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** | **06127-618018** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JUAN CAMILO DIAZ CORREA | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.115.088.662 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jcdiazc@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 24108923452 |
| **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:** | 7434464/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **15325** | **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 | $ 1.167.013 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.766.524** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.916.824** | **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** | | ---------- | **9493887455** |
| **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 | $ 1.306.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.826.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.916.824,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.766.524,00 | |
| 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 | 17.300,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 28.833,00 | 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** | **$4.553.378,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTE DE PAGO

SE ANEXA INFORME CONTRACTUAL CON ANEXO DE 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

**JUAN CAMILO DIAZ CORREA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**EDISON STEVE RODRIGUEZ FORERO**
**INSTRUCTOR G04**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1115088662 | | DIAZ CORREA JUAN CAMILO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 4 bis sur 15b-19 | GUADALAJARA DE BUGA-VALLE | 2389842 | 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 | 1899643716 | 9493887455 | I | 2025/11/18 | 2025/11/04 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $543,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,839,805** | **$294,400** | | | **$1,839,805** | **$230,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,839,805** | | **$19,300** | | **$0** | **$0** | | **$543,700** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,839,805** | **$294,400** | | | **$1,839,805** | **$230,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,839,805** | | **$19,300** | | **$0** | **$0** | | **$543,700** |
| Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,839,805** | **$294,400** | | | **$1,839,805** | **$230,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,839,805** | | **$19,300** | | **$0** | **$0** | | **$543,700** |
| 1 | CC | 1115088662 DIAZ JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,839,805 | $294,400 | EPS010 | 30 | $1,839,805 | $230,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,839,805 | 1.044% | $19,300 | 0 | $0 | $0 | No | $543,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,839,805 | $294,400 | | | $1,839,805 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,805 | | $19,300 | | $0 | $0 | | $543,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1115088662 | | DIAZ CORREA JUAN CAMILO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 4 bis sur 15b-19 | GUADALAJARA DE BUGA-VALLE | 2389842 | 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 | 1899643716 | 9493887455 | I | 2025/11/18 | 2025/11/04 | BANCO CAJA SOCIAL | 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 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 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** |

Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 3.198
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 19
Compras 8
Social 104
Notificaciones 3.695
Foros
Promociones 3.503
Más
Etiquetas
Notes
Cambiar a plan su...
1 de 4.914

**¡Hola, Juan Camilo Diaz Correa!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**



**Valor:** $ 543.700

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493887455

**Fecha de la transacción:** 03/11/2025

**CUS:** 1899643716

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten encuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Guadalajara de Buga, 03 de noviembre de 2025

**PRESENTADO A**: Ludwig Mauricio Rojas Delgado

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 204725 | 20 de octubre 2025 | 28 de octubre 2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>Buga_ Cali_ La Unión_ Buga | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br><br>Valle/ Centro Agropecuario de Buga | **OTRA : ( ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir FPI a los aprendices en el programa Ejecución de Programas Deportivos en las fichas 3168538 y 2944253 en la I.E Eustaquio Palacios y Argemiro Escobar.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Día 1: 21/10/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga – La Unión
Medio de transporte: terrestre
Hora de Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 5:00 pm
Actividades que se ejecutaron: – Impartir FPI en la ficha 2944253
Programa: Ejecución de Programas Deportivos
Institución Educativa: Argemiro escobar
Competencia: Entrenar deportistas según estándar técnico táctico.
Resultados de Aprendizaje: Implementar mecanismos de control y seguimiento según orientaciones del entrenador y hallazgos del programa deportivo
Desplazamientos ruta de regreso: La Unión – Buga

Día 2: 24/10/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga - Cali
Medio de transporte: terrestre
Hora de Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 5:00 pm
Actividades que se ejecutaron: – Impartir FPI en la ficha 3168538
Programa: Ejecución de Programas Deportivos
Institución Educativa: Eustaquio Palacios
Competencia: Entrenar deportistas según estándar técnico táctico.
Resultados de Aprendizaje: Organizar la logística requerida en la ejecución del plan de entrenamiento según disciplina y características deportivas.
Desplazamientos ruta de regreso: Cali – Buga

Día 3: 27/10/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga - Cali
Medio de transporte: terrestre
Hora de Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 5:00 pm
Actividades que se ejecutaron: – Impartir FPI en la ficha 3168538

