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** | **Diciembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **75011-528134** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | **Banco a consignar:** | BANCO COLPATRIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 94.308.706 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | oabernal@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 5972025339 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3137420666 | **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:** | 6761375/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **549924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 4 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PSP COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE FPI PROGRAMA REGULAR CAMPESENA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA CONFORME MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR SENA-CLEM VIGENCIA 2024 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024** | **Al** | **13/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 1.935.070 |
| **Número de pago** | **4** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 13.694.338 |
| **Valor Bruto Pago:** | | **$ 1.935.070,00** | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.935.070 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 504.780 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.439.850** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.541.750** | **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** | | ---------- | **1068535650** |
| **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% | $ 12.393.783 | $ 514.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 2.579.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.541.750,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 2.439.850,00 | |
| 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 | 12.199,00 | 0,500% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 12.199,00 | 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** | **$1.910.672,00** | |

**SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME MENSUAL CONTRACTUAL MES DICIEMBRE

INFORME DE EVIDENCIAS MES DICIEMBRE

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE

LEGALIZACIONES

PAZ Y SALVO

CERTIFICADO DE MIINVENTARIO

**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

**OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ**
**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,

**ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO**
**INSTRUCTOR**

**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**
**JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

13/12/24 17:31:06 USUARIO: SIC - C.C. 94308706

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-04, 04:10:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068535650

**Periodo Cotización:** noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822680415

## PAGADO 03/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | | |
| **Documento** | CC94308706 | **Dirección** | CL 31 #10 - 22 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3137420666 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | PALMIRA | **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 | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | 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 94308706 | OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.786.218 | $ 285.800 | (ESSC18) EMSSANAR EPS | $ 1.786.218 | $ 223.300 | 1,044 | $ 1.786.218 | $ 18.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 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 | $ 500 | $ 528.300 |



**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.**

# 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: | viernes, 22 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 726224 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-22 | **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.** | 2024-11-22 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | CC: 94308706 | Instructor | Autorizada | 2024-11-23 | 2024-11-23 | VALLE / TULUA | VALLE / RIOFRIO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 0,00 | 126.195,00 | VIATICOS FORMACION DEL 23-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973365- TULUA-RIOFRIO -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **0,00** | **126.195,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 23-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973365- TULUA-RIOFRIO -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: 2024/11/22 15:42:32 -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.

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 22/11/2024 15:21:12 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
22/11/2024 3:42:49 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, Diciembre 10 de 2024

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos, Subdirector Centro Latinoamericano de especies menores – Valle.

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 726224 | Noviembre 23 2024 | Noviembre 23 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Riofrio, Valle. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación integral de manera presencial en la competencia "Implementar buenas practicas de manufactura en la industria de alimentos"en la Ficha **2973365**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Momento 1 – Reconocimiento del marco legal colombiano e ingernacional
2. Momento 2 – Normas ISO y reglamentación nacional ICONTEC y resolución 2674 del ministerio de salud y protección social
3. Momento 3 – Norma ISO 22000
4. Momento 4 - Implementación de la norma

**RESULTADOS:**

**1.** Identificar el ordenamiento en la jurisdicción nacional. Comprender las implicaciones de adoptar e implantar la norma ISO 22000 en un ingenio azucarero

**2.** Comprender las dinámicas de auditoría interna para mantener el sistema de gestión de calidad operando con estándares de calidad reconocidos internacionalmente

