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	**46989-247298**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	14.886.355	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jwcastrillon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	469770057904
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**	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:	7434352/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**15225**	**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	$ 205.685	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.118.708**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.170.308**	**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		----------	**81341603 - 8218**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.170.308,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 759.200	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.118.708,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 94.900	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 121.500	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 8.000	$ 19.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	9.356,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	15.594,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 724.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.918.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$2.888.073,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETENTA 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. 81341603 y diciembre No.82182442 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

JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO
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)

09/12/25 14:27:58 USUARIO: SIC - C.C. 14886355

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 10:59:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81341603

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO		
Documento	CC14886355	**Dirección**	CR 10 #13 - 14 BARRIO SANTA BARBARA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14886355	JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	1,044	$ 2.000.000	$ 20.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.900	$ 0	$ 590.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

serviciopse@achcolombia.com.co
para mí

15:52 (hace 2 minut

¡Hola, José William castrillon Cano!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 590.900

Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 01/12/2025

CUS: 1972432915

Gracias por utilizar nuestro servicio.



SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 10:58:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82182442

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 05/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO		
Documento	CC14886355	**Dirección**	CR 10 #13 - 14 BARRIO SANTA BARBARA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14886355	JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO	59	00		X						X									0	19	19	19	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 901.550	$ 144.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 901.550	$ 112.700	1,044	$ 901.550	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 901.550	$ 901.550	$ 901.550	$ 0	$ 144.300	$ 112.700	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.500	$ 0	$ 266.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡Hola, José William castrillon Cano!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 266.500

Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 05/12/2025

CUS: 1985369821

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
GUADALAJARA DE BUGA 25 DE NOVIEMBRE 2025

PRESENTADO A:
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO -subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
234325	**18/11/2025**	**18/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga-Jamundí-Buga	Valle/Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el Programa Técnico en Asistencia Administrativa Fichas: 3168606 en la IE Litecom.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Dia 1. 18/11/2025**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Jamundi.
   Medio de transporte:
   Terrestre.
   Hora de Inicio: 1:00 pm
   Hora Fin: 5:00 pm
   Actividades a Aprendizaje ejecutadas:
   Programa: Técnico en Asistencia Administrativa
   Ficha: 3168606
   Institución Educativa y/o población (Si Aplica): I.E. COMERCIAL LITECOM.
   Competencia: Elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas
   Resultados de Aprendizaje: 05 corregir los textos y documentos redactados teniendo en cuenta las observaciones, las normas gramaticales, técnicas y las políticas de la organización.
   Actividad de Aprendizaje: Determinar las consecuencias y el problema que se genera en el trámite administrativo, al elaborar un documento con inconsistencias en la redacción y falencias en la presentación.
   Desplazamiento Ruta de regreso: Jamundí– Buga.
   Desplazamientos Internos: N/A

RESULTADOS:

1. Apropiación del conocimiento de las competencias según la planeación pedagógica en el programa Técnico en ASISTENCIA ADMINISTRATIVA en la ficha 3168606 de la IE LITECOM en su fase de PLANEACION.

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

1. Registro Fotográfico IE LITECOM.
2. Listado de asistencia.
3. Tiquetes de viaje.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entregar las evidencias de las actividades desarrolladas en los medios dispuestos por el instructor	Aprendices asociados a la ficha 3168606	**25 DE NOVIEMBRE 2025**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices muestran su interés por el programa de formación técnico en Asistencia Administrativa asistiendo a formación en el horario establecido.

2. Se concluye que los aprendices están construyendo conocimiento a través de la búsqueda de los resultados de aprendizaje requeridos en el programa.