Programa: Ejecución de Programas Deportivos
Institución Educativa: Eustaquio Palacios
Competencia: Entrenar deportistas según estándar técnico táctico.
Resultados de Aprendizaje: Organizar la logística requerida en la ejecución del plan de entrenamiento según disciplina y características deportivas.
Desplazamientos ruta de regreso: Cali – Buga

Día 4: 28/10/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga – La Unión
Medio de transporte: terrestre
Hora de Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 5:00 pm
Actividades que se ejecutaron: – Impartir FPI en la ficha 2944253
Programa: Ejecución de Programas Deportivos
Institución Educativa: Argemiro escobar
Competencia: Entrenar deportistas según estándar técnico táctico.
Resultados de Aprendizaje: Implementar mecanismos de control y seguimiento según orientaciones del entrenador y hallazgos del programa deportivo
Desplazamientos ruta de regreso: La Unión – Buga

**RESULTADOS:**

Implementa mecanismos de control y seguimiento según orientaciones del entrenador y hallazgos del programa deportivo

Organiza la logística requerida en la ejecución del plan de entrenamiento según disciplina y características deportivas.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Registro Fotográfico IE Eustaquio Palacios_ Listado de Asistencia
2. Registro Fotográfico IE Argemiro escobar_ Listado de Asistencia

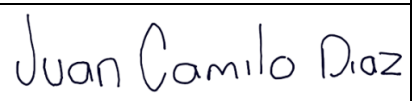
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Implementar mecanismos de control y seguimiento según orientaciones del entrenador y hallazgos del programa deportivo | Juan Camilo Díaz | 04 y 10 de noviembre |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se concluye que los aprendices de las fichas 3168538 y 2944253 realizaron las actividades propuestas en el ambiente de formación como evidencia de conocimiento y desempeños de la fase de planeación y evaluación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|
| **Juan Camilo Díaz** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | **Edison Steve Rodríguez Forero** |  |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**21/10/2025 IE ARGEMIRO ESCOBAR FICHA 2944253**



# REGISTRO DE ASISTENCIA

## 21/10/2025 IE ARGEMIRO ESCOBAR FICHA 2944253



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

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2944253

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Lopez | 1115.575.8[illegible] | | | | J.e Argemiro | cristian.davidlopez[illegible] | 321 [illegible]4009 | | López Cristian |
| 2 | Angie Lorena González Valencia | 1116149581 | | | | I.E Argemiro | angielorena1a[illegible] | 3[illegible] | | Angie González |
| 3 | Dusty quintero Diaz | 1122620475 | | | | I.E Argemiro | dustyquinterodiaz@gmail.com | 3122696257 | | Dusty quintero |
| 4 | Emanuel González | 1112674444 | | | | I.E.A.E.C | manuelgo647@gmail.com | 3138948697 | | Emanuel González |
| 5 | Luis Arley R | 1112620744 | | | | I.E.A.E.C | luisr72006@gmail.com | 3187295[illegible] | | Luis |
| 6 | Karen Rascos | 1116488992 | | | | I.E.A.E.C | karenrascos@gmail.com | 3103016695 | | Karen R. |
| 7 | Laura Vanessa G | 1113884863 | | | | I.E.A.E.C | lauravanessagalvis2023@gmail.com | 3113918909 | | Vanessa |
| 8 | María José Arias | 1116933176 | | | | I.E.A.E.C | majoarias008@gmail.com | 3145123499 | | Majo Arias |
| 9 | octavio santana | 1137820174 | | | | I.E.A.E.C | | 3049061798 | | [illegible] |
| 10 | oscar manuel mendoza muñoz | 1112748431 | | | | I.E.A.E.C | [illegible]@gmail.com | 317[illegible] | | oscar mendoza |
| 11 | Judis Estefanía Salinas Londoño | 1.776.131.246 | | | | I.E.A.E.C | estefaniasalinaslondono0915@gmail.com | 3135291094 | | Estefanía Londoño |
| 12 | Jenny Alexandra Gamez Lopez | 1112623004 | | | | I.E.A.E.C | gamezlopezjenny[illegible] | 3163931374 | | Jenny Gámez |
| 13 | Mariana Martinez López | 1141154377 | | | | I.E.A.E.C | marimar1678@gmail.com | 3217197308 | | Mariana Martinez |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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

CS Escaneado con CamScanner

**TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO DE ACUERDO A LA TABLA**

**21/10/2025 IE ARGEMIRO ESCOBAR FICHA 2944253**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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 - LA UNIÓN

