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	**49800-013955**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MEY KWANG CHIA LONDOÑO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	29.683.024	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mkchia@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	057001627016797 2
IP/Nº de contacto:	3002621815	**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:	7892958/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**121025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION, EN PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE FORMACIÓN, ASÍ COMO EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025 Al 25/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.366.096
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 30.050.138
Valor Bruto Pago:	**$ 3.832.926,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.533.170

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.832.926	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 408.727	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.241.653**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.841.453**	**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		----------	**7988716094**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.533.170	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 191.700	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 245.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 16.100	$ 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%	$ 26.227.473	$ 947.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.567.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.841.453,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.241.653,00	
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	12.725,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	21.208,00	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	**$3.798.993,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe mensual del mes de noviembre

Se realizó Pago de seguridad salud, pension y ARL del mes de agosto con Planilla No.7988716094 correspondiente al mes de octubre.

Se realizó Pago de seguridad salud, pension y ARL del mes de agosto con Planilla No.7992711773 correspondiente al mes de noviembre.

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

MEY KWANG CHIA 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,

OLGA BEATRIZ LADINO SOTO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

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

25/11/25 00:51:10 USUARIO: SIC - C.C. 29683024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29683024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEY KWANG CHIA LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 43 B # 2-39	TELÉFONO:	6147758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988716094**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1885743808

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 19.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 543.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 543.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29683024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEY KWANG CHIA LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 43 B # 2-39	TELÉFONO:	6147758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7988716094**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1885743808	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 29683024	CHIA LONDOÑO MEY KWANG	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.805				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.839.805	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.839.805	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.805	29683024	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29683024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEY KWANG CHIA LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 43 B # 2-39	TELÉFONO:	6147758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992711773**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1942308581

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 245.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 245.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 191.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 16.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 453.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 453.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29683024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEY KWANG CHIA LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 43 B # 2-39	TELÉFONO:	6147758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992711773**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1942308581

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.400	$ 0	$ 245.400
SUBTOTALES:										**$ 245.400**	**$ 0**	**$ 245.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 191.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.700	$ 0	$ 0	$ 191.700
SUBTOTALES:													**$ 191.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 191.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.100	$ 16.100	$ 0	$ 0	$ 16.100
SUBTOTALES:									**$ 16.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 29683024	CHIA LONDOÑO MEY KWANG	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.805				NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.533.200	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.533.200	$ 191.700	$ 0	$ 191.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.533.200	29683024	$ 16.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 453.200

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 20 de noviembre del 2025

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas

ORDEN DE VIAJE No: 236625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12 de noviembre del 2025	13 de noviembre del 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga - Palmira - Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: CAMPESENA - Brindar acompañamiento y FPI en el programa técnico en cocina en las fichas: 3287037.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 3287037 del programa técnico en cocina.

RESULTADOS:

1. Se realiza el acompañamiento y FPI en el programa de formación Técnico en cocina en la ficha 3287037.
Competencia: Preparar alimentos de acuerdo con la orden de producción y procedimiento técnico.
Fecha: 12 de noviembre 2025

2. Se realiza el acompañamiento y FPI en el programa de formación Técnico en cocina en la ficha 3287037.
Competencia: Preparar alimentos de acuerdo con la orden de producción y procedimiento técnico.
Fecha: 13 de noviembre 2025

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

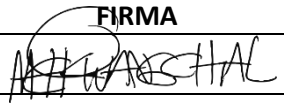
1. Registro Fotográfico y asistencia ficha: 3287037, el 12 de noviembre 2025.
2. Registro Fotográfico y asistencia ficha: 3287037, el 13 de noviembre 2025.
3. Anexo de RPC y CA

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

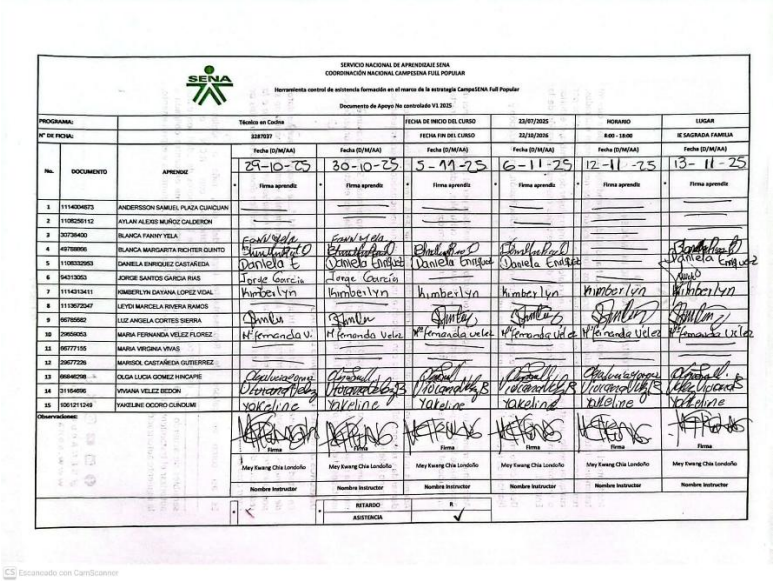
1. Se realiza el acompañamiento a la Ficha 3287037 según programación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Mey Kwang Chia Londoño		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Olga Beatriz Ladino Soto	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA y ASISTENCIA

