SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADOA A LA F

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**73823-131869**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FREDY JAVIER VARGAS MORALES	**C.C.**	9.097.421	**IP/Nº de contacto**	44427
Correo electrónico contratista:	fjvargasm@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 53652966833

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: 4542046/2023 **Nº Compromiso SIIF** **6623**

Valor Total del Contrato	$ 9.744.336	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.082.656	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**06/05/2023**	**$ 649.626,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 433.030		Legalización comisiones del periodo			$ 2.518.234,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE CINCUENTA Y CUATRO (54) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL CHOCÓ PARA LA VIGENCIA 2

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 649.626		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	**$ 3.167.860**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.885.781**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**67252194**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.299.252
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 207.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 6.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 791.965	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 316.786	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 628.594	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.885.781,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.837.260,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	5.675,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	6.496,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$637.455,00**	

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realización y diligenciamiento de formatos de Planeación a del programa de formación Titulada Técnico en cocina Numero de ficha 258564
Se realizo comisión a la ciudad de Valledupar con 3 aprendices , con el fin de participar en el festival gastronómico en el marco del Expofestival de la cámara de comercio de Valledupar .
Se termina curso básico de reposteria donde se elaboraron productos a base de masa quebrada, saldas , batidas y dulces

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.

FREDY JAVIER VARGAS MORALES
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,

PETRONA RENTERIA LUNA
INSTRUCTOR G19

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

CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Quibdó ,Mayo de 2023

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:

R.C	**1025898717**	**ANGELO JAVIER VARGAS MORENO**	**HIJO**
R.C	**1025903166**	**MATIAS STIVEN VARGAS MORENO**	**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: Fredy Javier Vargas Morales

C.C. 9.097.421 de Cartagena

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO C
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIV

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52981444

NOTARIO

NUIP 1025898717

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registro Civil [ ] Notaría [X] Número 28 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A B M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido: VARGAS | Segundo Apellido: MORENO

Nombre(s): ANGELO JAVIER

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes MAR Día 02 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIPICADO MEDICO | Número certificado de nacido vivo: 11783644-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA KELLY YUSET

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.077.423.918 | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARGAS MORALES FREDY JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): C.C 9.097.421 | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS MORALES FREDY JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): C.C 9.097.421 | Firma: 9.097.421

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

Año 2013 Mes MAR Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ERACLIO ARENAS GALLEGO — Nombre y firma

ERACLIO ARENAS GALLEGO NOTARIO

Reconocimiento paterno

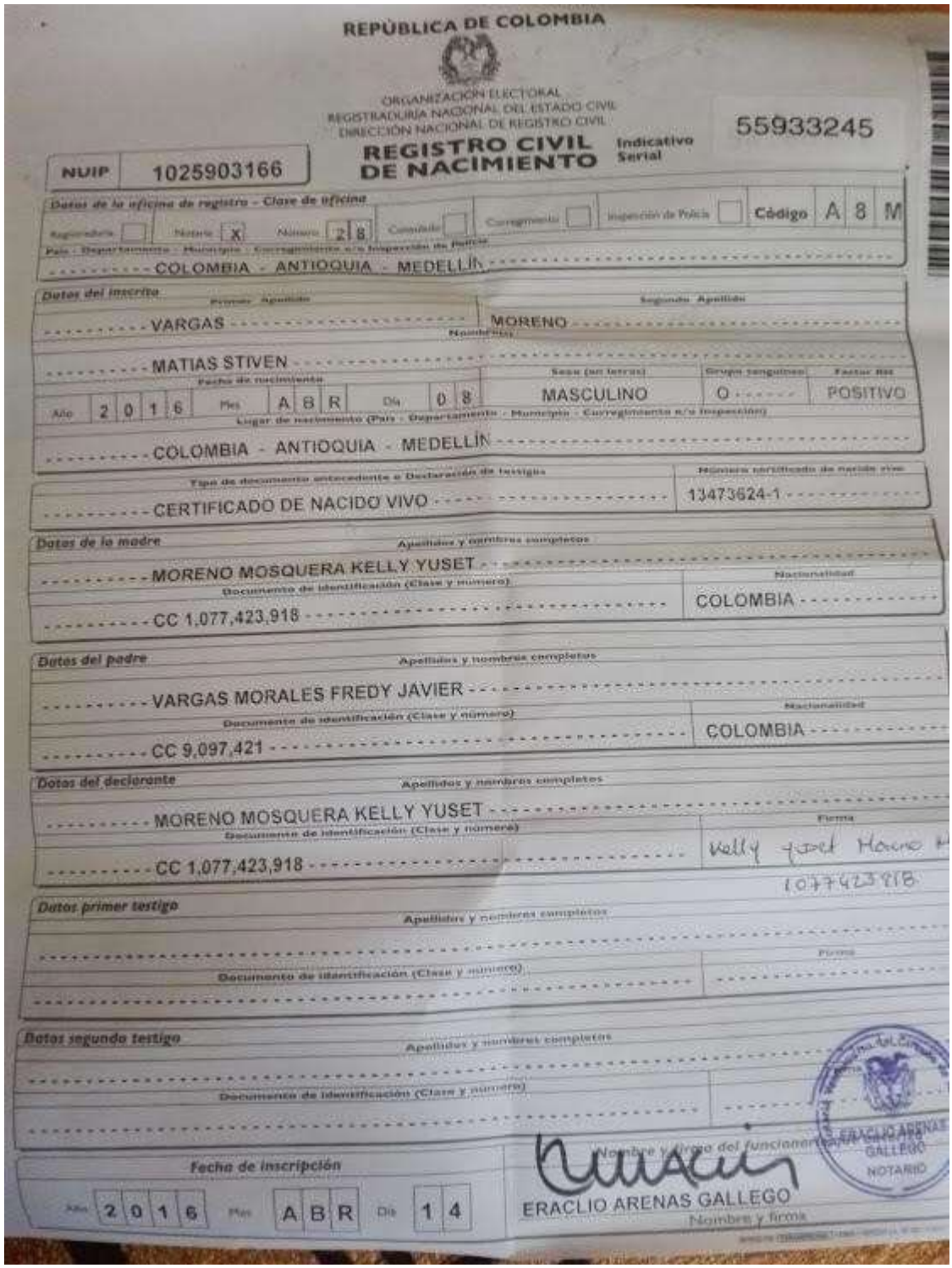
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 55933245

