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** | **41157-050185** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 14.879.665 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | cmunozq@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 84817310809 |
| **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:** | 7543925/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **29625** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: SERVICIOS PROFESIONALES DE FORMACION-EVALUACION A POBLACION CAMPESINA ECONOMIA POPULAR |

## 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:** | $ 42.162.184 |
| **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 | $ 548.055 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.147.566** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.275.766** | **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** | | ---------- | **1073755307** |
| **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 | | $ 132.500 | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ 103.600 | |
| Renta Exenta 25% | $ 32.784.341 | $ 1.092.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.781.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.275.766,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.147.566,00 | |
| 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 | 15.443,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 25.738,00 | 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) | 1.270.404,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$3.287.926,00** | |

**SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL E INFORME DE EVIDENCIAS DE DE AGOSTO 2025

SE ADJUNTA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL EN ESTADO PAGADO DEL MES DE JULIO 2025

**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

**CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO**
**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 02:01:26 USUARIO: SIC - C.C. 14879665

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-06, 11:42:36 AM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  Número Planilla: 1073755307

Periodo Cotización: julio de 2025  Periodo Servicio: julio de 2025  Referencia pago (PIN): 8823205904

**PAGADO 06/08/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO | | |
| Documento | CC14879665 | Dirección | CARRERA 17 16 18 CASA 6 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3156463006 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | EL CAIRO | 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 | IRP | RET | RET A | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Días APO | Días ENS | Días ADP | Días SLP | 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 Mi Educación | Total |
| CC 14879665 | CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO | 59 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | FNN AFJBZVSUNA AFP | $ 0 | $ 0 | EPS016 EPS SURA | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 1.044 | $ 1.840.000 | $ 19.300 | FNN CCI NEIVSUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 249.300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 0 | $ 230.000 | $ 19.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 249.300 | $ 0 | $ 249.300 |

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 | 249.300 |
| VALOR | : | | | 249.300 |
| FECHA DOC. | : | | | 20250806 |

NIT : 1073755307
PIN : 8823205904
PLANILLA : 1073755307
PERIODO : 202507
001 999919 recaudo s-202507
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 249.300
**Efectivo 250.000**
CAMBIO 700
8/06/25 11:23 0556 02 0050 86612

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



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 8 ... 6 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!
¡El Poder de lo SIMPLE!
... en nuestras manos.

Powered by CamScanner

porvenir

# COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

## Fondo de Pensiones Voluntarias

**No.41667657**

| CUENTAS RECAUDADORAS | | | |
|---|---|---|---|
| Banco AV Villas | 000-25777-4 | Banco de Occidente | 256-03684-9 |
| Banco de Bogotá | 000-34472-1 | Banco Popular | 150-21309-8 |

C.C, NIT, C.E, TI, RC: 1 4 8 7 9 6 6 5

• DISTRIBUCIÓN O CLAVE DE PORVENIR: 1 4 8 7 9 6 6 5

ANEXOS: Disquete ☐ Listado ☐ No. de hojas ____

•Deberá indicarse el número de la distribución; de lo contrario, el aporte se acreditará teniendo en cuenta las plantillas definidas por defecto en su cuenta individual.

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA RECAUDADORA AL RESPALDO DEL CHEQUE

**DEPÓSITO ****

| COD. BCO. | No DEL CHEQUE LOCAL | VALOR $ |
|---|---|---|
| | | |

EFECTIVO: 300.000 =

NOMBRE DEL CLIENTE: Carlos Arturo Mora

TELÉFONO: 3156463006

Bancolombia
OF. BUGA
3 05 AGO 2025 3
Recibido con Pago

(415)7709998002197(8020)0041667657

ESPACIO PARA TIMBRE

FONDO VOLUNTARIO DE PENSIONES PORVENIR
65370295 * ******6649 ****** MC
OFI 034 300,000.00 D
300,000.00 EF
0.00 CH

******
Referencia1 : 14879665
Referencia2 : 41667657
"COPIA" Normal

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARÁ COMO VÁLIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

