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	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**05861-055912**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA PATRICIA ARAQUE ARDILA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	66.962.958	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cparaque8@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488443131849
IP/Nº de contacto:	3106059270	**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:	7468924/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**17325**	**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	**01/11/2025**	**Al**	**30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.512.534
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.060
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.913.023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 881.132	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.480.643**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.291.879**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9493893305**
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		$ 548.064	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.097.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.645.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.291.879,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.480.643,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	16.442,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.403,00	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	**$4.555.666,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de seguridad socia y soporte de pago.

Se anexa informe contractual con anexo de evidencias.

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

CLAUDIA PATRICIA ARAQUE ARDILA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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)

23/11/25 15:33:04 USUARIO: SIC - C.C. 66962958

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 66962958		ARAQUE ARDILA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 3 NORTE CALLE 47 No. 3AN - 13	CALI-VALLE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1917531018	9493893305	I	2025/11/18	2025/11/10	NEQUI	0	$543,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0
1	CC	66962958 ARAQUE CLAUDIA	230201	30	$1,840,000	$294,400	EPS010	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$19,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$19,300		$0	$0

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 66962958		ARAQUE ARDILA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 3 NORTE CALLE 47 No. 3AN - 13	CALI-VALLE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1917531018	9493893305	I	2025/11/18	2025/11/10	NEQUI	0	$543,700

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,300	$0	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,300	$0	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$543,700**	**$0**	**$0**	**$543,700**

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493893305

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
10 de noviembre de 2025 a las 8:45 a. m.

CUS
1917531018

Referencia Nequi
00099

¿Cuánto?
$ 543.700,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
190.130.97.92

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
66962958

Factura de comercio
9493893305

Tu plata salió de:



Disponible

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 30 de octubre de 2025

PRESENTADO A: **Ludwig Mauricio Rojas Delgado**

ORDEN DE VIAJE No: 202625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15 de octubre de 2025	28 de octubre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_La Cumbre_Cali__Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el Técnico en Operación Turística Local, Fichas: 2917336_3168617

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :15/10/2025
Desplazamientos Ruta de ida: Buga-La Cumbre
Medio de transporte: Terrestre
Actividades desarrolladas de 9:00 am a 1:00 pm Impartir FPI: En el Técnico en Operación Turística Local.
Ficha 2917336
IE: IE SIMÓN BOLÍVAR
Competencia: Diseñar paquetes turísticos de acuerdo con los componentes técnicos y estándares del servicio.
Resultado de Aprendizaje: Verificar los componentes de la experiencia y paquete turístico de acuerdo con estructura, criterios de calidad y normativa.
Desplazamientos Ruta de regreso: La Cumbre– Buga

Día 2 :21/10/2025
Desplazamientos Ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: Terrestre
Actividades desarrolladas de 8:30 am a 11:30 pm Impartir FPI: En el Técnico en Operación Turística Local.
Ficha 3168617
IE: IE PANCE
Competencia: Diseñar paquetes turísticos de acuerdo con los componentes técnicos y estándares del servicio.
Resultado de Aprendizaje: Estructurar portafolio de productos y servicios de acuerdo con los paquetes turísticos y oportunidades identificadas.
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali – Buga

Día 3 :22/10/2025
Desplazamientos Ruta de ida: Buga-La Cumbre
Medio de transporte: Terrestre
Actividades desarrolladas de 9:00 am a 1:00 pm Impartir FPI: En el Técnico en Operación Turística Local.

