

 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		Agosto de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		15661-290412	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		AURA MARIA AGUADO TASCON		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		29.785.763		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		aaguado@sena.edu.co		Número de Cuenta:		87414308102
IP/N° 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?						NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO
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)						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						
N° del contrato:		9058913/2026		N° Compromiso SIIF		4826
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, CONFORME A LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/08/2026		Al		31/08/2026
Número de pago		8		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.845.000
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.500,00		Valor Total del Contrato:		\$ 50.059.584
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 16.107.500
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		\$ 204.233		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.941.733				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.286.833		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		6025561155		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.895.000		\$ 1.895.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL II		\$ 19.800		\$ 19.800		Reteica - 8523 - CALI
		\$ -				Reteica - 8523 - GUADALAJARA D
		\$ -				-
		\$ -				-
		\$ -				-
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro-UCEVA
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Universidad del Pacifico
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.095.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.084.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.697.966,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se anexa pago de seguridad social y soportes de pago.						
Se anexa informe contractual con anexo de evidencias.						
Se anexa Informe de legalización desplazamiento - contratista						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí						
AURA MARIA AGUADO TASCON 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)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 29785763
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	AURA MARIA AGUADO TASCON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 N° 6 50	TELÉFONO: 2264413
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6025561155	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 523722993

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 19.800
SUBTOTAL:			1	\$ 19.800

VALOR SIN MORA:	\$ 559.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 559.900

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900
SUBTOTALES:									\$ 236.900				\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900

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	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800
SUBTOTALES:									\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE
1	CC 29785763	AGUADO TASCON AURA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.895.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.895.000	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS005-SANITAS S.A	30	1.895.000	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.895.000	\$ 29785763	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 559.900
----------------------	-------------------



Comprobante en línea

30 Jul 2026 15:38

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 523722993

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
30 Jul 2026 15:38

Referencia 2
CC

Número de factura
6025561155

Referencia 3
29785763

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$559.900

Número de comprobante
TR260730153840fk7z7C

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 8102**



PROCESO				
GESTIÓN CONTRACTUAL				
NOMBRE DEL FORMATO				
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.				
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada

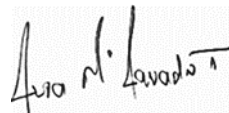
Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 22 de Julio 2026		
PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Delgado		
ORDEN DE VIAJE No: 135626	FECHA DE INICIO: 21 de julio de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 21 de julio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BUGA -BUGALAGRANDE-BUGA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Valle/ Centro Agropecuario de Buga	OTRA:
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar procesos de formación profesional integral a los aprendices en el programa Técnico Asistencia Administrativa Grupo 3168434 IE Antonio Nariño.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 21/07/2026 Desplazamiento Ruta de ida: Buga-Bugalagrande Medio de transporte: Terrestre Hora de Inicio: 8:00 am Hora Fin: 5:00 pm. Actividades Ejecutadas: Programa: Técnico Asistencia Administrativa Grupo: 3168434 Institución Educativa IE ANTONIO NARIÑO Competencia: Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa Resultados de Aprendizaje: Interpretar las políticas de contabilidad y de información financiera teniendo en cuenta la normativa y las políticas institucionales Actividad de Aprendizaje: Taller práctico de costos y punto de equilibrio Desplazamiento Ruta de regreso: Bugalagrande – Buga		
RESULTADOS:		
1. Apropiación de la guía fase de evaluación para el programa de formación TN Asistencia Administrativa 134101 Vs 2, proyecto código 2644274.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Registro Fotográfico IE ANTONIO NARIÑO 2. Listado de Asistencia, Julio 21 3. VER ANEXO 1		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA



1. Continuar con el desarrollo de la guía de aprendizaje para la fase de evaluación para el grupo 3168434.	Aura María Aguado Tascón	Próximo encuentro Agosto de 2026
2. Registro de evidencias en las forma y medios dispuestos por la Entidad	Aura María Aguado Tascón	Próximo encuentro Agosto de 2026
CONCLUSIONES: 1. Se concluye que se lograron los objetivos de la comisión, se logró la apropiación de los conocimientos por parte de los aprendices del grupo 3168434 en la competencia de la fase Evaluación respectivamente, se logró una buena interacción con los grupos mostrando motivación y asertividad para el desarrollo de las actividades propuestas, el colegio tiene compromiso frente al proceso SENA.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Aura María Aguado Tascón		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edison Steve Rodríguez Forero	



Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.



