SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**90332-373824**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CAMILO MIGUEL MOSQUERA JARABA	**C.C.**	1.094.247.365	**IP/Nº de contacto**	3103554782
Correo electrónico contratista:	cmosqueraj@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 29780690532

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

Nº del contrato: 4476010/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19923**

Valor Total del Contrato	$ 38.366.700	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.328.100	**2**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.038.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.289.500		Legalización comisiones del periodo			$ 112.535,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE GESTION ADMINISTRATIVA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA CPE NO. 20-9-2023-002106

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.038.600		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	**$ 4.151.135**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.761.601**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1951506529**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.761.601,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.615.440	$ 1.615.440	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.690.635,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.000	$ 202.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.500	$ 258.500	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	$ 8.500	$ 8.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.037.783	$ -		Reteica	0,00	0,000%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Pro-Universidad	20.756,00	0,500%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
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	$ 920.534				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$4.017.844,00**	

SON: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1-Se impartió formación presencial a aprendices en las fichas (2671420,2455534,2449426,2557877,2617585,2671402,2708995). 2-Se elaboro y cargo en la LMS el Portafolio del instructor. 3-Se utilizo las plataformas en formación (SOFIA PLUS, LMS Territorium) 4-Se preparo Materia Pedagógico fichas(2671420,2455534,2449426,2557877,2617585,2671402,2708995) 5-Se evaluó Rutas de Aprendizaje 6-LLevo el control de inasistencia de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional.
7-Participo en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.
8-Incorporo las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión a las estructuras curriculares (LMS Territorium).
9-Se Atendió oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.
10-Se participo en la semana de alistamiento de procesos y programas II trimestre del 10 al 15 de abril de 2023

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.

CAMILO MIGUEL MOSQUERA JARABA
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

YALEINIS MONTERO TRIANA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094247365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO MIGUEL MOSQUERA JARABA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 28 MZ I CASA 3	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1951506529**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3943380023

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 258.600
SUBTOTAL:			1	**$ 258.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 202.000
SUBTOTAL:			1	**$ 202.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.500
SUBTOTAL:			1	**$ 8.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 469.100**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 31 de marzo de 2023

PRESENTADO A: Yaleinis Montero Triana

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
6623	24 de marzo de 2023	24 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Curumaní Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en la ficha Nº 2557931 Técnico en Recursos Rumanos subsede de Curumaní Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación profesional integral presencial en la competencia REGISTRO DE INFORMACIÓN HACIENDO USO DE HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS en la ficha 2557931 del programa TÉCNICO RECURSOS HUMANOS en el Municipio de Curumaní Cesar.

RESULTADOS:

Consolidar información haciendo uso de herramientas informáticas y ofimáticas dispuestas por la organización y generar reportes de acuerdo con requerimientos de información de la organización, con una participación activa del aprendiz en su proceso de aprendizaje, realizando actividades de aprendizaje compartidas o trabajo colaborativo, en el contexto del sector productivo en el que se desempeñen los aprendices.

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

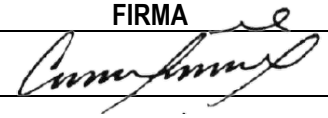
1. Registro fotográfico.
2. Registro actividades plataforma Territorium.
3. Lista de Asistencia.
4. Reporte de Inasistencia Sofia Plus.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Atender la formación de aprendices en el área, en las competencias, resultados de aprendizajes y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.	Camilo Miguel Mosquera Jaraba	A partir de la Fecha
Desarrollo y entrega de la evidencia de producto "Reporte de documentos registrados" y demás productos del proyecto formativo.	Aprendices ficha 2557931	31 de marzo de 2023

CONCLUSIÓNES:
Los apéndices mostraron un interés por desarrollar las acciones de formación de las diferentes competencias y resultados vistos durante la formación consiguiendo de esta manera trabajar activamente en su proceso de enseñanza aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Camilo Miguel Mosquera Jaraba	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	José Alejandro Orozco	