NOMBRE: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63205

| COMPAÑIA ASEGURADORA | POLIZA No. | VALOR PASAJE |
|---|---|---|
| EQUIDAD | AA 017188 | $ 25.000 |

| PLACA No. | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| SQF304 | 21-10-25 | 10:00am |

| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |
|---|---|---|
| | 13 | 2 |

Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMIMOS: Cel. 315 213 0288 Buga



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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: LA UNION - BUGA

NOMBRE: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63207

| COMPAÑIA ASEGURADORA | POLIZA No. | VALOR PASAJE |
|---|---|---|
| EQUIDAD | AA 017188 | $ 25.000 |

| PLACA No. | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| ZDA809 | 21-10-25 | 6:00pm |

| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |
|---|---|---|
| | 27 | 9 |

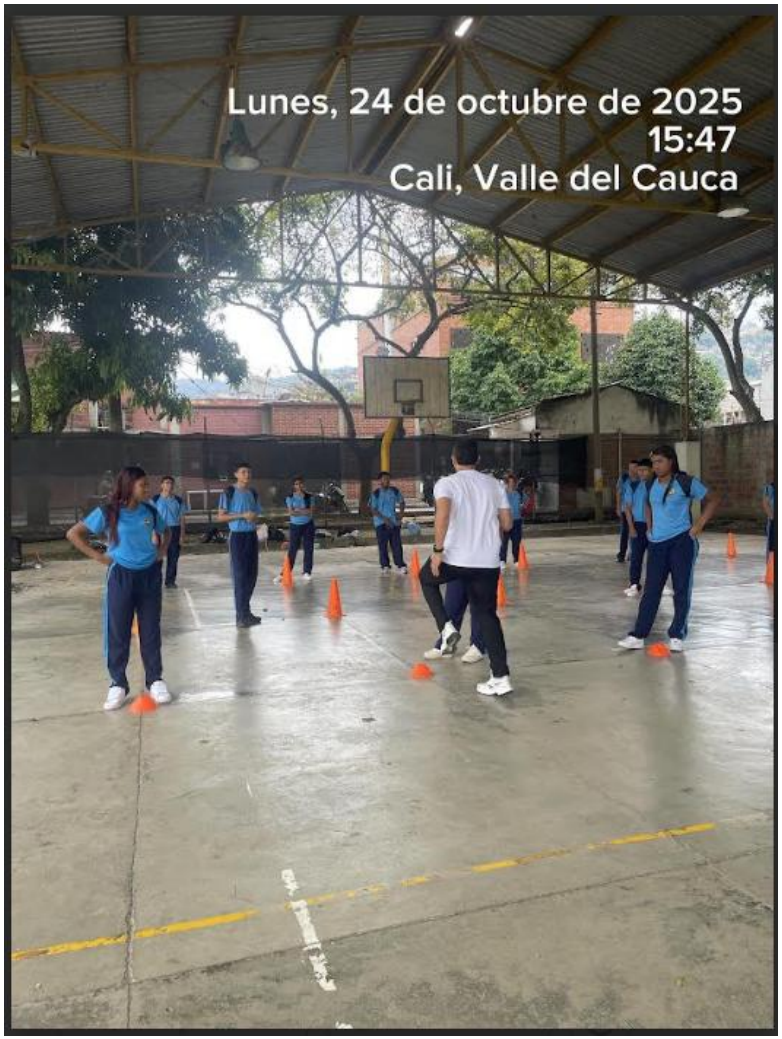
Coopetrans TULUÁ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMIMOS: Cel. 315 213 0288 Buga

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**24/10/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538**