ANEXO 1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA, JULIO 21



LISTADO DE ASISTENCIA, JULIO 21



REGISTRO DE ASISTENCIA / día 21 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2020									
OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, FICHA 3158434									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORÍA GRABACIÓN
1	ALLISON DALIANA SOTO DIAZ	1116074863	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	allison.soto@ieantonio.com	3002041963	NA
2	DANIELA VARGAS RESTREPO	1113038286	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
3	DEISY MARIELA ARBOLEDA TORRES	1113038782	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
4	DULCE MARIA MORENO SALAZAR	1113039187	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
5	JUAN STIVEN VALENCIA BORJA	1116438954	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	stivenborja@ieantonio.com	322595066	NA
6	JOHNNY ANDRES NAVIA ESPINOSA	1116255440	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
7	JOSE ALEJANDRO ESTRADA SARRIA	1113039341	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	jesusalejandroestrada@gmail.com	305546609	NA
8	JUAN MANUEL ESCOBAR GALEANO	1117023320	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
9	KAREN ANDREA CASTILLO OSPINA	1117020881	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	karen.castillo@ieantonio.com	318511977	NA
10	LEIDY YANETH GAHON CRUZ	1113038916	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	leidygahon@gmail.com	313600444	NA
11	LUZ ANGELA MORALES BOTERO	1194823035	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
12	LUZ DANIELA MORALES BOTERO	1194823037	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
13	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ SANCHEZ	1117034118	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	mariaalejandra.sanchez@gmail.com		NA
14	MATIAS VASQUEZ RAMIREZ	1117023740	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	matiasvasquezramirez@gmail.com	3120491428	NA
15	MAYERLYN ANDREINA ALVARADO JAMIE	1113043885	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	mayerlyn.alvarado@gmail.com	320 855 2945	NA

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 21 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2020									
OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, FICHA 3158434									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORÍA GRABACIÓN
1	MICHELL TRUJILLO GONZALEZ	1113038984	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
2	MILLER JOSUE GUTIERREZ MULATO	1120924997	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
3	NICOL NASHIRA RINCON VALENCIA	113654387	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	nicolnashira@gmail.com	313644992	NA
4	SALOME RAMIREZ ORTIZ	1119151371	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
5	STEPHANIA PATRINO HERRAN	1113039682	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio			NA
6	VALENTINA RUALES JIMENEZ	1025658136	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	valentinarualesjimenez@gmail.com		NA
7	VALERIA SANCHEZ GONZALEZ	1114545658	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	valeria.sanchez@gmail.com		NA
8	VALERIA TAPASCO FORERO	1107857702	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	valeriataasco@gmail.com	31880054	NA
9	VIVIAN XOMARA BEDOYA VALENCIA	1117354528	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	vivianxomara@gmail.com	310889481	NA
10	YEISON ALEXIS PEREZ CALAMAS	1113039780	NA	NA	Aprendiz	IE Antonio Narfio	yeisonperezcalamas@gmail.com	3163427448	NA
11									
12									
13									
14									
15									

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

GOR-F-085 V02



TIQUETES, JULIO 21

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ			
NIT.891.900.254-9			
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #1W - 176 Via Tuluá Riofrio			
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: 2362964			
RUTA: Buga - B/g grande			
NOMBRE: Aura Aguado		Nº 63794	
C.C/NIT 29.785.760			
COMPANIA ASEGURADORA EQUIDAD		POLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE \$ 10.800
PLACA No. HUX 702	FECHA 21-07-26	HORA 08:00 am	Coopetrans TULUÁ Vigilado Supertransporte
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO 19	SILLA No. 3	
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD			

TIQUETE DE VIAJE

Litografía IMPRIMINOS, Cal. 315 213 0288 Buga

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ			
NIT.891.900.254-9			
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 #1W - 176 Via Tuluá Riofrio			
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: 2362964			
RUTA: B/g grande - Buga			
NOMBRE: Aura Aguado		Nº 63795	
C.C/NIT 29.785.760			
COMPANIA ASEGURADORA EQUIDAD		POLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE \$ 10.800
PLACA No. HUX 702	FECHA 21-07-26	HORA 5:00 pm	Coopetrans TULUÁ Vigilado Supertransporte
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO 37	SILLA No. 8	
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD			

TIQUETE DE VIAJE

Litografía IMPRIMINOS, Cal. 315 213 0288 Buga



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

Usuario que Genera Reporte:MHImrojasLUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912410CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 10 de julio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	135626	Fecha Solicitud	2026-07-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-07-10	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	3526	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	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
AURA MARIA AGUADO TASCON	CC: 29785763	CONTRATIS TA-Instructor Articulación	Autorizada	2026-07-21	2026-07-21	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.737.500,00	251.640,00	125.820,00	78.413,00	204.233,00	VIATICOS FORMACION Desarrollar procesos de formación profesional integral a los aprendices del Programa Tecnico Asistencia Administrativa IE ANTONIO NARIÑO grupo 3168434.
Totales Solicitud de Comisión														125.820,00	78.413,00	204.233,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
VIATICOS FORMACION Desarrollar procesos de formación profesional integral a los aprendices del Programa Tecnico Asistencia Administrativa IE ANTONIO NARIÑO grupo 3168434.	

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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/07/10 08:57:09 -05:00



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:

viernes, 10 de julio de 2026

Firma Responsable			
Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	09/07/2026 18:38:49



Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
10/07/2026 8:57:33 a. m.