EVIDENCIAS O SOPORTES

1. Registro fotográfico

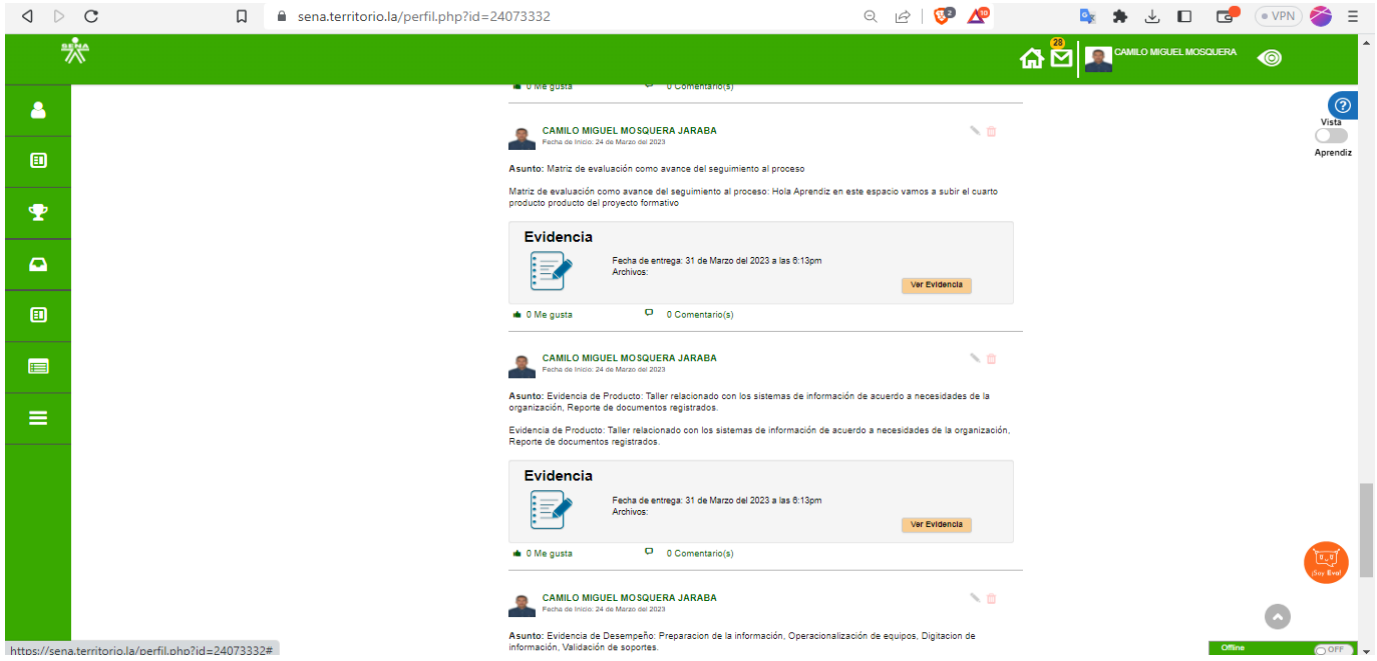




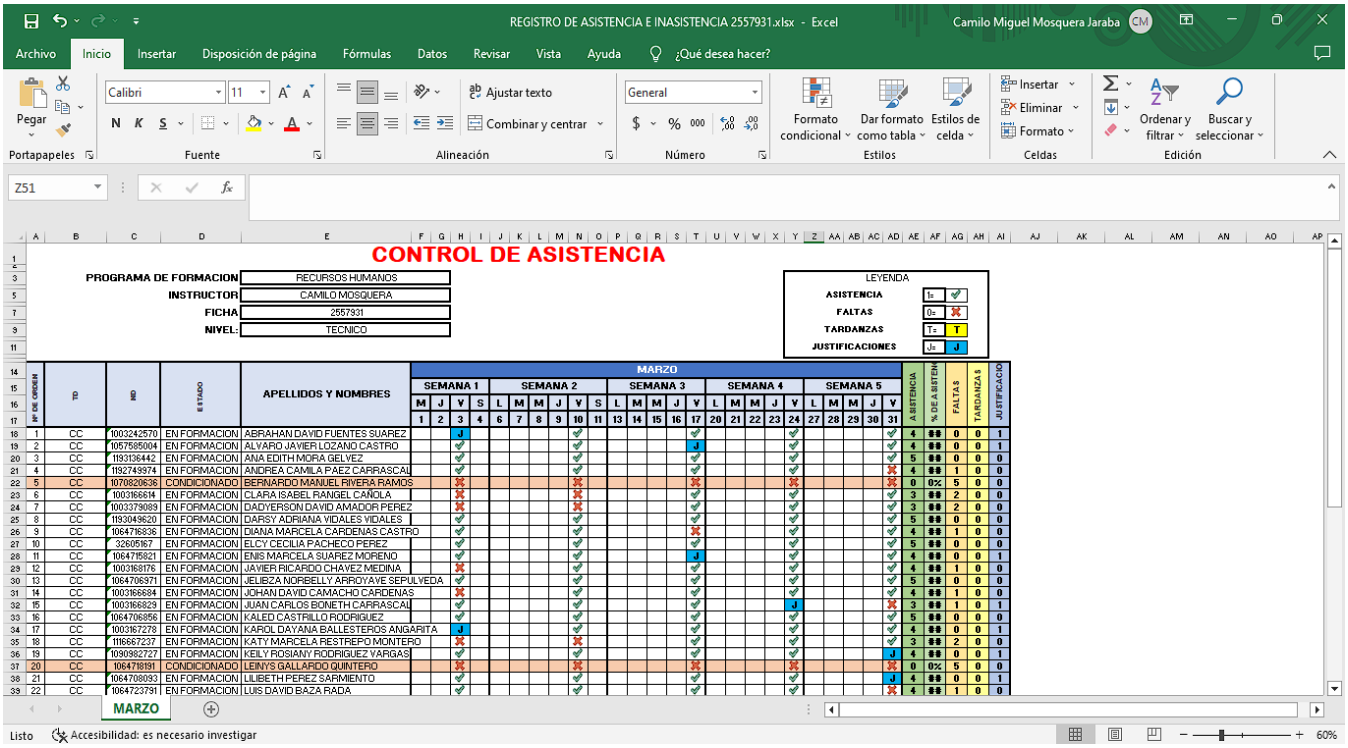




2. Registro actividades plataforma Territorium.



3. Lista de Asistencia.



REGISTRO DE ASISTENCIA E INASISTENCIA 2557931.xlsx - Excel

CONTROL DE ASISTENCIA

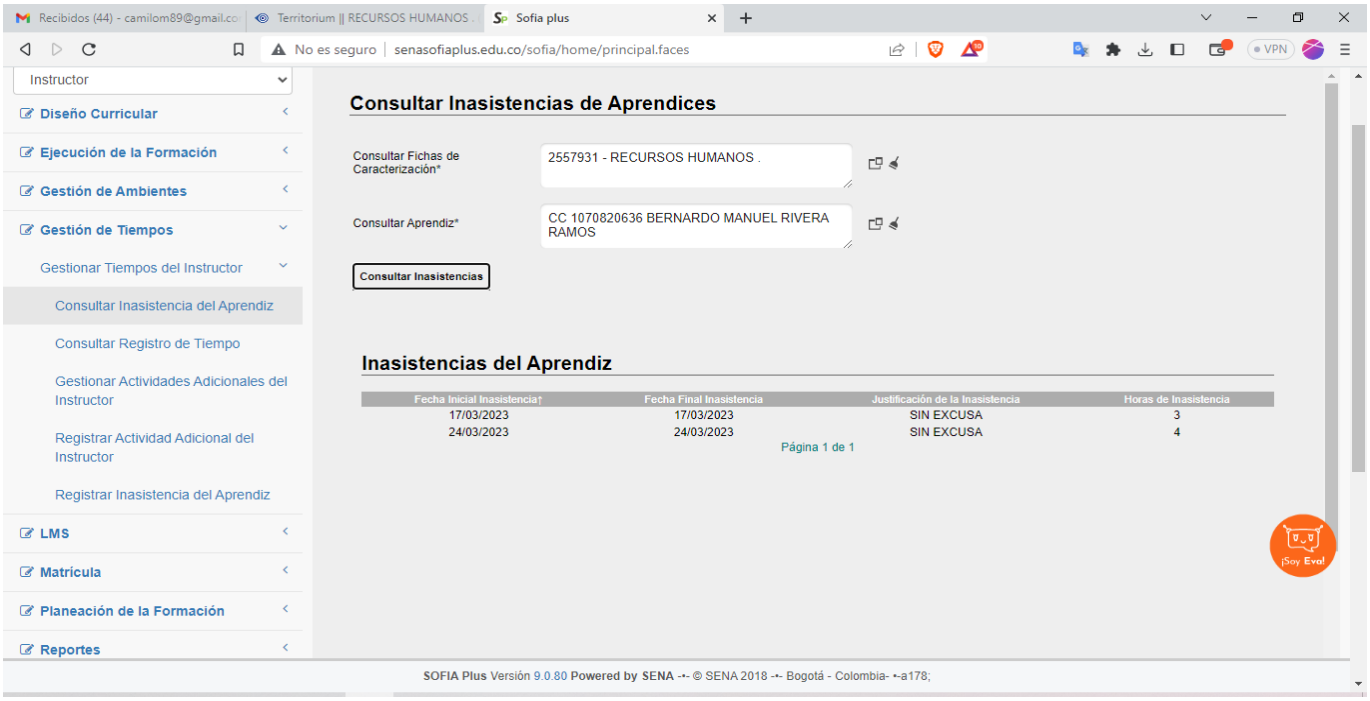
PROGRAMA DE FORMACION	RECURSOS HUMANOS
INSTRUCTOR	CAMILO MOSQUERA
FICHA	2557931
NIVEL:	TECNICO

LEYENDA: ASISTENCIA (I=), FALTAS (0=), TARDANZAS (T=) T, JUSTIFICACIONES (J=) J

MARZO

Nº DE ORDEN	TP	ID	ESTADO	APELLIDOS Y NOMBRES	SEMANA 1					SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA 4						SEMANA 5						ASISTENCIA	% DE ASISTENCIA	FALTAS	TARDANZAS	JUSTIFICACIO
					M	J	V	S		L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S					
					1	2	3	4		6	7	8	9	10	11	13	14	15	16	17	18	20	21	22	23	24	25	27	28	29	30	31						
1	CC	1003242570	EN FORMACION	ABRAHAN DAVID FUENTES SUAREZ			J																										4	80	0	0	1
