Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca	**GESTIÓN ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**	**CÓDIGO: GAD-GJUR-F-033**
	FORMATO	**VERSIÓN: 2**
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	**FECHA: 30/AGO/2021**

FECHA DE SUPERVISIÓN	**DÍA**	**24**	**MES**	**08**	**AÑO**	**2026**
PERIODO	**01/07/2026**	**AL**	**31/07/2026**			

CONTRATO No:	055-2026	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	19/02/2026		
FECHA DE INICIO	24/02/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	24/08/2026		
SUPERVISIÓN No:		CUATRO (4)			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		AGUACLARA S.A.S.			
CÉDULA O NIT:		891901471			
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIO HOTELERO CON ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ PARA LAS MOVILIDADES ENTRANTES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES MISIONALES.			
ADICIÓN O PRÓRROGA	SI XX	NO	**FECHA DE TERMINACIÓN INCLUYENDO PRÓRROGA**	30/11/2026	
NOMBRE DEL SUPERVISOR		LUZ MIREYA GONZALEZ			
CARGO DEL SUPERVISOR		Vicerrectora Administrativa y Financiera			

1. SEGUIMIENTO TECNICO

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA Y OBSERVACIONES
1	SERVICIO DE HOSPEDAJE CON ALIMENTACIÓN	DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2026 SE FACTURARON LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE ALOJAMIENTO:	Ver requerimientos de viaje

No. FACTURA	FECHA DE CAUSACION	HUESPED	ALOJAMIENTO	IVA	TOTAL FACTURA
HPPE 19467	25/07/2026	AIMER ARANGO MURILLO	159.580	30.320	189.900
HPPE 19481	26/07/2026	ROBINSON RAMIREZ	638.319	121.281	759.600
HPPE 19581	31/07/2026	CARLOS ARTURO GALINDO	159.580	30.320	189.900
HPPE 19582	31/07/2026	EDUARDO ZAPA	159.580	30.320	189.900
HPPE 19583	31/07/2026	BERNEL MARQUEZ BENITEZ	159.580	30.320	189.900
		TOTAL	1.276.639	242.561	1.519.200

2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

- El Contratista presenta oportunamente los informes de ejecución del contrato
- El contratista cumple con las obligaciones en materia de seguridad social, la cual realiza así

NÚMERO DE PLANILLA	**9509630452**	**FECHA DE PAGO**	2026-08-19
SALUD	**COMFENALCO- EMMSANAR- NUEVA EPS – NUEV EPS MOVILIDAD – S.O.S- SANITAS**		Valor: $1.397.700
PENSIÓN	**COLPENSIONES - PROTECCIÓN - PORVENIR**		Valor: $5.588.100
ARL	**SURA**		Valor: $501.000
Nivel de Riesgo:	**I**		
Ingreso base de la cotización -IBC	**NA**		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

- El contratista aporta los documentos necesarios para tramitar el pago
- El valor pagado está justificado técnica, presupuestal y jurídicamente en las actividades realizadas

3.1. SEGUIMIENTO DEL VALOR PAGADO			
PORCENTAJE DE AVANCE:	2,07%	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN TOTAL**	44,13%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$49.000.000		
VALOR ADICIONES O REDUCCIONES	$24.500.000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$73.500.000		
VALOR TOTAL PAGADO	$ 30.915.300		
VALOR A PAGAR	$ 1.519.200		
SALDO DEL CONTRATO	$ 41.065.500		

4. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

PERIODO CERTIFICADO	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**AL**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	01	**07**	**2026**		**31**	**07**	**2026**

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la ley 789 de 2002 modificada por la 828 del 2003 y de ARP según la ley 1562 del 2012.

SE AUTORIZA EL PAGO POR LA SUMA DE:	UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($1.519.200).



LUZ MIREYA GONZALEZ
Vicerrectora Administrativa y Financiera
SUPERVISOR

Proyectó y Elaboró: lgonzalez

Tuluá, 24 de Agosto de 2026

Señores
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
Atte. LUZ MIREYA GONZALEZ
Tuluá

Referencia: Informe Nro. 005 de servicios prestados en ejecución del contrato Nro. MC-003-2026.

De conformidad con el contrato suscrito, presentamos informe de los servicios prestados durante el mes de Julio de 2026, y su respectiva facturación por valor total de $1.709.100. (Ver detalle en anexo)

Certificamos que estas operaciones se encuentran debidamente registradas en nuestra contabilidad.