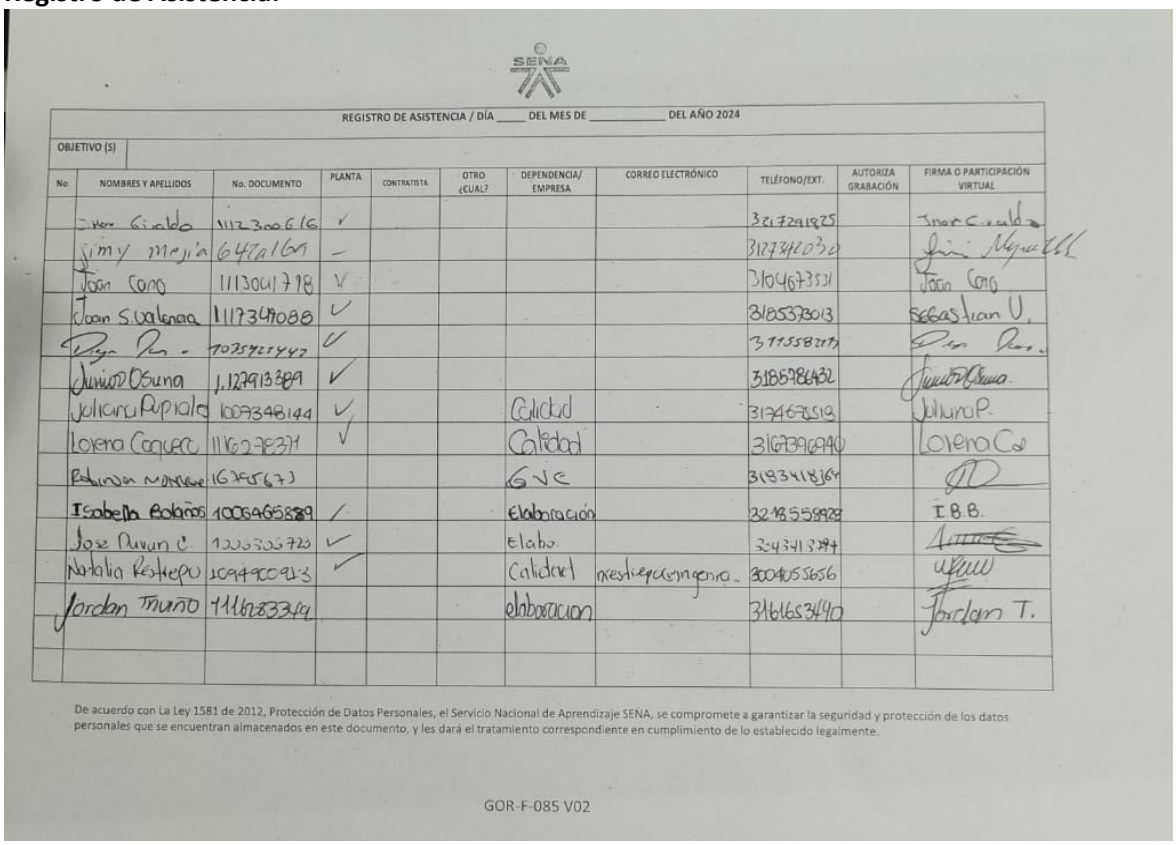
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

**Registro fotográfico:**





**Registro de Asistencia:**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Oscar Giraldo | 1112300616 | ✓ | | | | | 3217241825 | | Oscar Giraldo |
| | Jimy Mejia | 647a164 | - | | | | | 3127420320 | | Jimy Mejia |
| | Juan Cano | 1113041718 | ✓ | | | | | 3104673531 | | Juan Cano |
| | Juan S. Valencia | 1117349088 | ✓ | | | | | 3105333013 | | Sebastian U. |
| | [illegible] | 1037621442 | ✓ | | | | | 3115582171 | | [illegible] |
| | Junior Osuna | 1.127913389 | ✓ | | | | | 3185786432 | | Junior Osuna |
| | Juliana Rapiala | 1007348144 | ✓ | | | Calidad | | 3174678513 | | Juliana P. |
| | Lorena Coquec | 1116278311 | ✓ | | | Calidad | | 3167396940 | | Lorena Co |
| | Rubinson Narvaez | 1675673 | | | | GVC | | 3193418364 | | |
| | Isabella Bolaños | 1006465889 | / | | | Elaboración | | 3218558928 | | I.B.B. |
| | Jose Ruan C | 1233335720 | ✓ | | | Elabo. | | 3143413744 | | |
| | Natalia Restrepo | 1094900913 | ✓ | | | Calidad | Instiegocomgenra. | 3004055656 | | |
| | Jordan Triano | 1116783349 | | | | elaboracion | | 3166534410 | | Jordan T. |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| N/A | N/A | N/A |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizaron actividades de formación integral.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Oscar Alexander Bernal Gonzalez | Oscar Bernal |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Campesena | Antonio José Bermeo | Antonio J. López B. |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-04, 04:10:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068535650

