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	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**27041-837412**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	38.870.424	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carrodriguez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	165934402
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:	7512781/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**24125**	**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	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.091.410
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.928.769
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.491.899

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 200.685	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.800.196**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.832.476**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1073795761**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.832.476,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.800.196,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II		$ 19.300	$ 19.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.401,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	24.001,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 480.020		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 944.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.258.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.561.109,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se anexa planilla de seguridad social y soporte de pago mes de Julio

se anexa informe contractual con anexos de evidencias del mes de Agosto

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

CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO
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)

15/08/25 20:47:44 USUARIO: SIC - C.C. 38870424

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-28, 09:04:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073795761

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822969570

PAGADO 28/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO		
Documento	CC38870424	**Dirección**	CL 5 #3 E - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3155463528
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 38870424	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.839.805	$ 294.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.839.805	$ 230.000	1,044	$ 1.839.805	$ 19.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

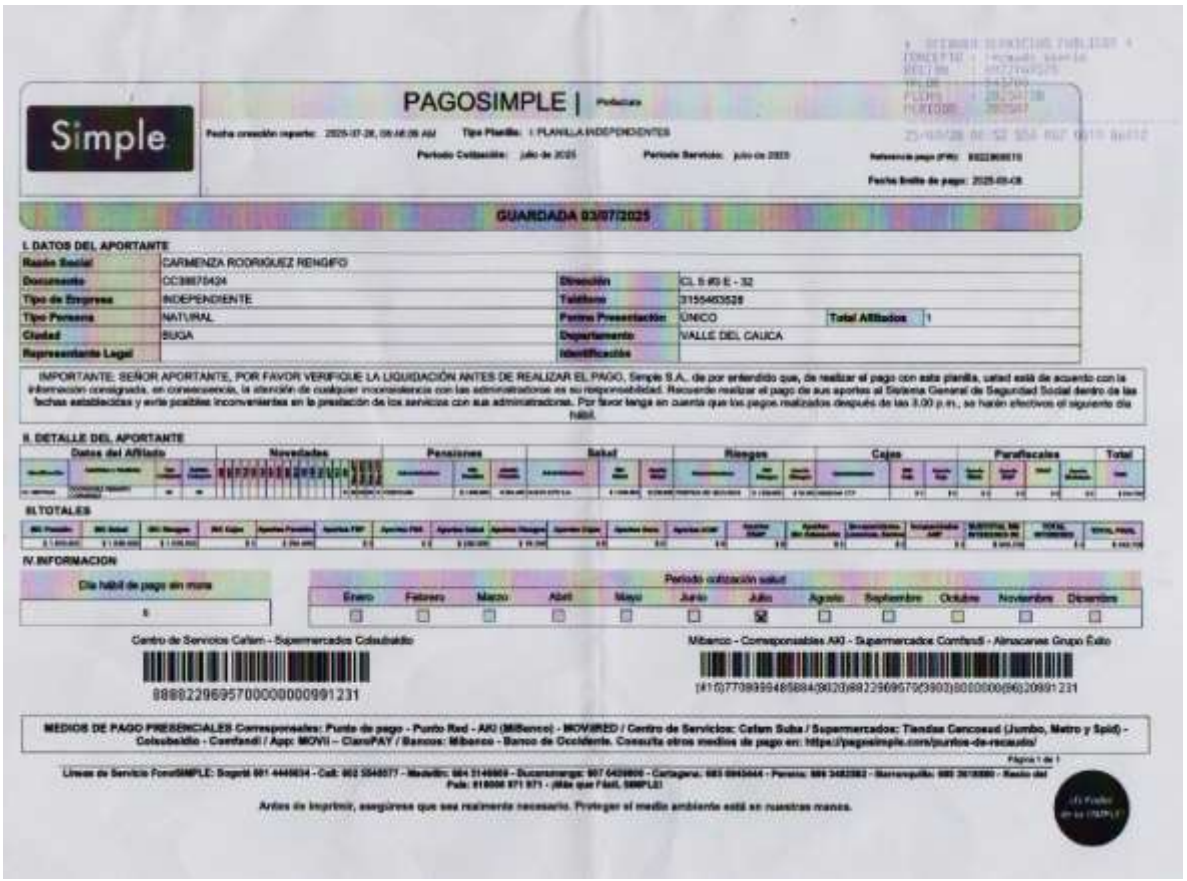
III.TOTALES

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
$ 1.839.805	$ 1.839.805	$ 1.839.805	$ 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.



