SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**65360-939788**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GUSTAVO UPEGUI NUNEZ	**C.C.**	6.213.280	**IP/Nº de contacto**	23600
Correo electrónico contratista:	gustavo.upegui@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **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** 206341182

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: 4534840/2023 **Nº Compromiso SIIF** **10723**

Valor Total del Contrato	$ 42.677.310	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.329.540	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.077.450,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.252.090		Legalización comisiones del periodo			$ 204.565,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4534840 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALID

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.077.450		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	**$ 4.282.015**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.535.235**		**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	----------	**1057736177**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.535.235,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.630.980	$ 1.630.980	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.817.115,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 203.900	$ 203.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 261.000	$ 261.000	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 I	$ 8.600	$ 8.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.070.503	$ -		Reteica - 8523	7.634,00	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	$ -		Pro-UCEVA	21.410,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Universidad del Pacífico	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	$ 428.202		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 845.078				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$4.048.406,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o par
Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos
Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de a
Garantizar la actualización de los contenidos y uso de tecnologías, en las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación
Reportar en el Sistema de Gestión Académica Aplicativo SOFIAPLUS en un plazo máximo de 2 días, todas las actividades que de acuerdo
Aplicar el Reglamento del Aprendiz Sena y presentar los informes y soportes respectivos a la Coordinación Académica
Cumplir y hacer cumplir los protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso de los ambientes de formación
Presentar y entregar a la supervisión de contratos los informes mensuales de ejecución sobre las actividades realizadas, novedades
Informar en un plazo máximo de dos (2) días a Gestión Educativa y a la Coordinación Académica las novedades que le sean reportadas

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.

GUSTAVO UPEGUI NUNEZ
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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

MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-23, 07:52:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057736177

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8858483290

PAGADO 18/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO UPEGUI NUÑEZ		
Documento	CC6213280	**Dirección**	CL 16 #12 - 08 APARTAMENTO 201 CORALES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135800
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 6213280	GUSTAVO UPEGUI NUÑEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.630.980	$ 261.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.630.980	$ 203.900	1,044	$ 1.630.980	$ 17.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.630.980	$ 1.630.980	$ 1.630.980	$ 0	$ 261.000	$ 203.900	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.000	$ 0	$ 482.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

BANCO
UNION

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored

NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario COLPATRIA

Fecha	:	18/10/2023
Hora	:	09:11:39
Asesor	:	GHERNANDE
Agencia	:	55-CARTAGO OLIMPICA
Ciudad	:	76147-Cartago-Valle del Cauca
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	482,000
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8858483290
Número de Autorización:	:	742293284
IP	:	173.15.115.2
Cobro de la Transacción	:	0.00

BANCO UNIÓN
Cartago Olímpica
18 OCT 2023
recibido
Firma cajero
CAJA 01

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, Octubre 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**29330254**	**OLGA LUCIA GÓMEZ GÓMEZ**	**CONYUGUE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Cónyuge o compañero que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

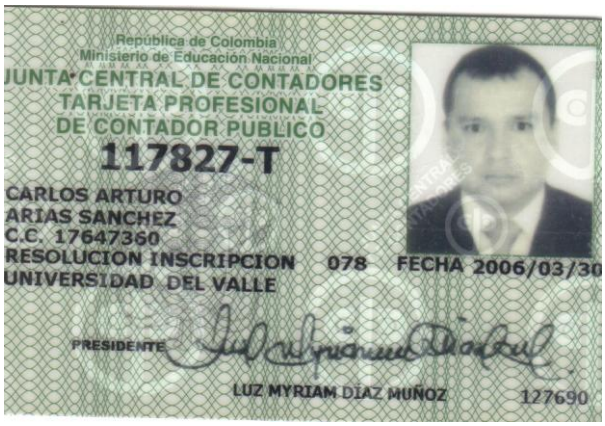
Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: Gustavo Upegui Núñez

C.C. 6213280



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117827-T

CARLOS ARTURO
ARIAS SANCHEZ
C.C. 17647360
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 127690



IDEC

FIRMA DEL TITULAR 38056

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FB291A0969469F93

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ARTURO ARIAS SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17647360 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 117827-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CARLOS ARTURO ARIAS SANCHEZ
Contador público
Universidad Del Valle
Asesor Contable y Tributario

El suscrito Contador Público identificado con c.c. 17.647.360 Expedida en Florencia y Tarjeta Profesional No. 117827-T Expedida por la Junta Central De Contadores

CERTIFICA:

Que la señora **OLGA UCIA GOMEZ GOMEZ** , identificada con la cédula de ciudadanía No 29.339.254 de Caicedonia (Valle) no percibe ninguna fuente de ingresos, ya que es ama de casa, y por la situación descrita cumple con los requisitos de dependiente económico según el artículos 387 del E.T., del señor **GUSTAVO UPEGUI NUÑEZ**, identificado con la c.c. 6.213.280 de Caicedonia, Valle del Cauca, en calidad de conyugue.

Para constancia se firma en Cartago, Valle del Cauca a los veintisiete (27) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2.023)

Atentamente

CARLOS ARTURO ARIAS SANCHEZ

Contador Público - Universidad Del Valle

c.c. 17.647.360 De Florencia, Caquetá

T.P. 117827-T JCC

Carrera 15 13B 08 Barrio Guamal II Etapa
Celular 3103951861
e- mail: carartar@hotmail.com
Zarzal Valle Del Cauca Colombia

Scanned by TapScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 18 de septiembre del 2023

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
160623	16/09/2023	16/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / IE las Presentación	El Cairo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en Emprendimiento

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación en emprendimiento emprendedor con las siguientes actividades:
   - Se impartió formación profesional integral en el área específica de Emprendimiento" Fomentar la cultura emprendedora personal y empresarial, en tema de Modelo Lean Canvas.

