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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**92991-585701**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELICA HERNANDEZ ROMERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.116.244.664	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ahernandezro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87413440198
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7511450/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**31425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP TEMPORALES EN ACOMPAÑAMIENTO MONITOREO Y ORIENTACIÓN FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS PRESENCIAL VIRTUAL O A DISTANCIA SEGÚN RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA BAJO LINEAMIENTOS Y MODELOS FORMATIVOS SENA-CLEM 2025

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:**	$ 45.995.110
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	$ 235.178	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.834.689**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.225.589**	**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		----------	**9492508153**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.225.589,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.834.689,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - TULUA	24.173,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	24.173,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.075.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.489.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.551.165,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe Contractual GTH-f-062 mes de Octubre

Informe de evidencias mes de octubre

Pago de seguridad social (Salud,pension,arl) mes vencido

Comisión 436525 Septiembre y Comisión Septiembre 477225

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

ANGELICA HERNANDEZ ROMERO
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,

HOMERO ALFONSO DUQUE ZULUAGA
INSTRUCTOR G17

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
JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/10/25 12:35:08 USUARIO: SIC - C.C. 1116244664

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116244664		HERNANDEZ ROMERO ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 36 N 23 34	TULUA-VALLE	2320716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1848398700	9492508153	I	2025/10/16	2025/10/14	BANCOLOMBIA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1116244664	HERNANDEZ ANGELICA	230301	30	$1,839,900	$294,400	EPS018	30	$1,839,900	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,900	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,839,900**	**$294,400**			**$1,839,900**	**$230,000**			**$0**	**$0**			**$1,839,900**	**$9,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$534,100**	**$0**	**$0**	**$534,100**

2025/10/13 12:36 PM

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 1 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	436525	**Fecha Solicitud**	2025-09-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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**	-	

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
ANGELICA HERNANDEZ ROMERO	CC: 1116244664	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2025-09-17	2025-09-17	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	0,00	117.589,00	VIATICOS FORMACION DEL 17-09-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3237755 TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**0,00**	**117.589,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 17-09-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3237755 TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303855	Nombre:	JORGE IVAN NOGUERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""		

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: 2025/09/01 15:38:45 -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:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 1 de septiembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRID GEORGINA BENAVIDES	Fecha Verificación:	01/09/2025 12:01:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
1/09/2025 3:39:12 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Tuluá Valle - 17/09/2025

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No: 436525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17/09/2025	**17/09/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	Bugalagrande

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Viáticos formación del 17-09-2025 impartir formación profesional integral ficha 3237755 Tuluá-Bugalagrande-Tuluá

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 17/09/2025 Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Bugalagrande Medio de transporte: Terrestre. Actividades ejecutadas: 1. Impartir formación profesional Integral a la ficha 3237755 Técnico en integración de operaciones logísticas.
   COMPETENCIA: Preparar la carga de acuerdo con su naturaleza y métodos RA: realizar El reporte de la operación de acuerdo con la normativa.1. Fotografías 2. Registro de asistencia Medio de transporte: Terrestre. Observaciones: No se liquidan gastos de transporte

RESULTADOS:

1. Se imparte la formación de manera exitosa trabajando y evaluando los temas programados.

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

.

1. Registro fotográfico de la visita.



ASISTENCIA BUGALAGRANDE

Fecha del Reporte:	13/10/2025
Ficha de Caracterización:	3237755
Cógigo:	137136
Versión:	1
Denominación:	INTEGRACION DE OPERACIONES LOGISTICAS
Estado de la Ficha de Caracterización:	EN EJECUCION
Fecha Inicio:	25/07/2025
Fecha Fin:	24/10/2026
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	76 - REGIONAL VALLE
Centro de Formación:	9125 - CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

Tipo de Documer	Número de Documer	Nombre	Apellidos	ASISTENCIA 17/09/2025		ASISTENCIA 24/09/2025	
				A	NA	A	NA
CC	1006252171	ANGIE TATIANA	CONTRERAS LOZANO		X		X
CC	1006463229	SARHA GABRIELA	PACHECO REYES	X		X	
CC	1105615000	PAULA ANDREA	PIEDRAHITA ACOSTA		X		X
CC	1112619248	JESUS EDUARDO	MONTOYA OCAMPO		X		X
CC	1113036822	JUAN PABLO	GONZALES TORRES				
:C	1105615000	PAULA ANDREA	PIEDRAHITA ACOSTA		X		X
:C	1112619248	JESUS EDUARDO	MONTOYA OCAMPO		X		X
:C	1113036822	JUAN PABLO	GONZALES TORRES	X		X	
:C	1113037011	KAORY	GONZALEZ DIAZ	X		X	
:C	1113038918	ADRIANA MARIA	SAPUYES VELASCO		X		X
:C	1113040709	FRAYDA ALICIA	PEÑA BETANCUR		X		X
:C	1113042064	KELLI JOANA	CALERO VELEZ	X		X	
:C	1113042070	ANDRES EDUARDO	SOLIS ABADIA	X		X	
I	1117019826	MATHIUS ANDRES	MONTOYA DURAN	X		X	
:C	1192713098	JOSE DAVID	URDINOLA LOZANO	X		X	
:C	1192903792	DIEGO FERNANDO	JARAMILLO BURITICA	X		X	
:C	1193531633	JUAN JOSE	CUBIDES CAICEDO	X		X	
:C	29307402	ALEXANDRA	VICTORIA AVILEZ		X		X
:C	66921019	DIOSELINA	BRUCES ARRIETA	X		X	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió la formación de manera exitosa trabajando y evaluando los temas programados

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ANGELICA HERNANDEZ ROMERO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	**HOMERO ALFONSO DUQUE ZULUAGA**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	477225	**Fecha Solicitud**	2025-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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**	-	

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
ANGELICA HERNANDEZ ROMERO	CC: 1116244664	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2025-09-24	2025-09-24	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	0,00	117.589,00	VIATICOS FORMACION DEL 24-09-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3237755 TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**0,00**	**117.589,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 24-09-2025 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 3237755 TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303855	Nombre:	JORGE IVAN NOGUERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/09/12 11:04:52 -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:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de septiembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN DAVID PERDOMO ROJAS	Fecha Verificación:	12/09/2025 8:55:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
12/09/2025 11:05:31 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Tuluá Valle - 24/09/2025

PRESENTADO A: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ - SUBDIRECTOR E.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
477225	**24/09/2025**	**24/09/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	Bugalagrande

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Viáticos formación del 24-09-2025 impartir formación profesional integral ficha 3237755 Tuluá-Bugalagrande-Tuluá

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 24/09/2025 Desplazamientos ruta de ida: Tuluá – Bugalagrande Medio de transporte: Terrestre. Actividades ejecutadas: 1. Impartir formación profesional Integral a la ficha 3237755 Técnico en integración de operaciones logísticas.
   COMPETENCIA: Preparar la carga de acuerdo con su naturaleza y métodos RA: realizar El reporte de la operación de acuerdo con la normativa.1. Fotografías 2. Registro de asistencia Medio de transporte: Terrestre. Observaciones: No se liquidan gastos de transporte

RESULTADOS:

1. Se imparte la formación de manera exitosa trabajando y evaluando los temas programados.

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

.

1. Registro fotográfico de la visita.



ASISTENCIA BUGALAGRANDE

Fecha del Reporte:	13/10/2025
Ficha de Caracterización:	3237755
Cógigo:	137136
Versión:	1
Denominación:	INTEGRACION DE OPERACIONES LOGISTICAS
Estado de la Ficha de Caracterización:	EN EJECUCION
Fecha Inicio:	25/07/2025
Fecha Fin:	24/10/2026
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	76 - REGIONAL VALLE
Centro de Formación:	9125 - CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

				ASISTENCIA 17/09/2025		ASISTENCIA 24/09/2025	
Tipo de Documer	**Número de Documer**	**Nombre**	**Apellidos**	**A**	**NA**	**A**	**NA**
CC	1006252171	ANGIE TATIANA	CONTRERAS LOZANO		X		X
CC	1006463229	SARHA GABRIELA	PACHECO REYES	X		X	
CC	1105615000	PAULA ANDREA	PIEDRAHITA ACOSTA		X		X
CC	1112619248	JESUS EDUARDO	MONTOYA OCAMPO		X		X
CC	1113036822	JUAN PABLO	GONZALES TORRES				
:C	1105615000	PAULA ANDREA	PIEDRAHITA ACOSTA		X		X
:C	1112619248	JESUS EDUARDO	MONTOYA OCAMPO		X		X
:C	1113036822	JUAN PABLO	GONZALES TORRES	X		X	
:C	1113037011	KAORY	GONZALEZ DIAZ	X		X	
:C	1113038918	ADRIANA MARIA	SAPUYES VELASCO		X		X
:C	1113040709	FRAYDA ALICIA	PEÑA BETANCUR		X		X
:C	1113042064	KELLI JOANA	CALERO VELEZ	X		X	
:C	1113042070	ANDRES EDUARDO	SOLIS ABADIA	X		X	
I	1117019826	MATHIUS ANDRES	MONTOYA DURAN	X		X	
:C	1192713098	JOSE DAVID	URDINOLA LOZANO	X		X	
:C	1192903792	DIEGO FERNANDO	JARAMILLO BURITICA	X		X	
:C	1193531633	JUAN JOSE	CUBIDES CAICEDO	X		X	
:C	29307402	ALEXANDRA	VICTORIA AVILEZ		X		X
:C	66921019	DIOSELINA	BRUCES ARRIETA	X		X	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió la formación de manera exitosa trabajando y evaluando los temas programados

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ANGELICA HERNANDEZ ROMERO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	**HOMERO ALFONSO DUQUE ZULUAGA**	