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	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**81399-506243**

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	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.118.924
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.461.939
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.519.413

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.582.774	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.182.285**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.228.585**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**90459579**
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	$ 1.410.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.517.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.228.585,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.182.285,00	
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	18.547,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	30.911,00	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	**$4.550.053,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA Y TRES 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,

EDISON STEVE RODRIGUEZ FORERO
INSTRUCTOR G04

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
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

09/10/25 16:41:33 USUARIO: SIC - C.C. 14889459

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14889459	FREDY HENAO LOPEZ	CALLE 5 2 22	2367874	fred-hl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90459579	$543.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.300				19.300	0	0	19.300			193	19.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	543.700	543.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14889459	FREDY HENAO LOPEZ		CALLE 5 2 22	2367874	fred-hl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90459579	$543.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	14889459	HENAO LOPEZ FREDY	59	0			N								X								230201	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS018	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	2	19.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:	2182768452
Fecha y hora de la operación:	Mon Oct 06 20:33:16 GMT-05:00 2025
Debitado de la cuenta:	Cuenta de Ahorro - *****4905
Empresa facturadora:	COMPENSAR-OI
Número de la factura:	90459579
Valor:	$543,700.00
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, 25 de septiembre de 2025

PRESENTADO A: **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171325	**08 de septiembre de 2025**	**24 de septiembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** No Aplica
Ginebra Cali.	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: 08/09/2025
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Ginebra Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha: 2916803
   Desplazamientos Ruta de regreso: Ginebra-Buga.
2. Día 2: 09/09/2025
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Ginebra Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha: 3168756
   Desplazamientos Ruta de regreso: Ginebra-Buga
3. Día 3: 10/09/2025
   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: 11/09/2025
   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
5. Día 5: 17/09/2025
   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
6. Día 6: 18/09/2025
   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
7. Día 7: 24/09/2025
   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

RESULTADOS:

1. Establecer cultivos según tipo de producto, requerimientos técnicos y normas de la agricultura ecológica, ficha: 2918667, 3168488. I:E LA SELVA

2. Establecer cultivos según tipo de producto, requerimientos técnicos y normas de la agricultura ecológica. 2918681, 3168738 I.E LA PAZ

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: 2918667, 3168488. I:E LA SELVA de Ginebra el día 8,9 de septiembre y 2918681, 3168738 I.E LA PAZ 10,11,17,18,24 septiembre de 2025

Registro Fotográfico IE la Selva , I:E la Paz _ Listado de Asistencia tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Taller B.P.A propuesto por el instructor	**Aprendices**	**8,9 de septiembre 2025**
2. Taller M.I.P propuesto por el instructor	**Aprendices**	**10,11,17,18,24 de septiembre 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. 2918667,3168488
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. 2918681, 3168738

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
FREDY HENAO LOPEZ.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR.	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico.	**EDISON STEVE RODRÍGUEZ FORERO.**	

1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2918667, de Ginebra
   TEMA: B.P.A

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **08 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **08 de septiembre 2025.**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 8 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): IMPARTIR FPI EN LA IE LA SELVA FICHA: 2918681

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sebastian Gmez R.	1.119.243.720				IE LA SELVA	Sebastiangomezr@gmail.com	3137695546		Sebastian Gmez R.
	Laura Cuig	1112 [illegible]168				IE LA SELVA	[illegible]	[illegible]		Laura Cuig
	esteban Florian	1113 782205				IE LA SELVA	estebanflorian [illegible]	3160681[illegible]		Esteban Florian
	evangelin Gomez	1112'401'521				IE LA SELVA	evangelincelinagomez17	3176[illegible]233		evangelin C.
	Anny Restrepo	1112165885				IE LA SELVA	anny.sena [illegible]	3182[illegible]19		Anny Restrepo
	[illegible]	1112[illegible]173				IE LA SELVA	[illegible]	3144[illegible]476		[illegible]
	Adriel Qatt	1[illegible]A				IE LA SELVA	[illegible] gmail.com	[illegible]		[illegible]
	Fredy Herao L.	14088[illegible]5C		X		SENA CAD	cherao1@sena.edu.co	3166[illegible]052		[illegible]

