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	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**43043-025103**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	31.655.508	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	azlatorre@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24062963888
IP/Nº de contacto:	0	**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:	7513427/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025 Al 31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.889.943
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.928.769
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.290.432

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 590.277	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.189.788**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.484.088**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1071465890**
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%	$ 32.784.341	$ 1.162.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.383.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.484.088,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.189.788,00	
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	15.569,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.949,00	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	**$4.557.993,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe anexo mes de Mayo de 2025.

se anexa planilla de seguridad social y soporte de pago

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

ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO
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)

15/05/25 11:33:57 USUARIO: SIC - C.C. 31655508

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-28, 08:20:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071465890

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823018886

PAGADO 28/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO		
Documento	CC31655508	**Dirección**	CL 13B #2 AE - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3173016449
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 31655508	ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.839.804	$ 294.400	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 1.839.804	$ 230.000	1,044	$ 1.839.804	$ 19.300	(CCF57) COMFANDI	$ 1.839.804	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500

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
$ 1.839.804	$ 1.839.804	$ 1.839.804	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 230.000	$ 19.300	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 0	$ 580.500

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.



INTERNET

-$580.500,00

Lunes 28 de Abril, 2025

Sin categoría

Descripción

COMPRA INTERNET

Documento

38968378

Información adicional

174584481196157Pago PSE Ref 8823018886-202504-528064 id

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FECHA Y HORA
28 abril 2025 7:55 am

DIRECCIÓN IP. 191.106.130.185

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5118327989706861

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
68611LUO

NOMBRE DEL COMERCIO
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

NIT DEL COMERCIO
9000973339

CÓDIGO DEL SERVICIO
881624

VALOR DE LA TRANSACCIÓN
$580.500,00

VALOR DEL IMPUESTO
$0,00

REFERENCIA DE PAGO
174584481196157

FECHA DE LA SOLICITUD
28 abril 2025

REFERENCIA 1
02

REFERENCIA 2
900097333

REFERENCIA 3

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:	jueves, 10 de abril de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46825	**Fecha Solicitud**	2025-04-10	**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.**	2025-04-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2725	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO	CC: 31655508	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada								1,5	4.599.511,00	263.607,00	395.411,00	194.866,00	590.277,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN LAS FICHAS 3182139,3182441
				2025-04-22	2025-04-22	VALLE / BUGA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
				2025-04-24	2025-04-24	VALLE / BUGA	VALLE / TULUA	0,5	No	50							
				2025-04-29	2025-04-29	VALLE / BUGA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**395.411,00**	**194.866,00**	**590.277,00**	

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: 2025/04/10 16:59:08 -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:	jueves, 10 de abril de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN LAS FICHAS 3182139,3182441

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	10/04/2025 16:11:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
10/04/2025 4:59:23 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: Guadalajara de Buga – 2 de mayo de 2025

PRESENTADO A: HEBERT HERNANDO GARCÍA– SUBDIRECTOR Centro Agropecuario de Buga - CAB

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46825	22 de abril de 2025	29 de abril de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga-Bugalagrande, Tuluá-Buga	Valle – Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL CON FORMACION COMPLEMENTARIA EN LAS FICHAS 3182139, 3182141.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

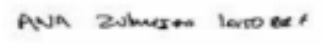
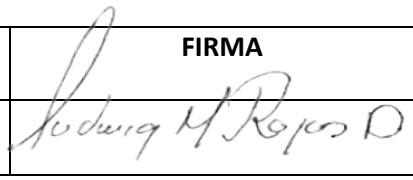
Día 1: 22/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Bugalagrande
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS 1 Ficha: 3182139.
Competencia: Gestionar sistemas de información de acuerdo con los requerimientos de la unidad administrativa.
Desplazamientos Ruta de regreso: Bugalagrande -Buga
Día 2: 24/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Tuluá
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en ECONOMIA SOLIDARIA FORMALIZACION DE ORGANIZACIONES Ficha: 3182141
Competencia: RECONOCER LOS CONCEPTOS Y DEFINICIONES DE ECONOMIA SOLIDARIA
Desplazamientos Ruta de regreso: Tuluá-Buga
Día 3: 29/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga- Bugalagrande
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar Impartir FPI en MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS 1 Ficha: 3182139.
Competencia: Gestionar sistemas de información de acuerdo con los requerimientos de la unidad administrativa.
Desplazamientos Ruta de regreso: Bugalagrande-Buga

