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	**21449-844610**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MITCHELL FERNANDO ALEGRIAS LONDOÑO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.115.087.699	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mfalegrias@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	188592612
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	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:	7472589/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19825**	**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	$ 483.762	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.083.273**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.404.573**	**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		----------	**1075232065**
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	$ 1.135.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.710.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.404.573,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.083.273,00	
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 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.250,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.416,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.558.845,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta informe de actividades correspondiente al mes de octubre.
Se adjunta informe de evidencias correspondientes.
Se adjunta planilla pagada de seguridad social.

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

MITCHELL FERNANDO ALEGRIAS LONDOÑO
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,

CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT
INSTRUCTOR G20

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)

18/10/25 11:42:33 USUARIO: SIC - C.C. 1115087699

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-24, 09:48:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075232065

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822928252

PAGADO 24/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MITCHELL FERNANDO ALEGRIAS LONDONO		
Documento	CC1115087699	**Dirección**	CHAMBINBAL SAN ANTONIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175508867
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 1115087699	MITCHELL FERNANDO ALEGRIAS LONDOÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.839.805	$ 294.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.839.805	$ 230.000	1,044	$ 1.839.805	$ 19.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 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	$ 0	$ 543.700

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buga, 02 de octubre de 2025

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Delgado Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
185025	22 de septiembre de 2025	29 de agosto de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Biblioteca Isaías Gamboa	**Santiago de Cali**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Impartir formación a aprendices en el programa de formación en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Actividad de aprendizaje: Cognitiva - Procedimental: Reconocer palabras, expresiones básicas y vocabulario teniendo en cuenta el contexto personal y el proyecto formativo.**

Ficha: 3216312
Institución Educativa y/o población: Biblioteca Isaías Gamboa
Competencia: Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva.

RESULTADOS:

1. **Resultados de Aprendizaje: Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

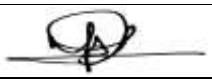
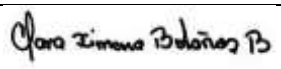
1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de las evidencias de aprendizaje	**Instructor Mítchell Fernando Alegrías Londoño**	29 de septiembre de 2025

CONCLUSIONES:

Satisfactoriamente se realizaron las jornadas de formación programadas con la ficha 3216312 del programa Técnico en conservación de los recursos naturales en los días programados.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Mítchell Fernando Alegrías Londoño		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Clara Ximena Bolaños Betancourt	

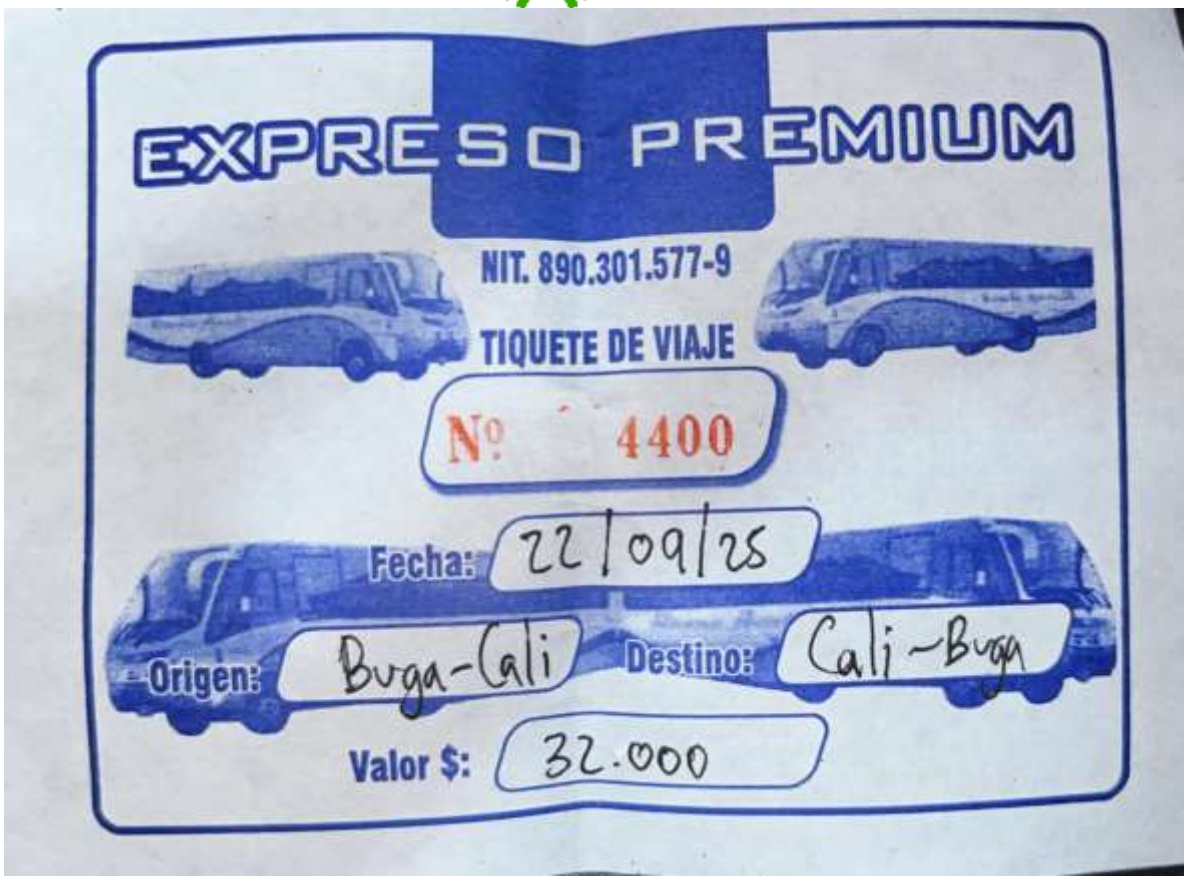
Registro fotográfico de las actividades realizadas en los días 25 y 30 de agosto de 2025

