SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**95358-004453**
No. de documento	**504876**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	**C.C.**	38.790.099	**IP/Nº de contacto**	3183762265
Correo electrónico contratista:	alejamejia@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		76230642369	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3405222/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**8422**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.987.500	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.990.000		Legalización comisiones del periodo			$ 174.340,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3405222 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO O DE EMPRENDIMIENTO, COMO APOYO A LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA ASISTENCIA TÉCNICA O EN LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS, CON BAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.171.840**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.474.142**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1046988958**	Valor Base retención en la fuente	2.474.142,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.716.040,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	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 I	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	7.432,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	20.859,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 417.184		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 824.714		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	1.399.125,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.570.084,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de julio se impartieron formación en las siguientes fichas:
2522646,2502833,2497354, 2493206,2518648,2522635, 2514530

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 diligenciados.

ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-06-24, 02:45:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845863210

Fecha límite de pago: 2022-07-26

GUARDADA 24/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO				
Documento	CC38790099	**Dirección**	CALLE 28 C 37 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183762265		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo co información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguient hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 38790099	MEJIA AGUDELO ALEJANDRA CECILIA	59	00																	0	30	30	0	COLPENSIONES	¤ 1,599,000	¤ 255,900	S.O.S EPS	¤ 1,599,000	¤ 199,900	POSITIVA DE SEGUROS	¤ 1,599,000	¤ 8,400	NINGUNA CCF	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOT
¤ 1,599,000	¤ 1,599,000	¤ 1,599,000	¤ 0	¤ 255,900	¤ 0	¤ 0	¤ 199,900	¤ 8,400	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 464,200	¤ 0	

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

16

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888458632100000000991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Banc

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 6

¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el m

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat A y B
Inf. Stand Credito Comfandi
999919 recaudo sim-202206 464.200 G
VALOR : 464.200
FECHA DOC.: 20220724
NIT : 1046988958
PIN : 8845863210
PLANILLA : 1046988958
PERIODO : 202206
**** TOT . 464.200
Efectivo 470.000
CAMBIO 5.800
7/24/22 18:46 0838 04 0016 93735

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO

ubre Noviembre Diciemb
☐ ☐ ☐

fandi - Almacenes Grupo Éxit

000000(96)20991231

olsubsidio - Comfandi - Éxi

is: 018000 971 971 -

¡El Pode de lo SIM

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, julio de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1116071383**	**BRAYAN STEVEN CLADERON MEJIA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA
Nombre: Alejandra Cecilia Mejía Agudelo

C.C. 38790099

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.116.071.383

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35279314

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [03] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 4 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALDERON	MEJIA

Nombre(s)

BRAYAN STEVEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes 10 Día 17	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

TULUA (VALLE) HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 6342712

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MEJIA ACUDELO ALEJANDRA CECILIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 38.790.099 DE TULUA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

X CALDERON TORRES LIBANIEL DE JESUS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 94.230.220 DE ZARZAL (V)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALDERON TORRES LIBANIEL DE JESUS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 94.230.220 DE ZARZAL (V)	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2005 Mes 11 Día 02	CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ Notario Tercero Nombre y firma

NOTARIA UNICA TULUA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 22 de julio de 2022

PRESENTADO A:
JORGE EDISON LOAIZA CASTRILLON- SUBDIRECTOR (e) DE CENTRO.

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
75922	18 de julio de 2022	18 de julio de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	Versalles

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRICOLAS ficha 2514530 Versalles.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se impartió Formación en el programa de formación de PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRICOLAS ficha 2514530 Versalles
- Se desarrolló el tema de producto minino variable para la UP
- Se presentó las actividades del producto mínimo variable para la UP.

RESULTADOS:

- Se comprometen los Aprendices para la logística del evento de la presentación de Pitch de la UP demostrando todos sus conocimientos.
- Se aclaran las dudas de los costos de producción realizando el ejercicio.

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

1. Listado asistencia.
2. Evidencias fotográficas
3. Tiquetes de viajes



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación para el trabajo en emprendimiento según lo establecido en los lineamientos entregados por la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	Todos los Appendices	Julio 18 de 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se logra la motivación del resultado de la presentación del pitch de la UP.
2. Los Aprendices asumen con claridad y responsabilidad el evento del Pitch.
3. Se resuelven todas las inquietudes con respecto al modelo canvas y costos mininos variables.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	Alejandra Mejía A.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE COMPLETO**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ.**	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Versalles_Valle

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2514530

AMBIENTE:

HORARIO: 8am a 5 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento Propagación de material Vegetal

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
	Laura Salinas B.	Salinas B.	1095268467	laura.salinas2018@hotmail.com		Julio 18									
	Ligia Edilma	Molina J	38892648	ligia.edilma.molina@gmail.com	3158199103	Julio-18									
	Carlos Humberto	Hernandez V	6.528.206	hernandezcarlos3@gmail.com	3178328941	Julio 18									
	Cesar Augusto	Ardila Castro	16557968	cesarardila21@gmail.com	3177005345	Julio 18									

Alejandra Mejía Agudelo

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que le pueda ser divulgada en el receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no adquirirá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo aprobado."

