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** | **42988-124219** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | SANTIAGO TORRES BLANCO | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.115.090.275 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | santorres@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 24106518669 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **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:** | 7489127/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **17725** | **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** | | ---------- | **1071012980** |
| **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. | $ 1.927.000 | | |
| 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 de seguridad social y soportes de pago

se anexa informe contractual con anexo de evidencias

Se anexa informe de legalización desplazamiento-contratista

**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

**SANTIAGO TORRES BLANCO**
**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,

**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 19:24:19 USUARIO: SIC - C.C. 1115090275

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-03-31, 04:16:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071012980

**Periodo Cotización:** marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822971435

## PAGADO 28/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SANTIAGO TORRES BLANCO | | |
| **Documento** | CC1115090275 | **Dirección** | CR 13 #14 - 71 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2394490 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **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 | 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 1115090275 | SANTIAGO TORRES BLANCO | 59 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.839.600 | $ 294.400 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.839.600 | $ 230.000 | 1,044 | $ 1.839.600 | $ 19.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.839.600 | $ 1.839.600 | $ 1.839.600 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 19.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.700 | $ 0 | $ 543.700 |



**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.**

7:31

# PSE Transacción Aprobada - CUS 1369236610 ✅

Recibidos

**serviciopse** 28 de mar.

para mí

Traducir al Español




## ¡Hola, Santiago Torres!

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1369236610
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: Pago PSE. Ref:8822971435-202503-439448. idTrans:439448
Valor de la Transacción: $ 543.700
Fecha de Transacción: 28/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_

Scanned with CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** : Guadalajara de Buga, 21 de marzo de 2025

**PRESENTADO A**: Heberth Hernando García Tamayo, Subdirector del Centro de formación

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** 18825 | **FECHA DE INICIO:** **28/03/2025** | **FECHA DE FINALIZACION:** **28/03/2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Buga_ Trujillo__Buga | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **VALLE DEL CAUCA / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA** | **TRUJILLO** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir FPI a los aprendices en el programa Conservación de recursos naturales ficha 2915299 en la IE JULIAN TRUJILLO

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Día 1: 18/03/2025:**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Trujillo-Buga
   Medio de transporte: terrestre
   Hora de inicio: 11:00 am
   Hora fin: 6:00 pm
   Actividades a ejecutar
   Programa: Conservación en Recursos Naturales
   Ficha: 2915299
   Institución educativa: I.E JULIAN TRUJILLO

   Competencia: Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la fauna silvestre, de acuerdo con los procedimientos establecidos y la normatividad vigente

   Resultado de aprendizaje: Implementar acciones para la rehabilitación y reubicación de las especies silvestres según criterios técnicos y normatividad

   Actividad de aprendizaje: Identificar técnicas de manejo y conservación de la fauna silvestre de acuerdo a la normatividad ambiental vigente. Aplicar técnicas de muestreo faunístico de especies representativas de acuerdo con los procedimientos e instrumentos de fauna silvestre

**RESULTADOS:**

1. Apropiación de la competencia desarrollo de estrategias para el manejo y conservación de la fauna silvestre, de acuerdo con los procedimientos establecidos y la normatividad vigente según guía fase de ejecución para el programa de formación Técnico en conservación de recursos naturales.

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

1. **Registro fotográfico**




## 2. Registro de asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir TPI a los aprendices del Programa Conservación de recursos naturales ficha 2415299 en la JE Integrada de Trujillo - Integrada de Trujillo