Valor inicial del contrato	$ 49.000.000
Adiciones	$ 0
Valor total con adición	$ 49.000.000
Valor pagado (antes de este cobro)	$30.915.300
Valor del presente informe	$ 1.519.200
Saldo del contrato	$ 16.565.500

Detalle del cumplimiento de seguridad social:

NÚMERO DE PLANILLA	**9509630452**	**FECHA DE PAGO**	**2026-08-19**
SALUD	COMFENALCO, EMMSANAR, NUEVA EPS, SOS, SANITAS	**Valor: $1.397.700**	
PENSIÓN	COLPENSIONES, PORVENIR Y PROTECCION	**Valor: $5.588.100**	
ARL	ARL SURA	**Valor: $501.000**	
Nivel de Riesgo:	I		

Atentamente,

JUAN PABLO GUEVARA NUÑEZ
Representante Legal

316 874 3799
+57 602 222 7299
reservas@principeh.com
principeh.com
Cra 24 Nro 26 - 46 Tuluá,
Valle del Cauca - Colombia

Hotel Principe

AGUACLARA S.A.S - 891901471-5
cra 24 26-46 | Teléfono: 3168743799
Tuluá - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HPPE19467

ID Reserva: 21181117

Fecha: 25/07/2026 | Valido Hasta: 15/08/2026 | Fecha Aprobación DIAN : 25/07/2026 11:10 AM | Generada Por: Luis Fernando Montoya

cufe : b9705fc3c5676dd937aa64b519c43dc2eb4fb51b2f3be399f4038b4220ae350e714ff278406876d204102bb16d283543		
Nombre de cliente: UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA		Documento: NIT 891900853 - 0
Dirección: Cra 27 # 48 - 144 tulua k1 salida sur tulua	Teléfono: +576022242202	Correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co

N°	Descripción	Cantidad	Subtotal	iva 19.00%	Total
1	Alojamiento por 1 noche para 1 huésped | Fecha de ingreso: 24/07/2026	1	159,580.00	30,320.00	189,900.00

Notas
ALOJAMIENTO JULIO 24 AL 25 DEL 2026 HUESPED AIMER ARANGO MURILLO

Resolución de facturación electrónica # 18764097351455 autorizada por DIAN válida desde 22/08/2025 hasta 21/08/2027 rango desde prefijo HPPE 15001 hasta HPPE 20000.

Subtotal antes de descuentos	COP 159,580.00
Descuentos	COP 0.00
iva (19.00 %)	COP 30,320.00
Total a pagar	**COP 189,900.00**
Pagado	COP 0.00
PENDIENTE	COP 189,900.00

Detalles de impuestos

Impuesto	Base	Total
iva (19.00%):	159,580.00	30,320.00

Hotel Principe

AGUACLARA S.A.S - 891901471-5
cra 24 26-46 | Teléfono: 3168743799
Tuluá - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HPPE19481

ID Reserva: 20965448

Fecha: 26/07/2026 | Valido Hasta: 16/08/2026 | Fecha Aprobación DIAN : 26/07/2026 08:05 AM | Generada Por: Luis Fernando Montoya

cufe : 873efe9a7b0d1190979b16ea8d0d0136aaaf9b632f6d6bf0b9a32b909db71166b0ddd94700f935008a4e14961548ad89		
Nombre de cliente: UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA		Documento: NIT 891900853 - 0
Dirección: Cra 27 # 48 - 144 tulua k1 salida sur tulua	Teléfono: +576022242202	Correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co

N°	Descripción	Cantidad	Subtotal	iva 19.00%	Total
1	Alojamiento por 4 noches para 1 huésped | Fecha de ingreso: 22/07/2026	1	638,319.00	121,281.00	759,600.00

Notas
ALOJAMIENTO JULIO 22 AL 26 DEL 2026 HUESPED ROBINSON RAMIREZ VELEZ

Resolución de facturación electrónica # 18764097351455 autorizada por DIAN válida desde 22/08/2025 hasta 21/08/2027 rango desde prefijo HPPE 15001 hasta HPPE 20000.