1. Se realiza el acompañamiento y FPI en el programa de formación Técnico en cocina en la ficha 3287037.
   Competencia: Preparar alimentos de acuerdo con la orden de producción y procedimiento técnico.
   Fecha: 12 de noviembre 2025

LISTADOS DE ASISTENCIA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR
Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular
Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:	Técnico en Cocina	FECHA DE INICIO DEL CURSO	22/07/2025	HORARIO	LUGAR
N° DE FICHA:	3287037	FECHA FIN DEL CURSO	22/10/2026	8:00 - 18:00	IE SAGRADA FAMILIA

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			29-10-25	30-10-25	5-11-25	6-11-25	12-11-25	13-11-25
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	1114004873	ANDERSSON SAMUEL PLAZA CUACUAN						
2	1105255112	AYLAN ALEXIS MUÑOZ CALDERON						
3	30736400	BLANCA FANNY YELA						
4	49758956	BLANCA MARGARITA RICHTER CUINTO						
5	1105332953	DANIELA ENRIQUEZ CASTAÑEDA						
6	94313053	JORGE SANTOS GARCIA RIAS						
7	1114313411	KIMBERLYN DAYANA LOPEZ VIDAL						
8	1113672547	LEYDI MARCELA RIVERA RAMOS						
9	65785582	LUZ ANGELA CORTES SIERRA						
10	29656053	MARIA FERNANDA VELEZ FLOREZ						
11	66777155	MARIA VIRGINIA VIVAS						
12	29677226	MARISOL CASTAÑEDA GUTIERREZ						
13	66846258	OLGA LUCIA GOMEZ HINCAPIE						
14	31154856	VIVIANA VELEZ BEDOYA						
15	1061211249	YAKELINE OCORO CUNDUMI						

Observaciones:

	Mey Kwang Chia Londoño	Mey Kwang Chia Londoño	Mey Kwang Chia Londoño	Mey Kwang Chia Londoño	Mey Kwang Chia Londoño	Mey Kwang Chia Londoño
	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor
NITARDO						
ASISTENCIA						

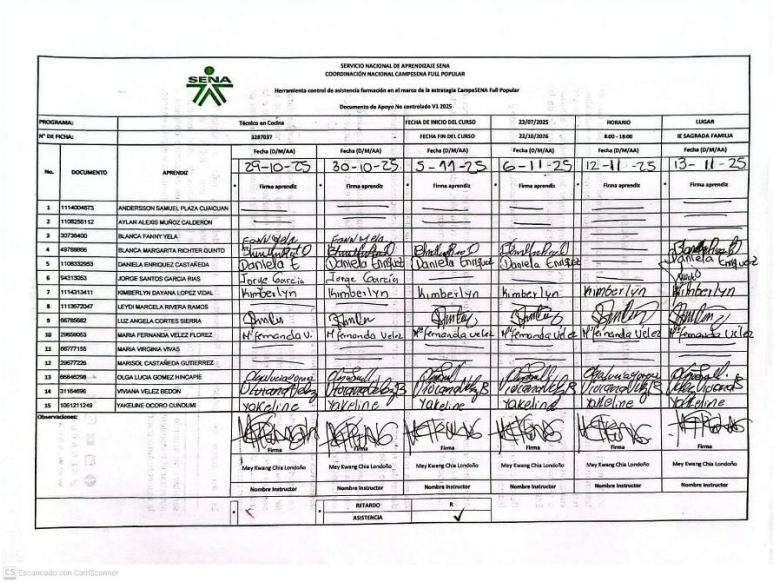
Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO



2. Se realiza el acompañamiento y FPI en el programa de formación Técnico en cocina en la ficha 3287037.
Competencia: Preparar alimentos de acuerdo con la orden de producción y procedimiento técnico.
Fecha: 13 de noviembre 2025