**Periodo Cotización:** noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822680415

## PAGADO 03/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | | |
| **Documento** | CC94308706 | **Dirección** | CL 31 #10 - 22 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3137420666 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | PALMIRA | **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 | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | 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 94308706 | OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.786.218 | $ 285.800 | (ESSC18) EMSSANAR EPS | $ 1.786.218 | $ 223.300 | 1,044 | $ 1.786.218 | $ 18.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 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 | $ 500 | $ 528.300 |



**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.**

# 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, 25 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 732524 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-25 | **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.** | 2024-11-25 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | CC: 94308706 | Instructor | Autorizada | 2024-11-26 | 2024-11-26 | VALLE / TULUA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 0,00 | 126.195,00 | VIATICOS FORMACION DEL 26-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2882100 - TULUA-JAMUNDI -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **0,00** | **126.195,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 26-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2882100 - TULUA-JAMUNDI -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: 2024/11/25 18:10:21 -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.

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 25/11/2024 14:38:10 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
25/11/2024 6:10:42 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, Diciembre 10 de 2024

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos, Subdirector Centro Latinoamericano de especies menores – Valle.

| **ORDEN DE VIAJE No: 732524** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | Noviembre 26 2024 | Noviembre 26 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Timba - Jamundí, Valle. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación integral de manera presencial en la competencia "Toma de muestras según procedimientos establecidos"en la Ficha **2882100**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Momento 1 – Reconocimiento del marco legal ambiental colombiano
2. Momento 2 – identificación de las diferencias según el tipo de muestra a realizar
3. Momento 3 – cadena de custodia y transporte de las muestras

**RESULTADOS:**

1. Comprender los procedimientos establecidos para toma de muestras de agua potable
2. Identificar el alistamiento para realizar la toma de muestras según procedimientos técnicos

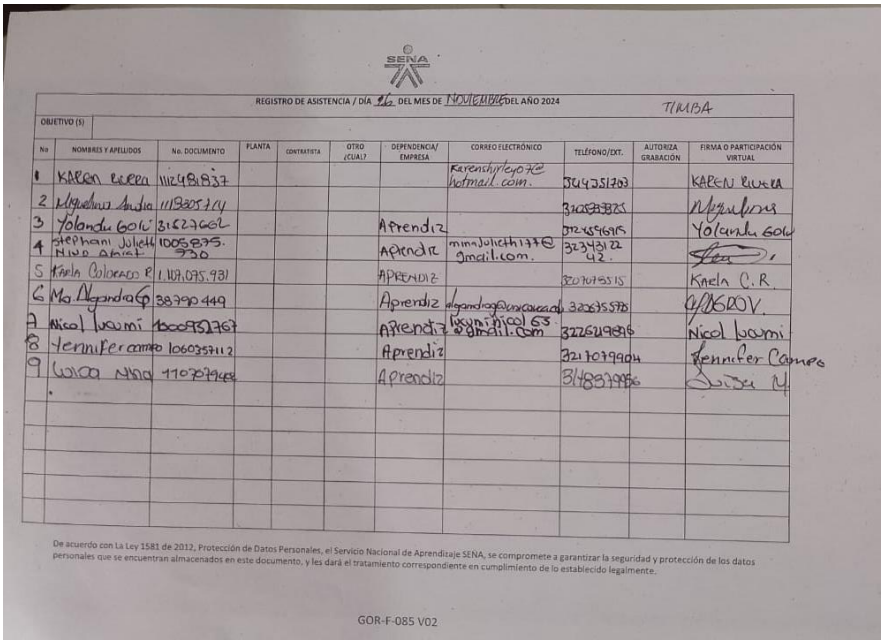
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

**Registro fotográfico:**





**Registro de Asistencia:**



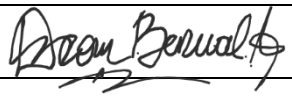
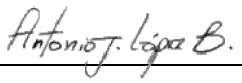
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 — TIMBA

OBJETIVO (S):