2	CC	1057585004	EN FORMACION	ALVARO JAVIER LOZANO CASTRO																													4	80	0	0	1
3	CC	1193136442	EN FORMACION	ANA EDITH MORA GELVEZ																													5	80	0	0	0
4	CC	1192749974	EN FORMACION	ANDREA CAMILA PAEZ CARRASCAL																													4	80	1	0	0
5	CC	1070820636	CONDICIONADO	BERNARDO MANUEL RIVERA RAMOS																													0	0%	5	0	0
6	CC	1003166614	EN FORMACION	CLARA ISABEL RANGEL CAÑOLA																													3	60	2	0	0
7	CC	1003279089	EN FORMACION	DADYERSON DAVID AMADOR PEREZ																													3	60	2	0	0
8	CC	1193049620	EN FORMACION	DARSY ADRIANA VIDALES VIDALES																													5	80	0	0	0
9	CC	1064716838	EN FORMACION	DIANA MARCELA CARDENAS CASTRO																													4	80	1	0	0
10	CC	32605167	EN FORMACION	ELCY CECILIA PACHECO PEREZ																													5	80	0	0	0
11	CC	1064715821	EN FORMACION	ENIS MARCELA SUAREZ MORENO																													4	80	0	0	1
12	CC	1003168176	EN FORMACION	JAVIER RICARDO CHAVEZ MEDINA																													4	80	1	0	0
13	CC	1064706971	EN FORMACION	JELIBZA NORBELLY ARROYAVE SEPULVEDA																													5	80	0	0	0
14	CC	1003166684	EN FORMACION	JOHAN DAVID CAMACHO CARDENAS																													4	80	1	0	0
15	CC	1003166829	EN FORMACION	JUAN CARLOS BONETH CARRASCAL																													3	60	1	0	1
16	CC	1064706856	EN FORMACION	KALED CASTRILLO RODRIGUEZ																													5	80	0	0	0
17	CC	1003167278	EN FORMACION	KAROL DAYANA BALLESTEROS ANGARITA			J																										4	80	0	0	1
18	CC	1116667237	EN FORMACION	KATY MARCELA RESTREPO MONTERO																													3	60	2	0	0
19	CC	1090982727	EN FORMACION	KEILY ROSIANY RODRIGUEZ VARGAS																													4	80	0	0	1
20	CC	1064718191	CONDICIONADO	LEINYS GALLARDO QUINTERO																													0	0%	5	0	0
21	CC	1064708093	EN FORMACION	LILIBETH PEREZ SARMIENTO																													4	80	0	0	1
22	CC	1064723791	EN FORMACION	LUIS DAVID BAZA RADA																													4	80	1	0	0