Ficha 2917336
IE: IE SIMÓN BOLÍVAR
Competencia: Diseñar paquetes turísticos de acuerdo con los componentes técnicos y estándares del servicio.
Resultado de Aprendizaje: Verificar los componentes de la experiencia y paquete turístico de acuerdo con estructura, criterios de calidad y normativa.
Desplazamientos Ruta de regreso: La Cumbre– Buga

Día 4 :28/10/2025
Desplazamientos Ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: Terrestre
Actividades desarrolladas de 8:30 am a 11:30 pm Impartir FPI: En el Técnico en Operación Turística Local.
Ficha 3168617
IE: IE PANCE
Competencia: Diseñar paquetes turísticos de acuerdo con los componentes técnicos y estándares del servicio.
Resultado de Aprendizaje: Estructurar portafolio de productos y servicios de acuerdo con los paquetes turísticos y oportunidades identificadas.
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali – Buga

RESULTADOS:

1. Apropiación de la guía fase de análisis el programa de formación Técnico en Operación Turística Local 633100 Vs 1, proyecto código 1809865

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

1. Registro Fotográfico IE SIMÓN BOLÍVAR _IE PANCE
2. Listado de Asistencia, octubre 15, 21, 22, 28
   VER ANEXO 1

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el desarrollo de las guías de aprendizaje correspondientes las fases de planeación y evaluación.	Claudia P. Araque Ardilla	Próximo encuentro noviembre de 2025.
2. Registro de evidencias en las formas y medios dispuestos por la entidad.	Claudia P. Araque Ardilla	Próximo encuentro noviembre de 2025.

CONCLUSIÓNES:

1. Se concluye que se lograron los objetivos de la comisión, se logró la apropiación de los conocimientos por parte de los aprendices de la ficha la ficha **2917336 en la competencia correspondiente a la fase de evaluación** y 3168617 **en la competencia de la fase planeación** y
2. Se logrando una buena interacción con los grupos mostrando motivación y asertividad para el desarrollo de las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

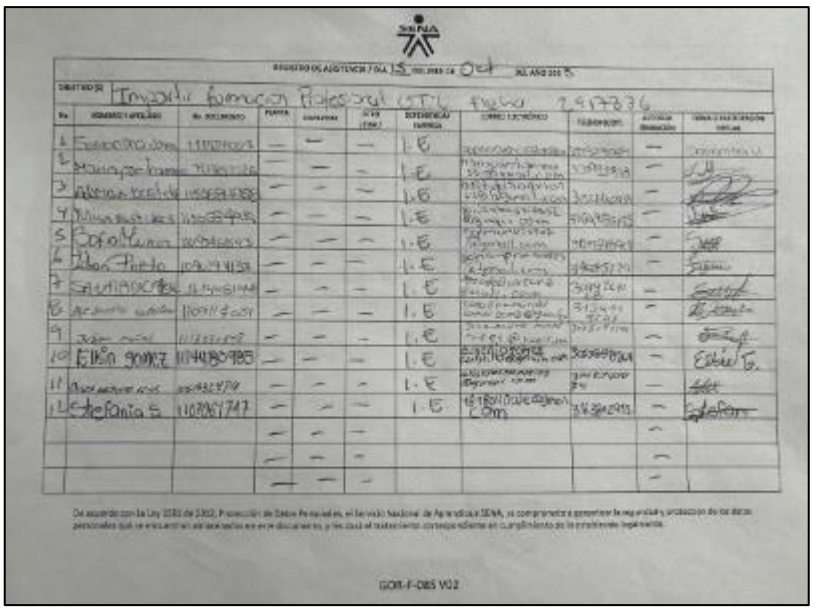
Claudia Patricia Araque Ardila		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Edison Steve Rodríguez Forero**	

ANEXO 1.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA, OCTUBRE 15
FICHA:2917336



