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	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**11155-785583**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.115.064.405	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	walth04@gmail.com	**Número de Cuenta:**	376000102883
IP/Nº de contacto:		**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7488948/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**17825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR SENA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA EN CAB

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.715.990
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.461.939
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.116.479

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.041.811**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1071783832**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.014.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.938.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.041.811,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
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	13.799,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	22.998,00	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	**$4.562.714,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla seguridad social y soporte de pago

Se anexa informe contractual con anexo de evidencias

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

WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
INSTRUCTOR G10

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)

09/04/25 23:38:14 USUARIO: SIC - C.C. 1115064405

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-09, 11:30:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1071783832

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823054230

PAGADO 08/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO		
Documento	CC1115064405	**Dirección**	CR 12 #12 - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185783205
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BUGA	**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	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 1115064405	WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO	59	00								X										30	30	(230301) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 1.039.804	$ 294.400	(EPS016) S.O.S EPS	$ 1.039.804	$ 230.000	1,044	$ 1.039.804	$ 10.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

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
$ 1.039.804	$ 1.039.804	$ 1.039.804	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 2.200	$ 545.900

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.



COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT	PRECIO	UM	TOTAL
1 X	1	UD	545.900

VALOR : 545.900
FECHA DOC.: 20250408
NIT : 1071783832
PIN : 8823054230
PLANILLA : 1071783832
PERIODO : 202503
001 999919 recaudo s-202503
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 545.900
Efectivo **550.000**
CAMBIO 4.100
4/08/25 08:31 0556 02 0006 86612

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 19 de MARZO de 2025

PRESENTADO A: Herberth Hernando García Tamayo - Subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
18925	19 marzo 2025	19 marzo 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga_ Bugalagrande_Buga	Valle / Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Brindar FPI a los aprendices en el programa de manera presencial, utilizando las plataformas proporcionadas por la entidad, de acuerdo con el procedimiento establecido para la ejecución de la formación para la Ficha: 2918790 Institución Educativa: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

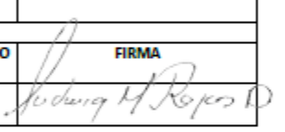
Día 1 : 19/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Bugalagrande
Medio de transporte: terrestre
Hora de Inicio: 2:00 pm
Hora Fin: 06:00 pm
Actividades a ejecutar: Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización
Programa: Tecnico en sistemas Teleinformaticos
Ficha: 2918790
Institución Educativa: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO
Competencia: Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización
Resultados de Aprendizaje: Definir los parámetros y recursos de la red de acuerdo con normativa de telecomunicaciones
Actividad de aprendizaje: Identificar los tipos de red
Desplazamientos Ruta de regreso: Bugalagrande -Buga
Desplazamientos Internos: N/A
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal

RESULTADOS:

1. Se realizó formación directa de las competencias según la planeación pedagógica en el programa técnico en Sistemas Teleinformaticos.

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

1. Registro de Asistencia GOR-F-085 V02
2. Evidencia Fotográfica

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización	Walther Humberto Lopez Acevedo	19 marzo 2025
CONCLUSIÓNES: 1. Se evidencia el compromiso y aceptación por parte de los aprendices frente a la formación SENA, la metodología y el área de formación. 2. Utiliza las herramientas adecuadas y cumpliendo las normas de seguridad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Walther Humberto Lopez Acevedo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Ludwig Mauricio Rojas Delgado	

EVIDENCIAS O SOPORTES

Fecha: 19 de marzo del 2025

Ficha: 2918790

I.E ANTONIO NARIÑO



Listado de Asistencia 19/03/2025

	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA CAB	Version 1
	REGISTRO DE ASISTENCIAS	Fecha Abril 02 de 2013
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CODIGO DE FICHA	2918790	PROGRAMA DE FORMACION	Sistemas Teleinformáticos		
MES	MES DE 2025	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS -APRENDIZ	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	FECHA 4	FECHA 5
		12/03/2025	18/03/2025	26/03/2025	02/04/2025	07/04/2025
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	Alejandro Piedrahita García	Alejandro Piedrahita	Alejandro Piedrahita	Alejandro Piedrahita		
2	Ana Belen Gómez Gonzalez	Ana Belen Gomez	Ana Belen Gomez	Ana Belen Gomez		
3	Andres Felipe Piedrahita Cifuentes	Felipe Piedrahita	Felipe Piedrahita	Felipe Piedrahita		
4	Bryan Andres Jaramillo Muñoza	Bryan Andres J.	Bryan Andres J.	Bryan Andres J.		
5	Camilo Llanos Gomez	Camilo Llanos G.	Camilo	Camilo		
6	Cristhian Duvan Cano Nez	Cristhian Duvan O.		Cristhian Duvan		
7	Cristian Camilo Varela Lopez	Cristian Varela	Cristian Varela	Cristian Varela		
8	Daniela Garcia Usecha	Daniela Garcia U.	Daniela Garcia	Daniela Garcia		
9	Danna Isabella Rosero Torres	Danna Rosero	Danna Rosero	Danna Rosero		
10	Hellen Sofia Diaz Jaramillo	Hellen Sofia Diaz	Hellen Sofia Diaz	Hellen Sofia Diaz		
11	Jorge Andres Espinosa Cano	Jorge Andres	Espinosa Cano	Jorge Andres		
12	Juan David Paredes Galindo	Juan David Paredes	Juan David Paredes	Juan David Paredes		
13	Juan Sebastian Ortiz Montoya	Juan Sebastian Ortiz	Juan Sebastian	Juan Sebastian		
14	Karen Sofia Zorrilla Calero	Karen Calero		Karen Calero		
15	Laura Sofia Castaño Velez	Laura Castaño	Laura Castaño	Laura Castaño		
16	Laura Sofia Mendez Sanchez	Laura Sofia Mendez	Laura Sofia Mendez	Laura Sofia Mendez		
17	Laura Sofia Pineda Osorio	Laura Pineda	Laura Sofia Pineda	Laura Pineda		
18	Laura Valentina Arango Guevara	Laura Arango		Laura Arango		
19	María Camila Hernández Giraldo	Maria Camila	Hernandez G.	Maria Camila		
20	Marlon Esteban Murillo Blandon	Marlon Murillo	Marlon Murillo	Marlon Murillo		
21	Miguel Angel Mueses Espinosa	Miguel Angel M.	Miguel Angel M.	Miguel Angel M.		
22	Nicolas Soto Gonzalez	Nicolas Soto G.	Nicolas Soto G.	Nicolas Soto Gonzalez		
23	Valentiyna Millan Cobo	Valentiyna Millan Cobo	Valentiyna Millan Cobo	Valentiyna Millan Cobo		
24	Xiomara Lucia Tello Soto	Xiomara Lucia	Tello Soto	Xiomara Lucia		