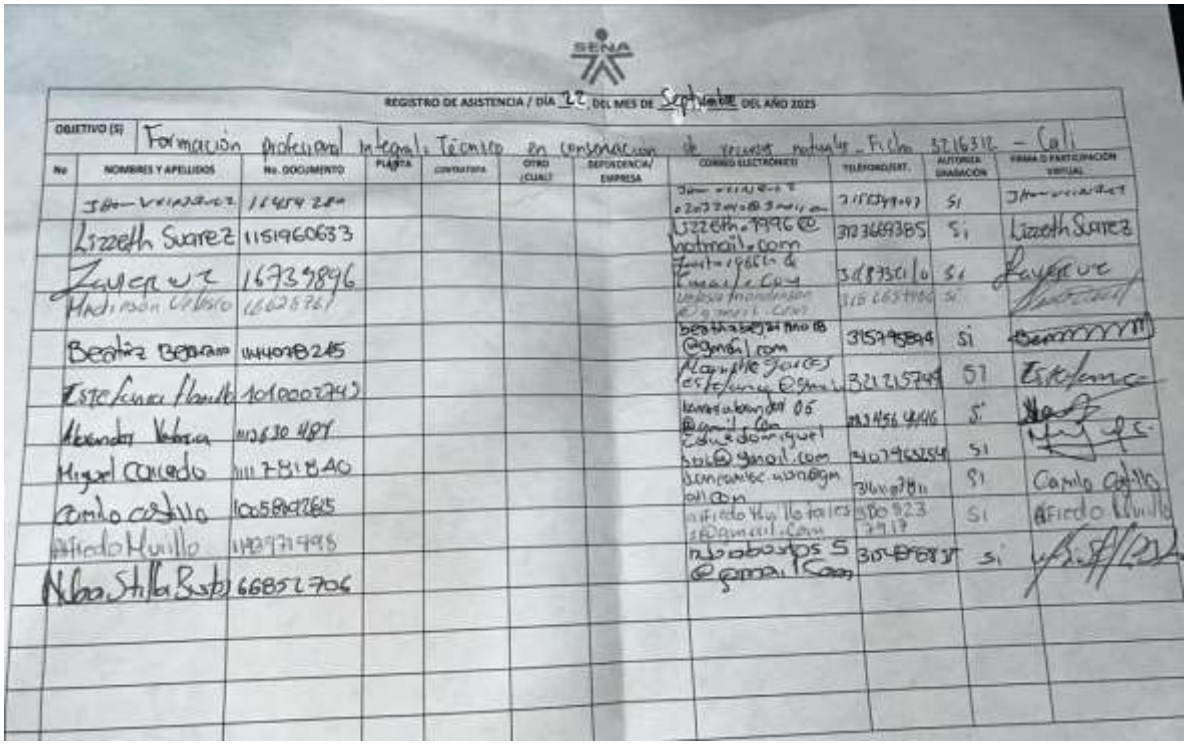
1. **Evidencia 1. 22 de septiembre de 2025.** Actividades a ejecutadas:








EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 4400
Fecha: 22/09/25
Origen: Buga-Cali
Destino: Cali-Buga
Valor $: 32.000