LISTADO DE ASISTENCIA OCTUBRE 15



GOR-F-085 V.02

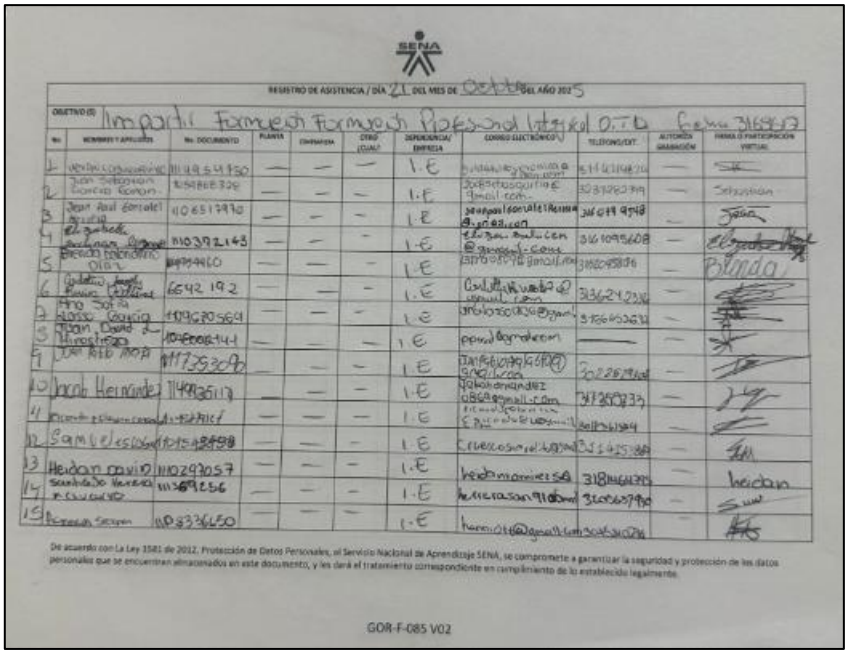
TIQUETES 15 OCTUBRE



EVIDENCIA FOTOGRAFICA, OCTBRE 21
FICHA: 3168617



LISTADO DE ASISTENCIA OCTUBRE 21



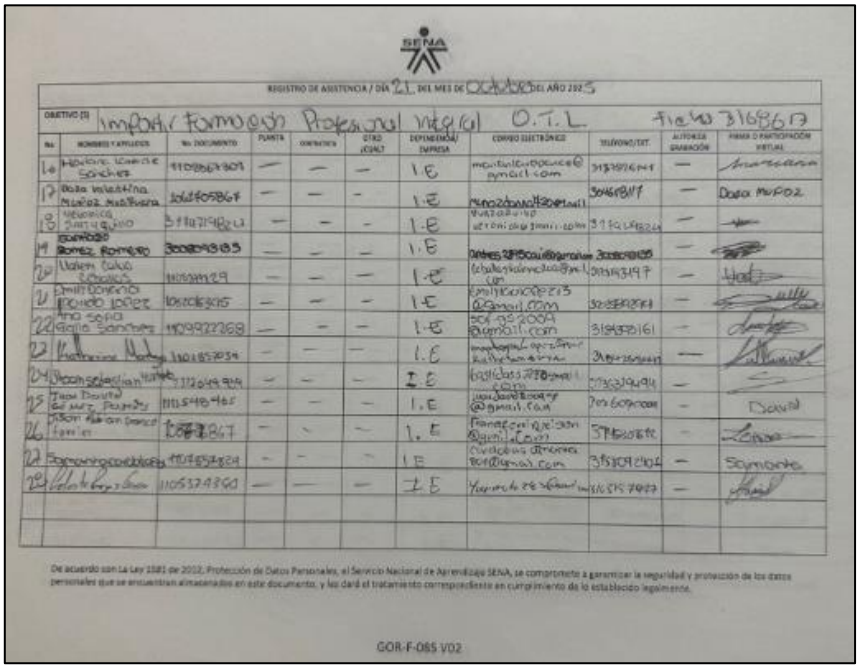
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formación Formación Profesional Integral O.T.L Ficha 3168617

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	1114954950	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
2	Juan Sebastian Garcia Roman	1098667326	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
3	Jean Paul Gonzalez Agudelo	1106517970	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
4	[illegible]	1103922163	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
5	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
6	[illegible]	6542 192	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
7	[illegible]	1109280564	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
8	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
9	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
10	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
11	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
12	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
13	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
14	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
15	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]

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



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

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional Integral O.T.L Ficha 3168617