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | KAREN Rivera | 1124818837 | | | | | Karenhirleyo7@hotmail.com. | 3042351703 | | KAREN Rivera |
| 2 | Miguelina Sandia | 1193057104 | | | | | | 3108383825 | | Miguelina |
| 3 | Yolanda Gallo | 31627602 | | | | Aprendiz | | 3125596915 | | Yolanda Gallo |
| 4 | Stephani Juliett Niño Ariza | 1005875930 | | | | Aprendiz | minaJuliett177@gmail.com. | 3234312242. | | |
| 5 | Karla Colorado R | 1.109.075.931 | | | | APRENDIZ | | 3207055315 | | Karla C. R. |
| 6 | Ma. Alejandra G | 38790449 | | | | Aprendiz | algandrag@unicacaca.edu | 3203355976 | | G/MAGDV. |
| 7 | Nicol Lucumi | 1000952767 | | | | Aprendiz | lucumi.nicol65@gmail.com | 3226249845 | | Nicol Lucumi |
| 8 | Yennifer Campo | 1060355112 | | | | Aprendiz | | 3217079904 | | Yennifer Campo |
| 9 | Luisa Niño | 1102879468 | | | | Aprendiz | | 3148917986 | | Luisa N |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| N/A | N/A | N/A |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Se realizaron actividades de formación integral en toma de muestras según procedimiento preestablecido. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Oscar Alexander Bernal Gonzalez | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Campesena | Antonio José Bermeo |  |

# 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: | martes, 26 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 738324 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-26 | **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.** | 2024-11-26 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | CC: 94308706 | Instructor | Autorizada | 2024-11-27 | 2024-11-27 | VALLE / TULUA | VALLE / BOLIVAR | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 0,00 | 126.195,00 | VIATICOS FORMACION DEL 27-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973365 TULUA-BOLIVAR -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **0,00** | **126.195,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 27-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973365 TULUA-BOLIVAR -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: 2024/11/26 16:20:16 -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: | martes, 26 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 26/11/2024 14:37:17 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
26/11/2024 4:20:32 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, Diciembre 10 de 2024

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos, Subdirector Centro Latinoamericano de especies menores – Valle.

| **ORDEN DE VIAJE No: 738324** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | Noviembre 27 2024 | Noviembre 27 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Bolívar, Valle. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación integral de manera presencial en la competencia "Toma de muestras según procedimientos establecidos"en la Ficha **2973365**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Momento 1 – Fundamento legal en la normatividad ambiental colombiana
2. Momento 2 – Tipo de muestreo a realizar
3. Momento 3 – Alistamiento de materiales según procedimientos