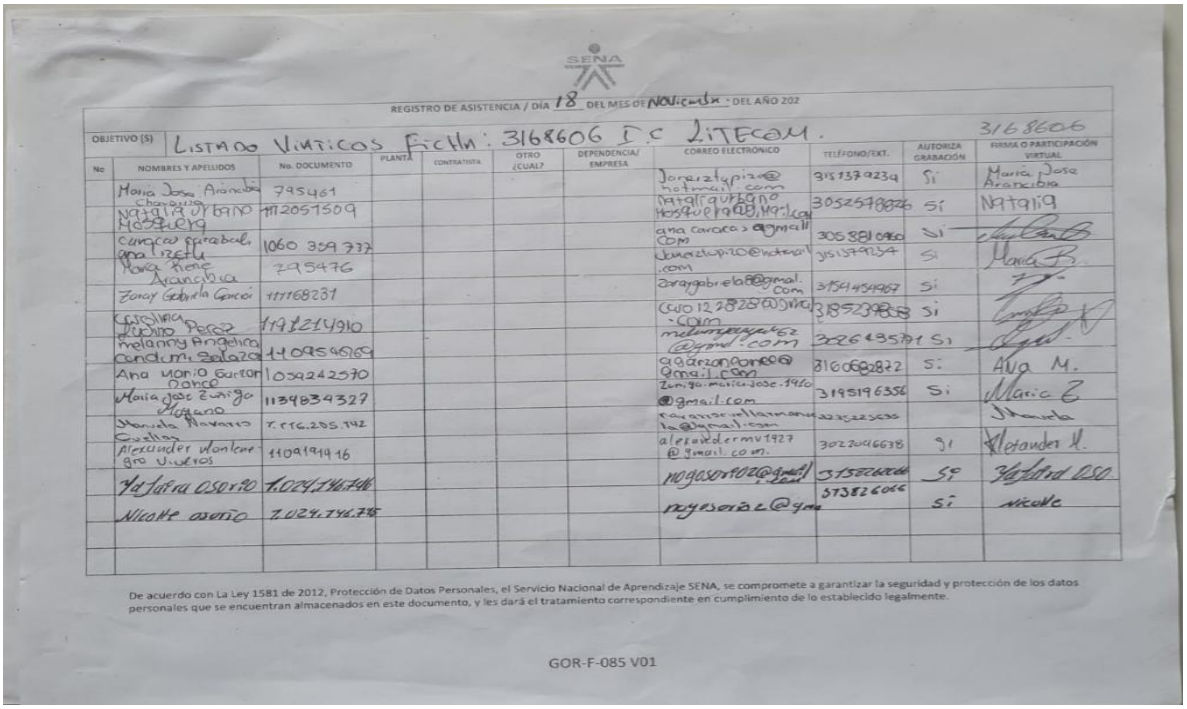
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**EDINSON STEVE RODRIGUEZ FORERO**	

IE: LITECOM
FICHA: 3168606
FECHA: 18 DE NOVIEMBRE 2025
REGISTRO FOTOGRAFICO.



LISTADO DE ASISTENCIA.



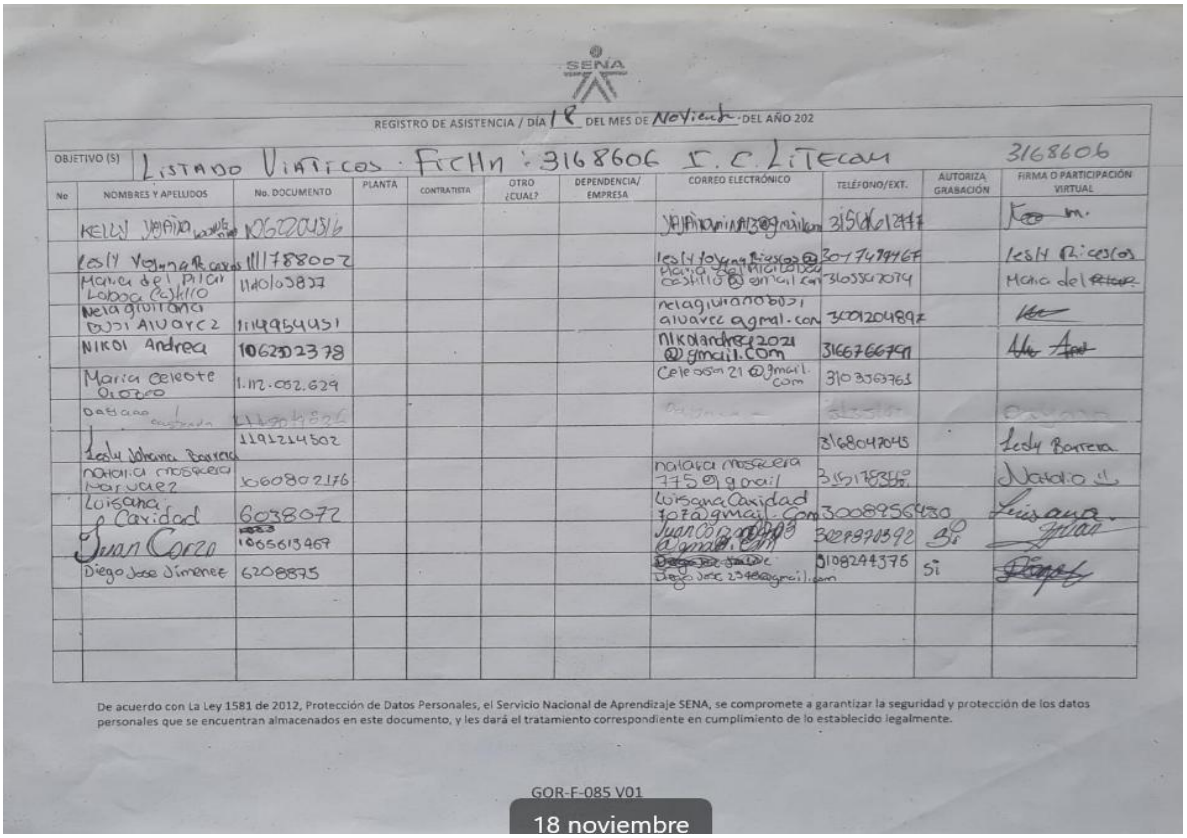
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Listado Viaticos Ficha: 3168606 I.C. Litecam. 3168606

