



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	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	55102-206980

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	DIANA LUCIA PATIÑO CRUZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.115.070.441	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dianalu3636@yahoo.com	Número de Cuenta:	0550488410844168
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 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
Ninguno 0,00%			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9142491/2026	Nº Compromiso SIIF	21726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE Y/O EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CAB				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.320.000
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 48.006.667		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.500,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 25.582.500

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.500	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 477.266	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.214.766</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.100.389</b>		

**LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR**

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4656778586	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.100.389,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.895.000	\$ 1.895.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.214.766,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$		Reteica - 8523 - CALI	0,00	0,000%
	\$		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.644,00	0,300%
	\$			0,00	0%
	\$			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-UCEVA	26.074,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 521.477		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.033.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.606.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.695.782,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

se anexa informe contractual con anexo de evidencia-Correspondiente al mes de Junio 2026
se anexa seguridad social correspondiente al mes de Mayo 2026
informe de legalizacion viaticos mes de mayo 2026

<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>	<i>Diana Lucia Patiño Cruz</i>
1. Cumpli 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	
	<b>DIANA LUCIA PATIÑO CRUZ EL CONTRATISTA</b>

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> el presente pago.
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	El Supervisor,
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;	<i>Myriam Isab Cordero Belalcazar</i>
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.	<b>MYRIAM ISAB CORDOBA BELALCAZAR INSTRUCTOR</b>

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)**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115070441	NÚMERO PLANILLA:	<b>4656778586</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	DIANA LUCIA PATINO CRUZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 10 17 - 46	TELÉFONO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	22222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997085705
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 303.200	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200			
<b>SUBTOTALES:</b>													<b>\$ 303.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 303.200</b>

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	
<b>SUBTOTALES:</b>													<b>\$ 236.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 236.900</b>

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						
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	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800			
<b>SUBTOTALES:</b>												<b>\$ 19.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 19.800</b>

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES													
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	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	SENA	ICBF
1	CC 1115070441	PATINO CRUZ DIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.895.000				NO															230201-PROTECCION	30	1.895.000	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.895.000	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.895.000	\$ 11507044	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 559.900**

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1  
ORDEN DE SERVICIO

OS: 9646464426 DU: 062194  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 10/06/2025 10:40:09  
Pag: 017002  
Identificacion: 1115070441  
Nombre: DIANA  
Apellido 1: LOCTA  
Apellido 2: PALISO  
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Telefono: 1111111111  
Codigo Planilla: 4656778586  
Periodo Pago: 2025/05  
Valor Comision: 0000  
Valor Iva Comision: 0000  
Referencia: 1115070441 Valor: \$559.900.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.  
Para reclamaciones presente este recibo en el (1) 6510101  
servicio al cliente defecty.com.co.  
www.defecty.com.co



## FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA** Guadalajara de Buga, 26 de MAYO 2026

**PRESENTADO A:** LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO

<b>ORDEN DE VIAJE</b> No: 76026	<b>FECHA DE INICIO:</b> 07-05-2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 14-05-2026
	<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>
	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir Formación Profesional Integral en la ficha de FORTALECIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS número 3481240

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

**Día 1:** 07/05/2026

**Desplazamientos ruta de ida:** Buga Dagua.

**Medio de transporte:** Terrestre.

**Hora de inicio:** 10:00

**Hora fin:** 18:00

**Actividades a ejecutar:** Impartir Formación Profesional Integral en la ficha de FORTALECIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS número: 3481240

**Competencia:** gestionar la atención inicial en situaciones de emergencia

**Resultado:** Autoconocimiento y Autorregulación bajo presión

**Desplazamientos internos:** N/A.

**Ruta de Regreso:** Dagua buga

**Día 2:** 14/05/2026

**Desplazamientos ruta de ida:** Buga Dagua.

**Medio de transporte:** Terrestre.

**Hora de inicio:** 10:00

**Hora fin:** 18:00

**Actividades a ejecutar:** Impartir Formación Profesional Integral en la ficha de FORTALECIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS número: 3481240