4. Reporte de Inasistencia Sofia Plus.



Sofia plus — senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces

Instructor

- Diseño Curricular
- Ejecución de la Formación
- Gestión de Ambientes
- Gestión de Tiempos
  - Gestionar Tiempos del Instructor
    - Consultar Inasistencia del Aprendiz
    - Consultar Registro de Tiempo
    - Gestionar Actividades Adicionales del Instructor
    - Registrar Actividad Adicional del Instructor
    - Registrar Inasistencia del Aprendiz
- LMS
- Matrícula
- Planeación de la Formación
- Reportes

Consultar Inasistencias de Aprendices

Consultar Fichas de Caracterización*: 2557931 - RECURSOS HUMANOS .

Consultar Aprendiz*: CC 1070820636 BERNARDO MANUEL RIVERA RAMOS

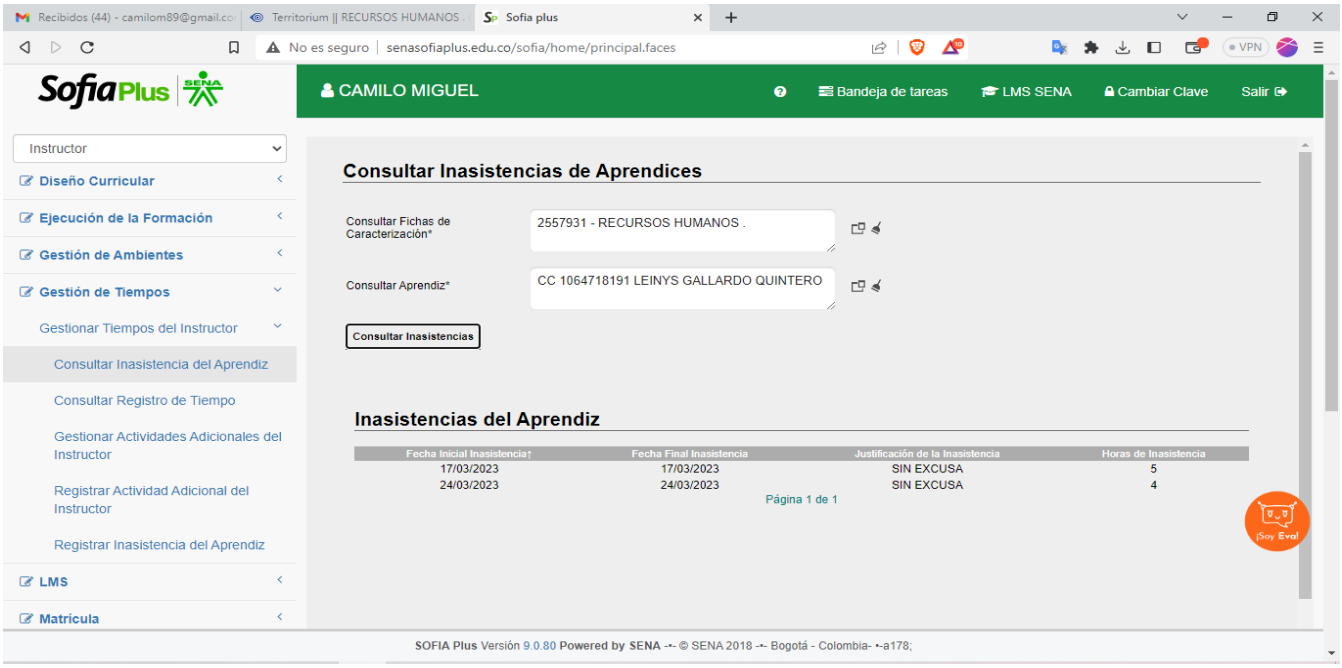
Consultar Inasistencias

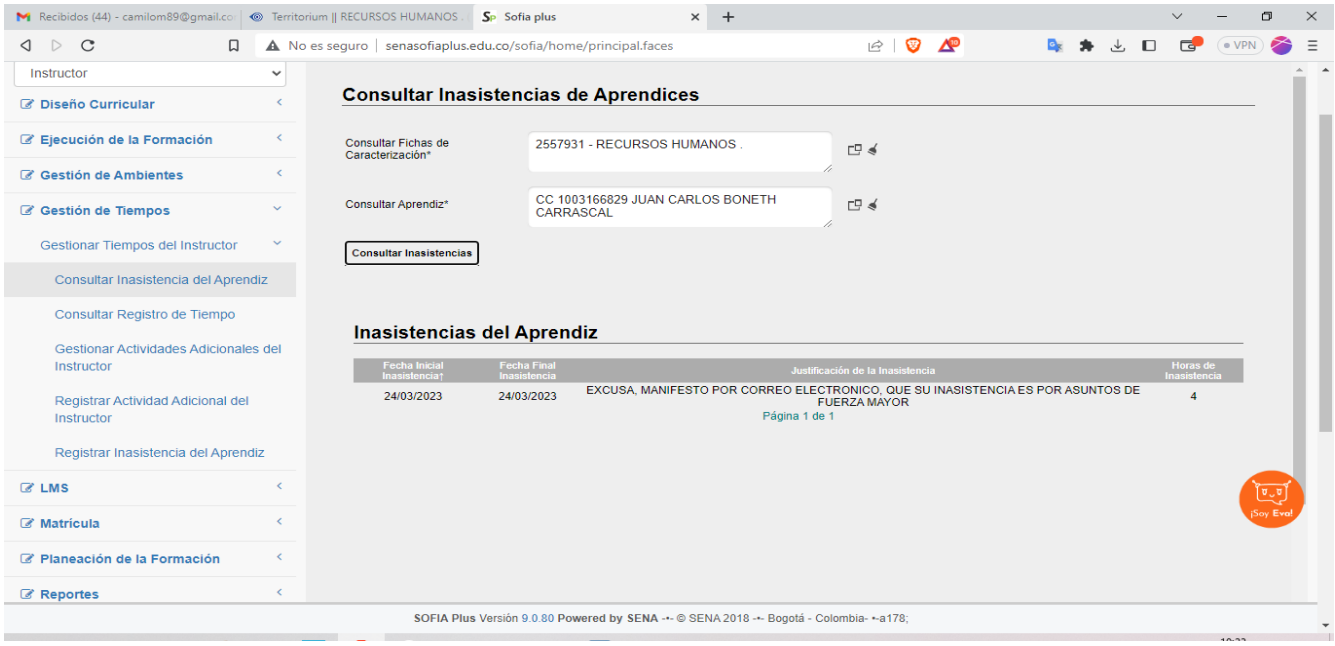
Inasistencias del Aprendiz

Fecha Inicial Inasistencia	Fecha Final Inasistencia	Justificación de la Inasistencia	Horas de Inasistencia
17/03/2023	17/03/2023	SIN EXCUSA	3
24/03/2023	24/03/2023	SIN EXCUSA	4