# REGISTRO DE ASISTENCIA

## 24/10/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538



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

OBJETIVO (S) Impartir formacion Profesional Integral en la ficha 3168538

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Darlin Soarza | 1107057425 | | | | Eustaquio | Lisbethosorio847@gmail.com | 3188615713 | | Darlin S. |
| 2 | Angela Pinzón | 1104438513 | | | | Eustaquio | angelallegos417@gmail.com | 3164935273 | | Angela |
| 3 | Jaider Ocampo | 7712009837 | | | | Eustaquio | Jaiderocampo7@gmail.com | 3173403692 | | Jaider |
| 4 | Marcela Alos | 1112016118 | | | | Eustaquio | marivasquez06@gmail.com | 3135866945 | | Mari Vasquez |
| 5 | Alexander Alvarez | 1109440471 | | | | Eustaquio | Jeffreyalexander-ada@gmail.com | 3184694829 | | Alexander |
| 6 | Natalia Muñoz | 1114482309 | | | | Eustaquio | Nataliamunoz0@gmail.com | 3167333850 | | Natalia |
| 7 | Karen camila | 1060496184 | | | | Eustaquio | Karenmaz1441@gmail.com | 3160388285 | | |
| 8 | Andy García R. | 1103376481 | | | | Eustaquio | andy.g.r424@gmail.com | 3126755550 | | Andy |
| 9 | Dilan Gómez | 1059910309 | | | | Eustaquio | dilangomez660111@gmail.com | 3127115015 | | |
| 10 | Nasly Castro | 1708567466 | | | | Eustaquio | Castroeustaquio2M@gmail.com | 3205863499 | | |
| 11 | Marlon Alcalde | 1038494183 | | | | Eustaquio | Marlonfix965@gmail.com | 3216776376 | | |
| 12 | Cristal Jerez | 5265367 | | | | Eustaquio | cristaljerez@gmail.com | | | Cristal |
| 13 | Yancarlos chacon | 1109778737 | | | | Eustaquio | Chacofachanlos@gmail.com | 3103556854 | | |
| 14 | Esteban Medina | 1104124830 | | | | Eustaquio | Medinaarrietesteban2@gmail.com | 3162388800 | | Esteban M |
| 15 | Yhonier ospina | 1104808440 | | | | Eustaquio | yhonierospina2409@gmail.com | 3128914285 | | Yhonier |

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.

Escaneado con CamScanner

GTH-F-085 V02

**TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO DE ACUERDO A LA TABLA**

**24/10/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538**



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: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63212

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

| PLACA No. | FECHA | HORA | |
|---|---|---|---|
| SQH 309 | 24-10-25 | 10:00am | Coopetrans TULUA |
| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO 25 | SILLA No. 9 | 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: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63218

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

| PLACA No. | FECHA | HORA | |
|---|---|---|---|
| ZOM 809 | 24-10-25 | 6:00am | Coopetrans TULUA |
| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO 37 | SILLA No. 8 | VIGILADO SUPERTRANSPORTE |

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMAMOS: Cel. 315 213 0288 Buga

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**27/10/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538**



# REGISTRO DE ASISTENCIA

## 27/10/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación Profesional Integral en la ficha 3168538

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Darlin Suaza | 1107057426 | | | | Eustaquio | lisbethosorio8478@gmail.com | 3188615713 | | Darlin S. |
| 2 | Angela Pinzón | 1104548573 | | | | Eustaquio | angelavillegas417@gmail.com | 3164935286 | | Angela |
| 3 | Nasly Cristina | 1108567166 | | | | Eustaquio | castroperdomonasly@gmail.com | 3155835574 | | |
| 4 | Alexander Alvarez | 1104119171 | | | | Eustaquio | jeffreralexander6.a@gmail.com | 3164044829 | | |
| 5 | Katherin Sarayas | 1108567426 | | | | Eustaquio | katherinsarayas20@gmail.com | 3206847197 | | Katherin S |
| 6 | Maricela Alos | 1112046418 | | | | Eustaquio | mariiiasaez2016@gmail.com. | 3144251616 | | Maricela Alos |
| 7 | Ivanna Angulo | 1112048531 | | | | Eustaquio | ivannahuitaba10@gmail.com | 3238476852 | | Ivanna A. |
| 8 | Juan Castañeda | 1104829880 | | | | Eustaquio | e.eus.juan.castaneda@cali.edu.co | 3154769370 | | Juan Sebastian |
| 9 | Juan David | 1112243403 | | | | Eustaquio | e.eus.juan.cristo@gmail.com | 3116530102 | | |
| 10 | Chari Reyes | 1108567474 | | | | Eustaquio | e.eus.chari.reyes@cali.edu.co | | | Chari |
| 11 | Samuel Quiñonez | 1144566245 | | | | Eustaquio | e.eus.samuel.quinonez@cali.edu.co | 3206868262 | | |
| 12 | Natalia Muñoz | 1114482309 | | | | Eustaquio | ilay valeri valdez@gmail.com | 3116733380 | | Natalia |
| 13 | cristal Jerez | 5265367 | | | | Eustaquio | cristal jerez 2526@gmail.com | | | Cristal |
| 14 | Jose yurcubel | 1108177737 | | | | Eustaquio | Jchavestubo1008@gmail.com | 3103550630 | | |
| 15 | Esteban Medina | 1094219930 | | | | Eustaquio | medinaniezesta banalley337@gmail | 3162588990 | | Esteban M. |

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.

