SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**50835-905494**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIDIER HERNANDO ANGULO DIAZ	**C.C.**	94.064.272	**IP/Nº de contacto**	3163553759
Correo electrónico contratista:	dangulo@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: BANCO POPULAR **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** 500802067549

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: 4584617/2023 **Nº Compromiso SIIF** **15323**

Valor Total del Contrato	$ 19.528.223	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.233.391	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 136.561		Legalización comisiones del periodo			$ 108.090,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE INSTITUCIONAL DE PEDAGOGIA EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE EDUMÁTICA EN LA FORMACIÓN PROFESIO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.204.920**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.796.915**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4497144915**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.051.230	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 932.305	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.796.915,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.025,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
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	**$4.075.805,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes objeto de pago, se realizó el proceso de formacion profesional integral en los diferentes pogramas:
2733793 - CONSTRUCCIÓN DE VÍAS (TÉCNICO) - VIJES
2669075 - 2699280 TÉCNICO EN MONITOREO AMBIENTAL
2691439 TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELÉCTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES
2713148 TÉCNICO EN MONITOREO AMBIENTAL
2726282 TECNICO EN DIBUJO ARQUITECTÓNICO
2682257 TÉCNICO EN OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION
2600637 TECNOLOGIA EN GESTION DE PROYECTOS
2726280 TÉCNICO EN SOPORTE DE TOPOGRAFIA Y GEORREFERENCIACION

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.

DIDIER HERNANDO ANGULO DIAZ
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94064272
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIDIER HERNANDO ANGULO DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 1 INDEPENDENCIA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4497144915**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994663841

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.200
SUBTOTAL:			1	**$ 262.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 204.900
SUBTOTAL:			1	**$ 204.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.600
SUBTOTAL:			1	**$ 8.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 475.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 475.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94064272
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIDIER HERNANDO ANGULO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 1 INDEPENDENCIA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4497144915**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994663841

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.200	$ 0	$ 262.200
SUBTOTALES:										**$ 262.200**	**$ 0**	**$ 262.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.900	$ 0	$ 0	$ 204.900
SUBTOTALES:													**$ 204.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 94064272	ANGULO DIAZ DIDIER HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.638.733				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.638.733	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.200	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.638.733	$ 204.900	$ 0	$ 204.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.638.733	94064272	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 475.700**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, mayo 25 del 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COM 59323	Abril 08 del 2023	Abril 12 del 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	Vijes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Construcción de vías, ficha 2733793.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar apertura de la formación Tic
2. Realizar apertura del proceso de la formación de la actividad de aprendizaje #1 Libro de trabajo en Excel.
3. Funciones condicionales, Graficas en Excel, Funciones Lógicas SI.

RESULTADOS:

1. Apropiación del uso de la herramienta Excel.
2. Funciones Condicionales, Graficas de Excel.
3. Funciones Lógicas SI

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

1. **Lista de asistencia**

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Mayo	Año	2023	Nombre del Programa	TÉCNICO CONSTRUCCIÓN DE VÍAS
Competencia	Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información				
Ficha	2733793				
Instructor	Didier Hernando Angulo Diaz				

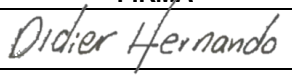
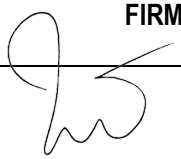
05-05-2023 08-05-2023

