SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**60960-370511**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.306.428	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vjaramilloh@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76288203187
IP/Nº de contacto:	62815	**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:	5881251/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FPI CUMPLIENDO CON PERFILES DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES EN DIFERENTES PROGRAMAS ARTICULADOS CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA MEDIA TÉCNICA ACADÉMICA Y PRIVADA CLEM VALLE VIGENCIA 2024 CPE NO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.614
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.846.262
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.069

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 407.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.873.179**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.265.679**	**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		----------	**1067248403**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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	$ 1.089.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.179.297		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.265.679,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.873.179,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - TULUA	24.366,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.366,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.416.813,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contractual noviembre 2024

Pago de seguridad social mes vencido octubre 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

VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G16

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/11/24 23:05:29 USUARIO: SIC - C.C. 1098306428

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-13, 10:21:38 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1067248403

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024 Referencia pago 8810476689

PAGADA 12/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO		
Documento	CC1098306428	Dirección	CALLE 9 6 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3153071879
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CIRCASIA	Departamento	QUINDIO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.787.000	$286.000	(EPS018) S.O.S EPS	$1.787.000	$223.400	0.522	$1.787.000	$9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800	$1.700	$520.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 27 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	614824	**Fecha Solicitud**	2024-10-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FPI PROGRAMA ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912511 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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
VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC: 1098306428	Instructora	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	VALLE / TULUA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	77.622,00	203.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 614824 DEL 28-10-2024 REALIZAR CIERRE DE LA FASE DE PLANEACION A FICHA NO 2906429 - TULUA -ROLDANILLO- TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**77.622,00**	**203.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 614824 DEL 28-10-2024 REALIZAR CIERRE DE LA FASE DE PLANEACION A FICHA NO 2906429 - TULUA -ROLDANILLO- TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/27 07:34:54 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 27 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	26/10/2024 18:27:08

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
27/10/2024 7:35:13 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Tuluá, 12 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaño. Subdirector (E) Centro

ORDEN DE VIAJE No: 614824	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28 – 10 - 2024	28 – 10 - 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Roldanillo Valle	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle-Centro Latinoamericano de Especies Menores	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Cierre de fase de planeación ficha 2906429.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar el cierre de fase de planeación ficha 2906429.

RESULTADOS:

Determinar el protocolo de servicios conforme al tipo del evento y a los procedimientos de la organización.
Identificar las necesidades del cliente, acorde a protocolo de servicios establecidos.

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

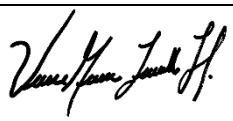
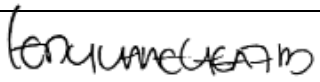
1. Registro fotográfico



2. Formato de asistencia**.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional integral a la ficha no 2906429. Cooperar con la ejecución de las actividades académicas de la IE Santa Rosalía de Palermo.	Aprendices	31-10-2024

CONCLUSIÓNES: Se logro los objetivos propuestos realizados en la formación y la actividad teórica practica en esta visita a la I.E Santa Rosalía de Palermo, para la ficha 2906429, grado 10.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Viviana Maria Jaramillo Henao		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora con funciones de Coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego M	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Comité Técnico Pedagógico Cierre de fase Planeación - Ficha 2906429. Programa O.P.E.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	maría camila Acevedo G.	1-113.863.428			APRENDIZ	IE SRP.	maría camila Acevedo castano 8@gmail.com	3187373412	N/A	camila A.
2	Melissa Varela cordoba				Aprendiz	IE SRP	Melivarela.co@gmail.com	3188190075	N/A	Melissa
3	Laura Valentina Vargas	1113.785.515			Aprendiz	IESRP	lauravalentina@yahoo.es	3178204825	N/A	Valentina V.
4	Kevin Alejandro tarapues	1.C 85876371			Aprendiz	IESRP	kevintarapues3@gmail.com	3172762642	N/A	Kevin Tarapues
5	laura carolina Bocanegra	1094884376			Aprendiz	IESRP	lauracarolinabocanegra257@gmail.com	3175740433	N/A	Laura Carolina
6	Laura Sofia martinez Castañeda				Aprendiz	IESRP	laurasofiamartinez1@gmail.com	3196709426	N/A	Sofia M
7	laura sofia aricapa escarria	1113786003			Aprendiz	I.E.S.R.P	escarriaraju@gmail.com	3175929937	N/A	Laura S.
8	Isabella sanchez g.	1113784635			Aprendiz	I.E.S.R.P	esa sanchez@gmail.com	3153403684	N/A	Isabella
9	carlos Jose rojas perez	1.110371125			Aprendiz	I.E.SRP	isabellasanchez123@hotmail.com	3178955075	N/A	carlos J
10	Julian David Arboleda	1117349156			Aprendiz	I.E.S.R.P	arboledajuandavid@hotmail.com	3167963718	N/A	julian
11	Juan David Bedoya londoño	1117273828			Aprendiz	I.E.S.R.P	juandavid1900@yahoo.es	3162334625	N/A	Juan David
12	Laura Rincon Arango	1022033882			Aprendiz	I.E.S.R.P	laurarincon7070@gmail.com	3128238053	N/A	Laura Rincon A.
13	Karol Sofia Dueros escobar	1113785 7959			Aprendiz	I.E.S.R.P	Karolpinzon180@gmail.com	3233857939	N/A	Karol
14	gabriel varela perez	1113785677			APRENDIZ	I.E.S.R.P	Gabriel.varela@yahoo.es	3172977070	N/A	gabriel V.
15	Sara Carolina Sanchez A	1113785999			Aprendiz	I.E.S.R.P	Sanchezsarita596@gmail.com	3024575895	N/A	Sara agudelo.

