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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**07571-961423**

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	**01/12/2025**	**Al**	**19/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.913.023
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.060
Valor Bruto Pago:			**$ 2.913.023,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 241.881	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.154.904**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.108.314**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9495402844**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 94.900	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 11.900	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 15.200	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 1.000	$ 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		$ 315.490	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 703.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.742.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.108.314,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.154.904,00	
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	9.465,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	15.775,00	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	**$2.887.783,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de seguridad social y soportes de pago, meses de noviembre No. 9495402844 y diciembre No. 9496106147 de 2025

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)

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

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)																					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$543,700
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		$543,700
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		$543,700
1	CC	66962958	ARAQUE CLAUDIA																	23020 1	30	$1,840,000	$294,400	EPS010	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	1.044%	$19,300	0	$0	$0	No	$543,700
Total		**Afiliados(1)**																			$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$543,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992080306	9495402844	I	2025/12/15	2025/12/09	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: 9495402844

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
9 de diciembre de 2025 a las 7:00 a. m.

CUS
1992080306

Referencia Nequi
M00777706

¿Cuánto?
$ 543.700,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.27.168.165

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
66962958

Factura de comercio
9495402844

Tu plata salió de:



Disponible

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

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)																						**$1,165,334**	**$186,500**			**$1,165,334**	**$145,700**			**$0**	**$0**			**$1,165,334**		**$12,200**		**$0**	**$0**		**$344,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,165,334**	**$186,500**			**$1,165,334**	**$145,700**			**$0**	**$0**			**$1,165,334**		**$12,200**		**$0**	**$0**		**$344,400**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						**$1,165,334**	**$186,500**			**$1,165,334**	**$145,700**			**$0**	**$0**			**$1,165,334**		**$12,200**		**$0**	**$0**		**$344,400**
1	CC	66962958 ARAQUE CLAUDIA		X																23020 1	19	$1,165,334	$186,500	EPS010	19	$1,165,334	$145,700		0	$0	$0	14-23	19	$1,165,334	1.044%	$12,200	0	$0	$0	No	$344,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,165,334	$186,500			$1,165,334	$145,700			$0	$0			$1,165,334		$12,200		$0	$0		$344,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992085283	9496106147	I	2026/01/16	2025/12/09	NEQUI	0	$344,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,500	$0	$0	$186,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$186,500	$0	$0	$186,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,700	$0	$0	$145,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,700	$0	$0	$145,700
TOTAL				1	$344,400	$0	$0	$344,400

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496106147

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
9 de diciembre de 2025 a las 7:05 a. m.

CUS
1992085283

Referencia Nequi
M00813206

¿Cuánto?
$ 344.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.27.168.165

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
66962958

Factura de comercio
9496106147

Tu plata salió de:



Disponible

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 19 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Delgado

ORDEN DE VIAJE No: 228625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11 de noviembre de 2025	11 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga_ Cali__Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el Técnico en Operación Turística Local, Ficha: 2917333

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :11/11/2025
Desplazamientos Ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: Terrestre
Actividades desarrolladas de 9:00 am a 1:00 pm Impartir FPI: En el Técnico en Operación Turística Local.
Ficha 2917333
IE: PANCE
Competencia: Diseñar paquetes turísticos de acuerdo con los componentes técnicos y estándares del servicio.
Resultado de Aprendizaje: Valorar la propuesta de negocio conforme con su estructura y necesidades del sector productivo y social.
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 PANCE
2. Listado de Asistencia, noviembre 11
   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	Se culmina los encuentros el 30 noviembre de 2025.

