

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - EMPRENDE RURAL</p>		<p>Código Regional</p>	<p>15</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>951410</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Octubre de 2023</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2023 - 1,23</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>61631-544090</p>

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	<p>JULIO ROBERTO NEIRA AGUILAR</p>	<p>C.C.</p>	<p>4.280.135</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>	<p>jneiraa@sena.edu.co</p>	<p>IP/N° de contacto</p>	<p>3143331106</p>
<p>Régimen del IVA:</p>	<p>☐ NO RESPONSABLE</p>	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	<p>☐ NO</p>
		<p>Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO</p>
		<p>Es Pensionado?</p>	<p>☐ NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>	<p>DAVIVIENDA</p>	<p>Inducción SST</p>	<p>☐ SI</p>
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☐ NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</p>	<p>☐ NO</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>176070417280</p>
		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</p>	<p>☐ NO</p>

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	<p>4624448/2023</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>17823</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 35.365.050</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>9</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 5.894.175</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del 01/10/2023 Al 31/10/2023</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 1.964.725</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 633.563,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento AGRICOLA, área temática de AGRICULTURA en el programa Sena Emprende Rural de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.</p>		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 3.929.450</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 4.563.013</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 3.073.885</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>Octubre</p>	<p>Setiembre</p>	<p>Base retención en la fuente a título de RENTA</p>	<p>3.073.885,00</p>	<p>TARIFA</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.571.780</p>	<p>\$ 1.571.780</p>	<p>Base retención en la fuente a título de ICA</p>	<p>3.929.450,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 196.500</p>	<p>\$ 196.500</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 251.500</p>	<p>\$ 251.500</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>	<p>19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00%</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 16.500</p>	<p>\$ 16.500</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>	<p>0,00</p>	<p>15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ 8.835.833</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299</p>	<p>0,00</p>	<p>1,000%</p>
<p>\$ 1.140.753</p>	<p>\$ -</p>		<p></p>	<p>0,00</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</p>	<p>\$ 13.430.466</p>	<p>\$ -</p>	<p></p>	<p>0,00</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</p>	<p>\$ 13.430.466</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda</p>	<p>\$ 4.241.200</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p></p>	<p>0,00</p>	
<p>Dependientes hasta</p>	<p>\$ 1.357.184</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>	
<p>Salud hasta</p>	<p>\$ 678.592</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>	
<p>Renta Exenta 25%</p>	<p>\$ 2.792.123</p>	<p>\$ 1.024.628</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$3.929.450,00</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>				

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Actividades desarrollas del: 01 al 31 de octubre 2023, según el objeto del contrato de prestación de servicios.</p> <p>Código de ficha: 2851921</p> <p>Total horas de actividades académicas: 176</p> <p>Total horas actividades adicionales:0</p> <p>Total horas mes: 176</p> <p>Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p align="center">JULIO ROBERTO NEIRA AGUILAR EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p align="center">FREDY ALEXANDER ASCENCIO CAMACHO INSTRUCTOR G15</p>

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
ROSA EDITH PARRA LEÓN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		4280135		NÚMERO PLANILLA:		4521492779		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					JULIO ROBERTO NEIRA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA	DEPARTAMENTO:		BOYACA		DÍAS DE MORA:				0			MES
DIRECCIÓN:		CENTRO	TELÉFONO:		7455555		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3100968772	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO												
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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600
SUBTOTALES:										\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 196.500		\$ 0		\$ 0	\$ 196.500	\$ 0	\$ 196.500
SUBTOTALES:												\$ 196.500	\$ 0	\$ 0		\$ 196.500

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	\$ 16.500	\$ 16.500	\$ 0	\$ 0	\$ 16.500
SUBTOTALES:									\$ 16.500	\$ 0	\$ 0	\$ 16.500

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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 4280135	NEIRA AGUILAR JULIO ROBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.572.000			NO																		230301-PORVENIR	30		\$ 1.572.000	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.600	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.572.000	\$ 196.500	\$ 0	\$ 196.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.572.000	\$ 4280135	\$ 16.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 464.600
--------------	-------------------