NUIP: 1025903166

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría: | Notaría: X | Número: 28 | Consulado: | Corregimiento: | Inspección de Policía: | Código: A 8 M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito
Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido: MORENO
Nombre(s): MATIAS STIVEN
Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes ABR Día 08
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor Rh: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13473624-1

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA KELLY YUSET
Documento de identificación (Clase y número): CC 1,077,423,918
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre
Apellidos y nombres completos: VARGAS MORALES FREDY JAVIER
Documento de identificación (Clase y número): CC 9,097,421
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA KELLY YUSET
Documento de identificación (Clase y número): CC 1,077,423,918
Firma: Kelly Yuset Moreno M
1077423918

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):

Fecha de inscripción: Año 2016 Mes ABR Día 14

Nombre y firma del funcionario: ERACLIO ARENAS GALLEGO
Nombres y firma

ERACLIO ARENAS GALLEGO NOTARIO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9097421	FREDY JAVIER VARGAS MORALES	CALLE 25 114-43	6725167	FREDYV30@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	15/05/2023	67252194	$387.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	165.000	0		0		0	10	2.000	0	167.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	211.200	0	0	0	0	10	2.600	0	213.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.900				6.900	10	100	7.000			69	7.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	167.000
Pensión	1	211.200	213.800
Riesgos Laborales	1	6.900	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	383.100	387.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	9097421	FREDY JAVIER VARGAS MORALES		CALLE 25 114-43	6725167	FREDYV30@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	15/05/2023	67252194	$387.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	9097421	VARGAS MORALES FREDY JAVIER	59	0			N																	25-14	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	165.000	14-23	1.320.000	1	6.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) FREDY JAVIER VARGAS MORALES identificado(a) con CC. 9097421 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Mayo de 2023 a las 09:39:08

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Powered by CamScanner

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	FREDY JAVIER VARGAS MORALES					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	QUIBDO	FECHA	28/05/2023	REGIONAL	CHOCO	9.097.421
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATC	Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4542046 del 9/02/2023					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ALBA LUCYA CORDOBA MENA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		GLADYS MARIA MENA GARRIDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		YENNY CORDOBA RODRIGUEZ	
CONTABILIDAD		DOLORES FERRER RENGIFO	
TESORERIA		MARY YADIRA MORALES RUEDA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		PETRONA RENTERIA LUNA	
BIBLIOTECA		LUZ JOHANA RIOS LOPEZ	
SIGA		TAYRON ARLEY ARIAS HINESTROZA	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		PETRONA RENTERIA LUNA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

