SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL GUAVIARE
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Código Regional	**95**
Código Centro	**953310**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**37808-563731**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NELSON VARGAS MEJIA	**C.C.**	86.056.882	**IP/Nº de contacto**	85305
Correo electrónico contratista:	vargasm5@hotmail.es				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 230054126446

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: 4510766/2023 **Nº Compromiso SIIF** 4523

Valor Total del Contrato	$ 44.583.955	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.107.409	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.246.091,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.861.318		Legalización comisiones del periodo			$ 1.297.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN EN EL ÁREA PECUARIA EN ARTICULACIÓN DEL SENA CON EDUCACIÓN MEDIA QUE IMPARTE EL CDATTG EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL GUAVIARE. RDO N. 95-9-2023-000228.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.246.091		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	**$ 5.543.091**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.365.087**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7888543890**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.698.436	$ 1.698.436
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 212.400	$ 212.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 271.800	$ 271.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.800	$ 17.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.385.772	$ -	
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	$ 554.309	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.121.696	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.365.087,00	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-Univesidad de la Amazonia	27.715,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$4.218.376,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha. 2486063. CELO: CONCEPTO, SIGNOS Y DURACIÓNTÉCNICA DE SUJECIÓN E INMOVILIZACIÓN: TIPOS, APLICACIONES Y CARACTERÍSTICAS
Ficha 2705377. PRIMEROS AUXILIOS: CONCEPTO, MANEJO, APLICACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE HERIDAS Y LESIONES ENFERMEDAD: CONCEPTO, MECANISMOS FUENTES DE INFECCIÓN, TRATAMIENTO, PROFILAXIS.
FICHA 2486074. FÁRMACO (TIPOS, VÍAS DE PENETRACIÓN, USOS, TIEMPO DE RETIRO, FORMA DE APLICACIÓN), VACUNA, DESINFECTANTE, ASEPSIA, INYECCIÓN, CONSTANTE FISIOLÓGICA, PLANES DE VACUNACIÓN.
FICHA 2486752. GLÁNDULA MAMARIA: ANATOMÍA Y FUNCIONAMIENTORACIÓN: CONCEPTO, TIPO, CANTIDAD Y CALIDAD
EVALUACION DE APRENDICES EN PLATAFORMA ELABORACION DE GUIAS DE APRENDIZAJE SEGUIMIENTO A ETAPAS PRODUCTIVAS

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.

NELSON VARGAS MEJIA
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,

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86056882
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON VARGAS MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 18-91	TELÉFONO:	5849067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888543890**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		92618180

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 271.800
SUBTOTAL:			1	**$ 271.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 212.400
SUBTOTAL:			1	**$ 212.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.800
SUBTOTAL:			1	**$ 17.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 502.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 502.000**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que NELSON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 86056882, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NELSON VARGAS MEJIA con documento CC 86056882, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7888543890	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/08/09	Número de Autorización	92618180

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de bridar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Jose del Guaviare, 10 de agosto 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:

T.I.	**1.120.578.385**	**NELSON VARGAS TORRES**	**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: NELSON VARGAS MEJIA
C.C. 86056882

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.120.578.385

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **51938117**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 2 R

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

REGISTRADURIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE - COLOMBIA - GUAVIARE - SAN J

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARGAS	TORRES

Nombre(s)

NELSON

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes SEP Día 03	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11880511-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TORRES SANTA YULIETH JOHANNA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.121.833.869	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VARGAS MEJIA NELSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 86.056.882	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARGAS MEJIA NELSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 86.056.882	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2013 Mes OCT Día 02	JOSE ANTONIO AYALA SANCHEZ - REGI Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

02.OCT.2013 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 38 FOLIO Nº 0035

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
20024186-6

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ORIXPRES SAS NIT. 900.158.870-1 100238573

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
San Jose Del Guaviare 25/07/2023

PRESENTADO A:
GUSTAVO ADILFO ACOSTA
SUBDIRECTOR (e)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
22923	19/07/2023	22/07/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		BOGOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir al evento agroexpo 2023 como invitados profesionales del sector agropecuaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Asistencia a conferencias sobre extensión rural sostenible.**
2. **Charlas relacionadas con el sector rural y productivo enfocados a la implementación de nuevas tecnologías para el sector agropecuario.**

