

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20	
			Código Centro		952010	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		04613-124903	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 9.692.484			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: jfangarita@sena.edu.co			Número de Cuenta: 29747636352			
IP/Nº de contacto: 3106520			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: 5925732/2024		Nº Compromiso SIIF 8824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SISTEMAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001439				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/05/2024 Al 31/05/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 29.621.448		
Número de pago 4		Valor Total del Contrato:		\$ 41.083.014		
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.155.903		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 269.216		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.734.761		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.162.261		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.162.261,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	5165888041	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 9.400	\$ 9.400	Reteica - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
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		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro-Universidad	23.674,00	0,500%
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% \$30.984.458		\$ 1.054.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.512.055				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$4.441.871,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se orientó formación de manera de manera presencial con los programas de articulación con la media						
Fichas: 2723348-2720117-2720115 TECNICO EN SISTEMAS, Fichas: 2934755-2927921-TECNICO EN SISTEMAS						
Ficha: 2715254- 2715255-ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS						
Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de planeación pedagógica, línea de tiempo guías de aprendizaje, instrumentos						
Se realizó seguimiento a las fases del proyecto productivo con los aprendices de los siguientes programas						
Fichas: 2723348-2720117-2720115 TECNICO EN SISTEMAS-Ficha: 2715254- 2715255-ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS						
Se llevó control de asistencia en las formaciones						
Se utilizó la plataforma Sofia plus para registrar inasistencias del aprendiz, registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta						
Se asistió a la reunión convocada por el centro agro empresarial, liderada por presupuesto para aclarar aspectos sobre procesos						
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				JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 periodo 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.				ROBINSON LOBO HERNANDEZ 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 SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9692484
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5165888041	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0547603446

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 285.800
SUBTOTAL:			1	\$ 285.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 223.300
SUBTOTAL:			1	\$ 223.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 18.700
SUBTOTAL:			1	\$ 18.700

VALOR SIN MORA:	\$ 527.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 527.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		9692484		NÚMERO PLANILLA:		5165888041		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO		CESAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		abril AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		AGUACHICA	DEPARTAMENTO:		CESAR		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		AGUACHICA	TELÉFONO:		1234567		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0547603446	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades especializadas para la construc									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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	\$ 0	\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	
SUBTOTALES:												\$ 223.300	\$ 0	\$ 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	\$ 18.700	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	\$ 18.700
SUBTOTALES:									\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	\$ 18.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																															
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																	
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	PENSIÓN										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE								
1	CC 9692484	ANGARITA ACEVEDO JHON FREDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.786.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.786.000	\$ 1.786.000	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.786.000	\$ 1.786.000	\$ 223.300	\$ 0	\$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.786.000	\$ 1.786.000	\$ 9692484	\$ 18.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL \$ 527.800



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-952010CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 11 de abril de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	19724	Fecha Solicitud	2024-04-10	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-04-11	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SENAMEN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3024	Dependencia Solicitante				952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA			
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		-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	CC: 9692484	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-18	2024-04-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION: 18 ABR LA GLORIA -IMPARTIR FORMACIÓN EN LA I.E. DE AYACUCHO EN LA FICHA 2927921 PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS.
Totales Solicitud de Comisión												143.021,00	0,00	143.021,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 18 ABR LA GLORIA -IMPARTIR FORMACIÓN EN LA I.E. DE AYACUCHO EN LA FICHA 2927921 PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 528024264399496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/11 12:32:15 -05:00

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-952010CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 11 de abril de 2024

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	11/04/2024 11:04:05
-----------------	-----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
11/04/2024 12:32:30 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA AGUACHICA – Cesar 18/04/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No: 19724	FECHA DE INICIO: 18/04/2024	FECHA DE FINALIZACION: 18/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	OTRA : (ciudad) Ayacucho municipio de la (gloria)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en Ayacucho municipio de la (gloria) a la ficha 2927921		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programadosplanear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contratodesplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">utilizar recursos tecnológicos de la unidad administrativa de acuerdo a las tecnologías		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">Registro FotográficoLista de Asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Fortalecer los conocimientos impartidos según línea de tiempo de la formación	JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	18/04/2024
2. Mejorar la identificación y selección de materiales utilizados en el desarrollo de la práctica de temas impartidos según línea de tiempo en la formación ficha N°2927921	JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	25/04/2024
CONCLUSIONES:		
1. Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en el desarrollo de actividades impartidas según línea de tiempo en la formación según ficha N°2927921		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	ROBINSON LOBO	 <small>Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.26 10:01:39 -05'00'</small>



NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:

CODIGO DE FICHA:

Técnicos en Sistemas.