Escaneado con CamScanner

GTH-F-085 V.02

**TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO DE ACUERDO A LA TABLA**

**27/10/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63225

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

PLACA No.: SQF304
FECHA: 27-10-25
HORA: 10:00 am

EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO: 19
SILLA No.: 2

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRESMICOS Cel. 315 213 6288 Buga



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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: Juan L. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63227

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

PLACA No.: ZOA609
FECHA: 27-10-25
HORA: 6:00 Pm

EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO: 42
SILLA No.: 4

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRESMICOS Cel. 315 213 6288 Buga

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**28/10/2025 IE ARGEMIRO ESCOBAR FICHA 2944253**



# REGISTRO DE ASISTENCIA

## 28/10/2025 IE ARGEMIRO ESCOBAR FICHA 2944253



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

OBJETIVO (S) Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2944253

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jenny Alejandra Gómez López | 1112623007 | | | | Argemiro Escobar | gomezlopezjenny alejandra@gmail.com | 3163932394 | | Jenny Gómez |
| 2 | Emanuel González | 1112624444 | | | | I.E.A.E.C | manuelprofe@gmail.com | 3138948692 | | Emanuel González |
| 3 | Dusty Quintero Diaz | 1112620475 | | | | Argemino Escobar | dustyquinteroloco69@gmail.com | 3122696257 | | dusty quintero |
| 4 | Oscar manuel mendoza mora | 1112799431 | | | | I.E.A.E.C | lemyn464@gmail.com | 3179125617 | | oscar mendoza |
| 5 | Antonio alejandro [illegible] | 1113787014 | | | | I.E.A.E.C | | 3044061792 | | antonio garcia |
| 6 | Laura Vanessa Galvis | 1113784863 | | | | I.E.A.E.C | laura.vanessa.galvis2021@gmail.com | 3113918900 | | vanessa G. |
| 7 | Gabriela Parra Escobar | 1089604910 | | | | I.E.A.E.C | Gabrielaparra@gmail.com | 3135704108 | | Gabriela Parra E |
| 8 | Cristian López | 1115.5[illegible]874 | | | | I.E.A.E.C | | 3217414064 | | López cristian |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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

Escaneado con CamScanner

**TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO DE ACUERDO A LA TABLA**

**28/10/2025 IE ARGEMIRO ESCOBAR FICHA 2944253**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #1W - 176 Vía Tuluá Ríofrío
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 - LA UNION

NOMBRE: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63230

| COMPAÑIA ASEGURADORA | POLIZA No. | VALOR PASAJE |
|---|---|---|
| EQUIDAD | AA 017188 | $ 25.000 |

| PLACA No. | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| SQB304 | 28-10-25 | 10:00 am |

| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |
|---|---|---|
| | 19 | 1 |

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMIMOS: 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 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: LA UNION - BUGA

NOMBRE: Juan C. Diaz
C.C/NIT 1.115.088.662

Nº 63232

| COMPAÑIA ASEGURADORA | POLIZA No. | VALOR PASAJE |
|---|---|---|
| EQUIDAD | AA 017188 | $ 25000 |

| PLACA No. | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| ZDA809 | 28-10-25 | 6:00pm |

| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |
|---|---|---|
| | 29 | 5 |

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMIMOS: 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.** | 204725 | **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 17:07:28 -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 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JUAN CAMILO DIAZ CORREA | CC: 1115088662 | CONTRATISTA-Instructor Articulación | Autorizada | 2025-10-20 | 2025-10-20 | VALLE / BUGA | VALLE / CALI | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.599.511,00 | 274.374,00 | 548.748,00 | 376.384,00 | 925.132,00 | VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa Ejecucion de Programas Deportivos fichas 3168538, 2944253 en la I.E Eustaquio Palacios, Argemiro Escobar |
| | | | | 2025-10-21 | 2025-10-21 | VALLE / BUGA | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-10-27 | 2025-10-27 | VALLE / BUGA | VALLE / CALI | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-10-28 | 2025-10-28 | VALLE / BUGA | VALLE / LA UNION | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **548.748,00** | **376.384,00** | **925.132,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa Ejecucion de Programas Deportivos fichas 3168538, 2944253 en la I.E Eustaquio Palacios, Argemiro Escobar |

| 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 5:07:38 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**
Guadalajara de Buga, 18 de noviembre de 2025