**Competencia:** gestionar la atención inicial en situaciones de emergencia

**Resultado:** Autoconocimiento y Autorregulación bajo presión

**Desplazamientos internos:** N/A.

**Ruta de Regreso:** Dagua buga

**RESULTADOS:**



<b>1. Se Impartió Formación Profesional Integral en la ficha de FORTALECIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE PRACTICAS PRIMEROS AUXILIOS número: 3481240</b>		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Casos practico en evaluación de factura	Aprendices conformados en grupo de 3	3-junio -2026
2.		
<b>CONCLUSIONES:</b> Se Impartió Formación Profesional Integral en la ficha de FORTALECIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE PRACTICAS PRIMEROS AUXILIOS número: 3481240		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
DIANA LUCIA PATIÑO CRUZ		Diana lucia Patiño Cruz
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADORA ACADEMICA	MYRIAM ISABEL CORDOBA BELALCAZAR	Myriam Isabel Cordoba B

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA**

**Listado de asistencia a la formación del día 7/05/2026. CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL CORREGIMIENTO DE LOBOGUERRERO Dagua- Valle del Cauca**

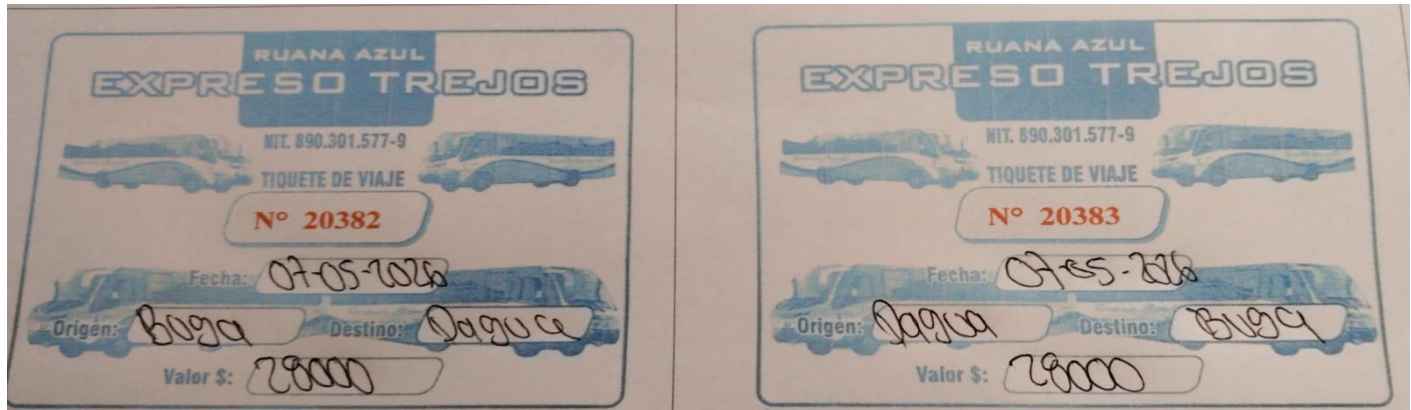


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA <u>7</u> - DEL MES DE <u>Mayo</u> DEL AÑO 2026 <u>Dagua</u>										
OBJETIVO(S)		DAR FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANGY LIZETTE ARANDA				X				X	
	VANESSA ALEJANDRA VALENCIA				X				X	
	BRIGITTE ALEJANDRA ASTAIZA	11473562			X	CCNL	brigitteastaiza16@gmail.com	3218618942	X ✓	Brigitte Astaiza
	DORIS IRLEY ASTAIZA	66910316			X	CCNL	Dorindias97@hotmail.com	312272989	X	Doris Astaiza
	MARIA HERMINDA CAICEDO				X				X	
	LILIA PATRICIA CORRAL	67000768			X	CCNL	Patty.c.1776@gmail.com	314617380	X ✓	Lilia Patricia Corral
	KAREN YULISSA DELGADO	1109543594			X		Karenyulissadelgadoastaiza@gmail.com	312736140	X ✓	Karen Delgado
	CARMEN HELENA VARGAS	38.471.652			X	CCNL		3128582503	X ✓	Carmen V.
	NACY VELASQUEZ CAMAYO				X				X	
	KAREN YINETH RUBIANO				X				X	
	MONICA ALEJANDRA LEON				X				X	
	MELANIE LOPEZ	1113 666 654			X		melanie.lopez@gmail.com	3217587656	X ✓	Melanie Lopez
	KATHERINE LUNA				X				X	
	ELIZABETH MALDONADO	1114388092			X		elizabethmaldonado@gmail.com	3207662767	X ✓	Elizabeth Maldonado
	MARIA ALEJANDRA MARIN	N: 1113068946			X		marinmarga2006@gmail.com	3128096409	X ✓	Maria A.
	MARIA YICELA MOTATO	7714732096			X		ortegoyicela@gmail.com	3153583721	X ✓	Yicela Motato

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.

**Registro fotográfico 07/05/2026.**





**Listado de asistencia a la formación del día 14 /05/2026. CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL CORREGIMIENTO DE LOBOGUERRERO Dagua- Valle del Cauca**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE mayo DEL AÑO 2026 Dagua

Objetivo (s) DAR FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS Ficha 3498248-