MINISTERIO DEL TRABAJO

27-1060
Quibdó,

Señora
YENNY CÓRDOBA RODRÍGUEZ
ycordobar@sena.edu.co
Coordinadora Administrativa y Financiera
Sena Regional Chocó

Asunto: Solicitud de Comisión

Reciba un cordial saludo:

Por medio del presente me permito Solicitar autorización de comisión desde el municipio de Quibdó – Chocó, hasta la ciudad de Valledupar - Cesar para el Instructor Fredy Javier Vargas Morales, con el fin de, **participar en el XIII Festival Gastronómico en el marco de Expo festival que organiza la Cámara de Comercio de Valledupar - Cesar.**, desde el 25 hasta el 30 de abril de 2023.

Anexamos la siguiente documentación:

- Formato de Solicitud
- Agenda
- Autorización

Atentamente,

Firmado digitalmente por LUIS ENRIQUE MURILLO LÓPEZ
Fecha: 2023.04.24 15:22:01 -05'00'

LUIS ENRIQUE MURILLO LÓPEZ
Diretor (E) Regional
Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad
SENA Regional Chocó

Anexo:

Proyectó y Elaboró: Fredy Javier Vargas Morales
Cargo: Instructor -contratista

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Luis Enrique Murillo López

Para: Eudes De Jesús Zapata Sanjuan

CC: Claudia Paz Romaña; Petrona Rentería Luna **y 5 más**

Buenos días, estimado Eudes de Jesús.

Gracias por la invitación a tan importante evento.

Confirmo que desde la **Regional Chocó** aceptamos participar.

Iremos la **Coordinadora de Formación** (Claudia Paz Romaña - 312 2471642), **la Coordinadora Académica de Área** (Petrona Rentería Luna - 300 3925869), **el instructor del Área** (Fredy Javier Vargas - 310 6562870), **tres aprendices del técnico en Cocina y yo** (Luis Enrique Murillo López - 3166228872), como **Director Regional (E)**.

Bendiciones.

...

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
FREDY JAVIER VARGAS MORALES					Tipo:	C.C.	No.	9097421
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.4542046	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	6	5	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal de Cincuenta y Cuatro (54) instructores para orientar formación profesional en el Nivel Titulada, programada por el Centro de Recursos Naturales industria y Biodiversidad del Chocó para la vigencia 2023 en las áreas temáticas definidas en el anexo 2.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CHOCO				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUIS ENRIQUE MURILLO LOPEZ				CARGO	DIRECTOR REGIONAL E.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	PETRONA RENTERÍA LUNA				CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	QUIBDO - MEDELLI - VALLEDUPAR - MEDELLIN -QUIBDO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valledupar			ENTIDAD O EMPRESA:	Centro Comercial Unicentro		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	4	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	4	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	participar en el XIII Festival Gastronómico en el marco de Expo festival que organiza el SENA y la Cámara de Comercio de Valledupar - Cesar							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado	1	Guías - talleres - Planeación Pedagógica
2	Orientar los procesos de enseñanza -aprendizaje, según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizajes y programas curriculares vigentes.	2	Guías - talleres - Planeación Pedagógica
	Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas.	3	Reporte de evaluación de juicios en Senasofiaplus
3	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de acciones de formación	4	Desarrollar procesos de cocina junto con los aprendices en el evento en Valledupar

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento desde Quibdo -Medellin -	25	4	2023
Desplazamiento en la rural Medellin – Valledupar Vía: Terrestre	26	4	2023
(degustación y venta) Hora: 11:00 a.m Lugar: Auditorio Centro de Operación y Mantenimiento Minero Actividad: Bienvenida a las regionales participantes (cóctel de bienvenida) - Entrega de credenciales - Socialización logística	27	4	2023
Participación de regiones visitantes (degustación y venta) Hora: 9:00 a.m – 9:00 p.m Lugar: Centro Comercial Unicentro Actividad: stand Festival Gastronómico SENA	28	4	2023
Retorno (sabado 29 de abril de 2023): Ruta Valledupar - Medellin	29	4	2023

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGIONAL CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