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025
OBJETIVO (S): Formación profesional integral: Técnico en conservación de recursos naturales - Ficha 3216312 - Cali
No
NOMBRES Y APELLIDOS
No. DOCUMENTO
PLANTA
CONTRATISTA
OTRO ¿CUAL?
DEPENDENCIA/ EMPRESA
CORREO ELECTRÓNICO
TELEFONO/EXT.
AUTORIZA GRABACIÓN
FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Lizzeth Suarez 1151960633
Hadinson Urbano 1662676
Beatriz Bedoya 1144078245
Alexander Vahos 1152301487
Miguel Collado 1117581840
Camilo Castillo 1058847685
Alfredo Murillo 1143971998
Nubia Stella Bustos 66852706
Lizzeth.9996@hotmail.com
3136693851
Si
3215795894
3213157494
3107962554
3164978111
Camilo Castillo
Alfredo Murillo
3054708837
Si

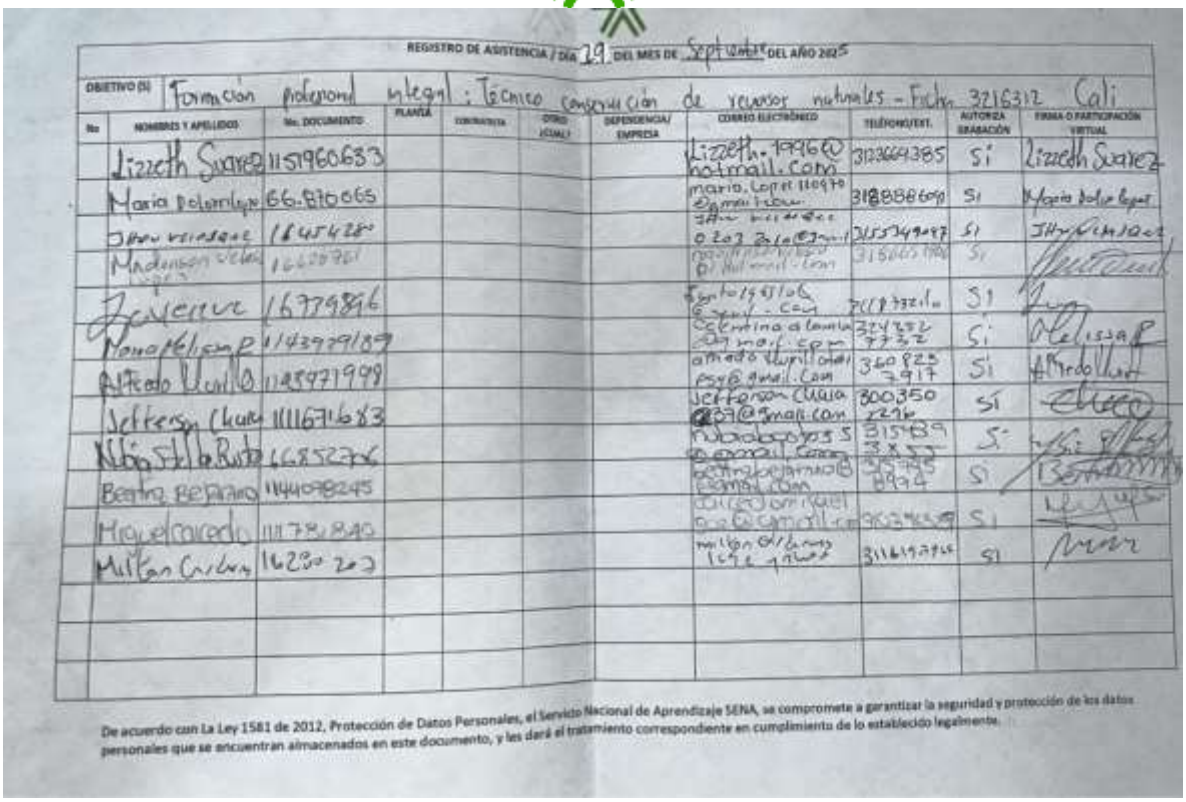
2. **Evidencia 2: 29 de septiembre de 2025.** Actividades a ejecutadas:








EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 4396
Fecha: 24/09/25
Origen: Buga- Cali
Destino: Cali-Buga
Valor $: 32.000



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Formación profesional integral : Técnico conservación de recursos naturales - Ficha 3216317 Cali

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Lizzeth Suarez	1151960633					Lizzeth.1996@hotmail.com	3123664385	Si	Lizzeth Suarez
	Maria Polanco	66.870665					maria.lopez1109@gmail.com	3188886090	Si	
	[illegible]	1845428					[illegible]	3155749497	Si	
	[illegible]	1662896					[illegible]	3156657906	Si	
	[illegible]	16779896					[illegible]	2[illegible]	Si	
	[illegible]	1143999189					[illegible]	374282 7732	Si	
	[illegible]	1128471999					[illegible]	360825 7917	Si	
	[illegible]	1111671683					[illegible]	300350 [illegible]	Si	
	[illegible]	16852726					[illegible]	315489 [illegible]	Si	
	[illegible]	1144098245					[illegible]	[illegible]	Si	
	[illegible]	111780840					[illegible]	[illegible]	Si	
	[illegible]	16230203					[illegible]	3116197[illegible]	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.

