

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAVIARE</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRE DE APRENDIZAJE</p>	Código Regional		95	
	Código Centro		953310	
	Fecha Elaboración		Marzo de 2023	
	Versión		ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso		06018-954286

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		facervantes@sena.edu.co		6.866.990
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		85476
Es declarante de renta?		NO		
Es Pensionado?		SI		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST
				SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
				64518106242
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)				NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4576493/2023	N° Compromiso SIIF	11323	
Valor Total del Contrato	\$ 24.202.724	N° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.230.460	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2023 Al 31/03/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.984.368	Legalización comisiones del periodo	\$ 336.221,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS PROGRAMAS DE LA RED PECUARIA-AMBIENTAL, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RDO N. 95-9-2023-000363.		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.246.092	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,78%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.972.264	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 256.997	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.554.577	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 5.381.758	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 256.997	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.698.437	\$ 1.188.906	Base retención en la fuente a título de RENTA 5.381.758,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 212.400	\$ 148.700	Base retención en la fuente a título de ICA 4.369.913,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL II	\$ 17.800	\$ 12.500	Menos Retención en la Fuente 256.997,00 4,78%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
\$ 1.888.644	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 148.700	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 12.500	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 1.793.919	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.989.095,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>FICHA: 2696634 TECNOLGO GESTION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS</p> <p>COMPETENCIA: MANEJAR LA PRODUCCION DE LA ESPECIE PECUARIA CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE LA AGRICULTURA ECOLOGICA</p> <p>RESULTADO DE APRENDIZAJE: IMPLEMENTAR PLAN DE MANEJO PRODUCTIVO DE LAS ESPECIES PECUARIAS CONFORME LOS PRINCIPIOS DE LA AGRICULTURA E.</p> <p>FICHA EN PROCESO DE INSCRIPCION Y MATRICULA: TECNICO PRODUCCION AGROPECUARIA, municipio de Mapiripán - Meta, convenio SENA - POLIGROW</p> <p>Socialización del programa con los aspirantes y comunidad indígena del resguardo Caño Ovejas etnia Sikuaní, concertación de horario, verificación de ambientes de formación y recibimiento de la documentación de los aspirantes.</p> <p>Elaboración de proyecto formativo, Matriz de correlación extendida y Guías de aprendizaje</p> <p>COMPETENCIA: EJECUCION DE LABORES PECUARIAS</p> <p>RESULTADO DE APRENDIZAJE: DEFINIR Y ADECUAR INSTALACIONES, MAQUINARIA Y EQUIPO A UTILIZAR SEGUN ETAPA PRODUCTIVA DE LA ESPECIE</p>	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
<p>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.</p>	 <p>FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL INSTRUCTOR</p>

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

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6866990		CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS	VILLAVICENCIO-META	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1960931179	9448123775	I	2023/03/22	2023/03/09	BANCOLOMBIA	0	\$253,800

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	6866990	CERVANTES FIDEL							X												0		\$0	\$0	EPS037	30	\$1,699,000	\$212,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,699,000	\$41,400	0	\$0	\$0	No	\$253,800
Total Afiliados(1)															\$0	\$0			\$1,699,000	\$212,400			\$0	\$0			\$1,699,000	\$41,400			\$0	\$0			\$0	\$0			\$253,800			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6866990		CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS	VILLAVICENCIO-META	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1960931179	9448123775	I	2023/03/22	2023/03/09	BANCOLOMBIA	0	\$253,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,400	\$0	\$0	\$41,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,400	\$0	\$0	\$41,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,400	\$0	\$0	\$212,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$212,400	\$0	\$0	\$212,400	
TOTAL				1	\$253,800	\$0	\$0	\$253,800	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: daniel larrañaga joya

Nro. de recibo: 9448123775

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448123775

Identificación del contribuyente: 191.107.246.6

Concepto: CC

Razón Social: 6866990

Fecha y hora de la transacción: Jueves 9 de Marzo de 2023 09:56:04 AM

Nro. de comprobante: 0000036593

Valor pagado: \$ 253,800.00

Cuenta: *****2967

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San José del Guaviare 13/03/2023

PRESENTADO A: LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO SUBDIRECTORA CDATTG

ORDEN DE VIAJE No:

4123

FECHA DE INICIO:

09/03/2023

**FECHA DE
FINALIZACION:**

10/03/2023

**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**

Mapirípan (Meta)