FORMATO SOLICITUD DE COMISION U ORDEN DE DESPLAZAMIENTO - 2023

DATOS COMISIONADO								DATOS COMISION				LIQUIDACION COMISION (Ver Resolución)				
Cedula	Lugar de Expedicion	Nombre Funcionario/ Contratista	Cargo / Labor	Salario/ Honorarios	Numero Contrato y / Fecha	No. De Cuenta/ Tipo/Banco	No. De CDP	Objetivo del Desplazamiento	Lugar Desplazamiento - Departamento	Lugar Desplazamiento - Municipio	Fecha Salida	Fecha Llegada	No. De Dias de Desplazamiento	TIPO DE TRANSPORTE	Gastos de Transporte Aereo/ Terrestre/Acuatico	Otros Gastos Transporte entre Terminales	Otros Gastos (Combustible,)
9097421	CARTAGENA	FREDY JAVIER VARGAS MORALES	INSTRUCTOR	$ 3.248 130	CO1.PCCNTR.4542046	AHORRO-BANCOLOMBIA-53652966833	1823 - INSTRUCTORES Y ADMINISTRATIVOS FORMACION	Asistir a Festival Gastronómico en el marco del 56° festival de la Leyenda Vallenata Regional Cesar	CESAR	A : VALLEDUPAR	25/04/2023	30/04/2023	5.50	TERRESTRE	$ -		$ 1.250 000
																	$ -
																	$ -
																	$ -

Firma Nombre Solicitante	Firma Nombre Solicitante Petrona Renteria Luna Coordinador (a) Academico		Firma Nombre Autoriza Luis Enrique Murillo Lopez Director Regional

OBSERVACION:

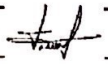
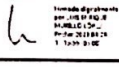
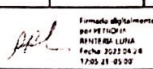
OTROS GASTOS DE TRANSPORTES ENTRE TERMINALES Y LA CIUDAD	
CONCEPTO	AÑO 2022
Via Aerea Ida y Regreso	$ 111.57
Via Aerea - Un Solo Sentido	$ 55.15
Via Terretre - Ida y Regreso	$ 39.04
Via Terretre - Un solo sentido	$ 19.46
Traslado a otras ciudades durante la comisión	$ 74.30

RESOLUCION PERSONAL DE CONTRATISTAS
Gastos de Desplazamiento Resolucion No 092-2015 - Circular 00073-

RESOLUCION PERSONAL DE PLANTA
Gastos de Comision Resolución No 1-00539-2022 Circular 167-2020

VERSION - RH 1-2023

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Retorno Ruta Medellin - Quibdó			30	4	2023
FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	24	4	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHpperezc	PASCUAL ANTONIO PEREZ COSSIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO
Fecha y Hora Sistema:	25/04/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1823 de fecha 2023-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42823	**Fecha Registro:**	2023-04-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.518.234,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.518.234,00	**Saldo x Obligar:**	2.518.234,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	9097421	**Razón Social:**	FREDY JAVIER VARGAS MORALES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	53652966833	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	16496270	**Nombre:**	LUIS ENRIQUE MURILLO LOPEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CHOCO

CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**4723**	**Número:**	COM-4723	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2023-04-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952245 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADOA A LA FORMACION	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	Nación	10	CSF		2.518.234,00	0,00		
					Total:	2.518.234,00	0,00	2.518.234,00	2.518.234,00

Objeto:	DESPLAZAMIENTO A LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A PARTICIPAR EN EL XIII FESTIVAL GASTRONOMICO EN EL MARCO DE LA EXPO FESTIVAL QUE ORGANIZA EL SENA Y LA CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-04-25	2.518.234,00	2.518.234,00	NINGUNO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmurillo	LUIS ENRIQUE MURILLO LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-04-25-11:59 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4723	**Fecha Solicitud**	2023-04-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1823	**Dependencia Solicitante**		952245 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADOA 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**	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	

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
FREDY JAVIER VARGAS MORALES	CC: 9097421	INSTRUCTOR COCINA	Autorizada	2023-04-25	2023-04-30	CHOCO / QUIBDO	CESAR / VALLEDUPAR	5,5	No	50	5,5	3.248.130,00	230.588,00	1.268.234,00	1.250.000,00	2.518.234,00	PARTICIPAR EN EL XIII FESTIVAL GASTRONOMICO EN EL MARCO DE LA EXPO FESTIVAL QUE ORGANIZA EL SENA Y LA CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR - CESAR
											Totales Solicitud de Comisión			**1.268.234,00**	**1.250.000,00**	**2.518.234,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

PARTICIPAR EN EL XIII FESTIVAL GASTRONOMICO EN EL MARCO DE LA EXPO FESTIVAL QUE ORGANIZA EL SENA Y LA CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR - CESAR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16496270	Nombre:	LUIS ENRIQUE MURILLO LOPEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CHOCO

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNY CORDOBA RODRIGUEZ	Fecha Verificación:	25/04/2023 10:19:26