Subtotal antes de descuentos	COP 638,319.00
Descuentos	COP 0.00
iva (19.00 %)	COP 121,281.00
Total a pagar	**COP 759,600.00**
Pagado	COP 0.00
PENDIENTE	COP 759,600.00

Detalles de impuestos

Impuesto	Base	Total
iva (19.00%):	638,319.00	121,281.00

Hotel Principe

AGUACLARA S.A.S - 891901471-5
cra 24 26-46 | Teléfono: 3168743799
Tuluá - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HPPE19581

ID Reserva: 21214715

Fecha: 31/07/2026 | Valido Hasta: 20/08/2026 | Fecha Aprobación DIAN : 31/07/2026 01:34 PM | Generada Por: Bertha Gutierrez

cufe : 58a11e0aae27c1bded40ddab2c74a73d9f4e07ec7474e50c47d222a4d2eb18e5cdc0d014cb2a666a22da04920280fa6b		
Nombre de cliente: UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA		Documento: NIT 891900853 - 0
Dirección: Cra 27 # 48 - 144 tulua k1 salida sur tulua	Teléfono: +576022242202	Correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co

N°	Descripción	Cantidad	Subtotal	iva 19.00%	Total
1	Alojamiento por 1 noche para 1 huésped | Fecha de ingreso: 30/07/2026	1	159,580.00	30,320.00	189,900.00

Notas
SERVICIO DE ALOJAMIENTO HUESPED CARLOS ARTURO GALINDO JULIO 30 AL 31 DEL 2026

Resolución de facturación electrónica # 18764097351455 autorizada por DIAN válida desde 22/08/2025 hasta 21/08/2027 rango desde prefijo HPPE 15001 hasta HPPE 20000.

Subtotal antes de descuentos	COP 159,580.00
Descuentos	COP 0.00
iva (19.00 %)	COP 30,320.00
Total a pagar	**COP 189,900.00**
Pagado	COP 0.00
PENDIENTE	COP 189,900.00

Detalles de impuestos

Impuesto	Base	Total
iva (19.00%):	159,580.00	30,320.00

Hotel Principe

AGUACLARA S.A.S - 891901471-5
cra 24 26-46 | Teléfono: 3168743799
Tuluá - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HPPE19582

ID Reserva: 21214659

Fecha: 31/07/2026 | Valido Hasta: 20/08/2026 | Fecha Aprobación DIAN : 31/07/2026 01:39 PM | Generada Por: Bertha Gutierrez

cufe : e1ec78e6e1ba2dc958f73a6f82f9d2ae0d5ae43cc66b3062ab2b3a72353601e7780e0ce562308bb9bea6f15bacb5cd97		
Nombre de cliente: UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA		Documento: NIT 891900853 - 0
Dirección: Cra 27 # 48 - 144 tulua k1 salida sur tulua	Teléfono: +576022242202	Correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co

N°	Descripción	Cantidad	Subtotal	iva 19.00%	Total
1	Alojamiento por 1 noche para 1 huésped | Fecha de ingreso: 30/07/2026	1	159,580.00	30,320.00	189,900.00

Notas
SERVICIO DE ALOJAMIENTO HUESPED CARLOS EDUARDO ZAPA JULIO 30 AL 31 DEL 2026

Resolución de facturación electrónica # 18764097351455 autorizada por DIAN válida desde 22/08/2025 hasta 21/08/2027 rango desde prefijo HPPE 15001 hasta HPPE 20000.

Subtotal antes de descuentos	COP 159,580.00
Descuentos	COP 0.00
iva (19.00 %)	COP 30,320.00
Total a pagar	**COP 189,900.00**
Pagado	COP 0.00
PENDIENTE	COP 189,900.00

Detalles de impuestos

Impuesto	Base	Total
iva (19.00%):	159,580.00	30,320.00

Hotel Principe

AGUACLARA S.A.S - 891901471-5
cra 24 26-46 | Teléfono: 3168743799
Tuluá - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HPPE19583

ID Reserva: 21214734

Fecha: 31/07/2026 | Valido Hasta: 20/08/2026 | Fecha Aprobación DIAN : 31/07/2026 01:56 PM | Generada Por: Bertha Gutierrez

cufe : c383867a0bbf3049c08beca3b3e09e08845091ee19675a273fa8ef1ea7aa576694f8ae61d63c93582c3f4e3dab31a0a0		
Nombre de cliente: UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA		Documento: NIT 891900853 - 0
Dirección: Cra 27 # 48 - 144 tulua k1 salida sur tulua	Teléfono: +576022242202	Correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co

N°	Descripción	Cantidad	Subtotal	iva 19.00%	Total
1	Alojamiento por 1 noche para 1 huésped | Fecha de ingreso: 30/07/2026	1	159,580.00	30,320.00	189,900.00

Notas
SERVICIO DE ALOJAMIENTO HUESPED BERNEL MARQUEZ BENITEZ JULIO 30 AL 31 DEL 2026

Resolución de facturación electrónica # 18764097351455 autorizada por DIAN válida desde 22/08/2025 hasta 21/08/2027 rango desde prefijo HPPE 15001 hasta HPPE 20000.