PARA: Lina Lorena Pérez Suárez-Coordinadora Grupo Apoyo Mixto

DE: Rosa Edith Parra León ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago Orden de viaje 53623, Valor total \$633.563 objeto del contrato prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento AGRICOLA, área temática de AGRICULTURA en el programa Sena Emprende Rural de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**, de **Quinientos veintinueve mil quinientos sesenta y tres pesos**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Julio Roberto Neira Aguilar

CEDULA O NIT: 4.280.135

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. ____ Convenio No. ____ Contrato No. ____

Resolución ____ Otro **X**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No. 53623

Valor antes de IVA \$ 633.563

Valor del IVA \$

Valor Total Notas Crédito \$

Valor total Notas Debito \$

Valor total Pago \$ 633.563

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente

tabla: **TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 254023 de 2023**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
951438 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA - EMPRENDE RURAL	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,	NACION		27	CFS	633.563



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
	FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL					
Total						\$633.563

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004 servicio de transporte de pasajeros y
A-02-02-02-006-003-01 servicio de alojamiento para estancias cortas

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 176070417280** del banco **DAVIVIENDA S. A.** a
nombre de JULIO ROBERTO NEIRA AGUILAR, NIT 4280135

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHymontane

YULI MARCELA MONTANEZ SUPELANO

Unidad ó Subunidad

36-02-00-015-

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO

Ejecutora Solicitante:

BOYACA

MANUFACTURA BOYACA

Fecha y Hora Sistema:

26/09/2023 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 323 de fecha 2023-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	254023	Fecha Registro:	2023-09-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	633.563,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	633.563,00	Saldo x Obligar:	633.563,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	4280135	Razón Social:	JULIO ROBERTO NEIRA AGUILAR	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	---------	---------------	-----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	176070417280	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	23755039	Nombre:	ROSA EDITH PARRA LEÓN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	---

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	53623	Número:	53623	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2023-09-26
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951438 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		633.563,00	0,00		
Total:						633.563,00	0,00	633.563,00	633.563,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: RADICADO : 2023-09-27 2023-09-29 BOYACA / SOGAMOSO BOYACA / CHISCAS REALIZAR ALISTAMIENTO DE LA FORMACIÓN PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL - SER DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ASIGNADA
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y 9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2023-09-26	633.563,00	633.563,00	NINGUNO

LINA LORENA PEREZ SUAREZ
COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



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

Usuario que Genera Reporte:MHreparraROSA EDITH PARRA LEON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-015-951410CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 25 de septiembre de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53623	Fecha Solicitud	2023-09-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-09-25	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN PROFESIONAL SER			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	323	Dependencia Solicitante				951438 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - 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	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
JULIO ROBERTO NEIRA AGUILAR	CC: 4280135	INSTRUCTO R CONTRATISTA SER	Autorizada	2023-09-27	2023-09-29	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / CHISCAS	2,5	No	50	2,5	3.929.450,00	198.225,00	495.563,00	138.000,00	633.563,00	Realizar alistamiento de la formación programa Sena Emrende Rural - SER de acuerdo con la programación asignada.
Totales Solicitud de Comisión													495.563,00	138.000,00	633.563,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar alistamiento de la formación programa Sena Emrende Rural - SER de acuerdo con la programación asignada.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	23755039	Nombre:	ROSA EDITH PARRA LEÓN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	
---------	--	--------	--

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: 2023/09/25 14:13:06 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHreparra ROSA EDITH PARRA LEON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 25 de septiembre de 2023

Firma Responsable			
Verificado Por:	YULI MARCELA MONTANEZ SUPELANO	Fecha Verificación:	25/09/2023 11:23:10

 Firmado digitalmente por:
Nombre: ROSA EDITH PARRA LEON
Cédula de ciudadanía: 23755039
Usuario SIIF: MHreparra
25/09/2023 2:12:11 p. m.