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
17	Dora Valentina Muñoz Madrera	1061605867	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	Dora MuÑOZ
18	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
19	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
20	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
21	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
22	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
23	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
24	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
25	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
26	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
27	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]
28	[illegible]	[illegible]	—	—	—	1.E	[illegible]	[illegible]	—	[signature]

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

TIQUETES 21 OCTUBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-8
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #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: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI

NOMBRE: CLAUDIA P. APAQUE
C.C/NIT 66962958

Nº 63131

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 16.000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZPA603	21-10-25	6:30am

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	12	7

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMAVOS Cel. 318 213 0288 Buga

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-8
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #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: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: CALI - BUGA

NOMBRE: CLAUDIA P. APAQUE
C.C/NIT 66962958

Nº 63134

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 16.000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZOA795	21-10-25	2:30pm

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	19	4

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

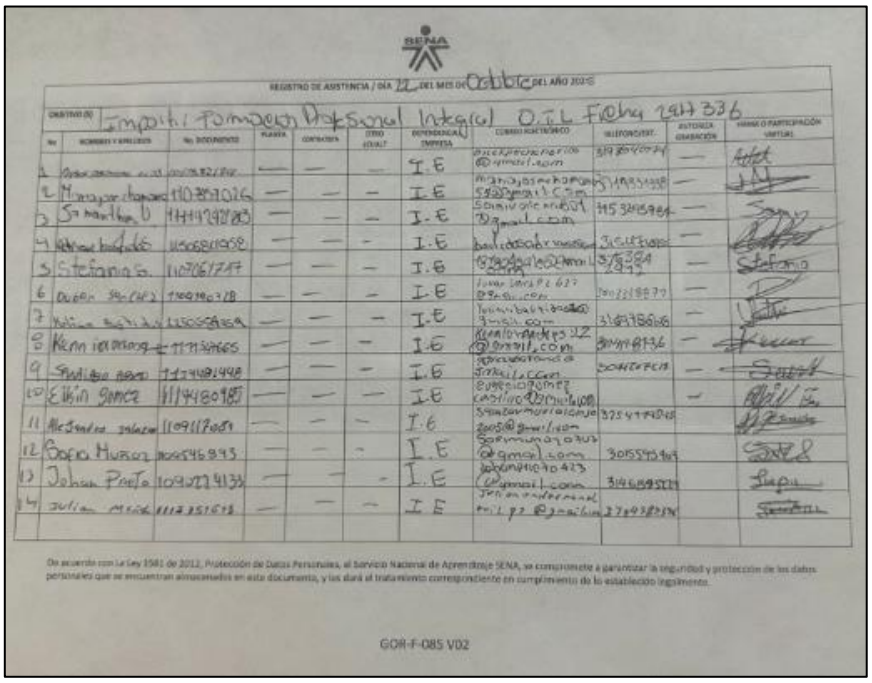
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMAVOS Cel. 318 213 0288 Buga

EVIDENCIA FOTOGRAFICA, OCTUBRE 22
FICHA: 2917336



LISTADO DE ASISTENCIA OCTUBRE 22



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Empoderamiento Personal Integral O.I. Ficha 2917336

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1			—	—	—	I.E			—	
2			—	—	—	I.E			—	
3			—	—	—	I.E			—	
4			—	—	—	I.E			—	
5			—	—	—	I.E			—	
6			—	—	—	I.E			—	
7			—	—	—	I.E			—	
8			—	—	—	I.E			—	
9			—	—	—	I.E			—	
10			—	—	—	I.E			—	
11			—	—	—	I.E			—	
12			—	—	—	I.E			—	
13			—	—	—	I.E			—	
14			—	—	—	I.E			—	

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 los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

TIQUETES 22 OCTUMBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #1W - 176 Vía Tuluá Ríofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6409 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA – LA CUMBRE

NOMBRE: CLAUDIA P. ARAGUE
C.C/NIT 66962958
Nº 63137

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 14.000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZAA603	22-10-25	7:30 Am