Subtotal antes de descuentos	COP 159,580.00
Descuentos	COP 0.00
iva (19.00 %)	COP 30,320.00
Total a pagar	**COP 189,900.00**
Pagado	COP 0.00
PENDIENTE	COP 189,900.00

Detalles de impuestos

Impuesto	Base	Total
iva (19.00%):	159,580.00	30,320.00

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
NIT 891901471	5	AGUACLARA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TULUA	CALLE 27 23 49	TULUA-VALLE	2242488	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	578154854	9509630452	E	2026/08/20	2026/08/19	BANCO POPULAR	0	$8,884,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TULUA (15 Afiliados)																						$34,920,555	$5,588,100			$34,920,555	$1,397,700			$34,920,555	$1,397,700			$34,920,555		$501,000		$0	$0		$8,884,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																						$2,412,838	$386,100			$2,412,838	$96,600			$2,412,838	$96,600			$2,412,838		$25,200		$0	$0		$604,500
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,412,838	$386,100			$2,412,838	$96,600			$2,412,838	$96,600			$2,412,838		$25,200		$0	$0		$604,500
1	CC	86063140	VALENCIA RAMIRO								X									230301	30	$2,412,838	$386,100	EPS018	30	$2,412,838	$96,600	CCF57	30	$2,412,838	$96,600	14-11	30	$2,412,838	1.044%	$25,200	30	$0	$0	Si	$604,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$463,100
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$463,100
2	CC	38790139	QUINTERO OFELIA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
Centro de Trabajo: COCINA (2 Afiliados)																						$4,346,761	$695,600			$4,346,761	$174,000			$4,346,761	$174,000			$4,346,761		$106,000		$0	$0		$1,149,600
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$4,346,761	$695,600			$4,346,761	$174,000			$4,346,761	$174,000			$4,346,761		$106,000		$0	$0		$1,149,600
3	CC	94154452	MONTOYA LUIS		X						X									230301	30	$2,595,856	$415,400	EPS018	30	$2,595,856	$103,900	CCF57	30	$2,595,856	$103,900	14-11	30	$2,595,856	2.436%	$63,300	30	$0	$0	Si	$686,500
4	CC	38795238	SALAZAR LUZ																	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
Centro de Trabajo: HOTEL (1 Afiliados)																						$1,856,767	$297,100			$1,856,767	$74,300			$1,856,767	$74,300			$1,856,767		$80,800		$0	$0		$526,500
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,856,767	$297,100			$1,856,767	$74,300			$1,856,767	$74,300			$1,856,767		$80,800		$0	$0		$526,500
5	CC	14478661	RIVAS MANUEL																	230301	30	$1,856,767	$297,100	EPS012	30	$1,856,767	$74,300	CCF57	30	$1,856,767	$74,300	14-11	30	$1,856,767	4.350%	$80,800	30	$0	$0	Si	$526,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (10 Afiliados)																						$24,553,284	$3,929,100			$24,553,284	$982,700			$24,553,284	$982,700			$24,553,284		$246,300		$0	$0		$6,140,800
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (10 Afiliados)																						$24,553,284	$3,929,100			$24,553,284	$982,700			$24,553,284	$982,700			$24,553,284		$246,300		$0	$0		$6,140,800
6	CC	31791427	ABRIL NAYDU																	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
7	CC	1114450249	ARBOLEDA VIVIANA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
8	CC	94392240	DUQUE LUIS												X					25-14	17	$992,180	$158,800	EPS037	17	$992,180	$39,700	CCF57	17	$992,180	$39,700	14-11	17	$992,180	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$238,200
9	CC	94392240	DUQUE LUIS								X									25-14	13	$1,041,820	$166,700	EPS037	13	$1,041,820	$41,700	CCF57	13	$1,041,820	$41,700	14-11	13	$1,041,820	1.044%	$10,900	13	$0	$0	Si	$261,000
10	CC	1116242246	ECHEVERRY SANDRA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
11	CC	16362623	GALLO JAVIER																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
12	CC	94425514	GOMEZ FRANCISCO								X									25-14	30	$2,531,554	$405,100	EPS037	30	$2,531,554	$101,300	CCF57	30	$2,531,554	$101,300	14-11	30	$2,531,554	1.044%	$26,500	30	$0	$0	Si	$634,200
13	CC	1116240348	GUEVARA LIA																	230201	30	$6,487,165	$1,038,000	EPS005	30	$6,487,165	$259,500	CCF57	30	$6,487,165	$259,500	14-11	30	$6,487,165	1.044%	$67,800	30	$0	$0	Si	$1,624,800
14	CC	66729757	GUTIERREZ BERTHA								X									25-14	30	$2,083,437	$333,400	EPS005	30	$2,083,437	$83,400	CCF57	30	$2,083,437	$83,400	14-11	30	$2,083,437	1.044%	$21,800	30	$0	$0	Si	$522,000
15	CC	38793567	GUTIERREZ MARIA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
16	CC	66716256	SANTA MARZORY																	25-14	30	$2,662,603	$426,100	EPS037	30	$2,662,603	$106,600	CCF57	30	$2,662,603	$106,600	14-11	30	$2,662,603	1.044%	$27,800	30	$0	$0	Si	$667,100
Total		**Afiliados(15)**																				$34,920,555	$5,588,100			$34,920,555	$1,397,700			$34,920,555	$1,397,700			$34,920,555		$501,000		$0	$0		$8,884,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$5,588,100	$0	$0	$5,588,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,490,100	$0	$0	$1,490,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,060,000	$0	$0	$3,060,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,038,000	$0	$0	$1,038,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$501,000	$0	$0	$501,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$501,000	$0	$0	$501,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,397,700	$0	$0	$1,397,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,397,700	$0	$0	$1,397,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$1,397,700	$0	$0	$1,397,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$74,300	$0	$0	$74,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$140,200	$0	$0	$140,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$499,600	$0	$0	$499,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$200,500	$0	$0	$200,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$413,000	$0	$0	$413,000
TOTAL				**15**	**$8,884,500**	**$0**	**$0**	**$8,884,500**

Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca	**GESTIÓN ADMINISTRATIVA**	**CODIGO: GAD-GADM-F-022**
	FORMATO	**VERSIÓN: 2**
	REQUERIMIENTO DE VIAJES	**FECHA: 2-ABR-2024**

Fecha Solicitud (DD-MM-AAAA): 23/07/2026

Seleccione el tipo de Servicio

Servicio solicitado: Tiquetes aéreos ☐ Alojamiento ☑ Transporte Terrestre ☐

Datos del pasajero/huésped

Nombre completo:	AIMER ARANGO MURILLO	**Nacionalidad:**	COLOMBIANA
Tipo de documento:	Cédula Ciudadanía	**Número Documento de Identidad:**	16.348.153
Fecha de nacimiento (DD-MM-AA):	01/04/1954	**Edad:**	71
Dirección residencia permanente :	Carrera 50 No. 5 A - 89 casa 12	**Ciudad/País:**	COLOMBIANA
Correo Electrónico	aarangom@uceva.edu.co	**Teléfono fijo o Celular**	3108403369

Detalle la actividad/proyecto que justifica la solicitud

Docente de la Especializacion en Derecho Administrativo para la asignatura CONTRATACION ESTATAL Y RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL, durante estos fines de semana: Julio 24- 25; Julio 31- Agosto 1 y Agosto 7-8 de 2026.

Diligenciar esta información cuando la selección sea Tiquetes

Ruta Ida:	Origen:		Destino:	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):			Hora:	
Ruta Regreso: Origen-Destino	Origen:		A:	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):			Destino:	

Diligencie cuando la selección sea Hospedaje

Fecha Ingreso Hotel (DD-MM-AA):		24/07/2026	
Fecha Salida Hotel (DD-MM-AA):		25/07/2026	Número noches: 1

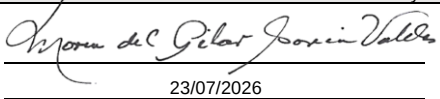
Diligencie cuando la selección sea Transporte Terrestre

Fecha y trayecto 1		Origen:		Destino:
Fecha y trayecto 2		Origen:		Destino:
Fecha y trayecto 3		Origen:		Destino:

OBSERVACIONES

Quién solicita: María del Pilar García Valdés **Cargo:** Decano Institucion Universitaria

Dependencia: 1125 - Facultad de Ciencias Jurídicas y Humanísticas

Firma del Solicitante: 

Fecha: 23/07/2026

Notas:

1. El solicitante debe ser jefe de unidad académica o administrativa.
2. El requerimiento debe ser enviado firmado en formato pdf.
3. El nombre de archivo debe ser: Fecha (AAMMDD) - código dependencia- nombre y apellido del pasajero o huesped.
4. Diligenciar un archivo por cada pasajero o huésped.
5. Enviar documento de identidad en pdf
6. Remitir la información completa al correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co

