ficha 2712018	Noviembre 12 de 2024
2. Entrega de documento final de los proyectos productivos	Aprendices Ficha 2712018	Noviembre 18 de 2024

CONCLUSIÓNES: **1.** Se concluye que los aprendices realizan los ajustes a los proyectos productivos de acuerdo a las observaciones dadas. **2.** Se acuerda realizar la entrega del documento final de los proyectos productivos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAULA ANDREA VALENCIA PONCE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**HECTOR HERNAN LÓPEZ MENDEZ**	

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2024 IE JOAQUÍN DE CAYZEDO Y CUERO





GTH-F-087 V.02

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

OBJETIVO (S): Sesión de Formación IE Joaquín de Cayzedo y Cuero.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yara Blanco	1107532554				Jocayco	blanco.jaramillo4	3167511889	NO	Yara Blanco
	Luis Angel Lucena	1108563437				Jocayco	luisangel12231926@gmail.com	3160890102	NO	
	Maria Camila Arce Uribe	1106514254				Jocayco	camilaulibe8@gmail.com	3170566422	No	camila Arce
	Valerith Sarai Granados Orozco	1087796419				Jocayco	granadosj226@gmail.com	3160597-23	No	
	Luis eduardo zapata Perez	1045139746				Jocayco	luiseduardoPerezzapataPerez@gmail	3002691918	SI	Luardo
	Nicole Pizarro Perafan	1091187358				Jocayco	nicolepizarro2006@gmail.com	3127496001	NO	
	Arianna Sofia Carvajal N.	1107852200				Jocayco	Arianna carvajal 2000@gmail.com	3188743085	NO	Arianna Carvajal
	Lisseth Henao	12043773				Jocayco	lssthhenao@gmail.com	3159283792	Si	Lisseth
	María Galindo	1107850879				Jocayco	nandagalindosanos7890@gmail.com	3004333973	Si	
	Valentina Suarez	1090501208				Jocayco	valentina.suarez.gil3007@gmail.com	3103916472	Si	Valentina S.
	Diego Hernandez Valencia Fuentes	PPT. 5288367				Jocayco	alexdiego@gmail.com	3218002170	Si	Diego Valencia
	Liseth Gil Manecha	1106516784				Jocayco	lisethmaye2008@gmail.com	3161506738	NO	Liseth Gil
	Derick Sneider Espitia Diaz	1105368379				Jocayco	derickspeidad92@gmail.com	3107407732	Si	Derick
	Tatiana Velasco Escobar	1061728628				Jocayco	tatianavelasco2008@gmail.com	3161502805	No	Tatiana V.
	Paula A Valencia	29286731		✓		SENA CAB	pvalenciap@sena.edu.co	3158491167		Paula A. Valencia

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.

TIQUETES IDA Y REGRESO





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.	265124	**Fecha Solicitud**	2024-10-28	**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
PAULA ANDREA VALENCIA PONCE	CC: 29286731	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	336.520,00	168.260,00	79.622,00	247.882,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en monitoreo ambiental en la Ficha 2712018
											Totales Solicitud de Comisión			**168.260,00**	**79.622,00**	**247.882,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en monitoreo ambiental en la Ficha 2712018

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: 2024/10/28 08:34:25 -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:	lunes, 28 de octubre de 2024	

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

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
28/10/2024 8:34:36 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.