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL	VERSIÓN: 3
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	CÓDIGO: GFPFI-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 19 Marzo 2025 - WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO.

REGIONAL: Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: IE Antonio Nariño - SENA CAB | CIUDAD/MUNICIPIO: Buga/Guacarí

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en Sistemas Teleinformáticos | NÚMERO DE RADICADO DE CARACTERIZACIÓN: 2918790

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [x] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1113078694	Alejandro	P. Piedrahita G.			3108900126	
2	T.I	1.113.078.665	Ana Belen	Gomez Gonzalez			3205892832	Ana Belen
3	T.I	1113078690	Andres Felipe	Piedrahita C.			3233328522	Felipe
4	T.I	1116083502	Camilo	Llanos G.			3145683504	Camilo
5	T.I	1113028924	Juan David	Paredes Galindo			3232470962	Juan
6	T.I	1112287736	Juan Sebastian	ortiz montoya				
7	T.I	1113098	Cristian Camilo	Varela Lopez			3126779933	
8	T.I	1116084498	Daniela	Garcia Usecha			3217659338	
9	T.I	1112281547	Danna Isabella	Rosero T.			3122033863	Danna
10	T.I	1113081086	Hellen Sofia	Diaz Jaramillo			3136480895	Hellen
11	T.I	1116083385	Laura Dinad	Pineda Osorio			3158776601	Laura Sofia
12	T.I	1112102889	Bryan Andres J.	Jaramillo Mueses			3136609897	Bryan
13	T.I	1115482048	Jorge Andres	Espinosa Cano			3146893261	
14								
15	TI	1093219914	Laura Sofia	Castaño Velez			3217491318	Sofia Velez
16	TI	1113788557	Laura Sofia	Mendez Sanchez			3113535493	Laura Sofia
17	.							
18								
19	TI	1113038760	Maria Camila	Hdez G.			3145793940	Camila
20	CC	1112489918	Marlon Esteban	Murillo Blandon			3126008553	Marlon Murillo
21	TI	1117020958	Miguel Angel M.	Mueses Espinosa			3167075976	Miguel
22	TI	1117355564	Nicolas	Soto Gonzalez			3146656404	Nicolas
23	TI	1113058838	Valentiyna	Millan Cobo			3154116440	
24	TI	1113038747	Xiomara Lucia	Tello Soto			3108516068	Xiomara Lucia

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.



RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 13657
Fecha: 19 Marzo 2015
Origen: Bga
Destino: Bucaramanga
Valor $: 16000

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 13699
Fecha: 19/03/15
Origen: Bucaramanga
Destino: Bga
Valor $: 16.000

SENA

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHhngarcia HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 7 de marzo de 2025

Comision Servicio al Interior del Pais - Tramite - Inicial

Solicitud de Comision No.	10020	Fecha Solicitud	2026-03-06	Estado de la Comision	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-07	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Área a Ofertar	ARTICULACION			Tipo de tramite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de Viáticos

Consecutivo CDP	1624	Dependencia Solicitante	912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-INTEGRACION CON LA UEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viáticos	O-3603-1300-20-303650-3603650-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	O-3603-1300-20-303650-3603650-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha Final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	Pernocta Ultimo dia Comision	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 Tramo
WALTHER HUMBERTO LOPEZ ACEVEDO	CC 1115084406	CONTRATO 13 Instructor Articulación	Autorizado	2026-03-19	2026-03-19	VALLE / BUGA	VALLE / EL CAIRO	0.5	No	50	0,5	4.580.611,00	260.000,00	130.000,00	40.000,00	101.617,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI a los aprendices en el programa Sistemas Ficha 2518750 en el INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO
											Totales Solicitud de Comision			**130.000,00**	**40.000,00**	**101.617,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI a los aprendices en el programa Sistemas Ficha 2518750 en el INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	6199170	Nombre:	HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	-	Cargo:	-

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082720937468296
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/07 08:08:35 -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.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHhngarcia HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 7 de marzo de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	07/03/2025 9:53:35

SIIF Nación

Firmado digitalmente por: Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario: SIIF: MHhngarcia
Fecha: 2025/03/07 08:53:53 -5 Hs

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.