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.

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W-176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Telefonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá – Roldanillo.

NOMBRE: Viviana Ma Jaramillo.

C.C/NIT: 1.098.306.428

10239

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 14000

PLACA No:	FECHA	HORA	
	28/10/24.		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W-176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Telefonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Roldanillo – Tuluá

NOMBRE: Viviana Ma Jaramillo H

C.C/NIT: 1098306.428

10250

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 14000

PLACA No:	FECHA	HORA	
	28/10/24.		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	622924	**Fecha Solicitud**	2024-10-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FPI PROGRAMA ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912511 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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
VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC: 1098306428	Instructora	Autorizada	2024-10-29	2024-10-29	VALLE / TULUA	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	77.622,00	203.817,00	VIATICOS FORMACION DEL 29-10-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA NO 2912781 TULUA- LA UNION -TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**77.622,00**	**203.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 29-10-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA NO 2912781 TULUA- LA UNION -TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/28 17:18:38 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	28/10/2024 16:26:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
28/10/2024 5:18:52 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: Tuluá, 12 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaño. Subdirector (E) Centro

ORDEN DE VIAJE No: 622924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29 – 10 - 2024	29 – 10 - 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO La unión Valle	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle-Centro Latinoamericano de Especies Menores	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha no 2912781.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral; atender a usuarios de acuerdo con políticas de servicios.

RESULTADOS:

Se lograron establecer el protocolo de servicio conforme al tipo del evento y a los procedimientos de la organización.
Identificar las necesidades del cliente acorde a protocolos de servicios establecidos.

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

1. Registro fotográfico

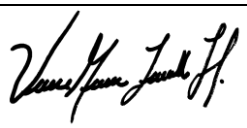
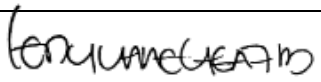


COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral ficha no 2912781.	Aprendices	31-10-2024

CONCLUSIÓNES:

Se logro los objetivos propuestos realizados en la formación y la actividad teórica practica en esta visita a la I.E técnica Magdalena Ortega, para la ficha 2912781, grado 10.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Viviana Maria Jaramillo Henao		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora con funciones de Coordinador académico	Leidy Vanessa Gallego M	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Importar Formación Profesional integral a la Ficha. 2912781 Programa Operación de Eventos IE M.O.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Bonno Cardona Jon P.	1113855621			Aprendiz	IE M.O	juanpabloextremejo@gmail.com	3235076200	N/A	
2	Ferera Ana Lucia.	1112795566			Aprendiz	IE M.O.	analuciafereira3@gmail.com	3138212879	N/A	
3	Marbris Largacha	1113784546			Aprendiz	IE M.O	largacharmarbris@gmail.com	3114007951	N/A	marbris largacha
4	Danna Giron.	1112023995.			Aprendiz	I.E M.O	Sofiagiron@gmail.com	3102998725	N/A	
5	Angel Valencia.	1112431500			Aprendiz	IE.MO	Angell.92@gmail.com	3208529945	N/A	ANGEL VALENCIA
6	Natalia Carvajal	1110434400			Aprendiz	IE M.O	ncarvajal482@gmail.com.	3174315001	N/A	
7	Juan David V.	1113784625			Aprendiz	IE MO	Juandavidvalencia@gmail.com	3163661290	N/A	Juan David
8	Rodrigo Federman.	1112624039.			Aprendiz	IE .MO	Yudyadriana128@gmail.com	3127944495	N/A.	Rodrigo federmán
9	Juan José Montoya.	1112623081			Aprendiz	IE MO	juansosemontoya sol@gmail.com.	3241173376	N/A	
10	Tlevin Giraldo Ojeda	1114153113.			Aprendiz	IE MO	Tlevingiraldo@gmail.com.	3153307076.	N/A	
11	Angie ocampo.	1112622749.			Aprendiz	IE MO	angieocampo1100@gmail.com.	3205487972	N/A	Angie
12	Valentina Franco.	1112624417			Aprendiz	IE MO.	Franco valentina10@gmail.com.	3136747564.	N/A	Valentina Franco
13	Fernanda Lopez	1112624204			Aprendiz	IE MO	mariafernandalopez@gmail.com.	3169769065.	N/A	Fernanda lopez
14	Mariana Mazon	1115012045			Aprendiz	IE MO	mirolmendez mariana@gmail.com	3170368132.	N/A	Mariana Mazón
15	Sara Restrepo.	1022146098.			Aprendiz	I.E MO.	Sararestrepo@gmail.com	3207021261.	N/A	

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.

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W-176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Telefonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá – La unión

NOMBRE: Viviana Ma Jaramillo

C.C/NIT: 1098306428

10240

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 14000

PLACA No:	FECHA	HORA
	29/10/24	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W-176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Telefonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: La unión – Tuluá

NOMBRE: Viviana Ma Jaramillo.

C.C/NIT: 1098306428

10249

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 14000

PLACA No:	FECHA	HORA
	29/10/24	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Powered by CamScanner