UCEVA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CODIGO: GAD-GADM-F-022
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	REQUERIMIENTO DE VIAJES	FECHA: 26-JUN-2026

Fecha Solicitud (DD-MM-AAAA): 4/7/2026

Seleccione el tipo de Servicio

Servicio solicitado: Tiquetes aéreos X Alojamiento X Transporte Terrestre X

Datos del pasajero/huésped

Nombre completo:	BERNEL MÁRQUEZ BENÍTEZ	**Nacionalidad:**	Colombiana
Tipo de documento:	Cédula Ciudadanía	**Número Documento de Identidad:**	80763673
Fecha de nacimiento (DD-MM-AA):	16/08/1983	**Edad:**	42
Dirección residencia permanente :	Conjunto Bosques de la Victoria, casa 15	**Ciudad/País:**	Chia, Colombia
Correo Electrónico	drmarquez.ortopediainfantil@gmail.com	**Teléfono fijo o Celular**	320 9570017

Detalle la actividad/proyecto que justifica la solicitud

El **VII Congreso Latinoamericano de Cirugía y Trauma (CLACIT)** surge como una respuesta a la necesidad de fortalecer la formación académica y práctica de los estudiantes de medicina en áreas clínico-quirúrgicas. La creciente demanda de profesionales capacitados en el manejo del trauma y procedimientos quirúrgicos básicos hace imprescindible la creación de espacios de actualización y desarrollo de habilidades prácticas, complementando la formación universitaria con experiencias de aprendizaje basadas en la evidencia científica. Además, ofrece una oportunidad única para reforzar conocimientos, mejorar la toma de decisiones en escenarios críticos y fomentar el aprendizaje colaborativo.

Diligenciar esta información cuando la selección sea Tiquetes

Ruta Ida:	Origen:	Bogotá	Destino:	Cali	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):	jueves, julio 30, 2026		Hora:	19:00:00	
Ruta Regreso: Origen-Destino	Origen:	Cali	A:	Bogotá	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):	viernes, julio 31, 2026		Destino:	19:00:00	

Diligencie cuando la selección sea Hospedaje

Fecha Ingreso Hotel (DD-MM-AA): 30/7/2026

Fecha Salida Hotel (DD-MM-AA): 31/7/2026 Número noches: 1

Diligencie cuando la selección sea Transporte Terrestre

Fecha y trayecto 1	30/07/2026	Origen:	Aeropuerto de Cali	Destino:	Tulua
Fecha y trayecto 2	31/07/2026	Origen:	Tulua	Destino:	Aeropuerto de Cali

OBSERVACIONES

El Dr. zapa, Bernel y Carlos galindo se pueden ir juntos en el transporte terrestre de devuelta al aeropuerto.

Quién solicita: Silvio Arbey Osorio Villada **Cargo:** Decano Institucion Universitaria

Dependencia: 1105 - Facultad de Ciencias de la Salud

Firma del Solicitante:

Fecha: 4/7/2026

Notas:

1. El solicitante debe ser jef

2. El requerimiento debe ser enviado firmado en formato pdf.
3. El nombre de archivo debe ser: Fecha (AAMMDD) - código dependencia- nombre y apellido del pasajero o huesped.
4. Diligenciar un archivo por cada pasajero o huésped.
5. Enviar documento de identidad en pdf
6. Remitir la información completa al correo: requerimentosdeviaje@uceva.edu.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80763673**

MARQUEZ BENITEZ
APELLIDOS

BERNEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1983**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	AB+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-NOV-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500117-42099241-M-0080763673-20020103 **03467** 02003B 01 115040391

UCEVA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CODIGO: GAD-GADM-F-022
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	REQUERIMIENTO DE VIAJES	FECHA: 26-JUN-2026

Fecha Solicitud (DD-MM-AAAA): 9/7/2026

Seleccione el tipo de Servicio

Servicio solicitado: Tiquetes aéreos X Alojamiento X Transporte Terrestre X

Datos del pasajero/huésped

Nombre completo:	Carlos Eduardo Zapa Hernandez	**Nacionalidad:**	Venezolana
Tipo de documento:	Cédula Ciudadanía	**Número Documento de Identidad:**	1140426658
Fecha de nacimiento (DD-MM-AA):	04/08/1985	**Edad:**	40
Dirección residencia permanente :	Carrera 45#67 sur 66	**Ciudad/País:**	Sabaneta, Colombia
Correo Electrónico	medicotactico1@gmail.com	**Teléfono fijo o Celular**	31444053425

Detalle la actividad/proyecto que justifica la solicitud

El **VII Congreso Latinoamericano de Cirugía y Trauma (CLACIT)** surge como una respuesta a la necesidad de fortalecer la formación académica y práctica de los estudiantes de medicina en áreas clínico-quirúrgicas. La creciente demanda de profesionales capacitados en el manejo del trauma y procedimientos quirúrgicos básicos hace imprescindible la creación de espacios de actualización y desarrollo de habilidades prácticas, complementando la formación universitaria con experiencias de aprendizaje basadas en la evidencia científica. Además, ofrece una oportunidad única para reforzar conocimientos, mejorar la toma de decisiones en escenarios críticos y fomentar el aprendizaje colaborativo.