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

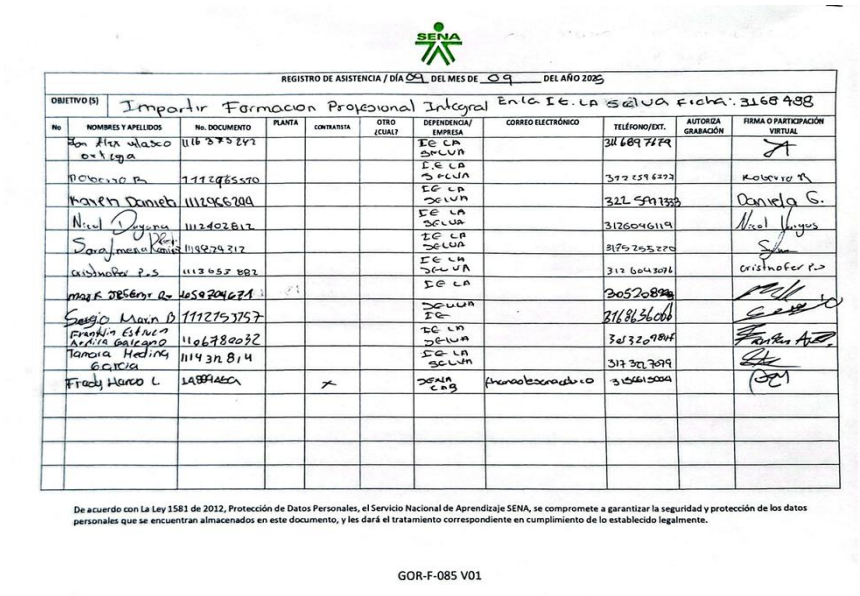
2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: 3168488. de Ginebra
TEMA: B.P.A

.

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **09 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **09 de septiembre 2025.**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 09 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional Integral En la IE. LA SELVA Ficha: 3168488

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon Alex Blasco Ortega	1116875247				IE LA SELVA		3116897179		
	[illegible]	1113965570				I.E LA SELVA		317 539 6373		
	Maren Daniela	1112066799				IE LA SELVA		322 597 7333		Daniela G.
	Nicol Dayana	1112402817				IE LA SELVA		3126046119		
	Sara [illegible]	1118979317				IE LA SELVA		3175265220		
	cristhofer p.s	1113657883				IE LA SELVA		317 6043076		cristhofer p.s
	[illegible]	1059204671				IE LA		3052088		
	Sergio Marin D	1112753757				SELVA IE		3168136066		
	Franklin Estiven Arcila Galeano	1106780232				IE LA SELVA		3013209846		
	Tamara Herring Garcia	1114378814				IE LA SELVA		3173077979		
	Fredy Marco L.	1088214604		x		SENA CAG	fmarcolescrado.co	3166615004		

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 2918681, de Cali
TEMA: M.I.P

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **10 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **10 de septiembre 2025.**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE 09 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir F.P.I en la IE la paz Ficha: 2918681

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yenifer Lopez	1077230603				Institución educativa	Yeniferlopez@gmail.com	3216107603		Yenifer lopez
2	Julio Sofia López	1077.730.566				Institución educativo oficial rural	Lafamiliaguajiro@gmail.com	3118423488		Julio Sofia López
3	[illegible]	[illegible]				[illegible]		3022398		
4	Karen Sofia Suarez	1073380335				Institución educativa oficial Rural	sofiasuarez1673@gmail.com	3008399019		
5	Maria Paula Velez	1.108644134				Institución educativa la paz		3116019821		Paula Velez
6	Jose Miguel Vasquez Acero	1108645121				I.E.O.R La Paz		3219214899		Jose Vasquez
7	[illegible]	1108EU0847				I.E.O.R La Paz		3003925		
8	Nini Johana L.V.	1077230567				I.E.O.R la Paz		3107778294		
9	Karen Daniela R.	1111243984				I.E.O.R la paz		3212518891		Karen Daniela
10	Ehana Romero	1.108.645.130				I.E.O.R la paz		3209581050		Ehana R.
11	Jhoiner Valencia	1083361257				I.E.O.R La Paz	Solverpro518@gmail.com	3014741156		Jhoiner V.
	Frody Hernandez	1098		X		SENA CBB	fhernandezcarabeo@	3156615		

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 3168738, de Cali
TEMA: M.I.P

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **11 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **11 de septiembre 2025.**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir F.P.I en la IE LA PAZ FICHA: 3168738