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	17	9

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMARCO Cel. 315 213 0288 Buga

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #1W - 176 Vía Tuluá Ríofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6409 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: LA CUMBRE – BUGA

NOMBRE: CLAUDIA P. ARAGUE
C.C/NIT 66962958
Nº 63138

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 14.000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZAA995	22-10-25	5:00 Pm

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	28	2

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

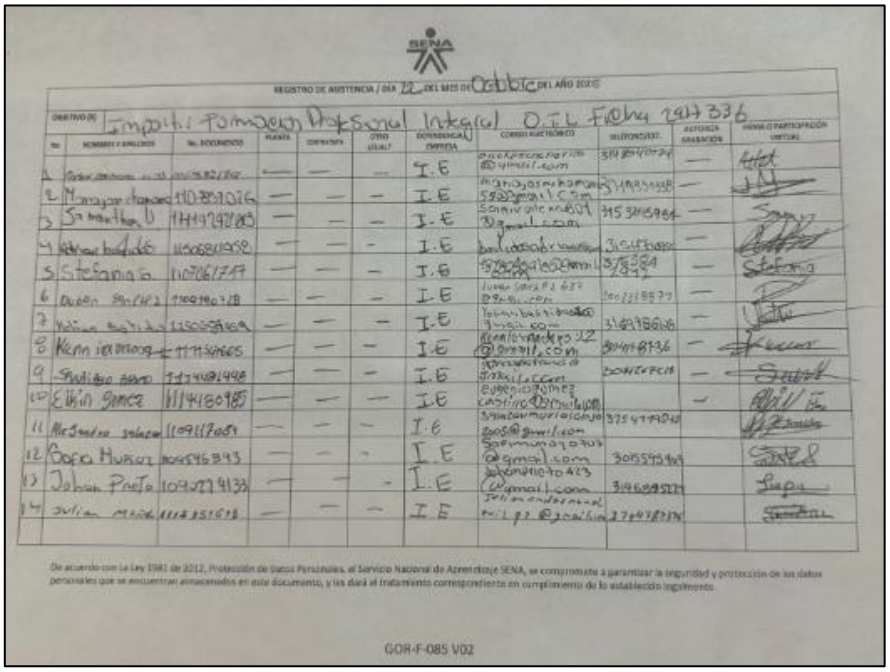
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMARCO Cel. 315 213 0288 Buga

EVIDENCIA FOTOGRAFICA, OCTUMBRE 28
FICHA: 3168617



LISTADO DE ASISTENCIA OCTUBRE 28



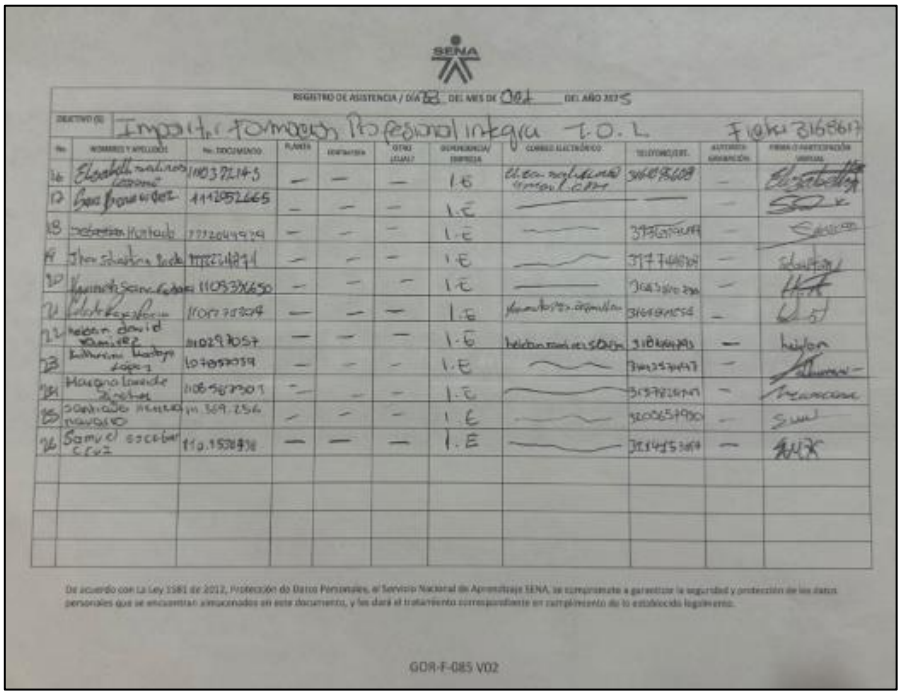
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impulsar formación Profesional Integral T.O.L Ficha 2917336