RESULTADOS:

1. RECOCONOCER LOS CONCEPTOS BASICOS PROGRAMA WORD
2. RECONOCER LOS CONCEPTOS Y DEFINICIONES DE ECONOMIA SOLIDARIA.
3. REALIZAR EJERCICIOS PRACTICOS DE PROGRAMA DE WORD

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico
3. Tiquetes de viaje ida y regreso.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
N/A	N/A	N/A
CONCLUSIÓNES: **1.** Se alcanza el objetivo de las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa dirigida a población victimas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	LUDWIG MAURICIO ROJAS	

EVIDENCIAS O SOPORTES

Ficha: 3182139 MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I	
Fecha:	22 de abril de 2025



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): conceptual básico excel — Ficha: 317 2139 — Bugalagrande

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ADRIAN SANCHEZ	29306682						3127996222		ADRIAN SANCHEZ
	Claudia Elena	66803128						3207402868		
	Yamile	29307044						3225044068		
	Ofir Reus	52170523						3225352218		
	Maria Victoria	66803128						3170877[illegible]		

TIQUETES IDA Y REGRESO: BUGA-BUGALAGRANDE	**22/ABRIL/2025**



Ficha: 3182141 ECONOMIA SOLIDARIA FORMALIZACION DE ORGANIZACIONES	
Fecha:	24 de abril de 2025



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Ficha: 3182141 Economia Solidaria Tulua

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Deliana Lopez	31629761						3226097460		
	Alba L. Castro	42013155						3116497243		
	Alba Enid Zu	31202522						3197277236		
	Luz Angela Ch	66'715843						3156292415		
	Maria Teresa	38 982515						3255740356		
	Monica A Mosquera	1152378964						3147897897		
	Nidia Alvarez	24360767						3176389460		
	Mª Eugenia Delgado	31727986						3156092113		
	Mª del Rocio	66'710 647						3228340446		

TIQUETES IDA Y REGRESO: BUGA-TULUA	**24/ABRIL/2025**



Ficha: 3182139 MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I	
Fecha:	29 de abril de 2025



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Ficha: Bugalagrande Herramientas basicas Ofimaticas F: 3182139

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ofir Lamus	92174523			aprendiz		Ofrlamus@hotmail.com			Ofir
	[illegible]	29307898			victima		gmail.com [illegible]	31943149 53		[illegible]
	DEIFAN SANCHEZ	29306682			[illegible]		[illegible]	3129996022		DEIFAN SANCHEZ
	Lucia Tovar	65769916			Cabeza de hogar		[illegible]	3175864034		Lucia Tovar
	Claudia Victoria	66803128			victima		Clevirsa@hotmail.com	3204408		[illegible]
	Maria Victoria	29307197			Victima		1026 [illegible] victoric 126@gmail.com	3117088 6193		Maria V. Moreno
	Beatriz Lemos	1113037900			Cabeza de hogar		beatriz_lemos89@	3104192387		Beatriz G Lemos
	Cristina toro	38879045			Victima			316435 6916		Cristina toro

TIQUETES IDA Y REGRESO: BUGA-BUGALAGRADE	**29/ABRIL/2025**



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsgonzale	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-11-10:59 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2725 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	73125	**Fecha Registro:**	2025-04-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	590.277,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	590.277,00	**Saldo x Obligar:**	590.277,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	31655508	**Razón Social:**	ANA ZULMEIRA LATORRE CALVO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24062963888	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**46825**	**Número:**	OV NO. 46825	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-04-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF					
						590.277,00	0,00		
					Total:	590.277,00	0,00	590.277,00	590.277,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION OV No.46825, LOS DIAS 22-24-29 ABRIL DEL 2025 BUGALAGRANDE- TULUA, IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN LAS FICHAS 3182139,3182441 O

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-11	590.277,00	590.277,00	NINGUNO

Alejandro Arnezquita Marin
Coordinador Administrativo CAB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)