**PRESENTADO A**: Ludwig Mauricio Rojas Delgado

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 225725 | 10 de noviembre 2025 | 10 de noviembre 2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>Buga_ Cali_ Buga | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br><br>Valle/ Centro Agropecuario de Buga | **OTRA : ( ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir FPI a los aprendices en el programa Ejecución de Programas Deportivos en la ficha 3168538 en la I.E Eustaquio Palacios.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Día 1: 10/11/2025
Desplazamientos ruta de ida: Buga - Cali
Medio de transporte: terrestre
Hora de Inicio: 1:00 pm
Hora Fin: 5:00 pm
Actividades que se ejecutaron: – Impartir FPI en la ficha 3168538
Programa: Ejecución de Programas Deportivos
Institución Educativa: Eustaquio Palacios
Competencia: Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente
Resultados de Aprendizaje: Asegurar el escenario de emergencia y/o urgencia teniendo en cuenta situación, recursos disponibles y protocolos establecidos
Desplazamientos ruta de regreso: Cali – Buga

**RESULTADOS:**

Implementa mecanismos de control y seguimiento según orientaciones del entrenador y hallazgos del programa deportivo

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Registro Fotográfico IE Eustaquio Palacios_ Listado de Asistencia
2. Registro Fotográfico IE Argemiro escobar_ Listado de Asistencia

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Implementar mecanismos de control y seguimiento según orientaciones del entrenador y hallazgos del programa deportivo | Juan Camilo Díaz | 24 de noviembre |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se concluye que los aprendices de la ficha 3168538 realizaron las actividades propuestas en el ambiente de formación como evidencia de conocimiento y desempeños de la fase de planeación.

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | **FIRMA** |
| **Juan Camilo Díaz** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico | **Edison Steve Rodríguez Forero** |  |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**10/11/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538**



# REGISTRO DE ASISTENCIA

## 10/11/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formación Profesional integral a la ficha 3168538

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dana Gómez | 1108649548 | | | | Eustapa | danaalex84@gmail.com | 3164921193 | | dana gómez |
| 2 | Linda Valero | 1093794209 | | | | Eustapio | e.cus.lindavalero@cali.edu.co | 3023141682 | | Linda Valero |
| 3 | Landon Camilo | 1108648440 | | | | Eustaquio | e.cus.landon.camilo@cali.edu.co | 3008498036 | | Landon - C |
| 4 | Sofia Prado | 1111483345 | | | | Eustaquio | e.cu.sofia.prado@cali.edu.co | 3104297488 | | Sofia.p |
| 5 | [illegible] | 1153580 | | | | Eustaquio | [illegible] | 3116[illegible] | | [illegible] |
| 6 | Dilan Gómez | 1059910308 | | | | Eustaquio | dilangomez[illegible] | 3127115935 | | |
| 7 | Kara Cala | 1060296481 | | | | Eustaquio | | 3[illegible] | | |
| 8 | Valentina Correa | 1150687300 | | | | Eustaquio | valentinacorrea[illegible] | 3[illegible] | | Valen |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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.

Escaneado con CamScanner

GOR-F-085 V02

**TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO DE ACUERDO A LA TABLA**

**10/11/2025 IE EUSTAQUIO PALACIOS FICHA 3168538**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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: JUAN C DIAZ. Nº 63265
C.C/NIT 1.115.088662

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

| PLACA No. | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| UXF134 | 10-11-25 | 10:00am |

| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |
|---|---|---|
| | 19 | 7 |

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMIMOS: Cel. 315 213 0288 Buga



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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: JUAN C. DIAZ. Nº 63267
C.C/NIT 1.115.088.662

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

| PLACA No. | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| WLX762 | 10-11-25 | 6:00pm |

| EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No. |
|---|---|---|
| | 36 | 9 |

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMIMOS: 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, 5 de noviembre de 2025 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 225725 | **Fecha Solicitud** | 2025-11-04 | **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.** | 2025-11-05 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JUAN CAMILO DIAZ CORREA | CC: 1115088662 | CONTRATISTA-Instructor Articulación | Autorizada | 2025-11-10 | 2025-11-10 | VALLE / BUGA | VALLE / CALI | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.599.511,00 | 313.570,00 | 156.785,00 | 85.096,00 | 241.881,00 | VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa Ejecucion de Programas Deportivos 3168538 en la I.E Eustaquio Palacios |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **156.785,00** | **85.096,00** | **241.881,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa Ejecucion de Programas Deportivos 3168538 en la I.E Eustaquio Palacios

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 14701974 | Nombre: | LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 2025/11/05 14:53:15 -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, 5 de noviembre de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO | Fecha Verificación: | 05/11/2025 6:17:09 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
5/11/2025 2:53:39 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.