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Jose Arancibia Chaparro	795461					Jorgerizpizarro@hotmail.com	3157379234	Si	Maria Jose Arancibia
	NATALIA ORTEGA MOSQUERA	1112051509					Natalgaortega Mosquera08@hotmail.com	3052578826	Si	Natalia
	CARMEN ESTRABAL GONZALEZ	1060 359 737					ana.carmen.2@gmail.com	3053810460	Si	
	Jorge Rene Arancibia	795476					Jorgerizpizarro@hotmail.com	3157379234	Si	Maria J.
	Zoray Gabriela Garcia	1111168231					zoraygabriela@gmail.com	3154454967	Si	
	Cristina Lucero Perez	1192114910					CLUCERO1278@HOTMAIL.COM	3185239869	Si	
	Melanny Angelica Cardona Zapata	1109546169					melannyperez@gmail.com	3026435791	Si	
	Ana Maria Garzon Ospina	1039242570					agarzonospina@gmail.com	3160682872	Si	Ana M.
	Maria Jose Zuñiga Higuera	1134834327					Zuniga.maria.jose.1996@gmail.com	3195196356	Si	Maria Z.
	Yhenifer Navarro Castillo	T. 1116.205.142					navarroellamanota@gmail.com	3235225635		Yhenifer
	Alexander Montenegro Vivieros	1109194416					alexandermv1927@gmail.com.	3022046638	Si	Alexander M.
	Yaffara Osorio	T.024.746.776					nogosor502@gmail.com	3152	Si	Yaffara Oso
	Nicolle osorio	T.024.746.776					nyesoria2@gma	3138226046	Si	nicolle

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 V01



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Listado Viaticos Ficha: 3168606 I.C. Litecam 3168606

