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	**68316-992117**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO	**C.C.**	25.873.479	**IP/Nº de contacto**	3006776588
Correo electrónico contratista:	mduenass@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 52015133534

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: 4638503/2023 **Nº Compromiso SIIF** **34623**

Valor Total del Contrato	$ 33.197.280	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.976.240	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.608.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.367.840		Legalización comisiones del periodo			$ 1.105.544,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 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	**$ 4.713.944**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.215.508**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4515319119**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.215.508,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.443.360	$ 1.443.360	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.302.444,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.500	$ 180.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 231.000	$ 231.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.100	$ 15.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.178.486	$ -		Reteica - 8299	8.605,00	0,200%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.071.836				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.599.795,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 2720394 PURISIMA FINALIZO EL DIA 03/10/2023
FICHA 2724394 SAN ANTERO FINALIZA EL DIA 19/10/2023
FICHA 2727964 LORICA FINALIZA EL DIA 23/10/2023
FICHA 2748766 LORICA LA DOCTRINA: EVALUAR PROGRAMAS TURÍSTICOS SEGÚN ESTÁNDARES ESTABLECIDOS Y CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDA
ficha 2858089 LORICA: FORTALECIMIENTO EN ELABORACION DE PROTOCOLOS DE SERVICIOS EN ACTIVIDADES TURISTICAS.

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.

MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO
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)

[illegible]
NIT: 830.[illegible]993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9421505552	DV: 000636
Cliente:	10263 PILA RECAUDO
Fecha:	30/09/2023 08:50:52
PAP:	905214
Identificacion:	25873479
Nombre:	MARIA CLAUDIA
Apellido 1:	DUEÑAS
Apellido 2:	SOTO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	4515319119
Periodo Pago:	2023/09
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 25873479	Valor: $426.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25873479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CLAUDIA DUENAS SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7900000
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:		**4515319119**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995986046

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.500	$ 0	$ 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 | | | | | | | | | | | | |

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.	191123	**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°. 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

MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO	CC: 25873479	Instructor SER	Autorizada	2023-09-18	2023-09-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	4	3.608.400,00	102.605,00	410.420,00	210.000,00	620.420,00	IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2727964 - 2720394 - 2724394 - 2748766
				2023-09-18	2023-09-18	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-19	2023-09-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PURISIMA	0,5	No	50							
				2023-09-19	2023-09-19	CORDOBA / PURISIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-21	2023-09-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50							
				2023-09-21	2023-09-21	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							

				2023-09-22	2023-09-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2023-09-22	2023-09-22	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**410.420,00**	**210.000,00**	**620.420,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2727964 - 2720394 - 2724394 - 2748766

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

TIQUETES 18- 22 SEPTIEMBRE.

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

TARIFA $15.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Montería	Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
18	09	2023		VJR 228

NOMBRE: Mª Claudia Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

468549

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

TARIFA $15.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Lorica	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
18	09	2023		YHL 034

NOMBRE: Mª C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

572446

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Montería	Purisima

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
19	09	2023		YAA 361

NOMBRE: Mª C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

594580

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Purisima	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
19	09	2023		YAA 321

NOMBRE: Mª C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

645631

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Montería	San Antero

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
21	09	2023		YAA 327

NOMBRE: Maria C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

668740

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
San Antero	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
21	09	2023		YHR 259

NOMBRE: Mª Claudia Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

688748

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

TARIFA $15.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Montería	Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
22	09	2023		YHR 786

NOMBRE: Mª Claudia Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

709205

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

TARIFA $15.000

TIQUETE

Origen:	Destino:
Lorica	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
22	09	2023		YAA 361

NOMBRE: Mª C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

779894

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**23**
Codigo Centro:	**911510**
Fecha de elaboración:	**22/09/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA, 22/09/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 25873479

En desarrollo de la comisión No. **191123** durante los dias **18, 19, 21 y 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		MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
18/09/2023	**LORICA - CABECERA**	**MOTO**	6.000
19/09/2023	**PURISIMA CORREGIMIENTO ARROYO HONDO**	**MOTO**	16.000
21/09/2023	**SAN ANTERO CORREGIMIENTO NUEVO AGRADO**	**MOTO**	**8.000**
22/09/2023	**LORICA CORREGIMIENTO LA DOCTRINA**	**MOTO**	24.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**54.000**

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: MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO	**Nombre completo:** VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:** TRINY ELENA BRUNAL CABRALES
	Cargo: CORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUB DIRECTORA CABP (e)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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.	195623	**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°. 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

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 09:32:06 -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: 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

MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO	CC: 25873479	Instructor SER	Autorizada	2023-09-25	2023-09-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PURISIMA	0,5	No	50	3	3.608.400,00	103.708,00	311.124,00	174.000,00	485.124,00	IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2720394 - 2724394 - 2748766
				2023-09-25	2023-09-25	CORDOBA / PURISIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-26	2023-09-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50							
				2023-09-26	2023-09-26	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2023-09-27	2023-09-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
				2023-09-27	2023-09-27	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**311.124,00**	**174.000,00**	**485.124,00**	

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:	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	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHAS: 2720394 - 2724394 - 2748766

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:	""

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.

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.

Pasajes del 25 - 27 - Sept /23

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Pueresima

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	09	2023		YAA 361

NOMBRE: Mª Claudia Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

594584

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen: Purisima | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	09	2023		YHL 034

NOMBRE: Mª C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

698752

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: San Anter

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	09	2023		YAA 327

NOMBRE: Mª C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

831429

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

TARIFA $24.000

TIQUETE

Origen: San Anter | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	09	2023		VJK 228

NOMBRE: María C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

863657

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

TARIFA $15.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Loricai

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
27	09	2023		YHK 259

NOMBRE: María C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

978128

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

TARIFA $15.000

TIQUETE

Origen: Lorica | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
27	09	2023		YHL 057

NOMBRE: Maria C Dueñas

FIRMA DESPACHADOR:

978129

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**23**
Codigo Centro:	**911510**
Fecha de elaboración:	**5/10/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA, 05/010/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 25873479

En desarrollo de la comisión No. **195623** durante los dias **25, 26, y 27** 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		MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
18/09/2023	**PURISIMA CORREGIMIENTO ARROYO HONDO**	**MOTO**	16.000
19/09/2023	**SAN ANTERO CORREGIMIENTO NUEVO AGRADO**	**MOTO**	**8.000**
21/09/2023	**LORICA CABECERA**	**MOTO**	**6.000**
22/09/2023			
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30.000**

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: MARIA CLAUDIA DUEÑAS SOTO	**Nombre completo:** VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:** TRINY ELENA BRUNAL CABRALES
	Cargo: CORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUB DIRECTORA CABP (e)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01