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	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**30392-105213**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FREDY HENAO LOPEZ	**Banco a consignar:**	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.889.459	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fhenaol@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	060034905
IP/Nº de contacto:	23897	**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:	7434416/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**16925**	**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	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.718.435
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.461.939
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.118.924

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 967.524	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.567.035**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.767.335**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**89528449**
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	$ 1.256.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.261.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.767.335,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.567.035,00	
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	16.701,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.835,00	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	**$4.554.975,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de seguridad social y soporte de pago

Se anexa informe contractual con anexo de evidencia

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

FREDY HENAO LOPEZ
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
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/09/25 23:00:57 USUARIO: SIC - C.C. 14889459

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FREDY HENAO LOPEZ	**NIT:**	14889459
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2025
Número de Radicación:	89528449	**Total a pagar:**	$547,000
Fecha de vencimiento:	12/09/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/09/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO ITAU	**Número Autorización:**	1747703105
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$19,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$296,200
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0	$231,400
						$547,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - **RESPUESTA**

Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa

Débito realizado Exitosamente.

Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.

Su número de autorización es:	2172049635
Fecha y hora de la operación:	Tue Sep 02 19:35:13 GMT-05:00 2025
Debitado de la cuenta:	Cuenta de Ahorro - *****4905
Empresa facturadora:	COMPENSAR-OI
Número de la factura:	89528449
Valor:	$547,000.00
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

Bogotá	581 8181	**Cartagena**	693 1818
Medellín	604 1818	**Cali**	486 1818
Bucaramanga	697 1818	**Pereira**	340 1818
Barranquilla	385 1818	**Manizales**	887 9818
		Otras ciudades	018000 512633

Imprimir Terminar

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 24 de julio de 2025

PRESENTADO A: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
145125	**13 de agosto de 2025**	**21 de agosto 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. BUGA-CALI-BUGA.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** No Aplica
	REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en la Institución Educativa La Paz de la ciudad de Cali, en el técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos ficha: 2916803, 3168756 I.E Eustaquio Palacios.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 13/08/2025
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha: 2916803
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga.
2. Día 2: 14/08/2025
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha: 3168756
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga
3. Día 3: 20/08/2025
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha: 2916803
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga
4. Día 4: 21/08/2025
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha: 3168756
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

1 verificar las características del material vegetal propagado según criterios técnicos y normas vigentes, ficha: **2916803.**

2. Ajustar la propagación y el mantenimiento del material vegetal de acuerdo con los criterios técnicos y la normatividad vigente, ficha: **3168756**

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

Listado de Asistencia (GEE-F-009) de las fichas: 2916803, 3168756 de Cali el día 13,14,20,21 de agosto de 2025

Registro Fotográfico IE EUSTAQUIO PALACIOS _ Listado de Asistencia tiquetes

COMPROMISOS

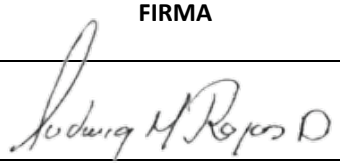
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. **Taller PPROPAGACION propuesto por el instructor**	**Aprendices**	**13,14 de agosto 2025**
2. **Taller TIPOS DE PROPAGACION propuesto por el instructor**	**Aprendices**	**20,21 de agosto 2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se evidencia el compromiso y aceptación por parte de los aprendices frente a la formación SENA, la metodología y el área de formación, frente al proceso taller propagación. 2916803, 3168756
2. Se evidencia el compromiso y aceptación por parte de los aprendices frente a la formación SENA, la metodología y el área de formación, frete al taller propuesto tipos de propagación. 2916803, 3168756

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
FREDY HENAO LOPEZ.	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR.	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico.	**LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**	