RESULTADOS:

1. Aprendices formados en Cultura de emprendimiento personal y empresarial,
2. Se socializó sobre la utilización de la plataforma Territorium el instrumento para aplicar en la próxima clase
3. Se escuchó a los aprendices sobro su expectativas y análisis del modelo Lean Canvas

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

1. Guía de aprendizaje (Adjunto)
2. Listado de asistencia aprendices. (Adjunto)
3. Registro fotográfico (Adjunto)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Modelo Lean Canvas	Gustavo Upegui Núñez	30/09/2023

CONCLUSIÓNES:
Se motivaron a los aprendices en el fomento de la cultura emprendedora y empresarial en cada una de las características. Se desarrollo un taller para la construcción del modelo Lean Canvas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Gustavo Upegui Núñez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	WLIFRED FERNANDO VALERO CARDENAS	

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del programa de formación**: Comportamiento emprendedor
- **Código del programa de formación**:
- Nombre del Proyecto: N/A
- Fase del Proyecto: N/A
- Actividad de Proyecto: N/A
- **Competencia**:
  - 240201533. Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales
- **Resultados de aprendizaje alcanzar**:
  - 240201533-01. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.
  - 240201533-02. Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el comportamiento emprendedor.
  - 240201533-03. Emplear capacidad creativa e innovadora según estrategia emprendedora.
  - 240201533-04. Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.

- **Duración de la guía**: 48 horas.

2. PRESENTACIÓN

Estimado(a) aprendiz, con el fin de potenciar su comportamiento emprendedor, esta guía de aprendizaje le permitirá identificar sus características y competencias emprendedoras, aplicándolas en cuatro temas que son de especial relevancia para la actividad emprendedora: proceso de toma de decisiones, creatividad, ejecución de estrategias y negociación; teniendo siempre presente el proyecto que desea desarrollar y el entorno que desea impactar con su idea.

Para el desarrollo de las actividades planteadas en esta guía, contará con el acompañamiento del instructor asignado al programa, quien de forma continua y permanente lo orientará con las pautas necesarias para la elaboración de las evidencias de aprendizaje, brindando herramientas básicas de tipo conceptual y metodológico.






ALMERIA Y CAMPO

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO	Fecha de elaboración: 27 de Julio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Gustavo Upegui Núñez, identificado con cedula No: 6213280, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.4534840 del año 2023, en desarrollo de la comisión No. realizada desde el día 16/09/2023, hasta el día 16/09/2023, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento 160623 que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de las empresas, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago – El Cairo; Cairo Cartago, el dia 19 del mes de agosto del año 2023.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
16/09/2023	5:30	08:00	Cartago	El Cairo	$ 23.000
16/09/2023	12:00	14:30	El Cairo	Cartago	$ 23.000

NOTA:
Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el dia 18 del mes de septiembre del año 2023

Gustavo Upegui Núñez
Nombre Completo

6213280
Cédula

Firma

No. Por $ 23000

Recibí (mos) de 16 SEP 2023 de

La suma de

Por concepto de

Recibí

TRANSPORTES
ARGELIA Y CAIRO
NIT. 891.900.317-4
SUCURSAL EL CAIRO

OFIplus



SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 1
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	2673787	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Pintura Arquitectonica y acabados especiales
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	GUSTAVO UPEGUI NUÑEZ		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	16/8/23	27-02-23	23-04-23	13-07-23	25-08-23	30/8/23	16/9/23
1	Maria Camacho B	Maria A	Maria A	Maria A	Maria A	Maria A	Maria A	Maria A
2	Victor palacio tor	Victor A	Victor A	Victor A	Victor A	Victor A	Victor A	Victor A
3	Maria Camacho tor	Suspendido						
4	Angie Enriquez solarte							
5	Jackeline Rico Bet							
6	Diana Sanchez Jimenez	Diana S	Diana S	Diana S	Diana S	Diana S	Diana S	Diana S
7	John Jairo Cordoba							
8	Angie camila Ramirez	Angie R	Angie R	Angie R	Angie R	Angie R	Angie R	Angie R
9	Elkid Ruda Quiceno							
10	Geraldine Cordoba C							
11	Andres Felipe Ramirez							
12	Saimara Cifuentes C							
13	Sebastian Medina V							
14	Edwin Reyes Arias	Edwin R	Edwin R	Edwin R	Edwin R	Edwin R	Edwin R	Edwin R
15	Edwar Alberto cordoba	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	edwar	Edwar	
16	Jesus Zuñiga Tejada	Jesus T	Jesus T	Jesus T	Jesus T	Jesus T	Jesus T	Jesus T
17	K/ta Va							
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcalboled	CARLOS FABIAN ARBOLEDA RESTREPO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-10-19-3:10 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	160623	**Fecha Solicitud**	2023-09-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	923	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GUSTAVO UPEGUI NUÑEZ	CC: 6213280	Instructores Programa Regular	Pagada	2023-09-16	2023-09-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50	0,5	4.077.450,00	227.624,00	113.812,00	90.753,00	204.565,00	CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_16-9-23_IMPARTIR FORMACIÓN CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES AL PROGRAMA DE FORMACION DE EN PINTURA ARQUITECTÓNICA FICHA 2673787
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**90.753,00**	**204.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO_16-9-23_IMPARTIR FORMACIÓN CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES AL PROGRAMA DE FORMACION DE EN PINTURA ARQUITECTÓNICA FICHA 2673787

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	13/09/2023 15:54:53