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO EQUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA ERABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANGY LIZETTE AFANDA				X				X	
	VANESSA ALEJANDRA VALENCIA				X				X	
	BRIQUETTE ALEJANDRA ASTAIZA	114735162			X	CCNL	brimmonastoriz16@gmail.com	321861892	X	Briquette Astaiza
	DONS HILEY ASTAIZA	66910316			X	CCNL	Karenarias42@gmail.com	312272989	X	Dons Astaiza
	MARA HERMINIA CAICEDO				X				X	
	LILIA PATRICIA CORRAL	67500768			X	CCNL	Patricia1776@gmail.com	314681738	X	Lilia Patricia
	KAREN YULISSA DELGADO	1109543594			X		Karenyulissadelgado2013@gmail.com	3122736140	X	Karen Delgado
	CARMEN HELENA VARGAS	38471652			X	CCNL		3178582703	X	Carmen V.
	NACY VELASQUEZ CAMAYO				X				X	
	KAREN YINETH RUBIANO				X				X	
	MONICA ALEJANDRA LEDN				X				X	
	MELANIE LOPEZ	113066054			X		melanie29melanie22@gmail.com	3217387652	X	Melanie Lopez
	KATHERINE LUNA				X				X	
	ELZABETH MALDONADO	114388092			X		elizabethmaldonado10@gmail.com	3207662767	X	Elizabeth M
	MARIA ALEJANDRA MARIN	11113068946			X		marinmalya2006@gmail.com	3128096409	X	Maria A
	MARIA YKELA MOTATO	1114732096			X		motatoykela@gmail.com	3183583721	X	Ykela Motato

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 plasmados en este documento, y los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Registro fotográfico 14/05/2026.







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

Usuario que Genera Reporte: MHI mrojas 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, 30 de abril de 2026

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

Solicitud de Comisión No.	76026	Fecha Solicitud	2026-04-30	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.	2026-04-30	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	3226	Dependencia Solicitante	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DIANA LUCIA PATIÑO CRUZ	CC: 1115070441	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2026-05-07	2026-05-07	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / DAGUA	0,5	No	50	1	4.737.500,00	251.640,00	251.640,00	225.626,00	477.266,00	VIATICOS FORMACION Impartir formación profesional integral a la población víctima y desplazada programa complementario ficha 3481240
				2026-05-14	2026-05-14	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / DAGUA	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>251.640,00</b>	<b>225.626,00</b>	<b>477.266,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACION Impartir formación profesional integral a la población víctima y desplazada programa complementario ficha 3481240

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHIImrojas 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, 30 de abril de 2026

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

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	30/04/2026 16:38:11
-----------------	---------------------------	---------------------	---------------------