SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**69966-433017**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDRES FELIPE ARISMENDI MONDRAGON	**Banco a consignar:**	SCOTIABANK COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.115.078.419	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	afarismendi@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	8872027950
IP/Nº de contacto:	3175186830	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5911644/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5911644 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.697.700
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.553.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.842.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 161.866	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.017.166**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.677.466**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**29224658**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.100	$ 8.100
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 892.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 851.900		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.677.466,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.577.566,00	
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 - 8560 - CARTAGO	7.155,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	20.086,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.828.059,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Desarrollo de actividades de inducción.
2. Formación profesional integral
3. Copia de seguridad LMS

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

ANDRES FELIPE ARISMENDI MONDRAGON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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)

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1115078419 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	246.800	0	246.800
Período salud:	2024-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	192.800	0	192.800
Planilla Nro.:	29224658 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.100	0	8.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-03-06	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	497343655	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 447.700

PAGADO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 04/03/2024

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
[redacted] 16924	**28/02/2024**	**28/02/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / Centro Tecnológico Agroindustrial	**La Victoria**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de
formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

RESULTADOS:

1. Impartir formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

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

1. **Evidencias fotográficas en el ambiente.**
2. **Soporte inasistencia a la formación**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Matrícula para iniciar la formación profesional integral.	Andrés Felipe Arismendi Mondragón	**28/02/2024**

CONCLUSIÓNES:
1. N/A

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Andrés Felipe Arismendi Mondragón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

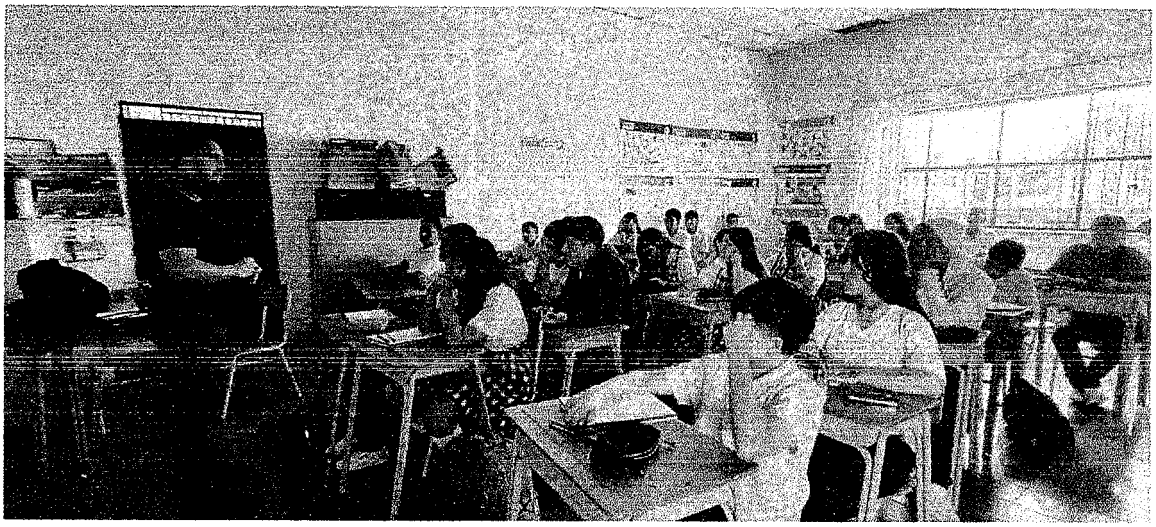
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	Jhon Jairo Alzate	