Cooperativa de Transportadores

LA VICTORIA LTDA.

NIT. 891.900.843-7

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Of. Ppal. Calle 9 No. 6-28 Tel. 2202121 La Victoria V.
Of. Terminal de Transportes Tel. 6600110 Cali V.
Of. Cra 7 No. 10-70 Tel 2098757 Cartago V.

TIQUETE DE VIAJE Nº 19804

ORIGEN		DESTINO	
LA VICTORIA ☐	LA VICTORIA ☒	ZARAGOZA ☐	CRUCES ☐
HOLGUIN ☐	LA UNIÓN ☐	HOLGUIN ☐	CARTAGO ☐
CARTAGO ☒	OBANDO ☐	TORO ☐	MIRAVALLES ☐
MIRAVALLES ☐			

Viaje Seguro con Coovictoria Ltda. Te amparan las polizas de accidentes No. Aa011676 - 104142001396

FECHA _____ VALOR $ 7000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO, LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383

EMPRESA DE TRANSPORTES PATUMA LTDA.

Nit. 891.900.425-1

VERSALLES - VALLE
CEL: 312 791 0580
Fundada en 1.956

FECHA	PLACA No.	VALOR
		41/000

SERVICIO DIRECTO
LA VICTORIA - VERSALLES

Se ruega a los pasajeros que después de comprar su tiquete estén listos esperando la salida del vehículo.
Informe a la Gerencia toda falta de cortesía de los motoristas y empleados de despacho.
Todo niño mayor de 7 años paga su tiquete y ocupa su silla (ley 769 del 2002)
Equipaje máximo por pasajero 15 kilos si pasa del peso pagara un excedente establecido por la empresa.

SEÑOR PASAJERO GRACIAS POR PREFERIRNOS.

EMPRESA DE TRANSPORTES PATUMA LTDA.

Nit. 891.900.425-1

VERSALLES - VALLE
CEL: 312 791 0580
Fundada en 1.956

FECHA	PLACA No.	VALOR
18 JUL 2022	26	11000

SERVICIO DIRECTO
VERSALLES - LA VICTORIA

Se ruega a los pasajeros que después de comprar su tiquete estén listos esperando la salida del vehículo.
Informe a la Gerencia toda falta de cortesía de los motoristas y empleados de despacho.
Todo niño mayor de 7 años paga su tiquete y ocupa su silla (ley 769 del 2002)
Equipaje máximo por pasajero 15 kilos si pasa del peso pagara un excedente establecido por la empresa.

SEÑOR PASAJERO GRACIAS POR PREFERIRNOS.

Cooperativa de Transportadores

LA VICTORIA LTDA.

NIT. 891.900.843-7

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Of. Ppal. Calle 9 No. 6-28 Tel. 2202121 La Victoria V.
Of. Terminal de Transportes Tel. 6600110 Cali V.
Of. Cra 7 No. 10-70 Tel 2098757 Cartago V.

TIQUETE DE VIAJE Nº 19803

ORIGEN		DESTINO	
LA VICTORIA ☒	LA VICTORIA ☐	ZARAGOZA ☐	CRUCES ☐
HOLGUIN ☐	LA UNIÓN ☐	HOLGUIN ☐	CARTAGO ☒
CARTAGO ☐	OBANDO ☐	TORO ☐	MIRAVALLES ☐
MIRAVALLES ☐			

Viaje Seguro con Coovictoria Ltda. Te amparan las polizas de accidentes No. Aa011676 - 104142001396

FECHA _____ VALOR $ 7000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO, LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383

Alejandra Mejra Agudelo

Cartago — La Victoria / Versalles / Cartago

Jolo 18/2022

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de julio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	75922	**Fecha Solicitud**	2022-07-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-07-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa SER Emprende Rural_Contratista_Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5522	**Dependencia Solicitante**	954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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
ALEJANDRA CECILIA MEJIA AGUDELO	CC: 38790099	Instructores Programa SER Emprende Rural_Contratista_Instructor	Autorizada	2022-07-18	2022-07-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / VERSALLES	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	75.045,00	174.340,00	CARTAGO-VERSALLES-CARTAGO_18-07-22_IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROPAGACIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRÍCOLAS FICHA 2514530 MUNICIPIO DE VERSALLES.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**75.045,00**	**174.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-VERSALLES-CARTAGO_18-07-22_IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROPAGACIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRÍCOLAS FICHA 2514530 MUNICIPIO DE VERSALLES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - 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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-07-14T09:46:28.108-05:00

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:	MHgacastro	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de julio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	14/07/2022 9:33:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ
Cédula de ciudadanía: 7534816
Usuario SIIF: MHgacastro
14/07/2022 9:46:46 a. 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.