- CLIENTE -

Impreso por dispapeles S.A. 88263

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 21-may-25 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **14879665** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .7543925** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 28 | 11 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | restación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor SENA a través de acciones regulares en lamodalidad presencial en el programa CAMPESENA de los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Herberth Hernando García Tamayo | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **BUGA-YOTOCO-BUGA** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Valle_del_Cauca | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Valle_del_Cauca | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | ASOCIACION ASPROCAY | **CONTACTO** | 3152701236 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 9 | JULIO 2025 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 30 | JULIO | 2025 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FPI EN: TECNICO PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA FICHA 2996777,TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIAECOLOGICA FICHA 2961293, | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos. |
| 2 | |
| 3 | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Día 1 : 09 /JULIO/2025**
Ficha: 3207451
Programa: Complementaria : EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES
Competencia: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN
TÉCNICA Y CULTIVO
Resultado de Aprendizaje: Desarrollar operaciones precosecha de acuerdo con las recomendaciones técnicas dadas
Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco.**
Medio de transporte: , terrestre.
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial.
Actividades a ejecutar: Reconocimiento de las areas para establecer y manejo de frutales en unidades productivasde la zona
Desplazamientos ruta de regreso: **Yotoco -Buga**
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A
Hora inicio :8:am
Hora fin :5:pm
**Observaciones:**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestres por valor de $ 12,000

**Día 2 : 16 /JULIO/2025**
Ficha: 3207451
Programa: Complementaria : EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES
Competencia: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN
TÉCNICA Y CULTIVO
Resultado de Aprendizaje: Desarrollar operaciones precosecha de acuerdo con las recomendaciones técnicas dadas
Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco.**
Medio de transporte: , terrestre.
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial.
Actividades a ejecutar: Identificacion de los cultivos perennes en la zona ,para crear los programas de seguimiento en manejo fitosanitario
Desplazamientos ruta de regreso: **Yotoco -Buga**
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A
Hora inicio :8:am
Hora fin :5:pm
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestres por valor de $ 12,000

**Día 3 : 23 /JULIO/2025**
Ficha: 3207451
Programa: Complementaria : EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES
Competencia: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN
TÉCNICA Y CULTIVO
Resultado de Aprendizaje: Desarrollar operaciones precosecha de acuerdo con las recomendaciones técnicas dadas
Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco**.
Medio de transporte: , terrestre.
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial.
Actividades a ejecutar: Reconocimiento de las areas para establecer y manejo de frutales en unidades productivasde la zona
Desplazamientos ruta de regreso: **Yotoco -Buga**
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A
Hora inicio :8:am
Hora fin :5:pm
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestres por valor de $ 12,000

**Día 4 : 30 /JULIO/2025**
Ficha: 3207451
Programa: Complementaria : EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES
Competencia: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN
TÉCNICA Y CULTIVO
Resultado de Aprendizaje: Desarrollar operaciones precosecha de acuerdo con las recomendaciones técnicas dadas
Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco.**
Medio de transporte: , terrestre.
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial.
Actividades a ejecutar: Reconocimiento de las areas para establecer y manejo de frutales en unidades productivasde la zona
Desplazamientos ruta de regreso: **Yotoco -Buga**
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A
Hora inicio :8:am
Hora fin :5:pm
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestres por valor de $ 12,000

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO. Firmado digitalmente por HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO. Fecha: 2025.06.24 14:54:26 -05'00' | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
| **Nombres y Apellidos:** **HEBERTH HERNANDO GARCIA** | **Nombres y Apellidos:** **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO** | |
| **Cargo:** **SUBDIRECTOR €** | **Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO** | **Carlos Aturo Muñoz Quintero** |

# 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, 03 de julio de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 117925 | **Fecha Solicitud** | 2025-07-03 | **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.** | 2025-07-03 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | ECONOMIA CAMPESINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2525 | **Dependencia Solicitante** | 912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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: 2025/07/03 16:44:30 -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, 03 de julio de 2025 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO | CC: 14879665 | CONTRATISTA-Instructor Economía Campesina | Autorizada | 2025-07-09 | 2025-07-09 | VALLE / BUGA | VALLE / YOTOCO | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 470.356,00 | 260.384,00 | 730.740,00 | VIATICOS FORMACION CAMPESENA, IMPARTIR FPI EN TECNICO PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA FICHA 2996777,TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIAECOLOGICA FICHA 2961293, |
| | | | | 2025-07-16 | 2025-07-16 | VALLE / BUGA | VALLE / YOTOCO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2025-07-23 | 2025-07-23 | VALLE / BUGA | VALLE / YOTOCO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2025-07-30 | 2025-07-30 | VALLE / BUGA | VALLE / YOTOCO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **470.356,00** | **260.384,00** | **730.740,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION CAMPESENA, IMPARTIR FPI EN TECNICO PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA FICHA 2996777,TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIAECOLOGICA FICHA 2961293, |

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

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

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, 03 de julio de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SULDERY GONZALEZ AGUIRRE | Fecha Verificación: | 03/07/2025 16:41:02 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
03/07/2025 4:44:53 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.