2. Registro de evidencias en las formas y medios dispuestos por la entidad.	Claudia P. Araque Ardilla	Se culmina los encuentros el 30 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**.
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	

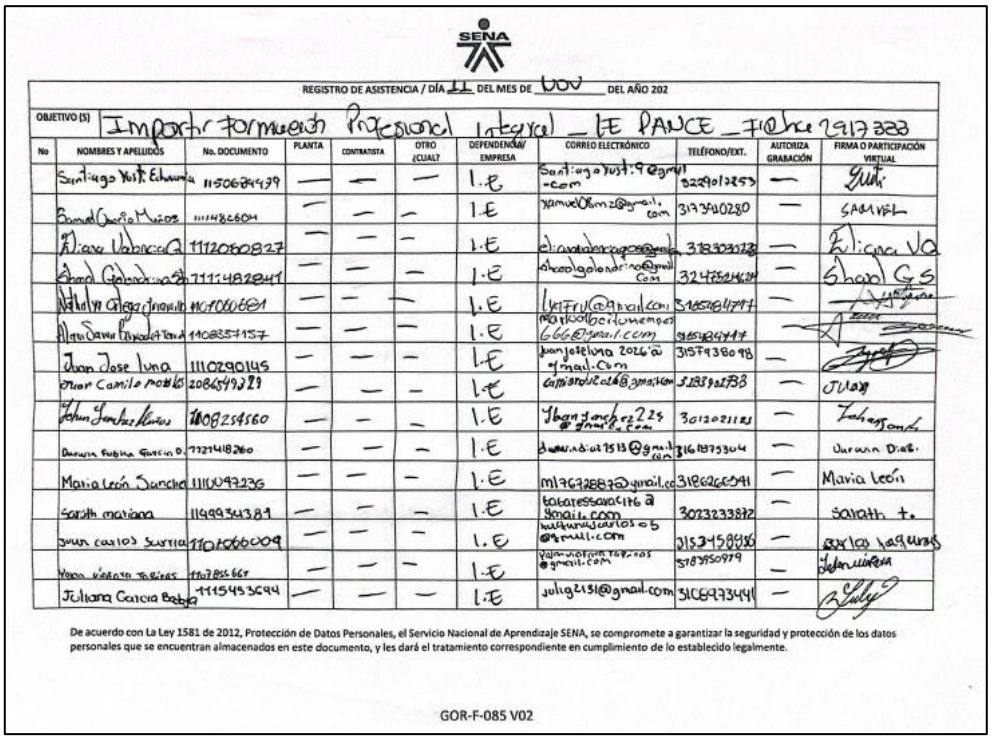
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Edison Steve Rodríguez Forero**	

ANEXO 1.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA, NOVIBRE 11
FICHA:2917333



LISTADO DE ASISTENCIA NOVIEMBRE 11



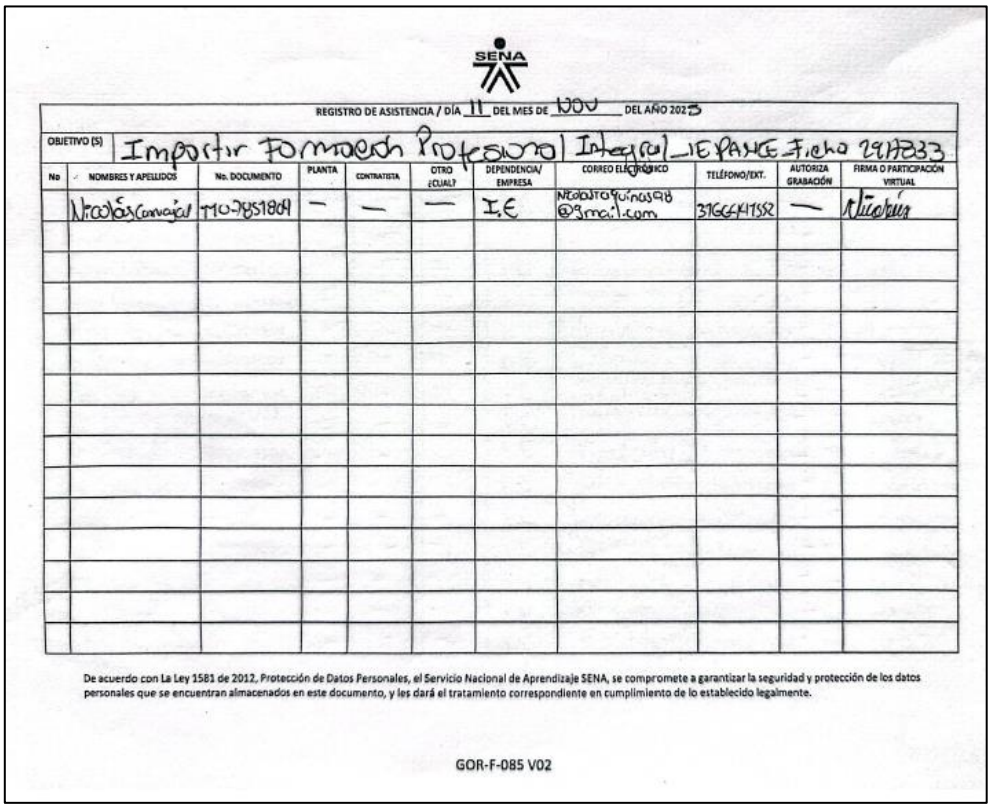
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE NOV DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir formación Profesional Integral _ IE PANCE _ Ficha 2917328