RESULTADOS:

1. **Tendencias técnicas del sector agropecuario en Colombia.**
2. **Visita de Stan agropecuarios**

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

1. **Credencial entra evento agroexpo**



2. **Asistencia agroexpo 2023**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Replicar la información recibida sobre los nuevos lineamientos de extensión rural sostenible.	NELSON VARGAS MEJIA	14/08/2023
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Estos eventos de divulgación de las nuevas tendencias nacionales para la mejora continua del agro Colombiano, requieren de la modernización del sector agropecuario, y nosotros como instructores de la modalidad en el Sena regional Guaviare debemos estar a la vanguardia de las nuevas directrices nacionales sobre el futuro de nuestro sector productivo.

2.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
NELSON VARGAS MEJIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador programas especiales	Ezequiel Tarazona Murillo	

Nº 746144

FLOTA LA MACARENA S.A.

MUCHO MÁS DE LO QUE USTED SE IMAGINA

NIT 860.002.566-6

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

CÓDIGO	ORIGEN	CONSECUTIVO AGENCIA
	San Jose G	

PUESTOS ASIGNADOS	CLASE SERVICIO	CORRIENTE	PULLMAN	ESPECIAL	BUSETA	OTROS

NOMBRE DEL PASAJERO: Nelson Vargas

VALOR UNITARIO	CÓDIGO	DESTINO
140.000		Bogota

VALOR TOTAL	No. DE BUS	HORA	No. PASAJEROS
140.000	9347	4 P.	

DÍA	MES	AÑO	PÓLIZA AP COMPAÑÍA ASEGURADORA
19	07	23	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA ART. 5 DECRETO 1165/96

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

VER CONDICIONES DE VIAJE AL RESPALDO

PASAJERO

Nº 746190

FLOTA LA MACARENA S.A.

MUCHO MÁS DE LO QUE USTED SE IMAGINA

NIT 860.002.566-6

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

CÓDIGO	ORIGEN	CONSECUTIVO AGENCIA
	Bogotá	

PUESTOS ASIGNADOS	CLASE SERVICIO	CORRIENTE	PULLMAN	ESPECIAL	BUSETA	OTROS

NOMBRE DEL PASAJERO: Nelson Vargas

VALOR UNITARIO	CÓDIGO	DESTINO
140.000		San José Guaviare

VALOR TOTAL	No. DE BUS	HORA	No. PASAJEROS
140.000	9377		

DÍA	MES	AÑO	PÓLIZA AP COMPAÑÍA ASEGURADORA
22	07	2023	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA ART. 5 DECRETO 1165/96

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

VER CONDICIONES DE VIAJE AL RESPALDO

PASAJERO

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgaacosta	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22923	**Fecha Solicitud**	2023-07-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área 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-SERVCIOS PRESTADOS A LA FORMAC	
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
NELSON VARGAS MEJIA	CC: 86056882	CONTRATISTA	Autorizada	2023-07-19	2023-07-22	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	3,5	No	50	3,5	4.246.091,00	303.499,00	1.062.247,00	234.753,00	1.297.000,00	VIATICOS FORMACION 19/07/2023 AL 22/07/2023 SJG/BOGOTÁ/SJG ASISTIR AL EVENTO AGROEXPO 2023 COMO INVITADOS PROFESIONALES DEL SECTOR AGROPECUARIO
											Totales Solicitud de Comisión			**1.062.247,00**	**234.753,00**	**1.297.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 19/07/2023 AL 22/07/2023 SJG/BOGOTÁ/SJG ASISTIR AL EVENTO AGROEXPO 2023 COMO INVITADOS PROFESIONALES DEL SECTOR AGROPECUARIO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79923171	Nombre:	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/11 18:34:59 -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:	MHgaacosta	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO	Fecha Verificación:	11/07/2023 17:57:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79923171
Usuario SIIF: MHgaacosta
11/07/2023 6:35:51 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
NELSON VARGAS MEJIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**86056882**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .4510766**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL ÁREA PECUARIA EN ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA QUE IMPARTE EL CDATTG EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San José del Guaviare / Bogotá D.C / San José del Guaviare**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	BOGOTA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	AGROEXPO 2023		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	7	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	7	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Asistir al evento AGROEXPO 2023 como invitados profesioanales del sector agropecuario del departamento del Guaviare.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Asistir a los eventos programados de divulgación tecnológica del evento AGROEXPO 2023, y participar los foros nacionales de extensión rural y ganaderia sostenible para el tropico, encaminado a fortalecer el sector agropecuario donde nos desempeñamos como instructores.	1	Informe de las actividades realizadas.
2		2	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento vía terrestre desde el municipio de San Jose Del Guaviare a la ciudad de Bogota.	19	7	2023
Asistencia al evento agroexpo 2021 Foro de extension rural sostenible	20	7	2023
Asistencia al evento agroexpo 2021 Foro de ganaderia sostenible para el tropico	21	7	2023
Regreso de la ciudad de Bogota Via terrestre al municipio de San Jose Del Giavuare.	22	7	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ 2023.07.11 17:23:49 -05'00'	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	10	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