PAGOSIMPLE | Planilla

Simple

Fecha creación reporte: 2025-07-28, 09:46:06 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicios: julio de 2025

Referencia pago (PIN): 8822969570

Fecha límite de pago: 2025-08-08

GUARDADA 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO				
Documento	CC39875424	Dirección	CL 5 #3 E - 32		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155463528		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 9:00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
1 - DEPENDIENTE	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	CC	39875424													1.160.000	139.200		1.160.000	46.400		1.160.000	6.960		1.160.000	174.000		0	0	0	0	1.160.000

II. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes SNNA	Aportes Min Educación	Incapacidades General, Suma	Incapacidades LMA	SUBTOTAL SIN INTERESES MORA	TOTAL INTERESES	TOTAL PAGO
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 46.400	$ 6.960	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.560	$ 0	$ 342.560

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
8

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Calam - Supermercados Colsubsidio

8882296957000000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7708999485884(8020)8822969570(3900)000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (Mibanco) - MOVIRED / Centro de Servicios: Calam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440834 - Cali: 602 3540577 - Medellín: 604 3146869 - Bucaramanga: 607 6420809 - Cartagena: 605 6943044 - Pereira: 606 3482582 - Barranquilla: 605 3618880 - Resto del País: 018000 971 971 - (Más que Fácil, SIMPLE)

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

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	543.700
VALOR	:			543.700
FECHA DOC.	:			20250728
NIT	:	1073795761		
PIN	:	8822969570		
PLANILLA	:	1073795761		
PERIODO	:	202507		

001 999919 recaudo s-202507
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 543.700
Efectivo 550.000
CAMBIO 6.300
7/28/25 08:52 0656 02 0010 86612

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 31 / 07/ 2025

PRESENTADO A: **HEBERT HERNANDO GARCÍA** Subdirector (E) Centro Agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
113425	**16/07/2025**	**23/07/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga – Roldanillo Roldanillo – Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**Roldanillo**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL CON FORMACION COMPLEMENTARIA EN LA FICHAS: 3223394

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 16 / 07 / 2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga -ROLDANILLO - Buga
Medio de transporte: Terrestre
Ficha: 3269575
Programa de Formación: LENCERIA DEL HOGAR
Actividades a ejecutar: MATERIALES TEXTILES: CLASIFICACIÓN Y PROPIEDADES; INSUMOS: CARACTERÍSTICAS Y USOS.
Medio de transporte: Terrestre

Día 2: 23 / 07 / 2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga - Roldanillo- Buga
Medio de transporte: Terrestre
Ficha: 3269575
Programa de Formación: LENCERIA DEL HOGAR
Actividades a ejecutar: RECONOCER MATERIALES. SELECCIONAR INSUMOS, DIFERENCIAR CLASES DE LENCE
Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS:

1. Se cumple con los objetivos planteados al inicio de la jornada

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

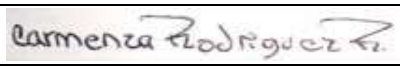
1.- evidencia fotográfico
2.- Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:
1. Se alcanza el objetivo de acuerdo con las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARMENZA RODRIGUEZ ENGIFO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**LUDWIG MAURICIO ROJAS**	

EVIDENCIAS O SOPORTES

16 / 07 / 2025
Actividades a ejecutar: MATERIALES TEXTILES: CLASIFICACIÓN Y PROPIEDADES; INSUMOS: CARACTERÍSTICAS Y USOS.
Descripción de la sesión: confecciona productos de lencería hogar y según parámetros de calidad.



listado de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): FICHA: 3269575 LENCERIA DEL HOGAR ROLDANILLO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FIRMA	TELÉFONO(S)	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA NELLY SALAZAR BONILLA	66938925			Alba Nelly Salazar
2	GLADIS TERESA AMORTEGUI ALAYON	29197091		3167461876	Gladis Teresa Amortegui Alayon
3	LUCELLY OROZCO CARMONA	66870077			Lucelly Orozco
4	LUZ ELVIRA ALVAREZ PEREZ	66703078		3113924812	Luz Elvira Alvarez
5	MARIA AMPARO VELASCO LOPEZ	29651087		3127999777	Maria Amparo Velasco
6	MARIA DEISEY MOLINA VALENCIA	66701858			Maria Deisey Molina
7	MARIA DEL PILAR TEJADA ARIAS	66819440		317 863 5516	Maria del pilar tejada a.
8	MARTHA CECILIA MORANTE PANDALES	66700170			
9	MARTHA LILIANA CAMARGO CASTILLO	66871782		3123101992 3174835145	Martha Camargo
10	MATILDE BALCARCEL BAUTISTA	23769954		3104411330	mcastillo@Balcarcel
11	MONICA LUNA RAMIREZ	31478852			Monica Luna.
12	NELLY CUESTAS BOTERO	29771531			Nelly Cuestas Botero
13	NEVIS PATRICIA HAAD DE ARCO	45793852		3226553630	Nevis patricia Haad
14					
15					

