SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CALDAS
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**17**
Código Centro	**101017**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**76548-590186**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	**C.C.**	1.053.805.402	**IP/Nº de contacto**	63276
Correo electrónico contratista:	jlramirezp@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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 37379095322

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:	4565983/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**5723**		
Valor Total del Contrato	$ 52.259.680	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.252.640	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.750.880,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.501.760		Legalización comisiones del periodo			$ 1.123.621,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CONTRIBUYENDO CON SU GESTIÓN A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PLANEACIÓN DE LA OFERTA, FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS. S/RAD 17-9-2023-001520.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.750.880		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	**$ 5.874.501**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.992.101**		**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	----------	**7895662935**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.900.352	$ 1.900.352
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 237.600	$ 237.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 304.100	$ 304.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 10.000	$ 10.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.468.625	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.330.700	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.992.101,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.332.801,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	19.731,00	0,370%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.731.149,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

informe del mes de octubre
Se realizo Capacitación en FINAGRO con el Centro para la formación cafetera para dominio y entrenamiento en educación financiera.
Se formula el plan con ambos centros concertando los grupos a conformar para cumplir la meta regional y sus indicadores pertinentes.
Se realizo articulación con la Agencia de Desarrollo Rural (ADR), con el fin de promover a fuentes de financiación a las asociaciones
Se realiza reunión con el equipo SER regional Caldas para el seguimiento y estrategias de emprendimiento para el cumplimiento de metas
Se realiza reunión con el equipo SER regional Caldas para el seguimiento y estrategias de emprendimiento para el cumplimiento de metas
Se presenta informe al despacho regional y subdirecciones de centro.

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.

JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
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,

PAULA ALEJANDRA CASTILLO NAVARRO
PROFESIONAL G02

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

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

DIRECTOR REGIONAL G07 (E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895662935**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		206911575

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 306.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 306.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 239.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 239.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 551.700**
VALOR MORA:	**$ 3.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 555.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	9999999
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:			**7895662935**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			6					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				206911575

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	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 304.100	$ 1.900	$ 306.000
SUBTOTALES:										**$ 304.100**	**$ 1.900**	**$ 306.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 237.600	$ 1.500	$ 0	$ 239.100
SUBTOTALES:													**$ 237.600**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 239.100**

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	$ 10.000	$ 10.000	$ 100	$ 0	$ 10.100
SUBTOTALES:									**$ 10.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1053805402	RAMIREZ PEREZ JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.900.352				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.352	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.352	$ 237.600	$ 0	$ 237.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.900.352	105380540	$ 10.000

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 555.200**

Planilla Pagada

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	SOI ACH - 28058
Cus:	206911575
Tipo identificacion:	CC
Numero planilla:	7895662935
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número de producto:	37379095322
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 555,200.00
Valor pagado:	$ 555,200.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	SOI ACH
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	899486904
Fecha y hora del pago:	2023/10/07 13:54:24

También puede

Enviar comprobante por correo electrónico

Descargar o imprimir comprobante

Version No. 5

CENTRO DE FORMACION:	Direccion Regional	LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE No.	43923
COMISIONADO:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	CEDULA:	1053805402

La Entidad Suministra vehiculo	SI		NO	X	Vehiculo particular		Registro Presupuestal	64923		Funcionario		Contratista	X
fuente recursos	Propios		Nación	X									

	MUNICIPIO	SALIDA Día	Mes	Año	LLEGADA Día	Mes	Año	No. Dias	valor total de viatico liquidado SIIF	valor gastos de viaje SIFF	TOTAL ANTICIPO	Total Viaticos legalizado	Gtos transporte comisión	Gtos vehiculo	Gtos transporte intermunicipal
									Comisión			**Legalizacion**			
1	Manizales - San Jose	25	SEPTIEMBRE	2023	26	SEPTIEMBRE	2023	4,5	$ 1.024.308	$ 99.313	$ 1.123.621	$ 1.024.308	$ 22.313		$ 77.000
2	San Jose - Belalcazar	26	SEPTIEMBRE	2023	27	SEPTIEMBRE	2023				$ 0				
3	Belalcazar - Anserma	27	SEPTIEMBRE	2023	28	SEPTIEMBRE	2023				$ 0				
4	Anserma - Supia	28	SEPTIEMBRE	2023	29	SEPTIEMBRE	2023				$ 0				
5	Supia - Manizales	29	SEPTIEMBRE	2023	29	SEPTIEMBRE	2023				$ 0				
6											$ 0				
7											$ 0				
8											$ 0				
9											$ 0				
10											$ 0				
11											$ 0				
12											$ 0				
13											$ 0				
14											$ 0				
	TOTAL								**$ 1.024.308**	**$ 99.313**	**$ 1.123.621**	**$ 1.024.308**	**$ 22.313**	**$ 0**	**$ 77.000**

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Viaticos	1.024.308	0
1.2 Gtos transporte comisión	22.313	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	77.000	
1.5 TOTAL legalización	**1.123.621**	**0**

2* SALDOS A FAV O A REINTG	
Valor Neto Legalización	1.123.621
(Menos) Valor neto antic.	1.123.621
Saldo positivo a favor del F/rio	0
Saldo negativo a reinteg al SENA	0

Páguese

OF

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

ORDENADOR

TIQUETE DE VIAJE

N° 64556

TRANSPORTES IRRA S.A.

TRANSPORTE ESPECIAL, INTERMUNICIPAL Y MIXTO

"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"

NIT. 890.804.614-2
Tels. 880 06 05 - 878 7090
Manizales

VEHÍCULO N°

DESTINO San Jose

VALOR: 18.000 Jorge Leonardo Ramirez

FECHA: 25/09/2023 CC 1053805402

No tiene valor sin sello de la Oficina expedidora. No se responde por maletas y encomiendas que no hallan sido aforadas en la Empresa.

Viaje con Comodidad, Seguridad y Llegue a tiempo

TIQUETE DE VIAJE

N° 64783

TRANSPORTES IRRA S.A.

TRANSPORTE ESPECIAL, INTERMUNICIPAL Y MIXTO

"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"

NIT. 890.804.614-2
Tels. 880 06 05 - 878 7090
Manizales

VEHÍCULO N°

DESTINO Belalcazar

VALOR: 7.000 Jorge Leonardo Ramirez

FECHA: 26/09/2023 CC 1053805402

No tiene valor sin sello de la Oficina expedidora. No se responde por maletas y encomiendas que no hallan sido aforadas en la Empresa.

Viaje con Comodidad, Seguridad y Llegue a tiempo

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9

EMP. AUTOLEGAL MANIZALES

Nº 731823

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha 27/09/2023 **Hora** 10:00 **Nivel de Servicio** Intermunicipal

Dirección Agencia

Valor$ 15.000

Nombre Pasajero Leonardo Ramirez **C.C.** 1053805402

Vehículo **Silla No.**

De Belalcazar **Hasta** Anserma

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:
Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESO POR GRAFITEL Tel. 873 22 99

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9

Nº 731832

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha 28 09 2023 Hora 06:00 Nivel de Servicio Intermunicipal

Dirección Agencia Valor$ 15000

Nombre Pasajero Leonardo Ramirez C.C. 1053805402

Vehículo Silla No.

De Ausonia Hasta Supia

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:
Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESO POR GRAFITEL Tel. 873 22 99

Cootransrio

OPERACIÓN NACIONAL NIT.890.801.261-2

SERVICIO Y SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE DE PASAJEROS

Supia - Manizales - Jardin - Expresos al resto del pais
Riosucio: 8592400 - 8592924, Supia: 8560755
Manizales: 8788009 - Jardin: 8455051

TIQUETE DE VIAJE 204850

Fecha: 29 09 23 Hora de Salida: Tarifa $ 22.000

Buseta No.: Puestos

DESTINOS: Riosucio [ ] La Felisa [ ] Kilometro 41 [ ] Andes [ ] Manizales [X]
Supia [ ] Irra [ ] La Pintada [ ] Jardín [ ]

A favor de: Leonardo Ramirez 1053805402

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Firma:

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

Usuario que Genera Reporte:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	43923	**Fecha Solicitud**	2023-09-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CONTRATISTA DINAMIZADOR SER.			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3123	**Dependencia Solicitante**		101038 DESPACHO REGIONAL-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: 2023/09/08 15:10:33 -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.

JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	CC: 1053805402	CONTRATISTA DINAMIZADOR SER	Autorizada	2023-09-25	2023-09-26	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / SAN JOSE	1	No	0	4,5	4.750.880,00	227.624,00	1.024.308,00	99.313,00	1.123.621,00	GESTIONAR LA ARTICULACIÓN INTER E INTRAINSTITUCIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES, PROMOVIENDO LA GENERACIÓN DE ALIANZAS Y ACUERDOS QUE BENEFICIEN A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL
				2023-09-26	2023-09-27	CALDAS / SAN JOSE	CALDAS / BELALCAZAR	1	No	0							
				2023-09-27	2023-09-28	CALDAS / BELALCAZAR	CALDAS / ANSERMA	1	No	0							
				2023-09-28	2023-09-29	CALDAS / ANSERMA	CALDAS / SUPIA	1	No	0							
				2023-09-29	2023-09-29	CALDAS / SUPIA	CALDAS / MANIZALES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.024.308,00**	**99.313,00**	**1.123.621,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

GESTIONAR LA ARTICULACIÓN INTER E INTRAINSTITUCIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES, PROMOVIENDO LA GENERACIÓN DE ALIANZAS Y ACUERDOS QUE BENEFICIEN A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10182819	Nombre:	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

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:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de septiembre de 2023	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGELA MARIA RIVERA CASTANO	Fecha Verificación:	08/09/2023 14:56:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
8/09/2023 3:11:13 p. 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	19/09/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3123 de fecha 2023-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	64923	**Fecha Registro:**	2023-09-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.123.621,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.123.621,00	**Saldo x Obligar:**	1.123.621,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1053805402	**Razón Social:**	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	37379095322	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10182819	**Nombre:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**43923**	**Número:**	43923	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101038 DESPACHO REGIONAL-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, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		1.123.621,00	0,00		
					Total:	1.123.621,00	0,00	1.123.621,00	1.123.621,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM No. 43923, SEPT 25, 26, 27, 28 Y 29, SAN JOSÉ, BELALCAZAR, ANSERMA Y SUPIA, GESTIONAR LA ARTICULACIÓN INTER E INTRAINSTITUCIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES. S/RAD 17-9-2023-018112.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-09-22	1.123.621,00	1.123.621,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Formulario de Radicación – Oficina Virtual

Información Documento

Fecha
13/10/2023 04:16:20 p. m.

Radicado
7-2023-253865

NIS
2023-01-343131

Medio de Ingreso
WEB

Tipo de documento
ELECTRÓNICO

Tipo de Usuario*
FUNCIONARIO

Regional Destino
284665

Centro de Formacion Profesional
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Nro. Radicado Previo
0

Medio de Respuesta
EMAIL

Asunto

Asunto
LEGALIZACION DE COMISIONES

Descripción del Requerimiento
Cordial Saludo,Envío los documentos soporte de la legalización de las ordenes de viaje de los siguientes contratistas:Numero de comisión: 43923Nombre del comisionado: Jorge Leonardo Ramirez PerezFecha de comisión: 25/09/2023 al 29/09/2023Número del compromiso o RP: 64923Valor total: $1.123.621Numero de comisión: 46023Nombre del comisionado: Natalia Soto GiraldoFecha de comisión: 23/09/2023Número del compromiso o RP: 65523Valor total: $170.125Atentamente,Paula Alejandra Castillo NavarroAnexos: 2 (dos) archivos electrónicos.

Remitente

Nombre Entidad Externa

Tipo Documento de Identificación
CEDULA DE CIUDADANIA

No. de Identificación
30392719

Nombres
PAULA ALEJANDRA

Apellidos
CASTILLO NAVARRO

Cargo

Correo Eléctronico
PACASTILLO@SENA.EDU.CO

País
COLOMBIA

Departamento

Ciudad

Localidad

Barrio

Dirección

Teléfono

Teléfono Extensión

Teléfono Celular

Código Postal

Grupo de Interes

Dependencia Destino

Cod. Dependencia o CFP Destino	Dependencia Destino	Código de regional
171040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO	17
Nombre de la regional	**Funcionario destino**	**Username**
CALDAS	* DIANA PATRICIA GIRALDO GOMEZ	DPGIRALDOG