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 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	**66636-122617**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LISANDRO ULLOA CHACON	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	18.903.945	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lulloa80@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	424650032238
IP/Nº de contacto:	3186650085	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿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:	5927507/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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. 20-9-2024-002135				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.621.449
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.552.539
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.155.904

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
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9466216798**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
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%	$ 27.886.012	$ 1.054.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.973.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.162.261,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	23.674,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$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: 2721260 TECNICO EN SISTEMAS, Fichas: 2927920-2927912-TECNICO EN SISTEMAS, Ficha: 2726496-2723338 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

Ficha: 2723349-2720140 RECURSOS HUMANOS

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: 2721260 TECNICO EN S

TECNICO EN SISTEMAS, Ficha: 2726496-2723338 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Ficha: 2723349-2720140 RECURSOS HUMANOS

Se llevó control de asistencia en las formaciones

Se utilizó la plataforma Sofía 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

LISANDRO ULLOA CHACON
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,

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)

16/05/24 05:15:37 USUARIO: SIC - C.C. 18903945

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18903945		ULLOA CHACON LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	624463409	9466216798	I	2024/05/14	2024/05/07	BANCOLOMBIA	0	$518,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	18903945	ULLOA CHACON LISANDRO																		230301	30	$1,786,800	$285,900	EPS037	30	$1,786,800	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,800	$9,400	0	$0	$0	No	$518,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,786,800	$285,900			$1,786,800	$223,400			$0	$0			$1,786,800	$9,400		$0	$0		$518,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18903945		ULLOA CHACON LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	624463409	9466216798	I	2024/05/14	2024/05/07	BANCOLOMBIA	0	$518,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,900	$0	$0	$285,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,900	$0	$0	$285,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$0	$0	$223,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				**1**	**$518,700**	**$0**	**$0**	**$518,700**

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:	jueves, 11 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19824	**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°. 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
LISANDRO ULLOA CHACON	CC: 18903945	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-18	2024-04-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	VIATICOS FORMACION: 18 ABR SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADA PELAYA.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**0,00**	**126.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 18 ABR PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADA PELAYA.

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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/11 12:32:17 -05:00

Firma Responsable

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO 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.

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica (Cesar), 18 de abril de 2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio (subdirectora Encargada)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19824	18 abril de 2024	18 abril de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Pelaya

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación En La Institución Educativa Integrada De Pelaya

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar mantenimiento físico y/o lógico a los equipos de cómputo y/o periféricos de acuerdo con el manual del fabricante.
2. Documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, de acuerdo con el procedimiento y los formatos establecidos

RESULTADOS:

1. Especificar los recursos para la instalación del cableado estructurado, de acuerdo con el diseño

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

1. Registro Fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Especificar Los Recursos Para El Mantenimiento De Equipos De Cómputo, De Acuerdo Con El Procedimiento A Realizar	**LISANDRO ULLOA CHACÓN**	18 abril de 2024
2. Documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, de acuerdo con el procedimiento y los formatos establecidos	**LISANDRO ULLOA CHACÓN**	18 abril de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó desplazamiento a la Institución Integrada de Pelaya y se orientó formación a los aprendices de la ficha **2711260** donde se realizó actividades para obtener los resultados por parte de los mismos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LISANDRO ULLOA CHACÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico CAE	Robinson Lobo Hernández	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.03 14:04:59 -05'00'





PROGRAMA DE FORMACION: TECNICO EN SISTEMAS (PELAYA)