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3182940724	—	[illegible]
2	Manuel [illegible]	1107831026	—	—	—	I.E	[illegible]	3134334558	—	[illegible]
3	Sra Martha U	1144192803	—	—	—	I.E	[illegible]	3153165984	—	[illegible]
4	[illegible]	1150811958	—	—	—	I.E	[illegible]	3154[illegible]	—	[illegible]
5	Stefania G.	1107061717	—	—	—	I.E	[illegible]	3[illegible]	—	Stefania
6	[illegible]	[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3169386066	—	[illegible]
8	[illegible]	1144[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3044[illegible]	—	[illegible]
9	[illegible]	1144[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
10	Edwin Gomez	1144180985	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
11	[illegible]	1109[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
12	Sofia Muñoz	1006[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3015[illegible]	—	[illegible]
13	Johan Prieto	1094[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3146[illegible]	—	[illegible]
14	Julian [illegible]	1118[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[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 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impulsar formación Profesional Integral T.O.L Ficha 3168617

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Elizabeth [illegible]	1003[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3168[illegible]	—	[illegible]
17	[illegible]	1112052665	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
18	[illegible]	1122[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	317[illegible]	—	[illegible]
20	[illegible]	1105[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
21	[illegible]	1107[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3164[illegible]	—	[illegible]
22	Heiver David [illegible]	1102[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	3184[illegible]	—	[illegible]
23	[illegible]	1076[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
24	[illegible]	1085[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]
26	Samuel [illegible]	1[illegible]	—	—	—	I.E	[illegible]	[illegible]	—	[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 V02

TIQUETES 28 OCTUMBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-8
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #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: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI

NOMBRE: CLAUDIA P AFAGUE
C.C/NIT 66962958
Nº 63141

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 16 000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZDM603	28-10-25	6:30 am
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	19	1

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMAMOS Cel. 315 213 0288 Buga

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-8
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #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: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: CALI - BUGA

NOMBRE: CLAUDIA P. AFAGUE
C.C/NIT 66962958
Nº 63144

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 16000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZNA795	28-10-25	2:00 pm
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	32	9

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMAMOS Cel. 315 213 0288 Buga

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 08 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	202625	**Fecha Solicitud**	2025-10-08	**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.**	2025-10-08	**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: 2025/10/08 17:04:42 -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:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 08 de octubre de 2025	

CLAUDIA PATRICIA ARAQUE ARDILA	CC: 66962958	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2025-10-15	2025-10-15	VALLE / BUGA	VALLE / LA CUMBRE	0,5	No	50	2	4.599.511,00	274.374,00	548.748,00	332.384,00	881.132,00	VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral area AEM Programa TECNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL Fichas 2917336 Y 3168617
				2025-10-21	2025-10-21	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
				2025-10-22	2025-10-22	VALLE / BUGA	VALLE / LA CUMBRE	0,5	No	50							
				2025-10-28	2025-10-28	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**548.748,00**	**332.384,00**	**881.132,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral area AEM Programa TECNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL Fichas 2917336 Y 3168617

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 08 de octubre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	08/10/2025 16:40:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
08/10/2025 5:04:56 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.