Diligenciar esta información cuando la selección sea Tiquetes

Ruta Ida:	Origen:	Medellin	Destino:	Cali	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):	jueves, julio 30, 2026		Hora:	6:00:00	
Ruta Regreso: Origen-Destino	Origen:	Cali	A:	Medellin	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):	viernes, julio 31, 2026		Destino:	19:00:00	

Diligencie cuando la selección sea Hospedaje

Fecha Ingreso Hotel (DD-MM-AA): 30/7/2026

Fecha Salida Hotel (DD-MM-AA): 31/7/2026 Número noches: 1

Diligencie cuando la selección sea Transporte Terrestre

Fecha y trayecto 1	30/07/2026	Origen:	Aeropuerto de Cali	Destino:	Tulua
Fecha y trayecto 2	31/07/2026	Origen:	Tulua	Destino:	Aeropuerto de Cali

OBSERVACIONES

El Dr. zapa, Bernel y Carlos galindo se pueden ir juntos en el transporte terrestre de devuelta al aeropuerto.

Quién solicita: Silvio Arbey Osorio Villada **Cargo:** Decano Institucion Universitaria

Dependencia: 1105 - Facultad de Ciencias de la Salud

Firma del Solicitante:

Fecha: 9/7/2026

Notas:

1. El solicitante debe ser jef
2. El requerimiento debe ser enviado firmado en formato pdf.
3. El nombre de archivo debe ser: Fecha (AAMMDD) - código dependencia- nombre y apellido del pasajero o huesped.
4. Diligenciar un archivo por cada pasajero o huésped.
5. Enviar documento de identidad en pdf
6. Remitir la información completa al correo: requerimentosdeviaje@uceva.edu.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.140.426.658**

ZAPÁ HERNANDEZ

APELLIDOS

CARLOS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1985**

DISTRITO CAPITAL-CARACAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-FEB-2018 CON BARQUISIMETO VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P<8881510-00992089-M-1140426658-20180405 **00606**18853A 1 49765224

REGISTRO CIVIL DEL ESTADO CIVIL

UCEVA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CODIGO: GAD-GADM-F-022
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	REQUERIMIENTO DE VIAJES	FECHA: 26-JUN-2026

Fecha Solicitud (DD-MM-AAAA): 9/7/2026

Seleccione el tipo de Servicio

Servicio solicitado: Tiquetes aéreos X Alojamiento X Transporte Terrestre X

Datos del pasajero/huésped

Nombre completo:	Carlos Galindo Paternina	**Nacionalidad:**	Colombiana
Tipo de documento:	Cédula Ciudadanía	**Número Documento de Identidad:**	72.259.639
Fecha de nacimiento (DD-MM-AA):	16/08/1983	**Edad:**	42
Dirección residencia permanente :	Cra 1b No 41c 03	**Ciudad/País:**	*Barranquilla, Colombia*
Correo Electrónico	carlosgalindop80@gmail.com	**Teléfono fijo o Celular**	3012001541

Detalle la actividad/proyecto que justifica la solicitud

El **VII Congreso Latinoamericano de Cirugía y Trauma (CLACIT)** surge como una respuesta a la necesidad de fortalecer la formación académica y práctica de los estudiantes de medicina en áreas clínico-quirúrgicas. La creciente demanda de profesionales capacitados en el manejo del trauma y procedimientos quirúrgicos básicos hace imprescindible la creación de espacios de actualización y desarrollo de habilidades prácticas, complementando la formación universitaria con experiencias de aprendizaje basadas en la evidencia científica. Además, ofrece una oportunidad única para reforzar conocimientos, mejorar la toma de decisiones en escenarios críticos y fomentar el aprendizaje colaborativo.