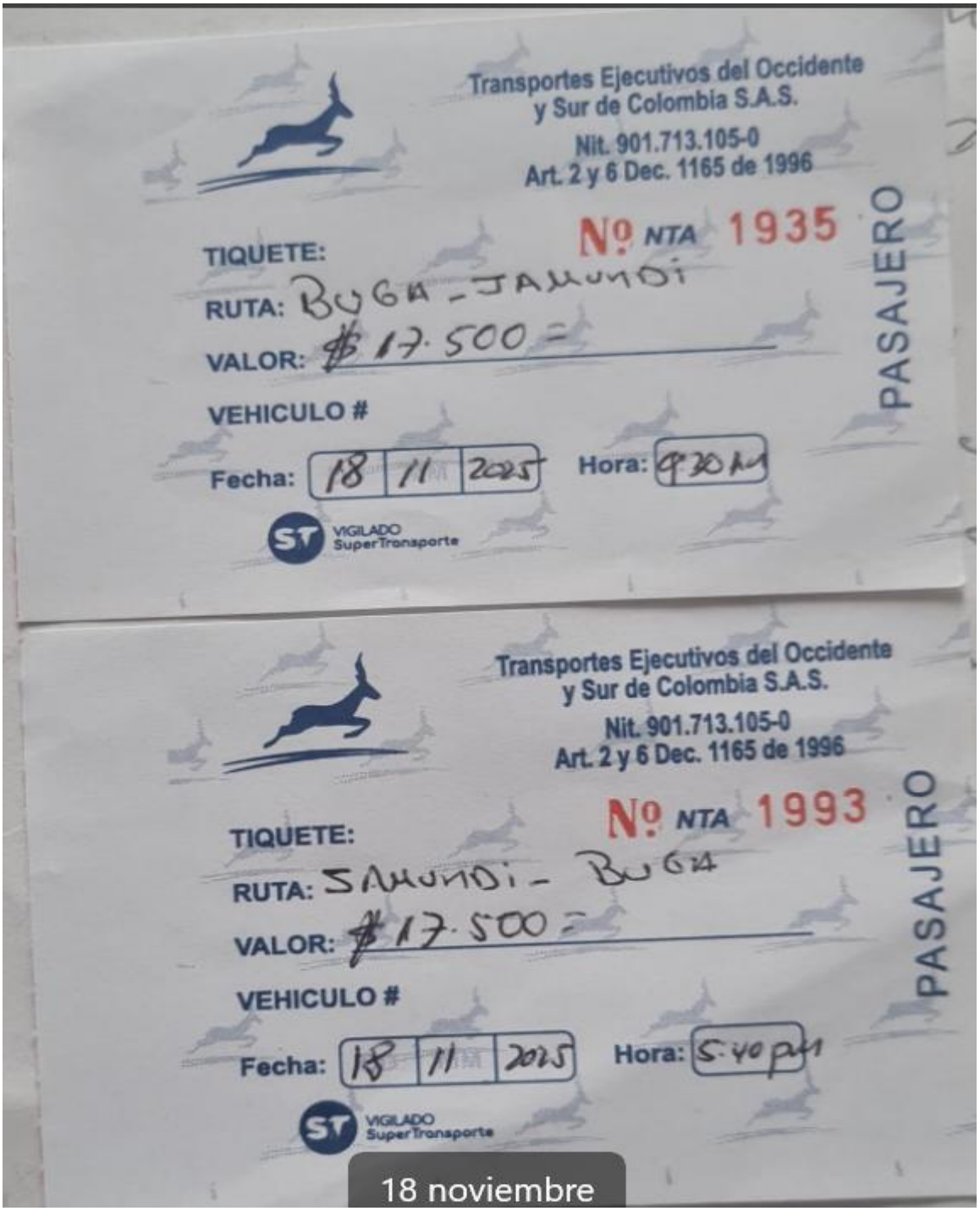
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	KELLY VANESSA [illegible]	1062204516					[illegible]	3154612717		
	Lesly Vanessa Ricardo	1111788007					leslyvanessaricardo@gmail.com	3017479467		Lesly Ricardo
	Maria del Pilar Lopez Castillo	1140603877					Maria.delpilar.lopez.castillo@gmail.com	3105507074		Maria del Pilar
	Nelaguitania Bojsi Alvarez	1114954451					nelaguitania8031alvarez@gmail.com	3001204897		
	NIKOL Andrea	1062202378					nikolandrea12021@gmail.com	3166766791		
	Maria Celeste Orozco	1.112.052.629					Celeosa21@gmail.com	3103363763		
	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]		
	Lesly Vanessa Barrera	1192114502						3168047045		Lesly Barrera
	Natalia Moscoso Narvaez	1060802176					nataliamoscoso775@gmail	3151758340		Natalia
	Luisana Caridad	6038072					LuisanaCaridad10@gmail.com	3008956430		Luisana
	Juan Corzo	1065613469					[illegible]	3028970390	Si	
	Diego Jose Jimenez	6208875					Diego.jose.2348@gmail.com	3108244375	Si	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

18 noviembre

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO IDA Y REGRESO.



Transportes Ejecutivos del Occidente
y Sur de Colombia S.A.S.
Nit. 901.713.105-0
Art. 2 y 6 Dec. 1165 de 1996

TIQUETE: Nº NTA 1935
RUTA: BUGA - JAMUNDI
VALOR: $17.500 =
VEHICULO #
Fecha: 18 | 11 | 2025 Hora: 9:30 AM

VIGILADO SuperTransporte

PASAJERO

Transportes Ejecutivos del Occidente
y Sur de Colombia S.A.S.
Nit. 901.713.105-0
Art. 2 y 6 Dec. 1165 de 1996

TIQUETE: Nº NTA 1993
RUTA: JAMUNDI - BUGA
VALOR: $17.500 =
VEHICULO #
Fecha: 18 | 11 | 2025 Hora: 5:40 PM

VIGILADO SuperTransporte

PASAJERO

18 noviembre

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:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	234325	**Fecha Solicitud**	2025-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-10	**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
JOSE WILLIAM CASTRILLON CANO	CC: 14886355	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2025-11-18	2025-11-18	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	88.096,00	205.685,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa Tecnico en Asistencia Administrativa 3168606 I.E LITECOM
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**88.096,00**	**205.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa Tecnico en Asistencia Administrativa 3168606 I.E LITECOM

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: 2025/11/10 15:33:13 -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:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	10/11/2025 15:08:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
10/11/2025 3:33:35 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.