2921921

No	NOMBRE	CELULAR	FECHA: 18/04/24	FECHA:	FECHA:	FECHA:
	Marcela Arana Chunchillo	3103644638	Marcela Arana			
	Stella Ramirez Lerioth	3104167746	Stella Ramirez			
	Andrea Valisa Contreras Rivera	3135003846	Andrea Contreras			
	San Miguel Reyes Chirib. 110	3124857464	San Reyes			
	José Wladimir Valerith Colaris	3003950049	José Wladimir			
	Pedro Esteban Díaz Acosta	3138693310	Pedro Esteban Díaz			
	Samir Gavañ Contreras	3107333993	Samir Gavañ			
	Danielo Andrés Chogo Pérez	3128229078	Danielo Chogo P.			
	Jesús Manuel Pabón C.	3114110759	Jesús Manuel			
	Vincent F. Ben L. Jesús Alvarado	3108788607	J. Alvarado			
	Elizabeth Juliana Guantero B.	3208026275	Elizabeth Guantero			
	Angel Jairo Serrano Vanez	3205839450	Angel J.S. Vanez			
	Marcelino Silverio Rodriguez	3114338372	Marcelino Silverio			
	Laura Valentina Elgado R.	3136176290	Laura Valentina D.			
	Lander Rodas Rangel	3216074484	Lander Rodas			
	Anny Dileth Reyes Acosta	314285689	Anny Reyes			
	Ena Hana Gomez Reyes	3216577079	Ena Gomez			
	Erwin Rafael Torrescano	3103597329	Erwin R. Torres			
	Kelly Castro Reyes	3447706203	Kelly Castro			
	Adriana Nisheth Mestre	3175464560	Adriana vergel			
	Malena Rangel Arenas	3117680975	Malena Rangel A.			
	Jan Eduardo Quintanilla	345466748	Jan Eduardo			
	Yessy Josselyn Rodríguez	3276772346	Yessy Rodríguez			
	Jorge Luis Palomino	3234668426	Jorge Palomino			
	Alan David Garay C.	3107333943	Alan			
	Jarrell Osorio A.	3176787504	Jarrell			



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-952010CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 15 de abril de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	22924	Fecha Solicitud	2024-04-15	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-04-15	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SENAMEN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3024	Dependencia Solicitante				952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA			
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		-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	CC: 9692484	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-22	2024-04-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	VIATICOS FORMACION: 22 ABR SAN MARTIN -IMPARTIR FORMACIÓN EN LA I.E.DE SAN MARTIN EN LA FICHA 2723348 PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS.
Totales Solicitud de Comisión												126.195,00	0,00	126.195,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 22 ABR SAN MARTIN -IMPARTIR FORMACIÓN EN LA I.E.DE SAN MARTIN EN LA FICHA 2723348 PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 528024264399496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/15 18:28:14 -05:00

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 15 de abril de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	15/04/2024 18:05:26
-----------------	-----------------------	---------------------	---------------------

	Firmado digitalmente por: Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Cédula de ciudadanía: 49655633 Usuario SIIF: MHscaselle 15/04/2024 6:28:32 p. m.
---	---



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA AGUACHICA – Cesar 22/04/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No: 22924	FECHA DE INICIO: 22/04/2024	FECHA DE FINALIZACION: 22/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	OTRA : (ciudad) SAN MARTIN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en el municipio de san Martin a la ficha 2723348

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados
- planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato
- desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato

RESULTADOS:

- utilizar recursos tecnológicos de la unidad administrativa de acuerdo a las tecnologías

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

- Registro Fotográfico
- Lista de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Fortalecer los conocimientos impartidos según línea de tiempo de la formación	JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	22/04/2024
2. Mejorar la identificación y selección de materiales utilizados en el desarrollo de la práctica de temas impartidos según línea de tiempo en la formación ficha N°2723348	JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO	29/04/2024

CONCLUSIONES:

- Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en el desarrollo de actividades impartidas según línea de tiempo en la formación según ficha N°2723348

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
JHON FREDY ANGARITA ACEVEDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	ROBINSON LOBO	<div><div>Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.26 10:08:23 -05'00'</div></div>