LISTADOS DE ASISTENCIA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESINA FULL POPULAR
Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular
Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:	Técnico en Cocina	FECHA DE INICIO DEL CURSO	22/07/2025	HORARIO	LUGAR
Nº DE FICHA:	3287037	FECHA FIN DEL CURSO	22/10/2026	8:00 - 18:00	IE SAGRADA FAMILIA

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			29-10-25	30-10-25	5-11-25	6-11-25	12-11-25	13-11-25
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	1114004873	ANDERSSON SAMUEL PLAZA CUACUAN						
2	1108256112	AYLAN ALEXIS MUÑOZ CALDERON						
3	30736400	BLANCA FANNY YELA						
4	49788906	BLANCA MARGARITA RICHTER QUINTO						
5	1108332563	DANIELA ENRIQUEZ CASTAÑEDA						
6	94313053	JORGE SANTOS GARCIA RIAS						
7	1114313411	KIMBERLYN DAYANA LOPEZ VIDAL						
8	1113673347	LEYDI MARCELA RIVERA RAMOS						
9	66786682	LUZ ANGELA CORTES SIERRA						
10	29656003	MARIA FERNANDA VÉLEZ FLOREZ						
11	66777155	MARIA VIRGINIA VIVAS						
12	29677226	MARISOL CASTAÑEDA GUTIERREZ						
13	66840258	OLGA LUCIA GOMEZ HINCAPIE						
14	31154956	VIVIANA VELEZ BEDOYA						
15	1061211249	YARELINE OCORO CUNDUMI						
Observaciones			Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
			May Kwang Chia Londoño	May Kwang Chia Londoño	May Kwang Chia Londoño	May Kwang Chia Londoño	May Kwang Chia Londoño	May Kwang Chia Londoño
			Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor
			RETARDO	R				
			ASISTENCIA	✓				

REGISTRO FOTOGRÁFICO



TIQUETES DE VIAJE



TRANSPORTES LÍNEAS DEL VALLE S.A.S
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO
CENTRAL DE TRANSPORTES Tel. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ- VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Buga - Palmira | VALOR PASAJE $ 9.000

NOMBRE PASAJERO: May Kwang

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 12/11/2025 | Nº 85605 | HORA: 11:00 Am

No. INTERNO 130

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☒ | SILLA No. 12 | Buga - Palmira

TRANSPORTES LÍNEAS DEL VALLE S.A.S
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO
CENTRAL DE TRANSPORTES Tel. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ- VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Palmira - Buga | VALOR PASAJE $ 9.000 =

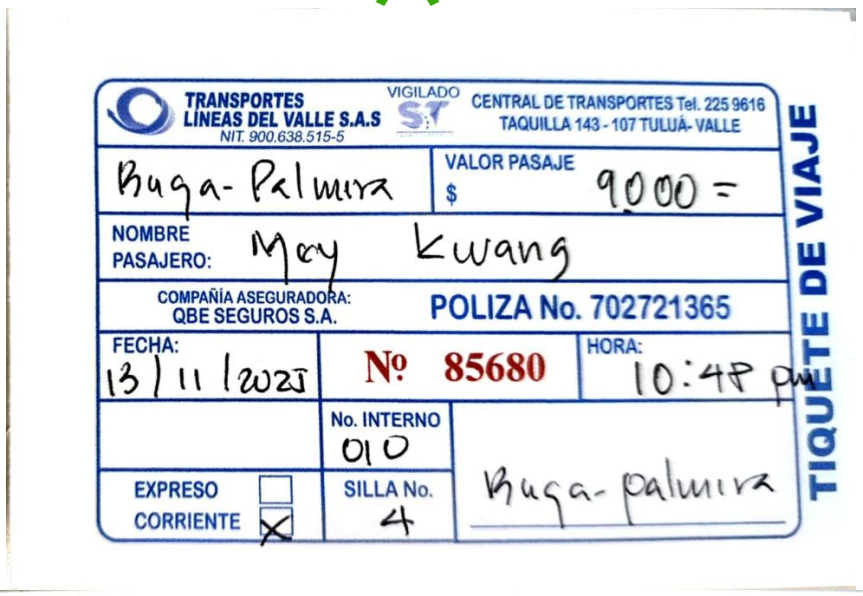
NOMBRE PASAJERO: May Kwang

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 12/11/2025 | Nº 85645 | HORA: 6:00 Pm

No. INTERNO 011

EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No. 3 | Palmira - Buga



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES Tel. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ- VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Buga- Palmira | VALOR PASAJE $ 9000 =

NOMBRE PASAJERO: May Kwang

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 13 | 11 | 2025 | Nº 85680 | HORA: 10:48 pm