	Identificación	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	1118256651	DANIEL ESTEVAN MEDINA ASTUDILLO	3022512393	daniel.medina6@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
2	1118256379	DANNA YARITSA HERNÁNDEZ GAITAN	3117517882	dannay_hernandezg@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
3	1006536088	ESTEBAN ALVAREZ GALINDEZ	3163043024		Vijes - Sala de Sistemas					NA			NA									
4	1001672339	FLOR LINDA ALVAREZ HIGUITA	3173431927		Vijes - Sala de Sistemas					NA			NA									
5	1118256022	HANSEL FERNANDO CHÁVEZ TORO	3234353137	hansel_chavez@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
6	1118256257	JERSON STEVEN RENGIFO PRADO	3145685063		Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
7	1118256316	JHON JAMES MUÑOZ ORTIZ	3170119929	jhojmuoz1111111@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
8	1118256854	JUAN JOSE HOLGUÍN	3246167765	juan_jose@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
9	1151952533	JUAN DAVID GRISALES ALMEIDA	3123138739	jdgrisales33@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
10	6227173	JUAN JOSE CORREA GIRALDO	3183373779	juanj_correag@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
11	1084330676	KAROL DAHIANA CORDOBA ASTUDILLO			Vijes - Sala de Sistemas					A			NA									
12	1072492025	KAROL JULIANA GONZÁLEZ GONZÁLEZ	3148700585	karolj_gonzalezg@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					NA			A									
13	1118257936	LAURA MARIA ZAPATA ERAZO	3023022515	lauram_zapatae@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
14	1006051744	LINA MARCELA ALVAREZ BECERRA	3146436362	linam_alvarezb@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
15	1193066332	MARIA FERNANDA ERAZO HOYOS	3168115138	mferazo23@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
16	1109920827	SEBASTIAN ZARATE SABOGAL	3158145371	sebzarate1@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					NA			NA									
17	1118256480	SEBASTIAN ANDRES HOYOS TABORDA	3148099261	sahoyos08@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
18	1118287723	VALENTINA MEDINA GOMEZ	3158266343	valentina.medina1111@soy.sena.edu.c	Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
19	1000780714	YESICA ALEJANDRA MOTTA VALENZUELA			Vijes - Sala de Sistemas					A			A									
20	1006536016	MAYRA ALEJANDRA ORTIZ MARIN	3125616622	mayraa_ortizm@soy.sena.edu.co	Vijes - Sala de Sistemas					A			NA									
21																						
22																						
23																						

TABLA DE DESCRIPCIÓN	
A	A - ASISTE
NE	NE - NO ASISTE ENVIA EXCUSA

ASISTIERON ==>	0	0	0	0	16			15	0	0	0	0			0	0						
NO ASISTEN ENVIAN EXCUSA ==>	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0						
NO ASISTIERON ==>	0	0	0	0	4			5	0	0	0	0			0	0						

Lista de Asistencia ABRIL | Lista de Asistencia MAYO | Lista de Asistencia JUNIO | PLAN DE TRABAJO | BDATOS

2. Registros fotográficos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Repasar los temas prácticos de Excel	Ficha 2733793	Mayo 08 del 2023
2. Realizar actividad calificable.	Ficha 2733793	Mayo 12 del 2023
CONCLUSIÓNES: **1. Se finaliza la formación profesional integral lográndose el objeto del desplazamiento** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Didier Hernando Angulo Diaz		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**12/05/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: VIJES - 08-05-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIDIER HERNANDO ANGULO DIAZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 94064272

En desarrollo de la comisión No. **COM 59323** durante los dias **8-12** del mes de **mayo** de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
8/05/2023	**Cali - Vijes - Cali**	**Bus**	**15000**
12/05/2023	**Cali - Vijes - Cali**	**Bus**	**15000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Didier Hernando Angulo Diaz	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz Cobo Garcia
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma: Didier Hernando	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 7 de mayo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59323	**Fecha Solicitud**	2023-05-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-07	**Genera Viáticos**	NO	**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	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
DIDIER HERNANDO ANGULO DIAZ	CC: 94064272	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-05-08	2023-05-08	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0,5	No	50	1	4.096.030,00	0,00	0,00	108.090,00	108.090,00	VIJES 08 Y 12 MAYO 2023 TI $15.000=Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Construcción de vías, ficha 2733793.
				2023-05-12	2023-05-12	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**108.090,00**	**108.090,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIJES 08 Y 12 MAYO 2023 TI$15.000=Impartir formación profesional en el programa de formación Técnico en Construcción de vías, ficha 2733793.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

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.
Hora de firma: 2023/05/07 14:00:10 -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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 7 de mayo de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	07/05/2023 13:48:44

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
7/05/2023 2:00:36 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.