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:	miércoles, 10 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	185025	**Fecha Solicitud**	2025-09-10	**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.**	2025-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROAMBIENTAL			**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
MITCHELL FERNANDO ALEGRIAS LONDOÑO	CC: 1115087699	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2025-09-22	2025-09-22	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	1	4.599.511,00	313.570,00	313.570,00	170.192,00	483.762,00	VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral del area agroambiental TCO. Conservación de los recursos naturales ficha 3216312
				2025-09-30	2025-09-30	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.570,00**	**170.192,00**	**483.762,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral del area agroambiental TCO. Conservación de los recursos naturales ficha 3216312

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: 2025/09/10 17:06:00 -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:	miércoles, 10 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:	10/09/2025 16:09:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
Cédula de ciudadanía: 6199170
Usuario SIIF: MHhhgarcia
10/09/2025 5:06:18 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

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**9/9/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MÍTCHELL FERNANDO ALEGRÍAS LONDOÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1115087699**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNT. 7472589	**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 cualquier programa de 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 DE CENTRO G02E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT				**CARGO**	COODINADORA ACADÉMICA		

RUTA	**BUGA- CALI- BUGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Biblioteca Isaías Gamboa		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**29**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral del area agroambiental: TCO. Conservación de los recursos naturales - ficha 3216312							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2	
3	

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

22	**9**	**2025**		
Desplazamiento ruta de ida:			**Buga - Cali**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA INICIO : 1.00 PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Actividad de aprendizaje: Cognitiva - Procedimental: Reconocer palabras, expresiones básicas y vocabulario teniendo en cuenta el contexto personal y el proyecto formativo. Ficha: 3216312 Institución Educativa y/o población (Si Aplica): Biblioteca Isaías Gamboa Competencia: Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva. Resultados de Aprendizaje: Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos.**		
	HORA FIN: 6:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:			**Cali - Buga**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
29	**9**	**2025**		
Desplazamiento ruta de ida:			**Buga - Cali**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
Actividades a ejecutar:				
30	**HORA INICIO : 1.00 PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Actividad de aprendizaje: Cognitiva - Procedimental: Reconocer palabras, expresiones básicas y vocabulario teniendo en cuenta el contexto personal y el proyecto formativo. Ficha: 3216312 Institución Educativa y/o población (Si Aplica): Biblioteca Isaías Gamboa Competencia: Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva. Resultados de Aprendizaje: Comprender frases y vocabulario habitual sobre temas de interés personal y temas técnicos.**		
	HORA FIN: 6:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:			**Cali - Buga**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
DD	**MM**	**AA**		
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
Actividades a ejecutar:				
DD	**HORA INICIO : AM/PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Programa: Ficha: Institución Educativa y/o población (Si Aplica): Competencia: Resultados de Aprendizaje:**		
	HORA FIN: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
DD	**MM**	**AA**		
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	
Actividades a ejecutar:				
DD	**HORA INICIO : AM/PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Programa: Ficha: Institución Educativa y/o población (Si Aplica): Competencia: Resultados de Aprendizaje:**		
	HORA FIN: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**TERRESTRE**	

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO (Firmado digitalmente por HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO Fecha: 2025.09.09 14:42:44 -05'00')	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO**	**Nombres y Apellidos:** **CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT**	
Cargo: **Subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo: COODINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos:** **MÍTCHELL FERNANDO ALEGRÍAS LONDOÑO**

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:	2025-09-11-4:13 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:	313625	**Fecha Registro:**	2025-09-11	**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:	483.762,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	483.762,00	**Saldo x Obligar:**	483.762,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	1115087699	**Razón Social:**	MITCHELL FERNANDO ALEGRIAS LONDOÑO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	188592612	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**185025**	**Número:**	OV NO. 185025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-09-11

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		483.762,00	0,00		
					Total:	483.762,00	0,00	483.762,00	483.762,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV No.185025, EL 22-30 SEPTIEMBRE 2025, A CALI Impartir formacion profesional integral del area agroambiental TCO. Conservación de los recursos naturales ficha 3216312

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	2025-09-11	483.762,00	483.762,00	NINGUNO

Elizabeth Sánchez C
COORDINADORA ADMINISTRATIVA
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)