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Danna Gutierrez | 1118074148 | | | aprendiz | JE integrada Trujillo | dannasofiagutierrez9@gmail | 3017744218 | | Danna S. |
| 2 | Juan Sebastian | 1116074343 | | | aprendiz | J.e Int Trujillo | | 3001614088 | | Juan S. |
| 3 | Samuel Granada | 1109677023 | | | Aprendiz | I.e Int Trujillo | | 3135796766 | | Samuel A.G |
| 4 | Dany millan | 1123601017 | | | aprendiz | Je Int Trujillo | millandany@sisella@ | 3146688 | | Dany Gint |
| 5 | Maria Valentina | 1113783193 | | | aprendiz | Je int Trujillo | [illegible] | 3006215 | | Maria Valentina S |
| 6 | Sofia zapata | 1116074004 | | | Aprendiz | Je integrada Trujillo | zapatasocillo1245 @ | 3011800450 | | Sofia Zapata |
| 7 | Maria Camilo | 1117070089 | | | Aprendiz | JE Integrada Trujillo | [illegible] | 3166919580 | | Maria Camilo |
| 8 | Maria Paula | 1116073478 | | | aprendiz | Je Int Trujillo | | | | Giselle Rodas S. |
| 9 | Giselle Rodas S. | 1117020666 | | | aprendiz | JE Int Trujillo | estellaRodas@gmail. | 3016 | | Maria Paula |
| 10 | Melany holguin | | | | aprendiz | J E Integrada | | 3244408655 | | Melany holguin. |
| 11 | Valeria Reina | 1117019088 | | | Aprendiz | Je. Int Trujillo | | 3137919283 | | Valeria Reina |
| 12 | Evelyn Q | 1117018740 | | | Aprendiz | Je Integrada Trujillo | | 3003444890 | | Evelyn Q |
| 13 | Laura Sucre | 1113785019 | | | Aprendiz | Integrada Trujillo | [illegible] | 3136166464 | | |
| 14 | Maria Jose obo | | | | Aprendiz | Integrada Trujillo | maria josebonagur @gmail.com | 3001596727 | | majo |
| 15 | Sergio Montes | 1015486853 | | | Aprendiz | Integrada Trujillo | [illegible] | 3005 | | |

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Inducción FPJ 9103 aprendices del Programa Conservación de Cuerpos Naturales Ficha 2913299 en la sede Trujillo - Integrado de Trujillo

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Emmanuel [illegible] | 1117021625 | | | aprendiz | Sede Trujillo | [illegible]@gmail.com | 3012557216 | | |

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

**3. Tiquetes de viaje**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

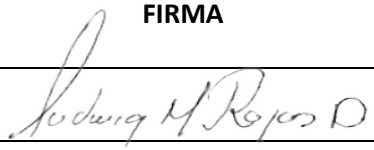
TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Trujillo
NOMBRE: Santiago Torres Blanco
C.C/NIT 1.115.090.275
Nº 56039
COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $13.000
PLACA No.
FECHA: 18-Mar-25
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopetrans Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD
MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Trujillo - Buga
NOMBRE: Santiago Torres Blanco
C.C/NIT 1.115.090.275
Nº 56050
COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $13.000
PLACA No.
FECHA: 18-Mar-25
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopetrans Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD
MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

| | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Continuar con el desarrollo de la guía de aprendizaje para la fase de Ejecución | **Santiago Torres Blanco** | **Próximo encuentro** |
| **2.** Registro de evidencias en las forma y medios dispuestos por la entidad | **Santiago Torres Blanco** | **Próximo encuentro** |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Se concluye que se lograron los objetivos de la comisión, se logró la apropiación de los conocimientos por parte de los aprendices de la ficha 2915299, en la competencia de la fase ejecución, se logró una buena interacción con los grupos mostrando motivación y Asertividad para el desarrollo de las actividades propuestas. el colegio tiene compromiso frente al proceso SENA. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **SANTIAGO TORRES BLANCO** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico | Ludwig Mauricio Rojas Delgado |  |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhhgarcia | 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 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 18825 | **Fecha Solicitud** | 2025-03-06 | **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.** | 2025-03-07 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | ARTICULACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1925 | **Dependencia Solicitante** | 912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - 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** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - 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 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SANTIAGO TORRES BLANCO | CC: 1115090275 | CONTRATISTA-Instructor Articulación | Autorizada | 2025-03-18 | 2025-03-18 | VALLE / BUGA | VALLE / TRUJILLO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.599.511,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 75.622,00 | 201.817,00 | VIATICOS FORMACION Impartir FPI a los aprendices en el programa Conservacion de recursos naturales ficha 2915299 en la IE JULIAN TRUJILLO |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **75.622,00** | **201.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI a los aprendices en el programa Conservacion de recursos naturales ficha 2915299 en la IE JULIAN TRUJILLO

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/07 09:08:37 -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: | MHhhgarcia | 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 8:42:43 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
7/03/2025 9:08:53 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.