1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2916803, de Cali
   TEMA: taller propagación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **13 de agosto 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **13 de agosto 2025**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional Integral a la Ficha: 2916803 IE EUSTAQUIO PALACIOS CALI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Duvan Martinez	1103931016								Duvan M.
	Ricardo Valencia	1088560462					ricardorengifo 1533@gmail.com			Ricardo V.
	Kevin Andres Rodriguez Solo	1114905331					e.eus.kevin.rodriguez @cali.edu.co			Kevin R
	Santiago Chirillo Bolivar	1088560068					santiagochirillo bolivar957@gmail.com			Santiago C
	Maria Jose Trochez Rengifo	1105928589					e.eus.maria.trochez@cali.edu.co			Maria Jose T.
	Brandon Baltazar Ulloa	1064429033					e.eus.brandon.baltazar @cali.edu.co			
	Yisel Valentina Guevara ortiz	1085666221					e.eus.yisel.guevara @cali.educa			Yisel G.
	Nicol Andrea Guetio	1149935624					e.eus.nicol.guetio @cali.edu.co			Nicol G
	Sergio Alejandro Palacio Arroyo	1061986729					Palacio.sergio@gmail.com			Sergio Palacio
	Freddy Horacio L.	14891459		x			fhernolosera@educ	3156150064		

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 V01

2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3168756, de Cali
TEMA: taller propagación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **14 de agosto 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **14 de agosto 2025**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formacion integral a la ficha: 3168756 CENTRO PALACIOS Cali

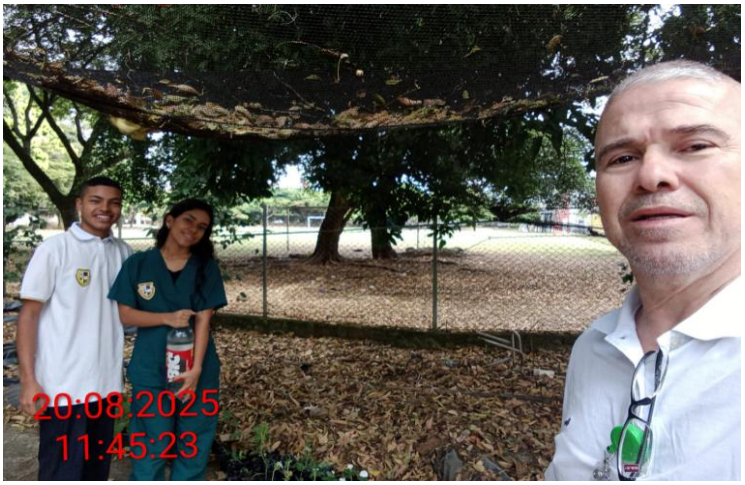
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angel Alejandro Tobar Rojas	1091362204						3029081358		Angel Tobar
2	Marlon Motato	1.149986682						3126134614		Marlon Motato
3	Valeria Rozo	1109547773						3148476773		Valeria Rozo
4	Yorlen Daguia D	1084249164						3117807119		Yorlen Daguia D
5	Angelo Barrera	72.702 75						3022809664		Angelo
6	Elizabeth Mejía	1108555752						3208448971		Elizabeth
7	Jones Narváez	1028 941 824						311 4788628		
8	Nicol Martinez	1102938852						3246158341		Nicol
9	Coral Gomez	1059000704						3012570700		Coral Gomez
10	Angel García	6277796						3178986964		Angel
11	Mailyn Agudelo	1109547978						3165760033		Mailyn A.
12	Miller mosquera	1108566277						3124063749		Miller M
	Freddy Narvaez	1098728621						3006150006		

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 V01

3. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2916803, de Cali
TEMA: taller propagación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **20 de agosto 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **20 de agosto 2025**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional Integral a la Ficha: 2916803 de Eustaquio Palacios

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ricardo Valencia	1108560462					ricardorengifo 1933@gmail.com			Ricardo V.
	Duvan Martinez Lopez	1105931016								Duvan M.
	Kevin Andres Rodriguez Pala	1114805331					e.cus.kevin. rodriguez@cali.edu.co			Kevin R
	Santiago Chilito Bahamon	1108566008					santiagochilitobahamon961@gmail.com			SantiagoC
	Maria Jose Trochez Mengifo	1105928589					e.cus.maria.trochez@Cali.edu.co			Maria Jose T.
	Yisel Valentina Guevara Ortiz	1105566221					e.cus.yisel.guevara@cali.edu.co			Yisel G
	Nicol Andrea Bueno	1144935624					e.cus.nicol.bueno@cali.edu.co			Nicol G.
	Sergio Alejandro Palacio Arias	1018863224					palacio.sergio.cu@gmail.com			Sergio Palacio
	Freddy Heinault	14889454		x			fheinaultzorrodue	3156165241		