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 encuentren almacenados en este documento, y los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 19 - 179 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4248
Terminal Tuluá: Teléfonos 224 2351 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2422449 - Terminal Buga: 2302984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Roldanillo

NOMBRE: Carmenza Rodriguez A. Nº 60301
C.C/NIT 38.870.424
COMPAÑIA ASEGURADORA EQUIDAD | PÓLIZA No. AA 017188 | VALOR PASAJE $15.000
PLACA No. ZBM 795 | FECHA 16-07-25 | HORA 10:00am
EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO 17 | SILLA No. 3

Cooperativa Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 19 - 179 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4248
Terminal Tuluá: Teléfonos 224 2351 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2422449 - Terminal Buga: 2302984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Roldanillo - Buga

NOMBRE: Carmenza Rodriguez A. Nº 60312
C.C/NIT 38.870.424
COMPAÑIA ASEGURADORA EQUIDAD | PÓLIZA No. AA 017188 | VALOR PASAJE $15.000
PLACA No. ZBM 795 | FECHA 16-07-25 | HORA 09:00am
EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO 28 | SILLA No. 4

Cooperativa Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Día 2: 23 / 07 / 2025
Ficha: 3269575
Programa de Formación: LENCERIA DEL HOGAR
Actividades a ejecutar: RECONOCER MATERIALES. SELECCIONAR INSUMOS, DIFERENCIAR CLASES DE LENCE



listado de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

FICHA: 3269575 LENCERIA DEL HOGAR — ROLDANILLO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FIRMA
1	ALBA NELLY SALAZAR BONILLA	66938825	Albanelly Salazar
2	GLADIS TERESA AMORTEGUI ALAYON	29197691	Gladis Teresa Amortegui Alayon
3	LUCELLY OROZCO CARMONA	66870077	Lucelly Oroz
4	LUZ ELVIRA ALVAREZ PEREZ	66700378	
5	MARIA AMPARO VELASCO LOPEZ	29551067	
6	MARIA DEISSY MOLINA VALENCIA	66721938	Maria Deissy M Molina
7	MARIA DEL PILAR TEJADA ARIAS	66819485	Maria del Pilar Tejada A
8	MARTHA CECILIA MORANTE PANDALES	66700176	
9	MARTHA LILIANA CAMARGO CASTILLO	66871762	Liliana Camargo
10	MATILDE BALCARCEL BAUTISTA	29769954	
11	MONICA LLINA RAMIREZ	31479852	Monica Llina
12	NELLY CUESTAS BOTERO	29771931	Nelly Cuestas Botero
13	NEVIS PATRICIA HAAD DE ARCO	45789952	
14			
15			

GOR-F-085 V02



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA – ROLDANILLO

NOMBRE: Carmenza Rodriguez R. Nº 60323

C.C/NIT 38.870.429

COMPAÑIA ASEGURADORA: EQUIDAD — PÓLIZA No. AA 017168 — VALOR PASAJE $15.000

PLACA No. TDA 603 — FECHA 23-07-25 — HORA 10:00 am

EXPRESO CORRIENTE — No. INTERNO 12 — SILLA No. 4

Cooperativa TULUÁ — VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Roldanillo – BUGA

NOMBRE: Carmenza Rodriguez R. Nº 60334

C.C/NIT 38 870 429

COMPAÑIA ASEGURADORA: EQUIDAD — PÓLIZA No. AA 017168 — VALOR PASAJE $15.000

PLACA No. TDA 603 — FECHA 23-07-25 — HORA 01:00 pm

EXPRESO CORRIENTE — No. INTERNO 29 — SILLA No. 3

Cooperativa TULUÁ — VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

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:	martes, 1 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	113425	**Fecha Solicitud**	2025-07-01	**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.**	2025-07-01	**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
CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	CC: 38870424	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2025-07-09	2025-07-09	VALLE / BUGA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	166.192,00	401.370,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA 93510501 LENCERIA DEL HOGAR
				2025-07-16	2025-07-16	VALLE / BUGA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**166.192,00**	**401.370,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA 93510501 LENCERIA DEL HOGAR

ORDENADOR DEL GASTO

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:	martes, 1 de julio de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	01/07/2025 15:29:54

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.