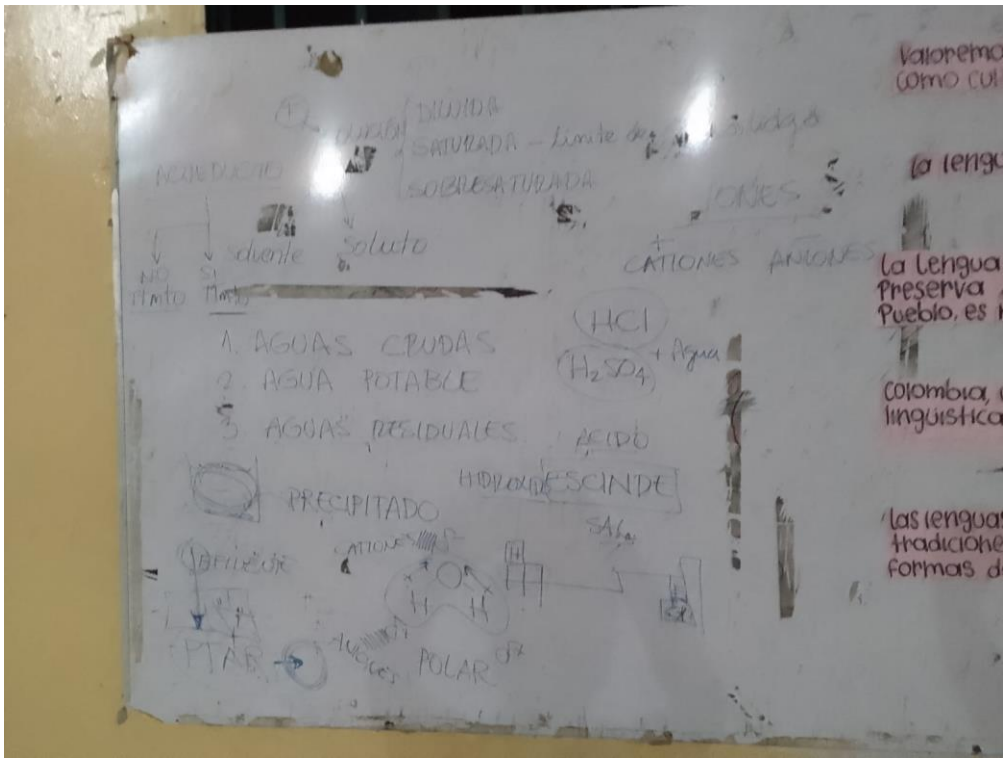
**RESULTADOS:**

1. Comprender los procedimientos establecidos para toma de muestras de agua potable y residual
2. Identificar el alistamiento para realizar la toma de muestras según procedimientos técnicos

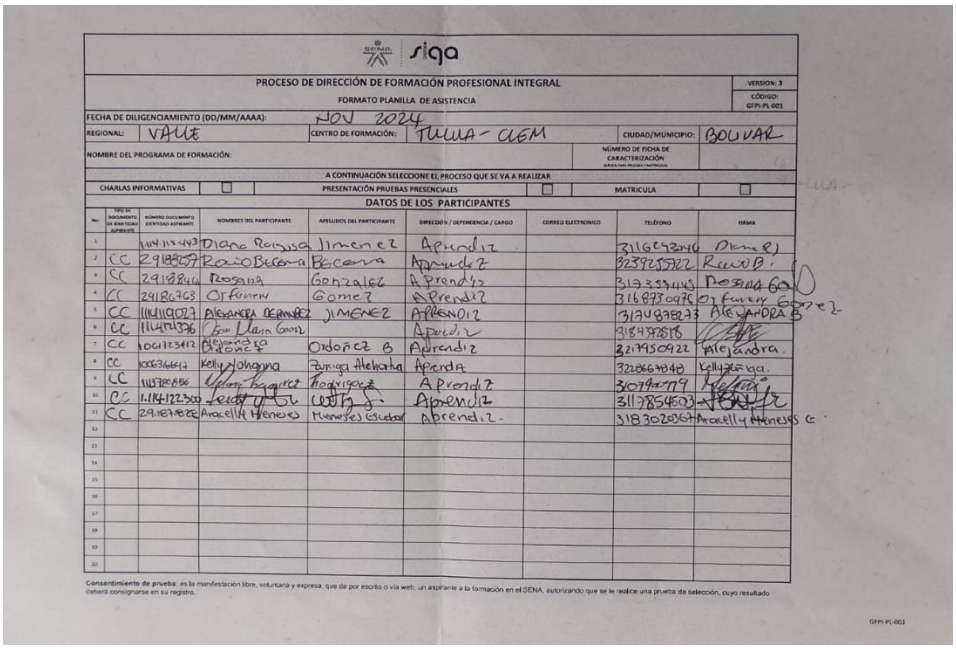
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