Página 1 de 1

SOFIA Plus Versión 9.0.80 Powered by SENA -*- © SENA 2018 -*- Bogotá - Colombia- *-a178;


Sofia plus
No es seguro | senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
SofiaPlus
CAMILO MIGUEL
Bandeja de tareas
LMS SENA
Cambiar Clave
Salir
Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Gestión de Ambientes
Gestión de Tiempos
Gestionar Tiempos del Instructor
Consultar Inasistencia del Aprendiz
Consultar Registro de Tiempo
Gestionar Actividades Adicionales del Instructor
Registrar Actividad Adicional del Instructor
Registrar Inasistencia del Aprendiz
LMS
Matricula
Consultar Inasistencias de Aprendices
Consultar Fichas de Caracterización*
2557931 - RECURSOS HUMANOS .
Consultar Aprendiz*
CC 1064718191 LEINYS GALLARDO QUINTERO
Consultar Inasistencias
Inasistencias del Aprendiz
Fecha Inicial Inasistencia
Fecha Final Inasistencia
Justificación de la Inasistencia
Horas de Inasistencia
17/03/2023
17/03/2023
SIN EXCUSA
5
24/03/2023
24/03/2023
SIN EXCUSA
4
Página 1 de 1
¡Soy Eva!
SOFIA Plus Versión 9.0.80 Powered by SENA -•- © SENA 2018 -•- Bogotá - Colombia- •-a178;


Sofia plus
No es seguro | senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Gestión de Ambientes
Gestión de Tiempos
Gestionar Tiempos del Instructor
Consultar Inasistencia del Aprendiz
Consultar Registro de Tiempo
Gestionar Actividades Adicionales del Instructor
Registrar Actividad Adicional del Instructor
Registrar Inasistencia del Aprendiz
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Reportes
Consultar Inasistencias de Aprendices
Consultar Fichas de Caracterización*
2557931 - RECURSOS HUMANOS .
Consultar Aprendiz*
CC 1003166829 JUAN CARLOS BONETH CARRASCAL
Consultar Inasistencias
Inasistencias del Aprendiz
Fecha Inicial Inasistencia
Fecha Final Inasistencia
Justificación de la Inasistencia
Horas de Inasistencia
24/03/2023
24/03/2023
EXCUSA, MANIFESTO POR CORREO ELECTRONICO, QUE SU INASISTENCIA ES POR ASUNTOS DE FUERZA MAYOR
4
Página 1 de 1
¡Soy Eva!
SOFIA Plus Versión 9.0.80 Powered by SENA -•- © SENA 2018 -•- Bogotá - Colombia- •-a178;

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

Usuario que Genera Reporte:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6623	**Fecha Solicitud**	2023-03-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	TITULADA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2223	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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°. 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
CAMILO MIGUEL MOSQUERA JARABA	CC: 1094247365	CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-24	2023-03-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.038.600,00	225.069,00	112.535,00	0,00	112.535,00	VIATICOS FORMACION: 24 MAR CURUMANI - IMPARTIR FORMACION FICHA 2557931 RECURSOS HUMANOS
											Totales Solicitud de Comisión			**112.535,00**	**0,00**	**112.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 24 MAR CURUMANI - IMPARTIR FORMACION FICHA 2557931 RECURSOS HUMANOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49781496	Nombre:	YALEINIS MONTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

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:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de marzo de 2023	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	22/03/2023 8:35:26

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.