SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL HUILA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

Código Regional	**41**
Código Centro	**952510**
Fecha Elaboración	**31 de Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**81650-360822**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ
Correo electrónico contratista: fquipom@sena.edu.co
C.C. 25.456.262 **IP/Nº de contacto** 3105717105

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** 86883797789

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: 5016349/2023 **Nº Compromiso SIIF** 52023

Valor Total del Contrato	$ 10.616.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.500.000	**4**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.500.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 42.313,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA EN LA ESPECIALIDAD GESTION CONTABLE Y FINANCIERA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.500.000		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	**$ 3.542.313**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.351.935**		**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	----------	**7889913020**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.400.000	$ 1.400.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 175.000	$ 175.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 224.000	$ 224.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.400	$ 7.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 885.578	$ -	
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	$ 783.978	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.351.935,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.542.313,00	
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	0,350%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$3.500.000,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de agosto, realice las siguientes actividades en desarrollo del contrato No CO1.PCCNTR.5016349
1.Impartí formación en los programas de titulada Fichas: 2502650 Gestión empresarial, Ficha: 2797658 Complementario economía solidaria Ficha 2774167 Grupo 1 y 2 Gestión Empresarial. Ficha: 2450181 Gestión Contable,Ficha: 2617518 G. Empresas Agropecuarias,Ficha: 2670756 Función Pública
.Realice las siguientes actividades en el aplicativo de Sofía plus: registro de inasistencias
3. Realice las siguientes actividades en Territorium: Sesiones en Línea, revisión y valoración de actividades, cargue de guía y materi
4. Elaboración de guía de aprendizaje, material de apoyo e intrumentos de evaluación.
5. Sensibilización a los aprendices para el cumplimiento del reglamento del aprendiz
6. Adjunte planillas No.7889913020 SS mes de julio por $410.300 operador SOI.

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.

FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ
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,

OLGA CECILIA GUZMAN QUINTERO
PROFESIONAL G03

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 ANDRES JIMENEZ MOREA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25456262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLOR INELDA QUIPO MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 59N 9A 144	TELÉFONO:	8305223
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7889913020**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		101364580

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	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

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	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 25456262	QUIPO MUÑOZ FLOR INELDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	25456262	$ 7.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 406.400**

Planilla Pagada

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ

Nro. de recibo: 7889913020

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 25456262

Fecha y hora de la transacción: Lunes 14 de Agosto de 2023 12:04:05 PM

Nro. de comprobante: 0000064864

Valor pagado: $ 406,400.00

Producto: *******7789

Bancolombia S.A.

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

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhbermeo HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema: 2023-08-23-11:51 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1923 de fecha 2023-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61723	**Fecha Registro:**	2023-06-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	84.626,00	**Valor Total Operaciones:**	-42.313,00			**Valor Actual:**	42.313,00	**Saldo x Obligar:**	42.313,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25456262	**Razón Social:**	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86883797789	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12111943	**Nombre:**	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR

Identificación:		**Fecha de Registro:**	

VIÁTICOS

Genera Viáticos:	No	**Num. Solicitud de Comisión:**	**36023**		

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	36023	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-06-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS 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	2023-08-23	84.626,00	-42.313,00		
					Total:	84.626,00	-42.313,00	42.313,00	42.313,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: SOLICITUD 36023, DIAS 23,30 DE JUNIO, GARZON-GIGANTE-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL TÉCNICO EN FUNCIÓN PÚBLICA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2023-06-23	42.313,00	42.313,00	NINGUNO

JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO

Firmado digitalmente por JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Fecha: 2023.08.23 11:56:38 -05'00'

JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Coordinador Administrativo

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhbermeo HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema: 20/06/2023 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1923 de fecha 2023-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61723	**Fecha Registro:**	2023-06-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	84.626,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	84.626,00	**Saldo x Obligar:**	84.626,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25456262	**Razón Social:**	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86883797789	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12111943	**Nombre:**	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**	**36023**	**Número:**	36023	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-06-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS 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		84.626,00	0,00		
					Total:	84.626,00	0,00	84.626,00	84.626,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: SOLICITUD 36023, DIAS 23,30 DE JUNIO, GARZON-GIGANTE-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL TÉCNICO EN FUNCIÓN PÚBLICA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2023-06-23	84.626,00	84.626,00	NINGUNO

JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO

Firmado digitalmente por JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Fecha: 2023.06.20 10:41:14 -05'00'

JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Coordinador Administrativo

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjltrujil	JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-06-20-9:50 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36023	**Fecha Solicitud**	2023-06-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-06-20	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1923	**Dependencia Solicitante**	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - 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
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	CC: 25456262		Autorizada	2023-06-23	2023-06-23	HUILA / GARZON	HUILA / GIGANTE	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	84.626,00	84.626,00	Impartir formación en el Técnico en Función Pública en el municipio de Gigante
				2023-06-30	2023-06-30	HUILA / GARZON	HUILA / GIGANTE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**84.626,00**	**84.626,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el Técnico en Función Pública en el municipio de Gigante

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO	Fecha Verificación:	20/06/2023 9:43:52

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25456262**
CONTRATO	**No.**	5016349	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	8	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HUMBERTO VARGAS ANGEL				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	GARZÓN -GIGANTE - GARZÓN							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	GIGANTE			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Servicio Nacional de aprendizaje SENA		**CONTACTO**	3209555086
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	6	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	6	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el Técnico en Función Pública en el municipio de Gigante							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	rollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato y los lin	1	Listado de asistencia - Registro fotografico

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Garzón a Gigante	23	6	2023
Regreso Gigante a Garzón	30	6	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Flor Inelda Quipo M.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	16	6	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

GTH-F-090 V.02

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZÓN - GIGANTE - GARZÓN
CDP:	CDP No. 1923 de 12 de enero 2023
Cuenta Bancaria:	No.86883797789 BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO No CO1.PCCNTR.5016349 del año 2023
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	3.500.000

TARIFA (A-B-C)	**VALOR VIÁTICOS DIARIO**	**DÍAS**	**TOTAL VIÁTICOS**	**TRANSPORTE TERRESTRE**	**TRANSPORTE AÉREO**	**ENTRE TERMINALES**	**TOTAL ANTICIPO A PAGAR**
C	$ 0	2	$ -	$ 40.000,00		$ 44.626,00	**$ 84.626,00**

Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
Regional Huila / Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 16 de junio de 2023

MES: JUNIO
AÑO: **2023**
HOJA No. __1___ de __1

P L A N DE TRABAJO

CONTRATISTA	CC	Nº FICHA PROGRAMA FORMACION	LUGAR		FECHAS		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL	OBJETIVO
			MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal			
					JUNIO									
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	25.456.262	2670756	GIGANTE		23	23	1	0	22.313		20.000	42.313	42.313	Impartir formación en el programa Técnico Función Pública en el municipio de Gigante
		2670756	GIGANTE		30	30	1	0	22.313		20.000	42.313	42.313	Impartir formación en el programa Técnico Función Pública en el municipio de Gigante
SUBTOTAL MES DE JUNIO							2	0	44.626	-	40.000	84.626	84.626	
TOTAL							2	-	44.626	0	40.000	84.626	84.626	

JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Firmado digitalmente por JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO
Fecha: 2023.06.20 09:56:46 -05'00'

Solicitado por: **Humberto Vargas**
Coordinador Academico

Vo. Bo. Presupuesto

Contratista Flor Inelda Quipo Muñoz

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 18 de julio de 2023		
PRESENTADO A: Luis Humberto González Ortiz		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36023	**30/06/2023**	**30/06/2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: GARZON – GIGANTE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el Técnico en Función Pública en el municipio de Gigante

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional en el Técnico: Función Pública, ficha 2670756, el día 30 de junio de 2023.

RESULTADOS:

1. Ejecución de las formaciones de manera satisfactoria.
2. Actividad de conocimientos previos y contextualización realizados a satisfacción.