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Edgar David Palomino V.	1110298356				IE LA PAZ	Valencia.david07226@gmail.com	3104443644	si	David Valencia
2	Emanuel Ortiz Giraldo	1110297875				IE LA PAZ	emort.2004.1150@hotmail.com	3179729972	SI	
3	Karen Eliana Hoyos Salamanca	1108645838				IE LA PAZ	hoyoskaren3008@gmail.com	3126307171	SI	
4	Said Ortiz Miranda	1105378473				IC LA PAZ	saidortiz8@hotmail.com	3135[illegible]	SI	
5	Nayarith Alejandra Cantor Caballero	1093434366				IE LA PAZ	alejandracantor9999@gmail.	3506128935	Si	
6	ANGIE ANAYA	1191215573				IC LA PAZ	sofia.anaya.2302@...	3011611628	Si	
7	Manuel David	1084223059				IE LA PAZ		3228376186	SI	
8	Kevin [illegible]	1191210660				IE LA PAZ		3215448604	SI	
9	Miguel Angel	1065145698				IE LA PAZ		3215243268	NO	
10	Dalyana Hoyos	1108859895				IE LA PAZ	Yinethhoyosmedina@...	3217139856	Si.	
11	Maria Jose Q.	1107017687				IE LA PAZ	mariajosequintero55	3137391095	Si	
12	Juan [illegible] L.	1006801587				IE LA PAZ		3217853883	SI	
13	Juan Camilo P.	1102295970				IC LA PAZ	Palominacamilo740	3233465804	SI	
	Fredy Hoyos L.	14889456		x		SENA CAN	fhoyoslozano@sena	3146615		

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

5. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2918681, de Cali
TEMA: M.I.P

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **17 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **17 de septiembre 2025.**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir F.P.I en la I.E LA PAZ Ficha 2918681

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Karen Sofia Ramirez	1017801555				Institución Educativa La Paz	sofiaramirez1518@gmail.com	3008394912		
2	Paola Pada velez	1108644439				Institucion educativa la paz	Paula.velez1226@iclud.com	3116019822		Paola velez
3	Jose Miguel Vasquez Acosta	1108695121.				I.E.O.R La Paz	Vasquezmiguel13206@gmail.com	3219214849		Jose Vasquez
4	Sebastian David Gomez Calderon	1.108644968				I.E.O.R La Paz	Sebastian Dgomez76@gmail.com	302 307 65		
5	Yenifer Sharik lopez Vargas	1.097.230565				I.E.O.R la paz	Sharikslopez236@gmail.com	3178165603		Yenifer L.
6	Nini Johana LV	1.097.730567				I.E.O.P la Paz	ninijohanalopezvargas@gmail.com	3105918774		
7	Laura Sofia López	1.097.230566				I.E.O.R. La Paz	laurisofiamoga@gmail.com	3118423488		
8	Karen Daniela R	1.114245754				I.E.O.R la paz	rojasdaniela795@gmail.com	3212318591		Daniela R.
9	Eliana Romero	1.108.646.130				I.E.O.R la paz	homenonojaseliana@gmail.com	3209581050		Eliana R
10	Thoiner Valeriano	1108556227				I.E.O.R La Paz	Valeriano312@gmail.com	3004744136		Thoiner V.
	Frady Hanao C	1.118829454		✓		Sena	Chanodasena.edu.co	3136178861		

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

6. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3168738, de Cali
TEMA: M.I.P

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **18 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **18 de septiembre 2025.**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir F.P.I en la IE La paz FICHA: 3168738

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Edison David Palomino Herrera	1110298356					valenciadavid0922@gmail.com	3206473645	Si	David Valencia
2	Yamileth Yaya Giraldo	1110297875					ymyt.2009.1150@gmail.com	3178724872	Si	
3	Carlos Eliana Reyes Salamanca	1108643659					hoyoskaren200@gmail.com	3126507071	Si	
4	Yuri Ortiz Mendez	1105337913					yuriortizmendez@hotmail.com	3183114165	Si	
5	Yesenith Alejandra Cantor Caballero	1093434366					alejandracantor999@gmail.com	3506128135	Si	
6	Angie Anaya	1192155793					angieanaya.2207@gmail.com	3011611628	Si	
7	Brayan Daniel	1058223695						3208315189	Si	
8	Miguel Rojas	1106819058						3215273535	No	
9	Luis Gomez	1147155069						3229494660	No	
10	Yurelis Hoyos	1085904015					yurelishoyosvalencia@...	3217715050	Si	
11	Maria Quintero	1107011681					mariajosequinteroh...	3135351199	Si	
12	Juan Luis L.	1006801534						3217853883	Si	
13	Camilo	1116245170						3133468564	Si	

