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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77452-877880**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	16.363.574	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	josemanchola@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87414715794
IP/Nº de contacto:	311388927	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5849460/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**15/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.232.773
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:			**$ 2.232.773,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.232.773	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.198.902	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.431.675**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.285.575**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067989814**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 762.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.842.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.285.575,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.431.675,00	
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	10.295,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	17.158,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.205.320,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual del mes de diciembre de 2024

Seguridad social del mes de noviembre y diciembre

Evidencias del mes de diciembre de 2024

Informe de legalización viáticos COM 278024

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

JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA
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
HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/12/24 09:22:43 USUARIO: SIC - C.C. 16363574

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-05, 09:39:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067989814

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810409447

PAGADO 05/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA		
Documento	CC16363574	**Dirección**	CL 38A #22 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2252126
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA VICTORIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	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 Mineducación	Total
CC 16363574	JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA	59	00		X															0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS016) S.O.S EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	1.044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NINGC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 0	$ 527.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
CALLE 26 # 21-54 CENTRO
TULUA - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	527.800

VALOR : 527.800
FECHA DOC.: 20241205
NIT : 1067989814
PIN : 8810409447
PLANILLA : 1067989814
PERIODO : 202411
001 999919 recaudo s-202411
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 527.800
Efectivo **530.000**
CAMBIO 2.200
12/05/24 09:27 0837 01 0046 55853

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-12, 02:43:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068599226

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822688003

PAGADO 12/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA		
Documento	CC16363574	**Dirección**	CL 38A #22 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2252126
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA VICTORIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 16363574	JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA	59	00															0		30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9553488489 DV: 131572
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 12/12/2024 11:14:16
PAP: 912688
Nombre: jose
Apellido 1: peñarnda
NUM PLANILLA: 8822688003
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 16363574
PERIODO: 202412
Referencia: 8822688003Valor: $384.100,00

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

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, 14 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	278024	**Fecha Solicitud**	2024-11-13	**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.**	2024-11-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2024/11/14 08:49:51 -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: jueves, 14 de noviembre de 2024

JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA	CC: 16363574	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-11-20	2024-11-20	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	441.732,00	1.198.902,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Obtención y transformacion de aceites esenciales, en la ficha 2931906
				2024-11-21	2024-11-21	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50						
				2024-11-22	2024-11-22	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50						
				2024-11-25	2024-11-25	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50						
				2024-11-27	2024-11-27	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50						
				2024-11-30	2024-11-30	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**441.732,00**	**1.198.902,00**	

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:	jueves, 14 de noviembre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Obtención y transformacion de aceites esenciales, en la ficha 2931906

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:	13/11/2024 19:07:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
14/11/2024 8:50:05 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: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					7/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**16363574**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5849460**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para orientar formación profesional integral como instructor SENA del programa de SENA emprende rural - ser y acompañamiento a proyectos productivos como parte de la atención diferencial a población campesina-CampeSENA 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 Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Hector Hernan Lopez Mendez				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Buga-Vijes - Vijes - Vijes - Vijes - Vijes - Vijes - 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:**	Alcaldia de Vijes		**CONTACTO**	Cesar Fabricio Calderon 3175144774
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en los programas de Obtención y transformación de aceites esenciales, en la ficha 2931906							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.

AGENDA

Día 1 : 20/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2931906, Resultado de Aprendizaje: REALIZAR LAS LABORES CULTURALES DEL CULTIVO DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga
Día 2: 21/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en la Ficha 2931906, Resultado de Aprendizaje:REALIZAR LAS LABORES CULTURALES DEL CULTIVO DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga
Día 3: 22/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2929717 , Resultado de Aprendizaje:REALIZAR LAS LABORES CULTURALES DEL CULTIVO DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga
Día 4: 25/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2929717, Resultado de Aprendizaje:REALIZAR LAS LABORES CULTURALES DEL CULTIVO DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga
Día 5: 27/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2929717, Resultado de Aprendizaje:REALIZAR LAS LABORES CULTURALES DEL CULTIVO DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga
Día 6: 30/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2929717, Resultado de Aprendizaje:REALIZAR LAS LABORES CULTURALES DEL CULTIVO DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $144.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.11.08 11:25:49 -05'00'		
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Hector Hernan Lopez Mendez**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA**
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 3 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
278024	**20 de noviembre de 2024**	**30 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Vijes – Vijes – Vijes – Vijes – Vijes - Vijes**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**OTRA: (ciudad)** No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2929717.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 20 de noviembre de 2024
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 21 de noviembre de 2024
3. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 22 de noviembre de 2024
4. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 25 de noviembre de 2024
5. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 27 de noviembre de 2024
6. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 30 de noviembre de 2024

RESULTADOS:

1. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 20 de noviembre de 2024
2. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 21 de noviembre de 2024
3. Se imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 22 de noviembre de 2024
4. Se imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 25 de noviembre de 2024
5. Se imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 27 de noviembre de 2024
6. Se imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2931906, de Vijes el día 30 de noviembre de 2024

EVIDENCIAS O SOPORTES:

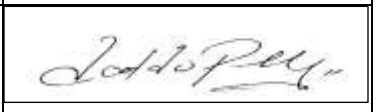
1. Registro Fotográfico ficha 2931906, de Vijes el día 20 de noviembre de 2024
2. Registro Fotográfico ficha 2931906, de Vijes el día 21 de noviembre de 2024
3. Registro Fotográfico ficha 2931906, de Vijes el día 22 de noviembre de 2024
4. Registro Fotográfico ficha 2931906, de Vijes el día 25 de noviembre de 2024
5. Registro Fotográfico ficha 2931906, de Vijes el día 27 de noviembre de 2024
6. Registro Fotográfico ficha 2931906, de Vijes el día 30 de noviembre de 2024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
Fichas Gestionadas según Programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE FERNANDO PEÑARANDA MANCHOLA	

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO **20/NOVIEMBRE/2024**

1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2931906-VIJES

REGISTRO FOTOGRÁFICO **21/ NOVIEMBRE /2024**

2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2931906- VIJES

REGISTRO FOTOGRÁFICO **22/ NOVIEMBRE /2024**

3. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2931906- VIJES

4. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2931906- VIJES

5. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2931906 - VIJES

6. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2931906

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2931906 - VIJES