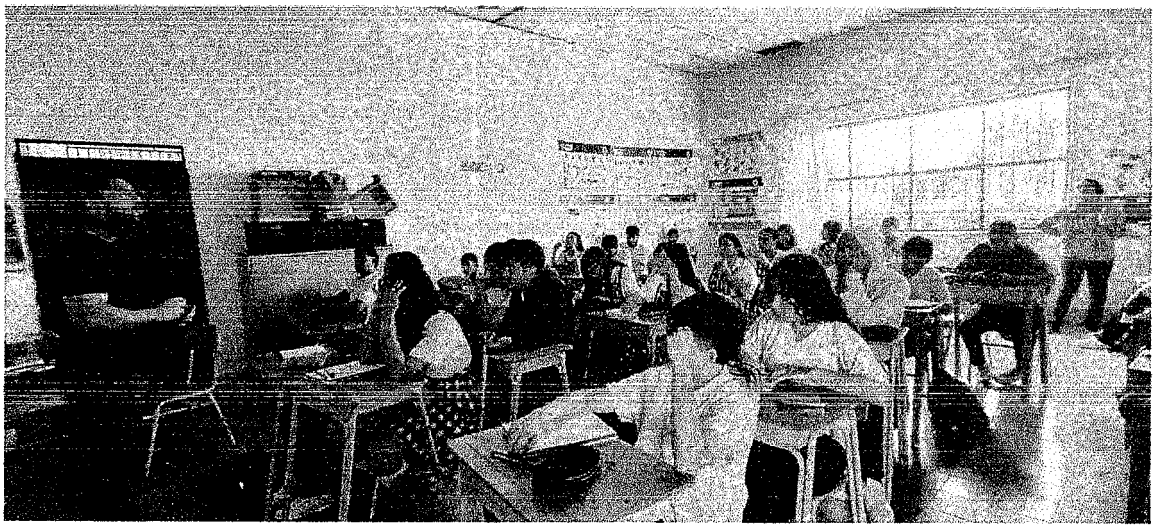
Evidencia fotográfica

Ambiente de formación

IE: Santa Teresita

28/02/2024





	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE SANTA TERESITA

CÓDIGO DE FICHA		2904476	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	RECURSOS HUMANOS			
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		ANDRÉS FELIPE ARISMENDI MONDRAGÓN					
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		21-02-2024	22-02-2024				
1	VALERY RODRIGUEZ GARCIA	Valery	Valery				
2	VALERIA RODRIGUEZ HERNANDEZ	Valeria	Valeria				
3	NATHALY RODRIGUEZ MORENO	Nathaly	Nathaly				
4	MARIANA ALEJANDRA SERNA REYES	mariana	Ariana				
5	YASSLI NOEMI TAPIAS ROMERO						
6	MARHA VALENCIA RESTREPO	Marha	Marha				
7	ISABELLA VARGAS TORRES	Isabella	Isabella				
8	MELANNY VILLA DIAZ						
9	YULIANA VILLALOBOS RODAS	Yuliana	Yuliana				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

FIRMA DEL INSTRUCTOR

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE SANTA TERESITA

CÓDIGO DE FICHA	2904476	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	RECURSOS HUMANOS
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ANDRÉS FELIPE ARISMENDI MONDRAGÓN		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		21-02-24	28-02-24				
1	MARIANA ARIAS CARDONA	Mariana A.	Mariana A.				
2	XIMENA BAÑOL AVILA	Ximena	Baño l A.				
3	NICOLE BAYER MARTINEZ	Nicole	Nicole				
4	MARIA DEL MAR CARDONA ACOSTA	maria	maria				
5	YEFERSON ALEXIS CARDONA PEÑA	Yeferson	Yeferson				
6	JUAN PABLO CASTILLO RIVAS	Juan P	Juan P				
7	DANA SOFIA CORREA CUERVO						
8	YOSVER JOSE DE LOS SANTOS ALMEIDA	Yosver	Yosver Santos				
9	NICOLE GARCIA BECERRA	Nicole	Nicole				
10	SAMUEL GARCIA BECERRA	Samuel	Samuel				
11	JUAN SEBASTIAN GARCIA FRANCO	Sebastian	Sebastian				
12	NATALIA KATHERIN GARCIA PIMENTEL	Natalia	Natalia				
13	SAMUEL DAVID GONZALEZ CASTAÑEDA	Samuel	Samuel				
14	JUAN FELIPE GONZALEZ SALAZAR	Juan felipe	Juan felipe				
15	SANTIAGO JARAMILLO BETANCOURTH	Santiago	Santiago				
16	SEBASTIAN JARAMILLO COLORADO	Sebastian	Sebastian				
17	SOFIA JIMENEZ LLANOS	Sofia	Sofia				
18	ANELY DAYANA MANGONES FRANCO	Anely	Anely				
19	MARIANA MEJIA CASTAÑO	Mariana	Mariana				
20	CAMILO ANDRES MILLAN TASAMA	Camilo	Camilo				
21	YISELL MONTAÑO LASSO						
22	IMANOL OBANDO LOTERO	Imanol	Imanol				
23	LEIDY JOHANA ORTIZ OSORIO	Leidy Ortiz	Leidy Ortiz				
24	ANGIE FRANCELA ORTIZ PIEDRAHITA						
25	JUAN ALEJANDRO OSORIO FONTECHA						
26	JUAN JOSE RAMIREZ REBELLON	Juan R	Juan R				
27	JHON STIVEN RODRIGUEZ GARCIA	Stiven	Stiven				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