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

7. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3168738, de Cali
TEMA: M.I.P

REGISTRO FOTOGRÁFICO. **24 de septiembre 2025.**



LISTADO DE ASISTENCIA: **24 de septiembre 2025.**

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

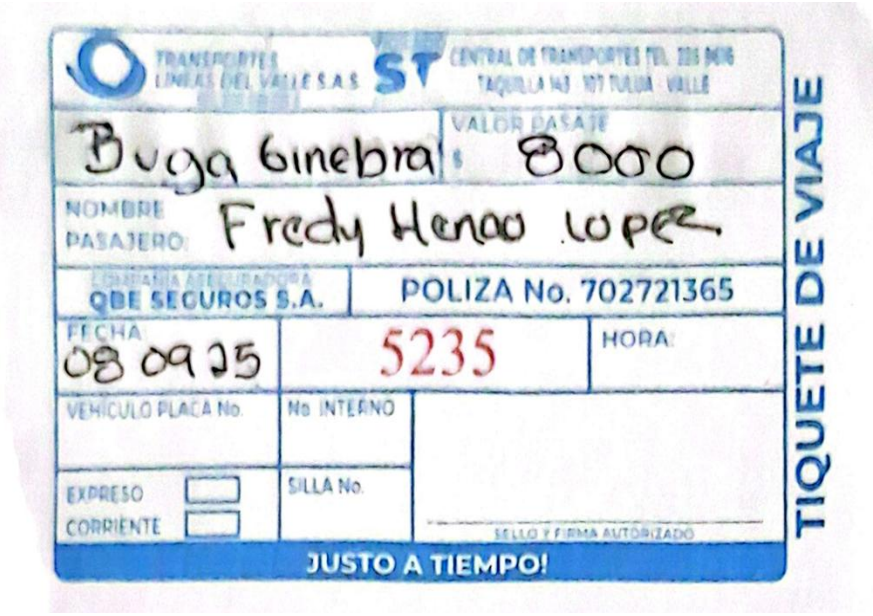
OBJETIVO (S): Impartir F.P.I en la I E LA PAZ FICHA : 3168738

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Edgar David Palomino V.	1110298356					Valencia.david09226@gmail.com	3106413695	si	David Valencia.
2	Emanuel Orozco Giraldo	1110297875					Emart.2009.1310@gmail.com	317 872 4872	Si	
3	Daren Eliana Hoyos Salamanca	1088645858					hoyossalazar3ac@gmail.com	3126507171	JI	Daren H.
4	Sara Ortiz Mendoza	1105378923					Burli-ticle8@hotmail.com	3185176695	Si	Sara M.
5	Nayerith Alejandra Cantor Caballero	1093434366					alejandracantor979@gmail.com	3506128735	Si	
6	ANGIE ANAYA	1191215575					sofia.cinciya12307@gmail.com	3011611629	si	
7	Manuel Omar	1084223809					chuvecmanuel.338	3228375	NO	Manuel
8	Miguel Hoyos	1065176988					hoyosdamon1	3016243	Si	Miguel
9	Ivana Jamar	1191215669					ivanajamar2@gmail	3234	Si	
10	Victor Reyes	1088					victormanuelreyesyepez@hotmail.com	3129472139	Si	
11	Juan [illegible]	1008013734						3217853887	Si	Liligo
12	maria jose quintero	1101011687					maria.josequintero1818@g.	3133351198	Si	maria Jose
13	[illegible]	[illegible]					[illegible]	3111		
14	Camilo Rivera	1110293970						3133466	Si	Juan C.

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: **08/09/2025**


TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S. ST CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 235 9616 TAQUILLA 143 107 TULUA - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Buga Ginebra | VALOR PASAJE $ 8000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

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

FECHA: 08 09 25 | 5235 | HORA:

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!


TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S. ST CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 235 9616 TAQUILLA 143 107 TULUA - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Ginebra Buga | VALOR PASAJE $ 8000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

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

FECHA: 08 09 25 | 5234 | HORA:

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **09/09/2025**



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 Ginebra | VALOR PASAJE $ 8000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

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

FECHA: 090925 | 5277 | HORA:

VEHÍCULO 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

Ginebra - Buga | VALOR PASAJE $ 8000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

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

FECHA: 090925 | 5278 | HORA:

VEHÍCULO PLACA No. | No. INTERNO

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

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **10/09/2025**



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

TIQUETE DE VIAJE

Buga Cali
VALOR PASAJE $ 16000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 10 09 25
5255
HORA:
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



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

TIQUETE DE VIAJE

Cali Buga
VALOR PASAJE $ 16000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 10 09 25
5256
HORA:
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **11/09/2025**



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

TIQUETE DE VIAJE

Cali Buga | VALOR PASAJE $ 16000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

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

FECHA: 11 09 25 | 5254 | HORA:

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!