TIQUETES TERRESTRE: $190.000

OTROS GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES Y LA CIUDAD: $44.753

Rv: Agenda desplazamiento Nelson Vargas

Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Mar 11/07/2023 11:15 AM
Para:Argenia Cantor Alvares <acantora@sena.edu.co>
CC:Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>;Nelson Vargas Mejia <nvargasm@sena.edu.co>

1 archivos adjuntos (171 KB)
AGENDA NELSON VARGAS.pdf;

Buenos días autorizado

Con transporte terrestre

De: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Enviado: martes, 11 de julio de 2023 9:35 a. m.
Para: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Cc: Nelson Vargas Mejia <nvargasm@sena.edu.co>; Argenia Cantor Alvares <acantora@sena.edu.co>; Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Asunto: RV: Agenda desplazamiento Nelson Vargas

Buen día ingeniero,

Adjunto agenda de desplazamiento de Nelson Vargas.

De: Nelson Vargas Mejia <nvargasm@sena.edu.co>
Enviado: lunes, 10 de julio de 2023 6:56 p. m.
Para: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>; Julie Alexandra Vanegas Ortiz <jvanegaso@sena.edu.co>
Asunto: Agenda desplazamiento

Cordial saludo señor Tarazona

Envío acta de desplazamiento para asistencia a AGROEXPO según indicación recibida, para su firma y tramite posterior.

Atento a sus comentarios

Cordialmente

Nelson Vargas Mejia
Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico - Contratista
nvargasm@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:
Carrera 19c N° 16-48 Barrio Modelo

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Nelson Vargas Mejia
Ctro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tec. del Guaviare - Contratista
nvargasm@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:
Carrera 19c N° 16-48 Barrio Modelo

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Ezequiel Tarazona Murillo
Ctro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tec. del Guaviare - Instructor G20
etarazona@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:85314
Carrera 19 C No. 16 - 48B

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez
- Contratista
gacostar@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85324
Cra 19c # 16-48 Barrio Modelo

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyguzman	YURI ALEXANDRA GUZMAN GARZON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Sistema:	2023-07-13-10:55 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2123 de fecha 2023-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	91123	**Fecha Registro:**	2023-07-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.297.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.297.000,00	**Saldo x Obligar:**	1.297.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	86056882	**Razón Social:**	NELSON VARGAS MEJIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	230054126446	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79923171	**Nombre:**	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**22923**	**Número:**	COM 22923	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953345 CENTRO DE DESARROLLO	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		1.297.000,00	0,00		
					Total:	1.297.000,00	0,00	1.297.000,00	1.297.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: COM 22923 SJG/BOGOTÁ/SJG. 19-07-2023 A 22-07-2023 ASISTIR AL EVENTO AGROEXPO 2023 COMO INVITADOS PROFESIONALES DEL SECTOR AGROPECUARIO. RDO NO.95-9-2023-002297

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-13	1.297.000,00	1.297.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Edwin Enrique Buchely Moreno
Fecha: 2023.07.13 11:10:51 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)