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

1. **Registro fotográfico**

[Imagen fotográfica, Flor Quipo]. Gigante 2023. Aprendices ficha **2670756**. SENA Huila





2. Listados de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA No- DEL DÍA 30 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2023 - Gigante

OBJETIVO (S): Impartir Formación en la Ficha: 2670756 Técnico Función Pública

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	María Mercedes Zambrano Arnulo	1007525112			Aprend.		mariguamu0202@gmail.com	3115769778		María Z. A
	Diana Carolina Gómez Muñoz	PPT 2711312			Aprend.		Dcgpapir2609@gmail	3209655086		
	Julieth Alexandra Arbeláez V	1058324784			Aprend.		Julielhalexa05@hotmail.com	3202167895		Julieth A
	Leidy Julieth Hurtado Lopera	1027348808			Aprend.		Julieth.marlo2014@gmail.com	3222897814		Judy J. Hurtado
	Yina Paola Celis Posada	55113670			Aprend.		Ycelis.posada@gmail.com	3142829288		Yina Paola Celis
	Heidy Johanna Herrera Reyes	36305375			Aprend.		heidyherrera77@hotmail.com	3173749906		Heidy J Herrera R
	Karen Vanesa Luna Gonzalez	1004148848			Aprend.		Karen vanessa luna gonzales@gmail.com	3138790979		Karen V luna G
	Lucio Cellar Sánchez	1080189774			Aprend.		Yudy9977@gmail.com	3177731869		
	Aith Valeria Portilla	1075323284			Aprend.			3124251152		
	Claudia Marcela Hernández	1116274960			Aprend.		claudiamarcela3830@gmail.com	3203135886		Claudia Marcela

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANS PORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	1	$ -	$ 20.000,00		$ 22.313,00	**$ 42.313,00**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Asistir a la formación puntualmente	**Aprendices e instructora**	**30 de junio 2023**

CONCLUSIONES:

La formación se ha desarrollado de manera satisfactoria, se evidencia el interés para el desarrollo de las diferentes actividades propias de la formación por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	Flor Inelda Quipo M.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 2	**CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA**	

Flota Huila S.A.
NIT. 891.100.772-1

Origen: Garzón — Cod.:

Destino: Gigante — Cod.:

Vehículo: JBO 497 — No. Puesto: — Hora: 5:00 pm

Servicio: — Taquillero:

Tiquete Transporte 322206

30 / 06 / 23

Pasajero: Flor Quipo

Of. Principal Gerencia
Telefax: 8736417 Neiva
8730010 Neiva
Taquilla Neiva: 8731001
Taquilla Pitalito: 8365265
Taquilla Ibagué: 2622244
Taquilla Honda: 2517966

No. Pasajeros	1
Vr. Pasajes	10.000
TOTAL $	10000

Seguridad y Placer al Viajar

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

Nº 0312

ORIGEN: Gigante			DIA 30	MES 06	AÑO 23
DESTINO: Garzón			No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA 10:00 pm	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $		
NOMBRE: Flor Quipo			VALOR TOTAL $	10.000	
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA				

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLECTIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPOAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0698)325017 - 325869 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE:	$ 100.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

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: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	GARZON	FECHA	31/08/2023	REGIONAL	HUILA	25.456.262
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CARRERA 10 # 11-22 SENA GARZON			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR. 5016349 del 30 de Mayo 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		CARLOS FERNANDO CORRALES	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JOHN EDINSON AVENDAÑO TAO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		HUMBERTO VARGAS ANGEL	
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)		JOSE LISARDO TRUJILLO TRUJILLO	
CONTABILIDAD		EMILCEN PLAZAS CABRERA	
TESORERIA		CARMENZA RIVERA MOLANO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		HUMBERTO VARGAS ANGEL	
BIBLIOTECA		MAYRA ALEJANDRA MURCIA SUAREZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO		OLGA CECILIA GUZMAN QUINTERO	

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

OTROS:

Firma del Contratista

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 documento 25456262 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Setiembre de 2023 a las 21:51:06

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.