No. INTERNO 010

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☒

SILLA No. 4

Buga- palmira



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES Tel. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ- VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Palmira. Buga | VALOR PASAJE $ 9000 =

NOMBRE PASAJERO: May Kwang

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365

FECHA: 13 | 11 | 2025 | Nº 85671 | HORA: 5:30 Pm

No. INTERNO 190

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No. 6

Palmira - 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:	martes, 11 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	236625	**Fecha Solicitud**	2025-11-11	**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.**	2025-11-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ECONOMIA CAMPESINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2525	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
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
MEY KWANG CHIA LONDOÑO	CC: 29683024	CONTRATISTA-Instructor Economía Campesina	Autorizada	2025-11-12	2025-11-12	VALLE / BUGA	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	266.535,00	266.535,00	142.192,00	408.727,00	VIATICOS FORMACION CAMPESENA titulada en las fichas 3287037.
				2025-11-13	2025-11-13	VALLE / BUGA	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**142.192,00**	**408.727,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION CAMPESENA titulada en las fichas 3287037.

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: 2025/11/11 09:53:58 -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:	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:	martes, 11 de noviembre de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	11/11/2025 9:37:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
11/11/2025 9:54:15 a. m.

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

		Versión: 05
		Código: GTH-F-090

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

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

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**23/09/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MEY KWANG CHIA LONDOÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29683024**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7892958**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestionen planeación y ejecución de formación, así como evaluación de resultados de aprendizaje definidos en diseños curriculares asignados, para desarrollo de habilidades y competencias técnicas de población de trabajadores de la economía popular, aportando al fortalecimiento de economía popular en concordancia con lineamientos establecidos por DSNFT y CoordinacionNacionaldeAtencionIntegral,DiferencialeIncluyentealaEconomiapopular-CampeSENA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Ludwig Mauricio Rojas Delgado				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Olga Beatriz Ladino Soto				**CARGO**	Coordinadora de Académica		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Buga -Palmira - 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:**	Smurfit		**CONTACTO**	3002621815
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	11	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	11	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	CAMPESENA-Brindar acompañamiento y FPI en los programas de formación titulada en las fichas: 3287037.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	
3	

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**12**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Buga - Palmira**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
	HORA INICIO : 8:00 AM	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar:** Impartir formación profesional integral estrategia CAMPESENA en el ténico en cocina con ficha 3287037. **Programa:** Técnico en cocina **Ficha:** 3287037 **Institución Educativa y/o población (Si Aplica):** Campesena **Competencia:** Preparar alimentos de acuerdo con la orden de producción y procedimiento técnico. **Resultados de Aprendizaje:** 2. Elaborar productos de cocina de acuerdo con tecnica, receta estandar, orden de produccion y normatividad sanitaria.		
	HORA FIN: 6:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Palmira - Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**13**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Buga - Palmira**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
	HORA INICIO : 8:00 AM	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar:** Impartir formación profesional integral estrategia CAMPESENA en el ténico en cocina con ficha 3287037. **Programa:** Técnico en cocina **Ficha:** 3287037 **Institución Educativa y/o población (Si Aplica):** Campesena **Competencia:** Preparar alimentos de acuerdo con la orden de producción y procedimiento técnico. **Resultados de Aprendizaje:** 2. Elaborar productos de cocina de acuerdo con tecnica, receta estandar, orden de produccion y normatividad sanitaria.		
	HORA FIN: 6:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Palmira - Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:
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: ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO Firmado digitalmente por ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO Fecha: 2025.10.01 16:24:46 -5'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**	**Nombres y Apellidos:** **OLGA BEATRIZ LADINO SOTO**	
Cargo: **Subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinadora de Académica**	**Nombres y Apellidos:** **MEY KWANG CHIA LONDOÑO**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcolpa	JORGE LUIS COLPA PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-11-3:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2525 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	454225	**Fecha Registro:**	2025-11-11	**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:	408.727,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	408.727,00	**Saldo x Obligar:**	408.727,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	29683024	**Razón Social:**	MEY KWANG CHIA LONDOÑO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0570016270167972	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14701974	**Nombre:**	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**236625**	**Número:**	OV NO. 236625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	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		408.727,00	0,00		
					Total:	408.727,00	0,00	408.727,00	408.727,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV NO. 236625 dia 12 13 de Noviembre del 2025 a Palmira, CAMPESENA titulada en las fichas 3287037.

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	2025-11-11	408.727,00	408.727,00	NINGUNO

Herberth Hernando García Tamayo
Coordinador Administrativo CAB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)