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

TIQUETE DE VIAJE

Buga Cali | VALOR PASAJE $ 16000

NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez

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

FECHA: 11 09 25 | 5253 | HORA:

VEHICULO PLACA No. | No. INTERNO

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **17/09/2025**



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

TIQUETE DE VIAJE

Buga Cali	VALOR PASAJE $ 16000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez	
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.	POLIZA No. 702721365
FECHA: 170925	5259 / HORA:
VEHICULO PLACA No.	No. INTERNO
EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐	SILLA No. / SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!



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

TIQUETE DE VIAJE

Cali Buga	VALOR PASAJE $ 16000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez	
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.	POLIZA No. 702721365
FECHA: 170925	5260 / HORA:
VEHICULO PLACA No.	No. INTERNO
EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐	SILLA No. / SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **18/09/2025**



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
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 18 09 25
5257
HORA:
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

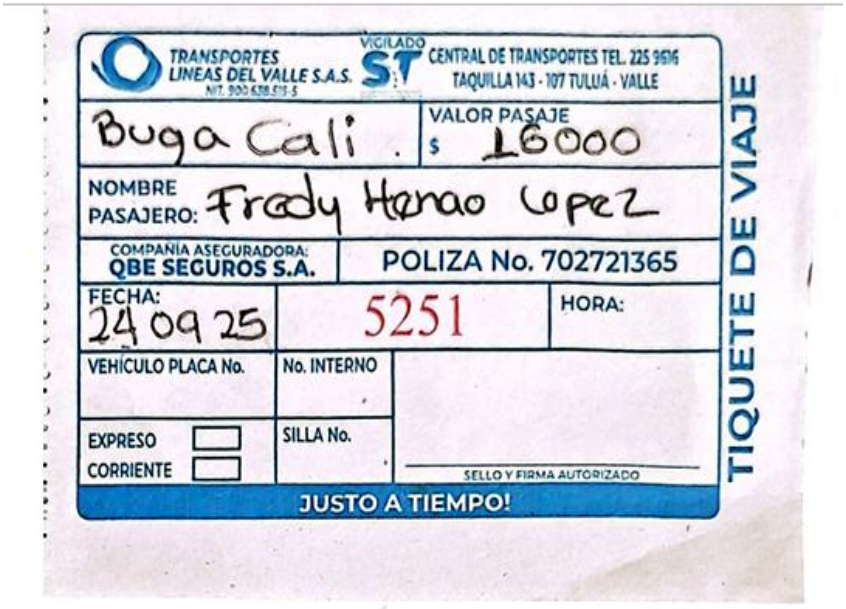


TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Buga Cali
VALOR PASAJE $ 16 000
NOMBRE PASAJERO: Fredy Henao Lopez
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 18 0925
5236
HORA:
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

TIQUETES DE VIAJE: **24/09/2025**



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 $ 16000
NOMBRE PASAJERO: Frady Henao Lopez
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 24 09 25
5251
HORA:
VEHÍCULO 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 $ 16000
NOMBRE PASAJERO: Frady Henao Lopez
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 240925
5252
HORA:
VEHÍCULO 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:	viernes, 29 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171325	**Fecha Solicitud**	2025-08-29	**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.**	2025-08-29	**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: 2025/08/29 14:49:35 -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.

FREDY HENAO LOPEZ	CC: 14889459	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2025-09-08	2025-09-08	VALLE / BUGA	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50	3,5	4.599.511,00	291.172,00	1.019.102,00	563.672,00	1.582.774,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa tenico manejo de viveros fichas 2918681, 3168738 I.E la Paz
				2025-09-09	2025-09-09	VALLE / BUGA	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50							
				2025-09-10	2025-09-10	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
				2025-09-11	2025-09-11	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
				2025-09-17	2025-09-17	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
				2025-09-18	2025-09-18	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							

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.

				2025-09-24	2025-09-24	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.019.102,00**	**563.672,00**	**1.582.774,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa tenico manejo de viveros fichas 2918681, 3168738 I.E la Paz

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:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	29/08/2025 13:34:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
29/08/2025 2:49:56 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.