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

Guaviare

OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar acompañamiento de la visita de Coordinación Académica para revisar las condiciones que se requieren para iniciar la competencia pecuaria, del programa técnico en producción Agropecuaria.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Salida: jueves 09/03/2023: Hora: 10:30 Am: Desplazamiento de San José del Guaviare al Municipio de Mapirípan (Meta), en la camioneta Institucional Amarok de placas OJY 123

Actividades ejecutadas:

- Recibimiento de documentación de los aspirantes al curso.
- Se concertó con la empresa POLIGROW y aspirantes al curso, el horario de formación.
- Verificación del estado de los ambientes donde se llevará a cabo la formación.
- Se dio a conocer los materiales de formación que serán aportados por la empresa POLIGROW.

Regreso: viernes 10/03/2023: Hora: 11:05 Am: Desplazamiento del Municipio de Mapirípan (Meta) con destino al Municipio de San José del Guaviare, en la camioneta Institucional Amarok de placas OJY 123,

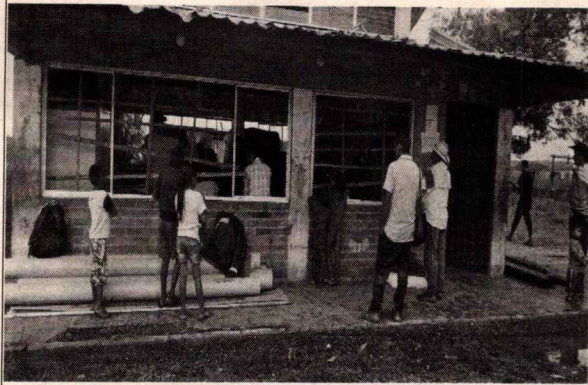
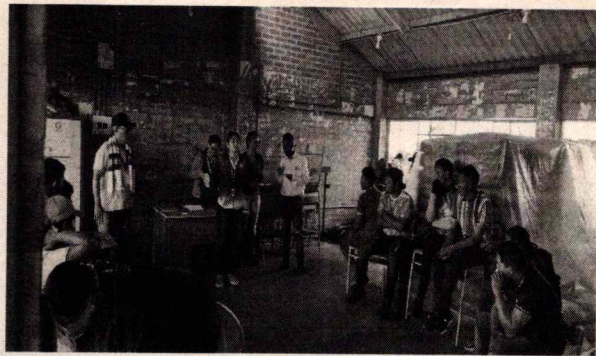
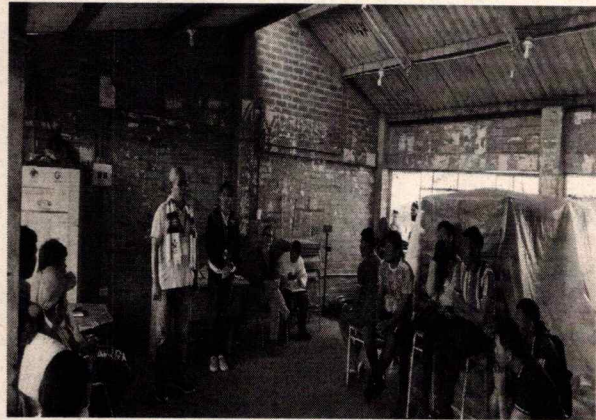
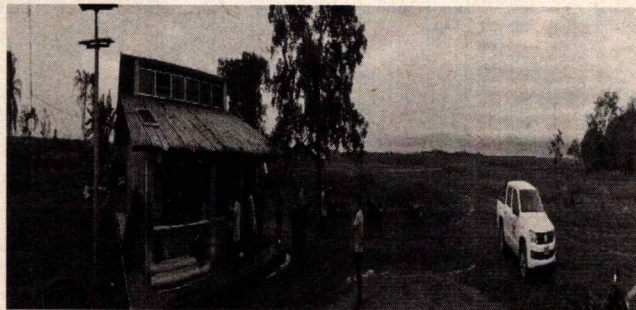
RESULTADOS:

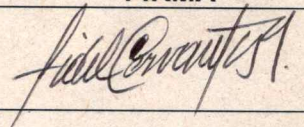
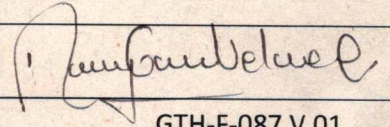
- ✓ La comisión se llevó a cabo satisfactoriamente.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

registro fotográfico:





COMPROMISOS RESPONSABLE		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
CONCLUSIONES:		
1. El objeto del desplazamiento fue realizado a cabalidad, dando cumplimiento a lo previsto.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL	



AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
FIDEL ALFONSO CERVANTEZ RUIZ					Tipo:	C.C.	No.	6.866.990
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR 4576493	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	7	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS PROGRAMAS DE LA RED PECUARIA-AMBIENTAL, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y SUR DEL META.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO				CARGO	SUBDIRECTORA CDATTG CON FUNCIONES DE DIRECTORA REGIONAL		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

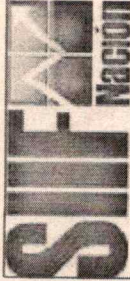
RUTA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-MAPIRIPAN(META)-SAN JOSE DEL GUAVIARE							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					DEPENDENCIA/ CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MAPIRIPAN (META)			ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	3	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	10	3	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR LABORES PROPIAS COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL AREA DE COORDINACION ACADEMICA PARA SEGUIMIENTO, CONCERTACION Y ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS FORMATIVOS							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):			
1	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con las estructuras curriculares, el calendario institucional y el Manual de procedimientos para la ejecución de acciones de Formación Profesional				1	Evidencia Fotografica		

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Hora: 10:00 a.m-12:30 p.m Desplazamiento terrestre de San José del Guaviare a Mapiripan (Meta) Medio de transporte: Terrestre-Vehículo SENA Hora: 01:00-02:30 p.m Reunion con representante POLIGROW-Seguimiento a proceso de convenio POLIGROW Hora: 02:30-04:00 p.m Desplazamiento Resguardo Indigena Caño Ovejas: Mapiripan (Meta) Hora: 04:00-05:30 p.m Reunión con la comunidad y empleados de POLIGROW-Concertación de actividades en el marco del proceso de formación técnica en Producción Agropecuaria Hora: 05:30-07:00 p.m Desplazamiento sector urbano Mapiripan (Meta) Hora: 07:30-09:30 p.m Desplazamiento Colegio Mapiripan (Meta)-Seguimiento y acompañamiento a procesos formativos Hora: 9:30 p.m-10:00 p.m Desplazamiento a hotel	9	3	2023
Hora: 08:00-09:30 a.m Reunión rector de Colegio de Mapiripan (Meta) 10:00-12:30 a.m Desplazamiento ruta de regreso: Mapiripan(Meta)-San José del Guaviare transporte: Terrestre-Vehículo SENA	10	3	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	6	3	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			



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

Usuario que Genera Reporte: MHechever
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-095-953310
LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 6 de marzo de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	4123	Fecha Solicitud	2023-03-06	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-03-06	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Area u Oficina	FORMACION PROFESIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2123	Dependencia Solicitante		953345 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR. TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC					
Rubro Presupuestal de Viáticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENVA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje -				

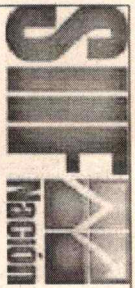
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ	CC: 68665980	CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-09	2023-03-10	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	META / MAPRIPAN	1,5	No	50	1,5	4.246.092,00	224.147,00	336.221,00	0,00	336.221,00	VIATICOS FORMACION 09/03/2023 AL 10/03/2023 SIGMAPRIPAN (META/SJUG DESARROLLAR LABORES PROPIAS COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL AREA DE COORDINACION AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE, ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS FORMATIVOS
Totales Solicitud de Comisión													336.221,00	0,00	336.221,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
VIATICOS FORMACION 09/03/2023 AL 10/03/2023 SIGMAPRIPAN(META/SJUG DESARROLLAR LABORES PROPIAS COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL AREA DE COORDINACION ACADEMICA PARA SEGUIMIENTO, CONCERTACION Y ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS FORMATIVOS	

ORDENADOR DEL GASTO	
Identificación:	24580418
Nombre:	LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO	
Nombre:	
Cargo:	

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTÁ D.C.
Hora de firma: 20230306 17:37:58 -05:00

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO



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

Usuario que Genera Reporte: **Mhlechever** **LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO**
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: **36-02-00-095-953310** **CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE**
Fecha y Hora Generación Reporte: **lunes, 6 de marzo de 2023**

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN CARLOS CASTILLO	Fecha Verificación:	06/03/2023 17:37:03
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: **LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO**
Cédula de ciudadanía: **24580418**
Usuario: **SIF- Mhlechever**
6/03/2023 5:38:08 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.