**Registro fotográfico:**






**Registro de Asistencia:**



SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): NOV 2024

REGIONAL: VALLE | CENTRO DE FORMACIÓN: TULUA - CLEM | CIUDAD/MUNICIPIO: BOLIVAR

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

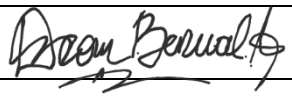
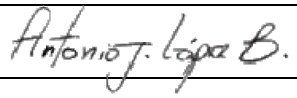
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 1144113493 | Diana Reyna | Jimenez | Aprendiz | | 3116293046 | Diana R. |
| 2 | CC | 29188597 | Rocio Becerra | Becerra | Aprendiz | | 3233553822 | Rocio B. |
| 3 | CC | 29188446 | Rosaura | Gonzalez | Aprendiz | | 3173334143 | Rosaura Gon |
| 4 | CC | 29186763 | Olfemin | Gomez | Aprendiz | | 3168730476 | Olfemin Gomez |
| 5 | CC | 1144119027 | ALEJANDRA FERNANDEZ | JIMENEZ | APRENDIZ | | 3134838273 | ALEJANDRA F |
| 6 | CC | 1144171376 | Jose Alain Gonz | | Aprendiz | | 3184378518 | |
| 7 | CC | 1061723412 | Alejandra | Ordoñez G | Aprendiz | | 3217950922 | Alejandra. |
| 8 | CC | 1006366413 | Kelly Johanna | Zuniga Atehortua | Aprendiz | | 3228678420 | Kelly Johanna. |
| 9 | CC | 1143780886 | Yuliana Baquiz | Rodriguez | Aprendiz | | 3107947719 | |
| 10 | CC | 1.114122300 | Leidy | [illegible] | Aprendiz | | 3117854603 | |
| 11 | CC | 29187828 | Anacelly | Meneses Escobar | Aprendiz | | 3183028654 | Anacelly Meneses E. |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba, es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FL-001

| | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| N/A | N/A | N/A |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Se realizaron actividades de formación integral en la competencia de toma de muestras según el programa de formación. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Oscar Alexander Bernal Gonzalez | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Campesena | Antonio José Bermeo |  |

# 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: | jueves, 28 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 748824 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-28 | **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.** | 2024-11-28 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ | CC: 94308706 | Instructor | Autorizada | 2024-11-29 | 2024-11-29 | VALLE / TULUA | VALLE / RIOFRIO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 0,00 | 126.195,00 | VIATICOS FORMACION COM 748824 DEL 29-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 3112428 TULUA-RIOFRIO -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **0,00** | **126.195,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 748824 DEL 29-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 3112428 TULUA-RIOFRIO -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: 2024/11/28 17:32:04 -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: | jueves, 28 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 28/11/2024 16:30:10 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
28/11/2024 5:32:28 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, Diciembre 10 de 2024

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos, Subdirector Centro Latinoamericano de especies menores – Valle.

| **ORDEN DE VIAJE No: 748824** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | Noviembre 29 2024 | Noviembre 29 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Riofrio, Valle. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación integral de manera presencial en la competencia "Implementar buenas practicas de manufactura en la industria de alimentos"en la Ficha **3112428**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Momento 1 – Sistema prerrequisito para dar cumplimiento a los requisitos de la norma ISO 22000
2. Momento 2 – Análisis Servicios públicos, disposición final de residuos
3. Momento 3 – Idoneidad, limpieza y mantenimiento de los equipos
4. Momento 4 - Gestión de materiales comprados
5. Momento 5 – Higiene del personal, Reproceso, almacenamiento

**RESULTADOS:**

**1.** Identificar los procedimientos a los que da lugar llevar el registro documental en los ítems analizados para la implantación del sistema de gestión

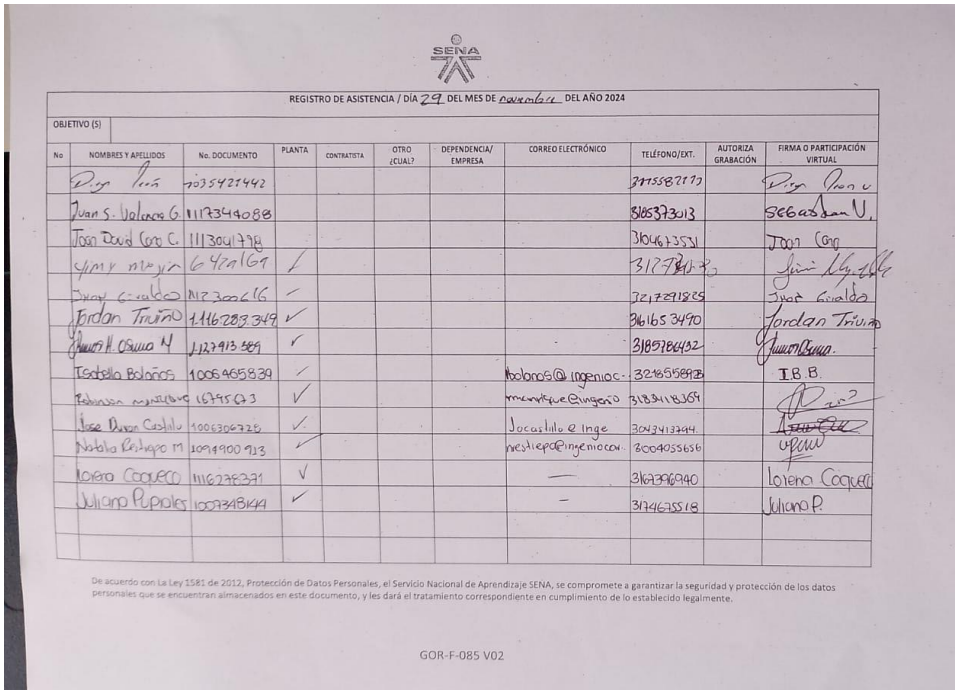
**2.** Implementar los procedimientos requeridos por la norma ISO 22000 en el sistema de producción de la fábrica