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 V01

4. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3168756, de Cali
TEMA: taller propagación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **21 de agosto 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **21 de agosto 2025**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Integral A la FICHA: 3168756 EUSTAQUIO PALACIOS CALI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angel Alejandro Tobar Rojo	1091362204						3028881356		Angel Tobar
2	Marlon Motato	1149936898						3126134614		Marlon Motato
3	Valeria Rosero	1109547713						3143476778		Valeria Rosero
4	Yorleni Pacheco D	1062798464						3117802114		Yorleni Pacheco
5	Angelo Barrios	72770275						3023809669		Angelo
6	Elizabeth Mejía	1108266167						3136448871		Elizabeth
7	Jaime Narvaez	10.28 941 824						311 7888628		
8	Nicol Martinez	1110213852						3216137342		Nicol M.
9	Jader Aguirre	1150684706						3684110A		Jader Aguirre
10	Carol Gomez	1059909704						3122570700		Carol Gomez
11	Angel Garcia	6277796						3147876884		Angel
12	Mailyn Agudelo	1109547978						3165160032		Mailyn A.
13	Miller mosquera	1108566272						3234063741		Miller M.
	Freddy Hernandez	1998045						1998045		

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 V01

TIQUETES DE VIAJE: **13/08/2025**


TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S. VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Buga Cali | VALOR PASAJE $ 16 000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 13 08 25 | 5237 | HORA:

VEHÍCULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No. | SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETE DE VIAJE


TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S. VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Cali Buga | VALOR PASAJE $ 16 000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 13 08 25 | 5238 | HORA:

VEHÍCULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No. | SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETE DE VIAJE

TIQUETES DE VIAJE: **14/08/2025**



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Buga Cali | VALOR PASAJE $ 16 000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 140825 | 5266 | HORA:

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETE DE VIAJE



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

Cali Buga | VALOR PASAJE $ 16000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 140825 | 5267 | HORA:

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETE DE VIAJE

TIQUETES DE VIAJE: **20/08/2025**



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Buga Cali
VALOR PASAJE $ 16 000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPANIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 20 08 25
5272
HORA:
VEHICULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Cali Buga
VALOR PASAJE $ 16 000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPANIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 20 08 25
5273
HORA:
VEHICULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **21/08/2025**



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUA - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Boga Cali
VALOR PASAJE $ 16 000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPANIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 210825
5268
HORA:
VEHICULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUA - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Cali Boga
VALOR PASAJE $ 16 000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPANIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 210825
5269
HORA:
VEHICULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

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:	lunes, 4 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	145125	**Fecha Solicitud**	2025-08-04	**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.**	2025-08-04	**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

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: 2025/08/04 16:35:19 -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:	lunes, 4 de agosto de 2025	

FREDY HENAO LOPEZ	CC: 14889459	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2025-08-13 2025-08-14 2025-08-20 2025-08-21	2025-08-13 2025-08-14 2025-08-20 2025-08-21	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / CALI VALLE / CALI VALLE / CALI VALLE / CALI	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.599.511,00	313.570,00	627.140,00	340.384,00	967.524,00	VIATICOS FORMACIONImpartir FPI programa programa manejo de viveros fichas 2916803, 3168756 I.E Eustaquio Palacios
											Totales Solicitud de Comisión			**627.140,00**	**340.384,00**	**967.524,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACIONImpartir FPI programa programa manejo de viveros fichas 2916803, 3168756 I.E Eustaquio Palacios

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:	lunes, 4 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	04/08/2025 16:21:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
4/08/2025 4:35:30 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.