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Santiago Yust Echeverry	1150684479	—	—	—	I.E	Santiagoyust19@gmail.com	3229012253	—	Yust
	Samuel García Muñoz	1114826604	—	—	—	I.E	samuelGm2@gmail.com	3137480280	—	SAMUEL
	Eliana Valencia G	1112080827	—	—	—	I.E	elianavalenciagaviria@gmail.com	3183033128	—	Eliana VG
	Shaol Galeano Sánchez	1111482841	—	—	—	I.E	shaolgaleano@gmail.com	3147524434	—	Shaol G S
	Natalia Ortega Jaramillo	1017000661	—	—	—	I.E	Nataortega666@gmail.com	3165961797	—	
	Maria Daniela Londoño Tamayo	1108357157	—	—	—	I.E	marioolbertomemo666@gmail.com	3165961797	—	
	Juan Jose Luna	1110290145	—	—	—	I.E	juanjoseluna2026@gmail.com	3157938098	—	
	Omar Camilo Morales	2086499289	—	—	—	I.E	camilomoralesc16@gmail.com	3183982733	—	JULIA
	Johan Sanchez Muñoz	1008254560	—	—	—	I.E	Yhanjanchez224@gmail.com	3012021181	—	Johan Sanchez
	Daruma Rubina Garcia O.	7727418260	—	—	—	I.E	[illegible]	3161875304	—	Daruma Rubi.
	Maria León Sancha	1110097236	—	—	—	I.E	mi76288872@gmail.com	3186266941	—	Maria León
	Sarith mariana	1149934389	—	—	—	I.E	tabatossavedra@gmail.com	3023233872	—	Sarith t.
	Juan carlos Suria	1107066009	—	—	—	I.E	[illegible]	3153458986	—	Juan Carlos Suria
	Yoan Rodrigo Tobines	1107855667	—	—	—	I.E	[illegible]	3187950979	—	
	Juliana Garcia Baena	1115493594	—	—	—	I.E	juliag2131@gmail.com	3106973441	—	Juliana

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 11 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional Integral _ IE PANCE Ficha 2917333

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nicolás Carvajal	1107455804	—	—	—	I.E	Nicolascarvajal918@gmail.com	3166441552	—	Nicolás

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 11 NOVIEMBRE



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: CLAUDIA ARAQUE
C.C/NIT 66 962958

Nº 63261

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

PLACA No.	FECHA	HORA
SQF706	11-11-25	7:30am

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	15	4

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

Litografía IMPRIMAMOS: Cel. 315 213 0288 Buga

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
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: CLAUDIA ARAQUE
C.C/NIT 66962958

Nº 63262

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

PLACA No.	FECHA	HORA
SQF795	11-11-25	1:00pm

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.
	28	3

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:	jueves, 6 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	228625	**Fecha Solicitud**	2025-11-06	**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.**	2025-11-06	**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
CLAUDIA PATRICIA ARAQUE ARDILA	CC: 66962958	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2025-11-11	2025-11-11	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 formacion profesional integral area AEM Programa TECNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL Ficha 2917333
											Totales Solicitud de Comisión			**156.785,00**	**85.096,00**	**241.881,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral area AEM Programa TECNICO EN OPERACION TURISTICA LOCAL Ficha 2917333

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: 2025/11/06 15:29:50 -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.

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	06/11/2025 14:53:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
6/11/2025 3:30:14 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.