CODIGO DE FICHA: **2711260**

No	NOMBRE	CELULAR	FECHA: 03/04 FIRMA:	FECHA: 10/04 FIRMA:	FECHA: 18/04/24. FIRMA:
1	JENNIFER JAIME	3135784225			
2	YUDITH GUERRERO	3206720654			
3	DUVAN CARDENAS	3112323102			
4	JUAN D ANGARITA	3233325908			
5	GABRIELA CARDENAS	3226647722	Gabriela C.	Gabriela C.	Gabriela C.
6	LEIDY ANGARITA LOPEZ	3145064521			
7	DARWIN MORENO	3107068419	Darwin Moreno	Darwin M.	Darwin M.
8	DAYANA MOLINA	3152723540	Dayana.M	Dayana.M	Dayana.M
9	OSMAR OROZCO SANTAMARIA	3147861234			
10	MARIA PAULA CHAPARRO	3144458639	Paula Chaparro	Paula Ch.	
11	EDWIN CAMILO CONTRERAS	3235227276	Edwin C.	Edwin C.	X
12	BRAYAN ANDRIS BARRETO	3177113855	Brayan Be.	Brayan B.	Brayan B.
13	JADER NAVARRO NAVARRO	3103916561	Jader Navarro.	Jader N.	Jader N.
14	HEINER FABIAN LOBO	3207336430	Heiner Fabian L.	Heiner Fabian L.	Heiner Fabian L
15	FERNANDO ANDRES ROJAS CARVAJAL	3225380767	Fernando R.	Fernando R.	X
16	SHARITH MICHELL RICO ROPERO	3225404719	Sharith Rico	Sharith Rico	Sharith Rico
17	DANNA HERNANDEZ QUINTERO	3218906714	Danna Hernandez.	Danna Hernandez.	Danna Hernandez.
18	JOHAN CAMILO BOTELLO	3116672172			
19	YARIHELIS ESTEFANI RAMIREZ	3002978308			
20	ZURIN NAILETH RIOS RUBIO	3117377542	Zurin Rios	Zurin Rios	Zurin Rios
21	ANDRID MORENO JULIA	3128384155	Andrid Moreno.	Andrid Moreno J.	Andrid Moreno
22	YERIS YULITZA PEREZ GOMEZ	3108456722	Yeris Perez	Yeris Perez	Yeris Perez
23	CRISTIAN HERRERA RINCON	3217677067			Cristian H.
24	SHAROL DANIELA CARVAJAL	3158061323	Sharol.	Sharol	Sharol
25	FABIAN PORTILLO QUINTERO	3218502994			Fabian Portillo
26	LUIS FELIPE RANGEL BELTRAN	3117409240	Luis Rangel	Luis Rangel	Luis Rangel
27	Gerson Ortega Floret	3136859978		Gerson Ortega	Gerson Ortega
28					
29					

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:	viernes, 12 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22224	**Fecha Solicitud**	2024-04-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-12	**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°. 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
LISANDRO ULLOA CHACON	CC: 18903945	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-22	2024-04-22	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: 22 ABR LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA AYACUCHO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 22 ABR LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA AYACUCHO.

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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/12 17:26:14 -05:00

Firma Responsable

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de abril de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	12/04/2024 16:09:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/04/2024 5:26:27 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica (Cesar), 22 de abril de 2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio (subdirectora Encargada)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22224	22 abril de 2024	22 abril de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	La Gloria

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación En La Institución Educativa Ayacucho

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicar Funcionalidades De Herramientas Y Servicios Tic, De Acuerdo Con Manuales De Uso, Procedimientos Establecidos Y Buenas Prácticas.

RESULTADOS:

1. Evaluar Los Resultados, De Acuerdo Con Los Requerimientos.

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

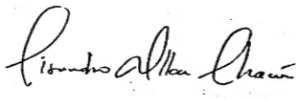
1. Registro Fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Alistar Herramientas De Tecnologías De La Información Y La Comunicación (Tic), De Acuerdo Con Las Necesidades De Procesamiento De Información Y Comunicación.	**LISANDRO ULLOA CHACÓN**	22 abril de 2024
2. Aplicar Funcionalidades De Herramientas Y Servicios Tic, De Acuerdo Con Manuales De Uso, Procedimientos Establecidos Y Buenas Prácticas.	**LISANDRO ULLOA CHACÓN**	22 abril de 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Se realizó desplazamiento a La Gloria y se orientó formación a los aprendices de la ficha **2927912** donde se realizaron actividades para obtener resultados por parte de los mismos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LISANDRO ULLOA CHACÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico CAE	Robinson Lobo	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.08 14:05:22 -05'00'





SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN SISTEMAS (AYACUCHO)

CODIGO DE FICHA: 2927920

No	NOMBRE	CELULAR	FECHA: 01/04 FIRMA:	FECHA: 08/04 FIRMA:	FECHA: 15/04/24 FIRMA:	FECHA: 22/04/24 FIRMA:
1	ANDRES FELIPE GELVIS BECERRA	3145599716	Andres felipe	Andres felipe	Andres felipe	Andres felipe
2	ANDRES JAVIER MARQUEZ MONTAÑO	3234418320	Andres Javier	Andres Javier	Andres Javier	Andres Javier
3	DANNA SOFIA ORTIZ GUEVARA	3136735382	Danna Sofia Ortiz	Danna Sofia.	Danna Sofia	Danna Sofia
4	DANNA VALENTINA NARVAEZ SOLANO	3147755925	Danna n.	Danna narvaez	Danna narvaez	Danna narvaez
5	DIANYS MARCELA MELO PACHECO	3227314085	Dianys Marcelo	Dianys Marcelo	X	X Dianys Marcelo
6	DIEGO ALEXANDER GARCIA ESTEVEZ	3160788313	Diego estevez	Diego estevez	Diego estevez	Diego estevez.
7	ERIN SAYEN ORTIZ LEON	3147798300	Erin Sayen Ortiz	Erin Sayen Ortiz	Erin Sayen Ortiz	Erin sayen ortiz.
8	GISLEY SARETH ANGARITA MALVACEA	3145883075	Gisley Angarita	Gisley Angarita	Gisley Angarita	Gisley Angarita
9	HELLEN CRISTAL BELEÑO RANGEL	3215223022	Hellen Cristal Beleño R.	Hellen Cristal Beleño R.	Hellen Cristal Beleño	X Hellen Cristal Beleño
10	JEFERSON GARCIA ARDILA	3215133051	Jeferson Garcia A.	Jeferson Garcia A.	Jeferson García A.	Jeferson Garcia A
11	JHEAN CARLOS JESUS JAIMES CRIADO	3125754217	Jhean Carlos Jaimes C	Jhean carlos Jaimes C	Jhean Carlos Jaime	Jhean carlos Jaimes
12	JOSE ALEJANDRO RIVERA BAYONA	3145210852	José Rivera	José Rivera	José Alejandro Rivera	José Rivera
13	MARIA ALEJANDRA PEÑA GALVIS	3217228625	Maria Alejandra Peña G.	Maria Alejandra Peña	X Maria Alejandra Peña	Maria Alejandra Peña
14	MARIA FERNANDA SERRANO FLOREZ	3135372432	Maria Fernanda S.	Maria Fernanda S.	Maria Fernanda.	Maria fernanda
15	MARIA LUCIA GELVIS BECERRA	3205465627	Maria Lucia	Maria lucia	Maria lucia	Maria lucia
16	MARLON STIVEN LERECH ARIZA	3145878110	Marlon Steven	Marlon L.	Marlon L.	Marlon L.
17	MELISSA LISBETH ORTEGA RANGEL	3103698427	Melissa ortega	melissa ortega	X Melissa ortega	melissa ortega
18	NICOL JULIANA SARABIA PEREZ	3218801993	Nicol juliana	Nicol juliana	Nicol juliana	Nicol Juliana.
19	SANTIAGO CONTRERAS VERGEL	3137909367	Santiago	santiago	santiago	X santiago
20	VALERIA CASTILLO YARURO	3226586142	Valeria Castillo	Valeria Castillo	Valeria Castillo	X Valeria Castillo
21	VIVIANA ANDREA GARCIA MONTAÑO	3123512572	Viviana Garcia	Viviana Garcia.	Viviana Garcia.	Viviana Garcia
22	YERALDITH SALAZAR SALAZAR	3207444318	Yeraldith Salazar	Yeraldith Salazar	Yeraldith salazar	X
23						