

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	40235-257805
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO Correo electrónico contratista: negret_marc@hotmail.com		C.C. 34.989.493	IP/N° de contacto 3205184872	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO				
Banco al cual consignar: <input type="text" value="BANCOLOMBIA"/>		Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: <input type="text" value="NO"/>		Tipo de cta <input type="text" value="AHORROS"/> N° Cuenta <input type="text" value="09123471269"/>		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) <input type="text" value="NO"/>		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4638267/2023		N° Compromiso SIIF 35723		
Valor Total del Contrato \$ 32.475.600 Saldo Anterior del Contrato \$ 6.254.560 Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.646.160	N ° Pago 9	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.608.400,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 696.475,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTITUCIONALES		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.608.400		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.304.875		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.908.706		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.908.706,00 TARIFA Base retención en la fuente a título de ICA 3.893.375,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		4519398021	Valor base IVA 0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.443.360		\$ 1.443.360	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 180.500		\$ 180.500	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 231.000		\$ 231.000	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Retención - 8299 7.787,00 0,200%	
ARL II \$ 15.100		\$ 15.100	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
\$ 1.076.218		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$3.600.613,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 969.569		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
SER 2,9 Emprendimiento en Producción de Cultivos Transitorios ficha 2726879 3,4,10,11,17,18,23,24,25,30,31 Emprendimiento en Producción de Cultivos Transitorios ficha 2835622 5,6,12,13,19,20,26,27 Emprendimiento en Producción de Cultivos Transitorios ficha 2835623				
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.				
			MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO 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,	
			VIVIANA BENAVIDES MESIAS INSTRUCTOR G16	
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 TRINIELENA BRUNAL CABRALES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9420634389	DV:	057699
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	27/09/2023	15:57:03	
PAP:	912114		
Identificacion:	34989493		
Nombre:	MARCELA		
Apellido 1:	NEGRETE		
Apellido 2:	545546546546		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	654654546		
Codigo Planilla:	4519398021		
Periodo Pago:	2023/09		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	34989493	Valor:	\$426.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 34989493
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MAZ 21 LOTE 2 B PANAMA	TELÉFONO: 7843363
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4519398021	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995958205

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 231.000
SUBTOTAL:			1	\$ 231.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 180.500
SUBTOTAL:			1	\$ 180.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.100
SUBTOTAL:			1	\$ 15.100

VALOR SIN MORA:	\$ 426.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 426.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34989493	NÚMERO PLANILLA:	4519398021	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	TELÉFONO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:	2023	MES	septiembre AÑO
DIRECCIÓN:	MAZ 21 LOTE 2 B PANAMA	CLASE APORTANTE:	7843363	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995958205
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE		2023/09/27		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Actividades de consultaría de gestión.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 231.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 231.000	\$ 0	\$ 231.000
SUBTOTALES:										\$ 231.000	\$ 0	\$ 231.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 180.500		\$ 0		\$ 0	\$ 180.500	\$ 0	\$ 180.500
SUBTOTALES:													\$ 180.500	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500

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	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100
SUBTOTALES:									\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC										TOTAL APORTE	DÍAS COT				
1	CC 34989493	NEGRETE MARCELA MIREYA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.443.360			NO																		230201- PROTECCI ON	30	1.443.360	\$ 231.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 231.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	1.443.360	\$ 180.500	\$ 0	\$ 180.500	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.443.360	\$ 34989493	\$ 15.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL	\$ 426.600
--------------	-------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHTbrunal TRINIELENA BRUNAL CABRALES

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-09-14-9:36 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	191023	Fecha Solicitud	2023-09-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-09-14	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	923	Dependencia Solicitante				911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHTbrunal

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-023-911510

TRINIELENA BRUNAL CABRALES

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-09-14-9:36 a. m.

MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	CC: 34989493	Instructor SER	Autorizada	2023-09-18	2023-09-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOMIL	0,5	No	50	3	3.608.400,00	99.295,00	297.885,00	124.000,00	421.885,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL
				2023-09-18	2023-09-18	CORDOBA / MOMIL	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-21	2023-09-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2023-09-21	2023-09-21	CORDOBA / SAN PELAYO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-22	2023-09-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2023-09-22	2023-09-22	CORDOBA / SAN PELAYO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												297.885,00	124.000,00	421.885,00			



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

Usuario que Genera Reporte: MHTbrunal TRINIELENA BRUNAL CABRALES

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-09-14-9:36 a. m.