		Codigo Regional :	
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago	Codigo Centro:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Andrés Felipe Arismendi Mondragón	Fecha de elaboración:	1/02/2018
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1115078419	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 16924 durante los dias 28 del mes de 2 de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
28/02/2024	CARTAGO - LA VICTORIA	BUS	8000
28/02/2024	LA VICTORIA CARTAGO	BUS	8000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		16000

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: Andrés Felipe Arismendi Mondragón	Nombre completo: Jhon Jairo Alzate	Nombre completo: María Margarita Giraldo Atel
	Cargo: Coordinador	Cargo: Subdirectora (e)
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, Andrés Felipe Arismendi Mondragón identificado con cedula No: 1115078419, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5911644 del año 2024, en desarrollo de la comisión No 16924 realizada desde el día 28/02/2024 hasta el día 28/02/2024, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) Cooperativa de transportadores LA VICTORIA LTDA. NIT 891900843-7 expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y la victoria el día 28 del mes de febrero del año 2024.

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

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
28/02/2024	07:00	7:45	Cartago	La victoria	$ 8000
28/02/2024	3:00	3:45	La victoria	Cartago	$ 8000

NOTA:

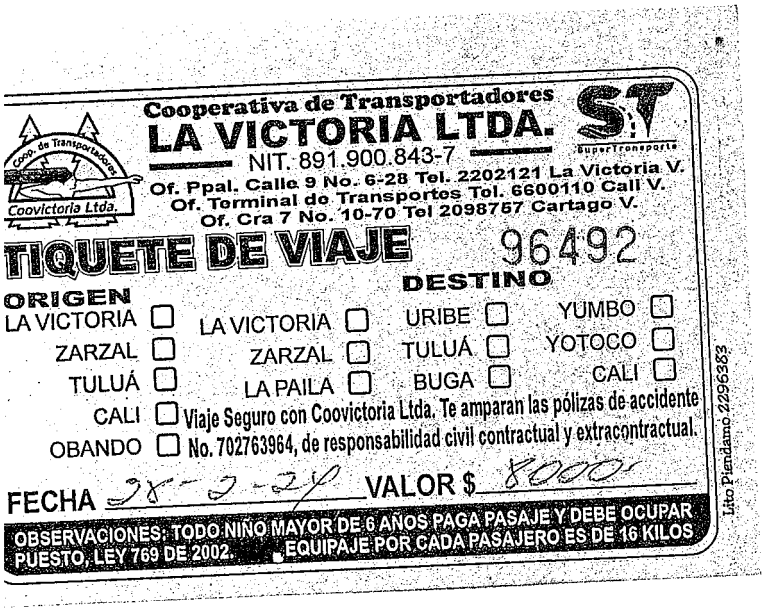
Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día __ 04_ del mes de _02__ del año 2024

Andrés Felipe Arismendi Mondragón
Nombre completo

1115078419 DE BUGA
Cédula

Firma



Cooperativa de Transportadores
LA VICTORIA LTDA.
NIT. 891.900.843-7
Of. Ppal. Calle 9 No. 6-28 Tel. 2202121 La Victoria V.
Of. Terminal de Transportes Tel. 6600110 Cali V.
Of. Cra 7 No. 10-70 Tel 2098757 Cartago V.

TIQUETE DE VIAJE 96492

ORIGEN		DESTINO	
LA VICTORIA ☐	LA VICTORIA ☐	URIBE ☐	YUMBO ☐
ZARZAL ☐	ZARZAL ☐	TULUÁ ☐	YOTOCO ☐
TULUÁ ☐	LA PAILA ☐	BUGA ☐	CALI ☐
CALI ☐			
OBANDO ☐			

Viaje Seguro con Coovictoria Ltda. Te amparan las pólizas de accidente No. 702763964, de responsabilidad civil contractual y extracontractual.

FECHA 28-2-24 VALOR $ 8000-

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO, LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamó 2296383

Origen: Cartago - la Victoria - fecha de viaje: 28-02-2024

04-03-2024 - Entrega



Cooperativa de Transportadores
LA VICTORIA LTDA.
NIT. 891.900.843-7
Of. Ppal. Calle 9 No. 6-28 Tel. 2202121 La Victoria V.
Of. Terminal de Transportes Tel. 6600110 Cali V.
Of. Cra 7 No. 10-70 Tel 2098757 Cartago V.

TIQUETE DE VIAJE 96491

ORIGEN		DESTINO	
LA VICTORIA ☐	LA VICTORIA ☐	URIBE ☐	YUMBO ☐
ZARZAL ☐	ZARZAL ☐	TULUÁ ☐	YOTOCO ☐
TULUÁ ☐	LA PAILA ☐	BUGA ☐	CALI ☐
CALI ☐			
OBANDO ☐			

Viaje Seguro con Coovictoria Ltda. Te amparan las pólizas de accidente No. 702763964, de responsabilidad civil contractual y extracontractual.

FECHA 28-2-24 VALOR $ 8000-

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO, LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamó 2296383

Origen: la Victoria - cartago - fecha de viaje: 28-02-2024

Andrés Felipe Arismendi Mondragón
1115078417
Instrucción

C

16924.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					19/02/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Andrés Felipe Arismendi Mondragón					Tipo:	C.C.	No.	1115078419
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .5911644	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Atehortua				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jhon Jairo Alzate				CARGO	Coordinador		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO - La Victoria - Cartago							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	La Victoria			ENTIDAD O EMPRESA:	IE. SANTA TERESITA		CONTACTO	Elizabeth Jimenez
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	2	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	28	2	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 28/02/2024

Ida
Desplazamientos ruta de ida: Cartago - La Victoria

Actividades a ejecutar: Orientar formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

Regreso
Desplazamientos Ruta de regreso: La victoria - Cartago

Observaciones:
Los desplazamientos se realizan en vehiculo de servio público.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Maria Margarita Giraldo Atehortua	Nombres y Apellidos: Jhon Jairo Alzate	
Cargo: Subdirectora (e)	Cargo: Coordinador	Nombres y Apellidos: Andrés Felipe Arismendi

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 27 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16924	**Fecha Solicitud**	2024-02-27	**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.**	2024-02-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
ANDRES FELIPE ARISMENDI MONDRAGON	CC: 1115078419	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-02-28	2024-02-28	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	198.225,00	99.113,00	62.753,00	161.866,00	CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 28/02/2024 PRESTACION TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL
											Totales Solicitud de Comisión			**99.113,00**	**62.753,00**	**161.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 28/02/2024 PRESTACION TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/02/27 18:14:22 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 27 de febrero de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	27/02/2024 18:07:39

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
27/02/2024 6:14:34 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.