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

**Registro fotográfico:**



**Registro de Asistencia:**



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

OBJETIVO (S)

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Diego Luis | 1035427442 | | | | | | 3175587177 | | Diego Luis |
| | Juan S. Valencia G. | 1117344088 | | | | | | 3105373013 | | SEGaSan V. |
| | Juan David Cano C. | 1113041778 | | | | | | 3104673511 | | Juan Cano |
| | Yimy Mejía | 6472169 | ✓ | | | | | 3177881 | | Yimy Mejía |
| | Juan Giraldo | 1127300616 | – | | | | | 3217291825 | | Juan Giraldo |
| | Jordan Triviño | 1116283349 | ✓ | | | | | 3161653490 | | Jordan Triviño |
| | Juan H. Osma M | 1127913589 | ✓ | | | | | 3185786432 | | Juan Osma |
| | Isabella Balanos | 1006965839 | ✓ | | | | ibalanos@ingeniac... | 3246558938 | | I.B.B. |
| | Fabian Montoya | 1675563 | ✓ | | | | montoyae@ingeni... | 3183418364 | | |
| | Jose Duran Castaño | 1006306725 | ✓ | | | | Jocastano@Inge... | 3043413744 | | |
| | Natalia Restrepo M | 1094900913 | ✓ | | | | nestiepa@ingeniocan... | 3004055656 | | |
| | Lorena Coquico | 1116728371 | ✓ | | | | — | 3163396940 | | Lorena Coquico |
| | Juliana Pupiales | 1007348144 | ✓ | | | | – | 3174675518 | | Juliana P. |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| N/A | N/A | N/A |

**CONCLUSIÓNES:**

Se completó la totalidad de la temática relacionada con las buenas prácticas de manufactura y la implantación de la norma ISO 22000 en la fábrica

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Oscar Alexander Bernal Gonzalez | Oscar Bernal |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Campesena | Antonio José Bermeo | Antonio J. López B. |

| | |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| | Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:** | **OSCAR ALEXANDER BERNAL GONZALEZ** | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | **TULUA VALLE** | **FECHA** | **13 de diciembre de 2024** | **REGIONAL** | **VALLE** | **CC - 94308706** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | **CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES CLEM TULUA** | | | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | **CO1.PCCNTR.6761375 del 12 de septiembre de 2024** | | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** | **X** | **CESIÓN** | | **LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO** | | **TERMINACIÓN UNILATERAL** | |

| **DEPENDENCIA SENA** | **Marcar con x** | **RESPONSABLES** | |
|---|---|---|---|
| | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | X | **LUIS FERNANDO OSORIO ORTEGA** | Luis F. Osorio |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | **YURI ANDREA ROJAS FUQUENE** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | X | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | X | **DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA** | |
| CONTABILIDAD | X | **NATHALY MORIONES CABRERA** | |
| TESORERIA | X | **ANGELA MARIA GARCIA GONZALEZ** | |
| BIBLIOTECA | X | **JUAN DIEGO GALLO BOTERO/JANELLY TORRES AMAYA** | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES:

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) BERNAL GONZALEZ OSCAR ALEXANDER identificado(a) con CC. 94308706 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2024 a las 11:33:22

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.