Diligenciar esta información cuando la selección sea Tiquetes

Ruta Ida:	Origen:	Barranquilla	Destino:	Cali
Fecha vuelo (DD-MM-AA):	jueves, julio 30, 2026		Hora:	19:00:00
Ruta Regreso: Origen-Destino	Origen:	Cali	A:	Bogotá
Fecha vuelo (DD-MM-AA):	viernes, julio 31, 2026		Destino:	19:00:00

Diligencie cuando la selección sea Hospedaje

Fecha Ingreso Hotel (DD-MM-AA): 30/7/2026

Fecha Salida Hotel (DD-MM-AA): 31/7/2026 Número noches: 1

Diligencie cuando la selección sea Transporte Terrestre

Fecha y trayecto 1	30/07/2026	Origen:	Aeropuerto de Cali	Destino:	Tulua
Fecha y trayecto 2	31/07/2026	Origen:	Tulua	Destino:	Aeropuerto de Cali

OBSERVACIONES

El Dr. zapa, Bernel y Carlos galindo se pueden ir juntos en el transporte terrestre de devuelta al aeropuerto.

Quién solicita: Silvio Arbey Osorio Villada **Cargo:** Decano Institucion Universitaria

Dependencia: 1105 - Facultad de Ciencias de la Salud

Firma del Solicitante:

Fecha: 9/7/2026

Notas:

1. El solicitante debe ser jef

2. El requerimiento debe ser enviado firmado en formato pdf.
3. El nombre de archivo debe ser: Fecha (AAMMDD) - código dependencia- nombre y apellido del pasajero o huesped.
4. Diligenciar un archivo por cada pasajero o huésped.
5. Enviar documento de identidad en pdf
6. Remitir la información completa al correo: requerimentosdeviaje@uceva.edu.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.259.639**

GALINDO PATERNINA

APELLIDOS

CARLOS ARTURO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1980**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-ABR-1999 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00204794-M-0072259639-20091219 **0019**22878A 1 3330040535

Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca	**GESTIÓN ADMINISTRATIVA**	**CODIGO: GAD-GADM-F-022**
	FORMATO	**VERSIÓN: 2**
	REQUERIMIENTO DE VIAJES	**FECHA: 2-ABR-2024**

Fecha Solicitud (DD-MM-AAAA): 6/07/2026

Seleccione el tipo de Servicio

Servicio solicitado: Tiquetes aéreos ☐ Alojamiento ☑ Transporte Terrestre ☐

Datos del pasajero/huésped

Nombre completo:	Robinson Ramírez Vélez	**Nacionalidad:**	Colombiano
Tipo de documento:	Cédula Ciudadanía	**Número Documento de Identidad:**	94518183
Fecha de nacimiento (DD-MM-AA):	01/04/1978	**Edad:**	48
Dirección residencia permanente :	Plaza olmos 2, esc der 7B, Barañain	**Ciudad/País:**	Pamplona/España
Correo Electrónico	rramirezv@uceva.edu.co	**Teléfono fijo o Celular**	34695526321

Detalle la actividad/proyecto que justifica la solicitud

La docente orientará la asignatura Procesos Pedagógicos y Metodológicos en la planificación del ejercicio y la actividad física en la población con enfermedades no transmisibles el 22 al 27 de julio en la Maestría en Pedagogía de la Cultura Física.

Diligenciar esta información cuando la selección sea Tiquetes

Ruta Ida:	Origen:		Destino:	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):			Hora:	
Ruta Regreso: Origen-Destino	Origen:		A:	
Fecha vuelo (DD-MM-AA):			Destino:	

Diligencie cuando la selección sea Hospedaje

Fecha Ingreso Hotel (DD-MM-AA):		22/07/2026	
Fecha Salida Hotel (DD-MM-AA):		26/07/2026	Número noches: 5

Diligencie cuando la selección sea Transporte Terrestre

Fecha y trayecto 1		Origen:		Destino:
Fecha y trayecto 2		Origen:		Destino:
Fecha y trayecto 3		Origen:		Destino:

OBSERVACIONES

Quién solicita: Gonzalo Romero Martinez **Cargo:** Decano Institucion Universitaria

Dependencia: 1115 - Facultad Ciencias de la Educación

Firma del Solicitante: 

Fecha:

Notas:

1. El solicitante debe ser jefe de unidad académica o administrativa.
2. El requerimiento debe ser enviado firmado en formato pdf.
3. El nombre de archivo debe ser: Fecha (AAMMDD) - código dependencia- nombre y apellido del pasajero o huesped.
4. Diligenciar un archivo por cada pasajero o huésped.
5. Enviar documento de identidad en pdf
6. Remitir la información completa al correo: requerimientosdeviaje@uceva.edu.co