## 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: | 2025-07-06-12:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2525 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 194125 | **Fecha Registro:** | 2025-07-05 | **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:** | 730.740,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 730.740,00 | **Saldo x Obligar:** | 730.740,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 14879665 | **Razón Social:** | CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 84817310809 | **Banco:** | BANCOLOMBIA 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:** | **117925** | **Número:** | OV NO. 117925 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2025-07-05 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | 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 | Nación | 10 | CSF | | 730.740,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 730.740,00 | 0,00 | 730.740,00 | 730.740,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: OV No. 117925 , EL 09-16-23-30 JULIO del 2025 A YOTOCO CAMPESENA, IMPARTIR FPI EN TECNICO PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA FICHA 2996777,TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIAECOLOGICA FICHA 2961293, |

**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 | 2025-07-05 | 730.740,00 | 730.740,00 | NINGUNO |

Elizabeth Sánchez C
COORDINADORA ADMINISTRATIVA
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Guadalajara de Buga – 3/08/2025

**PRESENTADO A**: **Heberth Hernando García** (subdirector Centro Agropecuario de Buga / Valle)

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 117925** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **16/07/2025** | **30/07/2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| Buga – Yotoco – Buga | Valle / Centro Agropecuario de Buga | Cali / Valle Del Cauca |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FPI EN: COMPLEMENTARIO EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES FICHA **3207451**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco**
   Actividades para ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en Programa Campesina: Complementario en {emprendedor en producción de frutales perennes, Ficha **3207451**
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: **Yotoco-Buga**

2. Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco**
   Actividades para ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en Programa Campesina: Complementario en {emprendedor en producción de frutales perennes, Ficha **3207451**
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: **Yotoco-Buga**

1. Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Yotoco**
   Actividades para ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en Programa Campesina: Complementario en {emprendedor en producción de frutales perennes, Ficha **3207451**
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: **Yotoco-Buga**

1. Verificar indicadores agrícolas en el sistema productivo según plan de producción.
2. Seleccionar Área para el establecimiento de cultivos de según requerimientos de la especie.

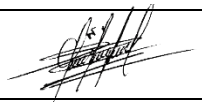
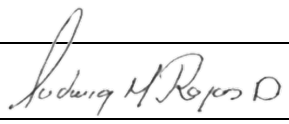
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Evidencias fotográficas.**
2. **Listados de asistencia.**
3. **Tiquetes desplazamientos ida y regreso.**

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Ejecución de la FPI en los en las competencias de los programas de formación:<br><br>COMPLEMENTARIO en Emprendimiento en producción de frutales perennes ficha **3207451**<br><br>**ACTIVIDAD:**<br>Control fitosanitario en frutales, (cítricos, café, cacao) en cada una de las unidades productivas.<br><br>Formación presencial con la ficha **3207451** el **día 16** de junio del 2025 se inició reconocimiento de plagas y enfermedades en frutales de<br><br>Formación presencial con la ficha **3207451** el **día 23** de junio del 2025, proceso de podas en frutales<br><br>Formación presencial con la ficha **3207451** el **día 30** de junio del 2025, se realizó visita a cada unidad productiva para identificar malformación de crecimiento de arboles frutales y determinar tipo de podas. | Aprendices programa de formación.<br>Instructor líder del proceso. | **16/07/2025**<br>**23/07/2025**<br>**30/07/2025** |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se cumple con los objetivos propuestos en aplicar los conocimientos adquiridos en el sistema productivo según plan de producción.
2. Seleccionaron área de siembra con base a los criterios técnicos para de la especie,

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico** | **Ludwig Mauricio Rojas Delgado** |  |

**Observacion :** Solo se cancelaron 3 dias se elimino el día 9 por asistencia a integración instructores

## Registro fotográfico

Collage de fotos de la ejecución de FPI en Programa Campesina: Complementario Emprendedor en p roducción de frutales perennes. De la ficha **3207451** en el Municipio de Yotoco












**TIQUETES DE IDA Y REGRESO**

