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	**40367-440985**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.115.081.055	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jdmayaz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488403804542
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**	SI

¿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	SI
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:	7474304/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR SENA EN ACCIONES REGULARES DE FORMACIÓN DEL CAB

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025**	**Al**	**31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.112.046
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.061
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.512.535

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 401.048	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.000.559**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.745.075**	**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		----------	**1076483603**
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	$ 796.784	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 915.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.202.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.745.075,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.000.559,00	
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	15.002,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.003,00	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	**$4.559.506,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se presenta informe por el mes de Octubre
Se adjunta soporte de pago de la Planilla
de aportes a la seguridad social por el mes de SEPTIEMBRE
se adjunta informe legalizacion viatico, CA, RP y Agenda

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

LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS
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,

OLGA BEATRIZ LADINO SOTO
COORDINADOR ACADÉMICO

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)

16/10/25 14:50:54 USUARIO: SIC - C.C. 1115081055

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-16, 12:46:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076483603

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 16/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS		
Documento	CC1115081055	**Dirección**	CL 2A SUR #10 - 107
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3159276383
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115081055	LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.839.805	$ 294.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.839.805	$ 230.000	1,044	$ 1.839.805	$ 19.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.839.805	$ 1.839.805	$ 1.839.805	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 800	$ 544.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-16, 12:18:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115081055
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076483603
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1856954653
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 544.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 400
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 230.000	$ 300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 19.300	$ 100
		SubTotales:		$ 543.700	$ 800
		Total a Pagar:			$ 544.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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, 4 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	181525	**Fecha Solicitud**	2025-09-04	**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.**	2025-09-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SEGUIMIENTO ETAPA PRACTICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2325	**Dependencia Solicitante**	912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS	CC: 1115081055	CONTRATISTA-Instructor Regular Virtual	Autorizada	2025-09-12	2025-09-12	VALLE / BUGA	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	1	4.599.511,00	250.856,00	250.856,00	150.192,00	401.048,00	VIATICOS FORMACION REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA, FICHA 2825879 Y 2825898
				2025-09-17	2025-09-17	VALLE / BUGA	VALLE / TULUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**250.856,00**	**150.192,00**	**401.048,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA, FICHA 2825879 Y 2825898

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: 2025/09/04 16:10:24 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhhgarcia	HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 4 de septiembre de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	04/09/2025 15:50:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
4/09/2025 4:10:35 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.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					22/08/25		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.** 1115081055
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7474304**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19 / 12 / 2025	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor SENA a través de acciones regulares en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual en los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO				**CARGO**	SUBDIRECTOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OLGA BEATRIZ LADINO SOTO				**CARGO**	COODINADORA ACADÉMICA	

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA- ZARZAL - TULUA - BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	CAB		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**12**	**9**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**17**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA: SEGÚN PROCEDIMIENTO A C.C. 1107042046 CAROLINA SALAZAR HUERTAS Y C.C.1107042046 VICTOR ALFONSO PALTA, FICHA 2825879 Y 2825898						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Realizar seguimiento de la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos.
2	Valorar los resultados de aprendizajes de los aprendices en formación, según la planeación pedagógica de los programas de formación asignados y realizar la gestión documental de cada una

AGENDA

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

Dia Inicio	**12**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**BUGA - ZARZAL**
Medio de transporte:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00AM			**REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA: SEGÚN PROCEDIMIENTO DE LA FPI FICHA 2825879 TECNOLOGO EN PRODUCCION AGROPECUARIA PRESENCIAL C.C. 1107042046 CAROLINA SALAZAR HUERTAS**
	HORA: 12:00PM			**CIERRE Y CONCLUSIONES EN FORMATO F023**
	Desplazamiento ruta Regreso			**ZARZAL - BUGA**
	Medio de transporte:			**Terrestre**
Dia 2	**17**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**BUGA - TULUA**
Medio de transporte:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 8:00AM**			**REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA: SEGÚN PROCEDIMIENTO DE LA FPI FICHA 2825898 TECNOLOGO EN PRODUCCION GANADERA PRESENCIAL C.C.1107042046 VICTOR ALFONSO PALTA**
	HORA: 12:00PM			**CIERRE Y CONCLUSIONES EN FORMATO F023**
	Desplazamiento ruta Regreso			**TULUA - BUGA**
	Medio de transporte:			**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO — Firmado digitalmente por HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO Fecha: 2025.09.01 09:55:03 -05'00'	Olga B I S.	
Nombres y Apellidos: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO	**Nombres y Apellidos:** OLGA BEATRIZ LADINO SOTO	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA	**Nombres y Apellidos:** LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS

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: 2025-09-08-5:05 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	308525	**Fecha Registro:**	2025-09-08	**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:	401.048,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	401.048,00	**Saldo x Obligar:**	401.048,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1115081055	**Razón Social:**	LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055048840380454 2	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA 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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**181525**	**Número:**	OV NO. 181525	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-09-08

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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		401.048,00	0,00		
					Total:	401.048,00	0,00	401.048,00	401.048,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV No.181525, EL 12-17 SEPTIEMBRE 2025 A ZARZAL Y TULUA REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA, FICHA 2825879 Y 2825898

PLAN DE PAGOS

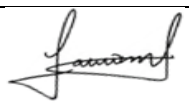
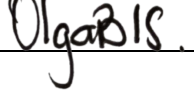
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-08	401.048,00	401.048,00	NINGUNO

Elizabeth Sánchez C

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe) **Guadalajara de Buga, 8 de octubre del 2025**		
PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo) **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO - Subdirector (E)**		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
181525	**12 de septiembre del 2025**	**17 de septiembre del 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
PALMIRA	**Valle- Centro Agropecuario de Buga CAB**	**TULUA – ZARZAL**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA: SEGÚN PROCEDIMIENTO A C.C. 1107042046 CAROLINA SALAZAR HUERTAS Y C.C. 1107042046 VICTOR ALFONSO PALTA, FICHA 2825879 Y 2825898		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 12/09/2025 **Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga – Zarzal** **Medio de transporte: TERRESTRE** **Actividades a ejecutar:** REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA: SEGÚN PROCEDIMIENTO A C.C. 1107042046 CAROLINA SALAZAR HUERTAS FICHA 2825879 **- Hora: 8:00** **- Hora: 12:00** **Desplazamientos ruta de regreso: Zarzal - Guadalajara de Buga** **Día 2: 17/09/2025** **Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga – Tuluá** **Medio de transporte: TERRESTRE** **Actividades a ejecutar:** REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDIZ EN ETAPA PRODUCTIVA: SEGÚN PROCEDIMIENTO A C.C. 1107042046 VICTOR ALFONSO PALTA, FICHA 2825898 **- Hora: 8:00** **- Hora: 12:00** **Desplazamientos ruta de regreso: Tuluá - Guadalajara de Buga**		
RESULTADOS:		
1. **Seguimiento e aprendices en etapa productiva del Centro Agropecuario de Buga**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. **Listados de asistencia SI aplica.** 2. **Evidencia fotográfica de las jornada** 3. **Soportes de los desplazamientos**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIÓNES: Se realizó seguimiento a los aprendices CAROLINA SALAZAR HUERTAS Y VICTOR ALFONSO PALTA, de las FICHAS 2825879 y 2825898 en etapa productiva, diligenciamiento del formato F023.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LAURA ANGELICA RAMIREZ LIBREROS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	**OLGA BEATRIZ LADINO SOTO**	

ZARZAL



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Seguimiento etapa productiva

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luis Zambrano	2000012935		X		Seguimiento EP.	lzambrano@sena.edu.co	3184577534	HA	
2	Carolina Sabogal M	1113689310			X	Aprendiz	kantosalchuentos@hotmail.com	3156656686	N/A	Carolina Sabogal M.
3	Mariana Cuadros Santa	1.116441656			X	Fortalezas SAS	Gestionhumana@fortalezas.com.co	3245150758	N/A	
4	Laura A. Ramirez L	1.115031055		X		Seguimiento EP	kamiraz@sena.edu.co	3159726333	N/A	

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 V02



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Zarzal - Buga

NOMBRE: Laura Ramirez. Nº 52671
C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 30.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	12-09-25		Coopetrans
EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

SENA

TULUA



SENA

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

OBJETIVO (S): Seguimiento etapa productiva

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Esteban Cano	17.681.019	X			Gerencia Seguimiento	esteban.cano1@sena.edu.co	3148748420	Si	
	Laura Ramirez	1115081055		X		Seguimiento	lauraramirez@sena.edu.co	3159726383	Si	
	Victor Robles	16504045					victorroblesgo@hotmail.com	3502652015	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.