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	50900576	Nombre:	TRINIELENA BRUNAL CABRALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable			
Verificado Por:	ELIECER ELIAS VASQUEZ COGOLLO	Fecha Verificación:	13/09/2023 16:25:42

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 25.000
---	-------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Montería</i>			Destino: <i>Momil</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
18	9	23			
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>					
FIRMA DESPACHADOR:			753595		

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 25.000
--	-------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Momil</i>			Destino: <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
18	9	23			
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>					
FIRMA DESPACHADOR:			753594		

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 8.000
--	------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Montería</i>			Destino: <i>San Pelayo</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
21	9	23			
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>					
FIRMA DESPACHADOR:			753593		

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 8.000
--	------------------------

TIQUETE

Origen: <i>San Pelayo</i>			Destino: <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
21	9	23			
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>					
FIRMA DESPACHADOR:			753592		

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 8.000
---	------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Montería</i>			Destino: <i>San Pelayo</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
22	9	23			
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>					
FIRMA DESPACHADOR:			753591		

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 8.000
--	------------------------

TIQUETE

Origen: <i>San Pelayo</i>			Destino: <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
22	9	23			
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>					
FIRMA DESPACHADOR:			753590		



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA - 25 de septiembre del 2023	Codigo Regional :	23
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	Codigo Centro:	9115
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	34989493	Fecha de elaboración:	2/1/2018
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 191023 durante los días 18,21,22 del mes de SEPTIEMBRE 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
18/9/2023	Transporte interno - SACANA	MOTO	10.000
21/9/2023	Transporte interno - Providencia	MOTO	16.000
22/9/2023	Transporte interno - Providencia	MOTO	16.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			42.000

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: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	Nombre completo: VIVIANA BENAVIDES MESIAS	Nombre completo: TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Cargo:	Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	Cargo: SUBDIRECTORA
Firma:	Firma:	Firma:



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

Usuario que Genera Reporte: MHTbrunal TRINIELENA BRUNAL CABRALES

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 20 de septiembre de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	195523	Fecha Solicitud	2023-09-19	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-09-20	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	923	Dependencia Solicitante				911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

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: 2023/09/20 09:32:04 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHTbrunal

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-023-911510

TRINIELENA BRUNAL CABRALES

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 20 de septiembre de 2023

MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	CC: 34989493	Instructor SER	Autorizada	2023-09-25	2023-09-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHIMA	0,5	No	50	2	3.608.400,00	99.295,00	198.590,00	76.000,00	274.590,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2736640- 2735639
				2023-09-25	2023-09-25	CORDOBA / CHIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-26	2023-09-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN CARLOS	0,5	No	50							
				2023-09-26	2023-09-26	CORDOBA / SAN CARLOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		198.590,00	76.000,00	274.590,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACIÓN EN EL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2736640- 2735639	

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificacion:	50900576	Nombre:	TRINIELENA BRUNAL CABRALES
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""



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

Usuario que Genera Reporte: MHTbrunal TRINIELENA BRUNAL CABRALES

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 20 de septiembre de 2023

Firma Responsable			
Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	19/09/2023 20:05:40



Firmado digitalmente por:
Nombre: TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Cédula de ciudadanía: 50900576
Usuario SIIF: MHTbrunal
20/09/2023 9:32:35 a. m.

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 18.000
--	-------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Montería</i>			Destino: <i>Chimá</i>	
DIA	MES	ANO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	9	23		
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>				753586
FIRMA DESPACHADOR:				

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 18.000
---	-------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Chimá</i>			Destino: <i>Montería</i>	
DIA	MES	ANO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	9	23		
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>				17276
FIRMA DESPACHADOR:				

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 8.000
---	------------------------

TIQUETE

Origen: <i>Montería</i>			Destino: <i>San Carlos</i>	
DIA	MES	ANO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	9	23		
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>				17278
FIRMA DESPACHADOR:				

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería	TARIFA 8000
---	-----------------------

TIQUETE

Origen: <i>San Carlos</i>			Destino: <i>Montería</i>	
DIA	MES	ANO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	9	23		
NOMBRE: <i>Marcela Negrete</i>				17280
FIRMA DESPACHADOR:				



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA- 3 de Octubre del 2023	Codigo Regional :	23
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	Codigo Centro:	9115
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	34989493	Fecha de elaboración:	2/1/2018
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 195523 durante los días 25,26 del mes de SEPTIEMBRE 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
25/09/2023	Transporte interno - Boca Catabre	MOTO	20.000
26/09/2023	Transporte interno - Cabuya	MOTO	4.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 24.000

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: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	Nombre completo: VIVIANA BENAVIDES MESIAS	Nombre completo: TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: SUBDIRECTORA	Cargo: SUBDIRECTORA
Firma:	Firma:	Firma: