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 HUILA

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952510**
Fecha Elaboración	**30 de Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**74020-755688**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	25.456.262	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fquipom@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86883797789
IP/Nº de contacto:	3105717105	**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:	5775079/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**2824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA ESPECIALIDAD GESTION CONTABLE Y FINANCIERA.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.453.606
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.988.061

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 221.565	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.687.110**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.126.610**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7919060675**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.126.610,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	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		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GARZON	8.931,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.042.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.214.352					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.456.614,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de abril, realice las siguientes actividades en desarrollo del contrato No CO1.PCCNTR.5775079

1.Impartír formación en los programas de titulada Fichas: Ficha 2774167 Grupo 1 y 2 Tecnólogo Gestión Empresarial y

Ficha 2823083 Tecnólogo Gestión Contable y de información financiera

Ficha 2940107 Complementario Aplicación de operaciones contables básicas.

Segimiento a aprendices ficha Ficha 2450181, 2670756, 2374644

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



FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

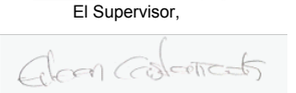
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA
INSTRUCTOR G18

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
CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/04/24 11:35:18 USUARIO: SIC - C.C. 25456262

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25456262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLOR INELDA QUIPO MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 59N 9A 144	TELÉFONO:	8305223
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:	**7919060675**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			564721754

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	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
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	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	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 25456262	QUIPO MUÑOZ FLOR INELDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	25456262	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ

Nro. de recibo: 7919060675

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 25456262

Fecha y hora de la transacción: Martes 9 de Abril de 2024 10:46:22 AM

Nro. de comprobante: 0000030995

Valor pagado: $ 518,500.00

Producto: *******7789

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhbermeo HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y

Fecha y Hora Sistema: 2024-03-08-5:07 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3024 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	27924	**Fecha Registro:**	2024-03-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	221.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	221.565,00	**Saldo x Obligar:**	221.565,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25456262	**Razón Social:**	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86883797789	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	**Nombre:**	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**12124**	**Número:**	12124	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-03-08

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		221.565,00	0,00		
					Total:	221.565,00	0,00	221.565,00	221.565,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 12124, DIAS 13,14,15,20,21 MARZO, GARZON-EL PITAL-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL CURSO COMPLEMENTARIA DE APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2024-03-15	221.565,00	221.565,00	NINGUNO



LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12124	**Fecha Solicitud**	2024-03-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-08	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**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

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: 2024/03/08 15:17:36 -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: MHcajimene CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 8 de marzo de 2024

FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	CC: 25456262	CONTRATISTA	Autorizada	2024-03-13	2024-03-13	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	221.565,00	221.565,00	Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital , en la competencia:"Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".
				2024-03-14	2024-03-14	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0						
				2024-03-15	2024-03-15	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0						
				2024-03-20	2024-03-20	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0						
				2024-03-21	2024-03-21	HUILA / GARZON	HUILA / PITAL	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**221.565,00**	**221.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital , en la competencia:"Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1077844332	Nombre:	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 8 de marzo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO	Fecha Verificación:	08/03/2024 10:09:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Cédula de ciudadanía: 1077844332
Usuario SIIF: MHcajimene
8/03/2024 3:17:51 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.

	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					**6/03/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25456262**
CONTRATO	**No.**	**5775079**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**GARZON - PITAL - GARZON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	HUILA / GARZON			**ENTIDAD O EMPRESA**	INSTITUCION EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL		**CONTACTO**	3229096290
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital , en la competencia:"Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA

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

Día 1 : 13/03/2024
Desplazamiento Garzòn- Pital- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia:" Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".

Día 2 : 14/03/2024
Desplazamiento Garzòn- Pital- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia:" Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".

Día 3 : 15/03/2024
Desplazamiento Garzòn- Pital- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia:" Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".

Día 4 : 20/03/2024
Desplazamiento Garzòn- Pital- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia:" Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".

Día 5 : 21/03/2024
Desplazamiento Garzòn- Pital- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia:" Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".

OBSERVACIONES:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $111.565
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $110.000
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de $0

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por CARLOS ANDRÉS JIMÉNEZ MOREA		
Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRÉS JIMENEZ MOREA	**Nombres y Apellidos:EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	
Cargo:SUBDIRECTOR (E)	**Cargo:COORDINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ**

GTH-F-090
V.04

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - PITAL - GARZON
CDP:	CDP No. 3024 FECHA 10 DE ENERO 2024
Cuenta Bancaria:	No. 86883797789 BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO 5775079 DE FECHA 20/01/2024
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	4.465.545

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	5	$ -	$ 110.000,00	$ -	111.565	**$ 221.565,00**

Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
Regional Huila / Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 06 de marzo de 2024

P L A N DE TRABAJO

MES: Marzo
AÑO: **2024**
HOJA No. __1___ de __1

CONTRATISTA	CC	NÚMERO DE FICHA	LUGAR		FECHAS		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL	OBJETIVO
			MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal			
					MARZO									
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	25.456.262	2940107	PITAL		13	13	1	0	22.313	0	22.000	22.000	44.313	Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital , en la competencia:"Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las politicas de la organizacionales".
			PITAL		14	14	1	0	22.313	0	22.000	22.000	44.313	
			PITAL		15	15	1	0	22.313	0	22.000	22.000	44.313	
			PITAL		20	20	1	0	22.313	0	22.000	22.000	44.313	
			PITAL		21	21	1	0	22.313	0	22.000	22.000	44.313	
SUBTOTAL MES DE MARZO							**5**		**111.565**		**110.000**	**110.000**	**221.565**	
TOTAL							**5**		**111.565**		**110.000**	**110.000**	**221.565**	

Solicitado por: Eileen Karina Castañeda Losada
Coordinador Academico

Vo. Bo. Presupuesto

Contratista FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 03 de abril de 2024

PRESENTADO A: **CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA - Subdirector de Centro**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
12124	**13/03/2024**	**21/03/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: GARZON – PITAL	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia: "Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las políticas de la organizacionales"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el curso complementaria de APLICACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES BASICAS, en el municipio del Pital, en la competencia: "Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las políticas de la organizacionales" en el horario de las 14:00 a 17:00 horas

RESULTADOS:

1. Ejecución de las formaciones de manera satisfactoria.
2. Actividades de reconocimiento de empresas y unidades de negocios del sector y conceptos básicos de contabilidad realizadas a satisfacción.

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

1. Registro fotográfico
2. Listas de asistencia
3. Tiquetes de Transporte terrestre

Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANS PORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	5	$ -	$ 110.000,00		$ 111.565,00	**$ 221.565,00**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1- Formación profesional integral complementaria	Flor Inelda Quipo Muñoz	13 al 21 de marzo 2024
2- Realizar legalización de desplazamiento.	Flor Inelda Quipo Muñoz	03 de abril de 2024

CONCLUSIONES:		
La formación se ha desarrollado de manera satisfactoria, se evidencia el interés para el desarrollo de las diferentes actividades propias de la formación por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

[Imagen fotográfica, Flor Quipo]. Pital 2024. Aprendices ficha **2940107**. SENA Huila



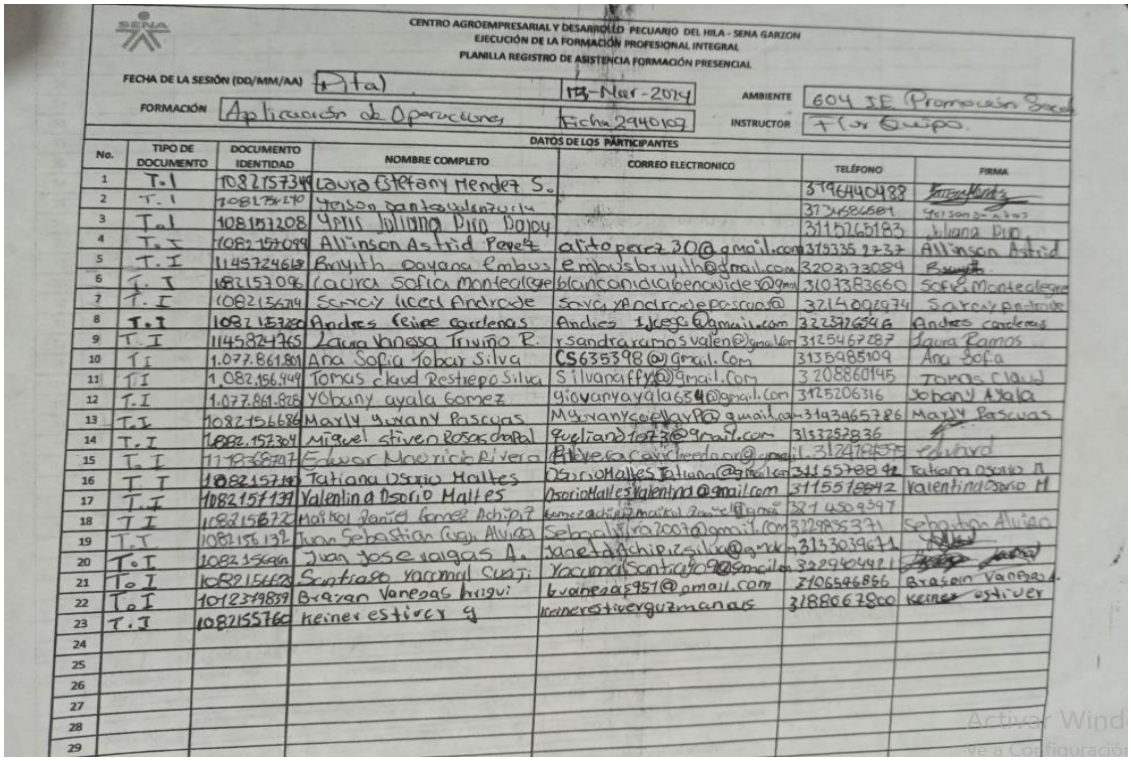








2. Listados de asistencia

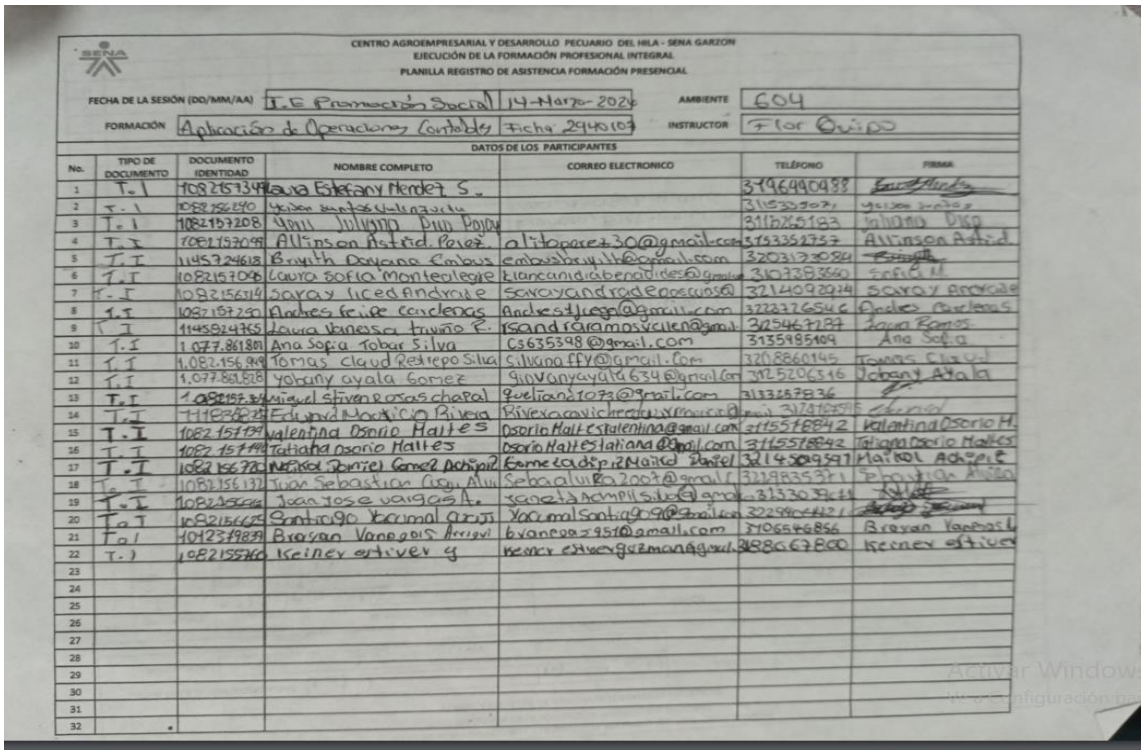


CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HILA - SENA GARZON
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA FORMACIÓN PRESENCIAL

FECHA DE LA SESIÓN (DD/MM/AA): Ftal | 13-Mar-2024 | AMBIENTE: 604 IE Promoción Social
FORMACIÓN: Aplicación de Operaciones | Ficha 2940107 | INSTRUCTOR: Flor Ovido

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1082157349	Laura Stefany Mendez S.		3196490488	
2	T. I	1082156240	Yeison Santos Valenzuela		3115390071	
3	T.I	1082157208	Yanis Juliana Pino Pajoy		3117265183	Juliana Pino
4	T. I	1082157099	Allinson Astrid Perez	alitaperez30@gmail.com	3153352737	Allinson Astrid
5	T. I	1145724618	Brayth Dayana Embus	embusbrayth@gmail.com	3203173084	
6	T. I	1082157098	Laura Sofia Montealegre	blancaniabeneides@gmail.com	3103383660	Sofia M
7	T. I	1082156714	Saray Liced Andrade	saray.andradeposada@	3214092974	Saray Andrade
8	T.I	1082157280	Andres Felipe cardenas	Andresfljesp@gmail.com	3223276546	Andres cardenas
9	T. I	1145824765	Laura Vanessa Triviño R.	rsandraramosvalen@gmail.com	3125467287	Laura Ramos
10	T. I	1.077.861.881	Ana Sofia Tobar Silva	CS635398@gmail.com	3135985109	Ana Sofia
11	T.I	1.082.156.949	Tomas Claud Restrepo Silva	Silvanaffy@gmail.com	3208860145	Tomas Claud
12	T.I	1.077.861.818	Yohany ayala Gomez	giovanyayala634@gmail.com	3125206316	Johany Ayala
13	T.I	1082156686	Maryly Yuvany Pascuas	Mgyvanypascuas@gmail.com	3143465786	Maryly Pascuas
14	T. I	1082.157364	Miguel stiven Rosas chapal	Yueliana1073@gmail.com	3153752836	
15	T. I	1144038707	Eduard Mauricio Rivera	Riveracavicheedgar@gmail.com	3174155915	Eduard
16	T. I	1082157199	Tatiana Osorio Maltes	OsorioMaltestatiana@gmail.com	3115578842	Tatiana osorio M
17	T. I	1082157199	Valentina Osorio Maltes	OsorioMaltesvalentina@gmail.com	3115578842	Valentina Osorio M
18	T. I	1082156722	Maikol Daniel Gomez Achipiz	Gomezachipiz@gmail.com	3214509597	
19	T. I	1082156132	Juan Sebastian Cuca Alvira	Sebacalvira2007@gmail.com	3229835371	Sebastian Alvira
20	T. I	1082156666	Juan jose vargas A.	Janeta Achipiz silva@gmail.com	3133039671	
21	T. I	1082156673	Santiago Yacumal Curtidor	Yacumalsantiago9@gmail.com	3229804421	
22	T. I	1012349839	Brayan Vanegas Arrigui	bvanegas951@gmail.com	3106546856	Brayan Vanegas
23	T. I	1082155760	Keiner estiver g	keinerestiverguzmanag@gmail.com	3188678800	Keiner estiver

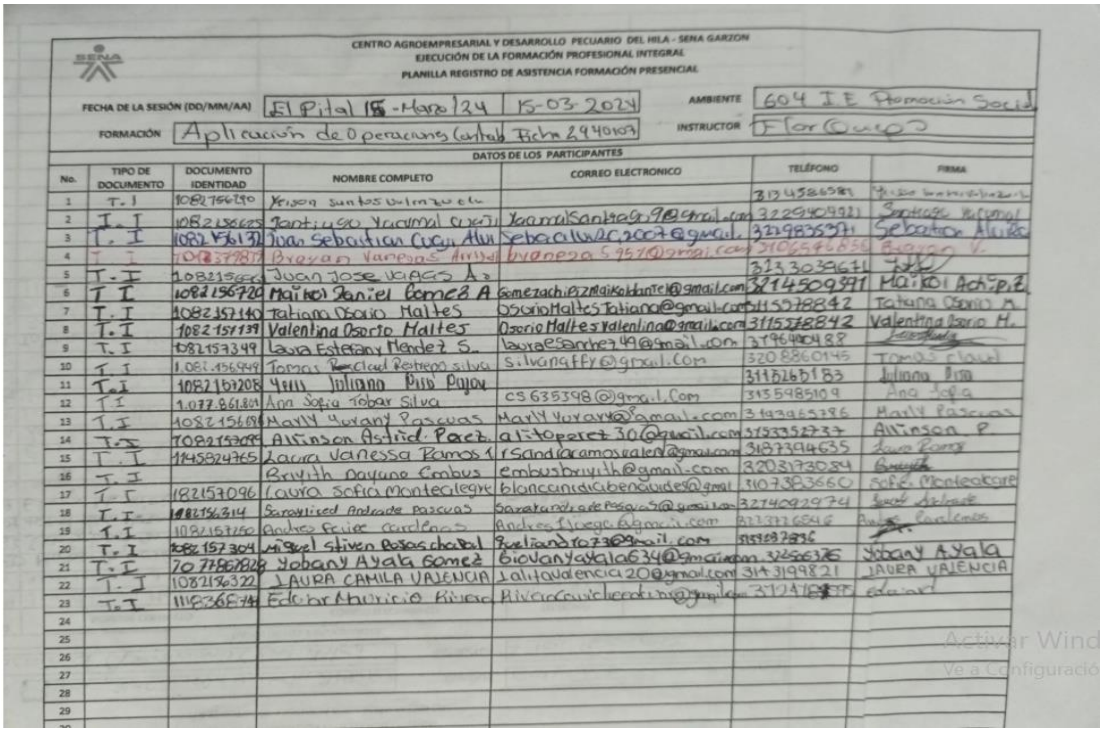


CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HILA - SENA GARZON
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA FORMACIÓN PRESENCIAL

FECHA DE LA SESIÓN (DD/MM/AA): T.E Promoción Social | 14-Marzo-2024 | AMBIENTE: 604
FORMACIÓN: Aplicación de Operaciones Contables | Ficha 2940107 | INSTRUCTOR: Flor Ovido

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T. I	1082157349	Laura Stefany Mendez S.		3196490488	
2	T. I	1082156240	Yeison Santos Valenzuela		3115390071	
3	T. I	1082157208	Yanis Juliana Pino Pajoy		3117265183	Juliana Pino
4	T. I	1082157099	Allinson Astrid Perez	alitaperez30@gmail.com	3153352737	Allinson Astrid
5	T. I	1145724618	Brayth Dayana Embus	embusbrayth@gmail.com	3203173084	
6	T. I	1082157098	Laura Sofia Montealegre	blancaniabeneides@gmail.com	3103383660	Sofia M
7	T. I	1082156714	Saray Liced Andrade	saray.andradeposada@	3214092974	Saray Andrade
8	T. I	1082157280	Andres Felipe cardenas	Andresfljesp@gmail.com	3223276546	Andres cardenas
9	T. I	1145824765	Laura Vanessa Triviño R.	rsandraramosvalen@gmail.com	3125467287	Laura Ramos
10	T. I	1.077.861.881	Ana Sofia Tobar Silva	CS635398@gmail.com	3135985109	Ana Sofia
11	T. I	1.082.156.949	Tomas Claud Restrepo Silva	Silvanaffy@gmail.com	3208860145	Tomas Claud
12	T. I	1.077.861.818	Yohany ayala Gomez	giovanyayala634@gmail.com	3125206316	Johany Ayala
13	T. I	1.082.156.686	Miguel stiven Rosas chapal	Yueliana1073@gmail.com	3153752836	
14	T. I	1144038707	Eduard Mauricio Rivera	Riveracavicheedgar@gmail.com	3174155915	Eduard
15	T. I	1082157199	Valentina Osorio Maltes	OsorioMaltesvalentina@gmail.com	3115578842	Valentina Osorio M
16	T. I	1082157199	Tatiana osorio Maltes	OsorioMaltestatiana@gmail.com	3115578842	Tatiana Osorio Maltes
17	T. I	1082156722	Maikol Daniel Gomez Achipiz	Gomezachipiz@gmail.com	3214509597	Maikol Achipiz
18	T. I	1082156132	Juan Sebastian Cuca Alvira	Sebacalvira2007@gmail.com	3229835371	Sebastian Alvira
19	T. I	1082156666	Juan jose vargas A.	Janeta Achipiz silva@gmail.com	3133039671	
20	T. I	1082156673	Santiago Yacumal Curtidor	Yacumalsantiago9@gmail.com	3229804421	
21	T. I	1012349839	Brayan Vanegas Arrigui	bvanegas951@gmail.com	3106546856	Brayan Vanegas
22	T. I	1082155760	Keiner estiver g	keinerestiverguzmanag@gmail.com	3188678800	Keiner estiver

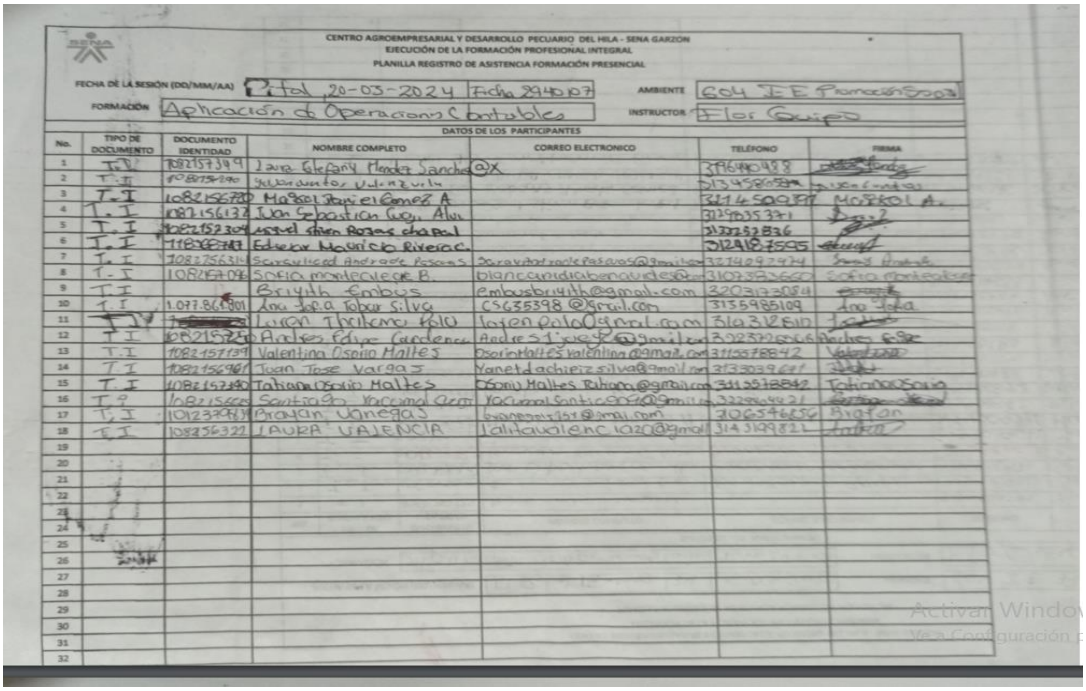


CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HILA - SENA GARZON
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA FORMACIÓN PRESENCIAL

FECHA DE LA SESIÓN (DD/MM/AA): El Pital 15 - Marzo 24 | 15-03-2024 — AMBIENTE: 604 I E Promoción Social
FORMACIÓN: Aplicación de Operaciones Contab Ficha 2940107 — INSTRUCTOR: Flor Guiza

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T. I	1082756790	Yeison Santos Valenzuela		3134586589	
2	T. I	1082156620	Santiago Yacumal Cruz	Yacumalsantiago9@gmail.com	3229404921	
3	T. I	1082156132	Juan Sebastian Cuca Alvi	Sebastianalvi2007@gmail.com	3219835371	
4	T. I	1082378817	Brayan Vanegas Arrieta	brayanvega5957@gmail.com	3105546856	
5	T. I	1082156620	Juan Jose Vargas A.		3133039611	
6	T. I	1082156720	Maikol Daniel Gomez A	Gomezachi2zmaikoldaniel@gmail.com	3214509891	
7	T. I	1082157140	Tatiana Osorio Maltes	OsorioMaltesTatiana@gmail.com	3115578842	
8	T. I	1082157139	Valentina Osorio Maltes	OsorioMaltesvalentina@gmail.com	3115578842	
9	T. I	1082157349	Laura Estefany Mendez S.	lauraesanchez749@gmail.com	3196400488	
10	T. I	1.081.156949	Tomas Rocha Restrepo silva	S.ivangaffy@gmail.com	3208860145	
11	T. I	1082153208	Yelis Juliana Pino Pujos		3115261183	
12	T. I	1.077.861.801	Ana Sofia Tobar Silva	cs635398@gmail.com	3135985109	
13	T. I	1082156898	Marly Yuvany Pascuas	Marly Yuvany@gmail.com	3143965386	
14	T. I	1082153095	Allinson Astrid Paez	alitoperez30@gmail.com	3153352737	
15	T. I	1145824765	Laura Vanessa Ramos V.	rsandraramosvalen@gmail.com	3187394635	
16	T. I		Brayth Dayana Embus	embusbrayth@gmail.com	3203173084	
17	T. I	1082157096	Laura Sofia Montealegre	blancanidiaberenices@gmail.com	3107383660	
18	T. I	1082156314	Sarayled Andrade Pascuas	Sarayledandradepascuas@gmail.com	3274029774	
19	T. I	1082157150	Andres Felipe Cardenas	Andres31jose@gmail.com	3233726646	
20	T. I	1082157304	Miguel stiven Rosas chaval	Rueliandro23@gmail.com	3145963785	
21	T. I	1077867828	Yobany Ayala Gomez	Giovanyayala634@gmail.com	314 3199821	
22	T. I	1082156322	LAURA CAMILA VALENCIA	Lalitavalencia20@gmail.com	3124178888	
23	T. I	1118366744	Edwar Mauricio Rivera	Riveracruzherodiaz@gmail.com		
24						
25						
26						
27						
28						
29						

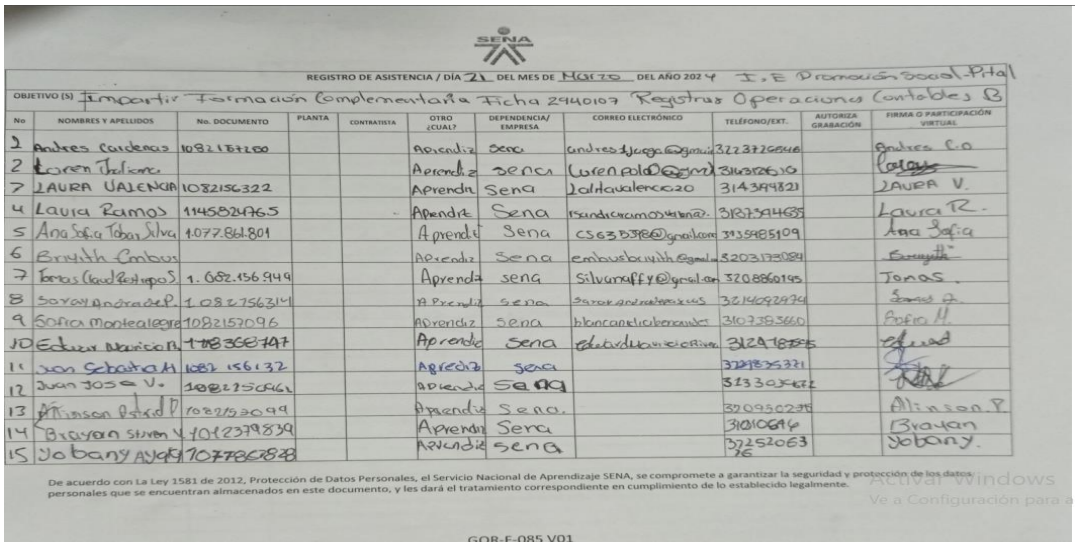


CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HILA - SENA GARZON
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA FORMACIÓN PRESENCIAL

FECHA DE LA SESIÓN (DD/MM/AA): Pital, 20-03-2024 Ficha 2940107 — AMBIENTE: 604 I E Promoción Social
FORMACIÓN: Aplicación de Operaciones Contables — INSTRUCTOR: Flor Guiza

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1082157349	Laura Stefany Mendez Sanchez	@X	3196400488	
2	T.I	1082756790	Yeison Santos Valenzuela		3134586589	
3	T. I	1082156720	Maikol Daniel Gomez A		3214509891	MAIKOL A.
4	T. I	1082156132	Juan Sebastian Cuca Alvi		3219835371	
5	T. I	1082153095	Allinson Astrid Paez		3153352737	
6	T. I	1118366744	Edwar Mauricio Rivera		3124178888	
7	T. I	1082756314	Sarayled Andrade Pascuas	Sarayledandradepascuas@gmail.com	3274029774	
8	T. I	1082156314	Sofia montealegre B.	blancanidiaberenices@gmail.com	3107383660	
9	T. I		Brayth Embus	embusbrayth@gmail.com	3203173084	
10	T. I	1.077.861.801	Ana Sofia Tobar Silva	CS635398@gmail.com	3135985109	
11	T. I	[redacted]	Lucia Tatiana Polo	tatianapolo@gmail.com	3163128110	
12	T. I	1082157250	Andres Felipe Cardenas	Andres31jose@gmail.com	3233726646	
13	T. I	1082157139	Valentina Osorio Maltes	OsorioMaltesvalentina@gmail.com	3115578842	
14	T. I	1082156901	Juan Jose Vargas	Yanetdachiez.silva@gmail.com	3133039611	
15	T. I	1082157140	Tatiana Osorio Maltes	OsorioMaltesTatiana@gmail.com	3115578842	
16	T. I	1082156620	Santiago Yacumal Cruz	Yacumalsantiago9@gmail.com	3229404921	
17	T. I	1082378817	Brayan Vanegas	brayanvega5957@gmail.com	3105546856	
18	T. I	1082156322	LAURA VALENCIA	Lalitavalencia20@gmail.com	3143199821	
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2024 I.E Promoción Social Pital

OBJETIVO (S) Impartir Formación Complementaria Ficha 2940107 Registrar Operaciones Contables B

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Andres Cardenas	1082187200			Aprendiz	Sena	andres.tyrego@gmail.com	3223726846		Andres C.A
2	Loren Valencia				Aprendiz	Sena	lorenpola@gmail.com	3143584010		Loren
7	LAURA VALENCIA	1082156322			Aprendiz	Sena	lorivalencia20	3143584821		LAURA V.
4	Laura Ramos	1145824465			Aprendiz	Sena	lsandiaramos4@sena.edu.co	3187394655		Laura R.
5	Ana Sofia Tobar Silva	1077861801			Aprendiz	Sena	cs63b3980@gmail.com	3135485109		Ana Sofia
6	Brayth Cortes				Aprendiz	Sena	cortesbrayth@gmail.com	3203135084		Brayth
7	Jonas Cloud Restrepo S.	1.082.156.949			Aprendiz	sena	Silvanaffy@gmail.com	3208860195		Jonas.
8	Soray Andrade P.	1082756314			Aprendiz	Sena	soray.andrade@sena.edu.co	3214029494		Soray A.
9	Sofia Montealegre	1082157096			Aprendiz	sena	blancaestelamontealegre@gmail.com	3107393660		Sofia M
10	Edwin Narvaez	1083687477			Aprendiz	Sena	Edwinbarvaezcortes@gmail.com	3129185845		Edwin
11	Jon Sebastian	1082 156132			Aprendiz	sena		3213835331		
12	Juan Jose V.	1082756461			Aprendiz	Sena		3133045672		
13	Alinson Pital P	1082153099			Aprendiz	Sena.		3209502345		Alinson.P
14	Brayan Sliven V.	1012379839			Aprendiz	Sena		3101069[illegible]		Brayan
15	Jobany Ayala	1077866828			Aprendiz	sena		3225206326		Jobany.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Activar Windows
Ve a Configuración para a

GOR-F-085 V01

3 Tiquetes de transportes



COOTRANSGAR LTDA. Nit. 891.100.816-5 Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132 Fax. 8335115 Garzón - Huila

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9613
ORIGEN: Pital DESTINO: Garzón DIA 13 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS 1
No.INTERNO PLACA VEHICULO HORA 5:30 A.M. PM
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11000 VALOR TOTAL $ 11000
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9620
ORIGEN: Garzón DESTINO: Pital DIA 14 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 1:00 A.M. PM
NOMBRE: Flor Quipo M. VALOR UNIT.$ 11000 VALOR TOTAL $ 11000
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9658
ORIGEN: Pital DESTINO: Garzon DIA 15 MES 3 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 5:30 A.M. PM
NOMBRE: Flor quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9607
ORIGEN: Garzón DESTINO: Pital DIA 13 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS
HORA 1:00 PM
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $ 11000
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9621
ORIGEN: Pital DESTINO: Garzon DIA 14 MES 03 AÑO 2024 PASAJEROS 1
HORA 5:30 A.M. X
NOMBRE: Flor Quipo M VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9632
ORIGEN: garzon DESTINO: Pital DIA 15 MES 3 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 1:00 PM
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE



TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9691
ORIGEN: Garzon DESTINO: Pital. DIA 20 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 1:00 A.M. X
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9692
ORIGEN: Pital DESTINO: Garzon DIA 20 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 5:30 A.M. X
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9693
ORIGEN: Garzon DESTINO: Pital DIA 21 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 1:00 A.M. X
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO 9694
ORIGEN: Pital DESTINO: Garzon DIA 21 MES 03 AÑO 24 PASAJEROS 1
HORA 5:30 A.M. X
NOMBRE: Flor Quipo VALOR UNIT.$ 11.000 VALOR TOTAL $
CONDICIONES DE TRANSPORTE