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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78884-175004**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO ALEXANDER CAMPIÑO TORO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.153.772	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dcampino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76254380179
IP/Nº de contacto:	3187043614	**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	SI
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:	5895914/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**32424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FPI COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN CUALQUIER PROGRAMA DE LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.258.815
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.911.193
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.793.270

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 247.882	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.713.427**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.139.627**	**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		----------	**7923504790**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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	$ 1.046.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.845.783		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.139.627,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.713.427,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	14.140,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.567,00	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	**$4.427.838,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta planilla de seguridad social No. 7923504790

Se anexa informe de evidencias del mes de mayo de 2024

Se anexa legalización de viáticos del mes de mayo Orden 71524

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

DIEGO ALEXANDER CAMPIÑO TORO
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/05/24 05:59:12 USUARIO: SIC - C.C. 94153772

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94153772
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ALEXANDER CAMPINO TORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 13 C N. 38A-32	TELÉFONO:	2259722
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:	**7923504790**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	632808620

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 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						
																										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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 94153772	CAMPIÑO TORO DIEGO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.250				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.250	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.250	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.250	94153772	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

S

serviciopse@achcolombia.com.co 10 may

diegoa_campino@hotmail.com



¡Hola, Diego Alexander Campiño Toro!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 632808620
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 527.800
Fecha de Transacción: 10/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial | @ACHColombia_

ACHColombiaOficial | ACH Colombia Oficial

Responder

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 10 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
71524	06 de mayo de 2024	06 de mayo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Cali	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en la IE CIUDAD CORDOBA en el TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha: 2923587

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :06/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 1:00 pm a 05:00 pm - Se impartió formación en la ficha 2923587 de la IE Ciudad Córdoba
RA: Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización.
Competencia: Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga

RESULTADOS:

1. Definir los parámetros y recursos de la red de acuerdo con normativa de telecomunicaciones.
2. 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 IE CIUDAD CORDOBA _ Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Reconocer los diversos componentes y distribución de la red de datos optimizada aplicando normativa.	Diego Alexander Campiño Toro	08 de Mayo de 2024
2. Elabora las fichas técnicas para los términos de referencia de un proyecto de cableado estructurado.	Diego Alexander Campiño Toro	09 de Mayo de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se concluye que los aprendices comprendieron la dinámica y el manejo de las plataformas para desarrollar las actividades de inducción dispuestas en la guía de aprendizaje, apropiando conceptos y vocabulario técnico de la formación SENA.

2. Se concluye que los aprendices diagnostican el estado de la infraestructura de redes y equipos informáticos y solicitudes de servicio técnico presente en el entorno de trabajo.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Diego Alexander Campiño Toro		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Héctor Hernán López	

06/05/2024 IE Ciudad Cordoba Ficha 2923587



LISTADO DE ASISTENCIA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE mayo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formacion profesional integral Ficha Nº 2923587

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Joselyn Hernandez Vargas	1107857549				IE Ciudad Cordoba	joselynhernandez2020@gmail.com	3186703952		Joselyn H.
	Lesly Karolay Valencia Leans	1111483303				IE Ciudad Cordoba	Kleslyz002@gmail.com	3174211520		
	Sebastian Aguirre Valencia	1117483814				IE Ciudad Cordoba	sebastianguirre.valencia@gmail.com	3124447089		
	[illegible]	1111548455				IE Ciudad Cordoba	[illegible]	3122059620		
	Hellen Yineth Torres Largacha	1116877660				IE Ciudad Cordoba	e.cco.hellen.torres@col.educo	3168479518		hellen
	Ana Sofia Gomez Lopez	1.108.566.125				IE Ciudad Cordoba	anasofialopez1234@gmail.com	3153633041		Ana Sofia
	Alejandra ortiz flores	1.085550447				IE Ciudad Cordoba	alejandraortizflores4728@gmail.com	3112683447		Alejandra
	Karol michell valles castro	1117547855				IE Ciudad Cordoba	karolvallesvillo@gmail.com	3160647574		Karol Michell V.C.
	Luz Mileidy estupinan [illegible]	1067210004				IE Ciudad Cordoba	Mileidyespana214@gmail.com	3145232114		Mileidy E.
	Jesus David Acevedo Pabon	1115544644				IE Ciudad Cordoba	[illegible]	3173447264		Jesus
	Juan Camilo Ruiz Posada	1108254473				IE Ciudad Cordoba	Camiloruiz023@gmail.com	310 361 9421		
	Mateo Andres Cuello Barquero	1111598999				IE Ciudad Cordoba	Mjandres222@gmail.com	3143337101		
	Mariana Isabel Policarpio Solelo	1108566103				IE Ciudad Cordoba	mariapolicarpio7@gmail.com	3183543759		
	Michelle Andrea Vargas Martinez	1108566924				IE Ciudad Cordoba	vargasmichelle875@gmail.com	3022562837		Michelle vargas
	Daniel Garcia Gomez	1111 473 594				IE Ciudad Cordoba	Somezjanirose@gmail.com	3042795931		Daniel Garcia G.

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.

GOR-F-085 V01

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE mayo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formacion profesional integral Ficha Nº 2923587

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Joselyn Hernandez Vargas	1107857549				IE Ciudad Cordoba	joselynhernandez2020@gmail.com	3186703952		Joselyn H.
	Lesly Karolay Valencia Leans	1111483303				IE Ciudad Cordoba	Kleslyz002@gmail.com	3174211520		
	Sebastian Aguirre Valencia	1117483814				IE Ciudad Cordoba	sebastianguirre.valencia@gmail.com	3124447089		
	[illegible]	1111548455				IE Ciudad Cordoba	[illegible]	3122059620		
	Hellen Yineth Torres Largacha	1116877660				IE Ciudad Cordoba	e.cco.hellen.torres@col.educo	3168479518		hellen
	Ana Sofia Gomez Lopez	1.108.566.125				IE Ciudad Cordoba	anasofialopez1234@gmail.com	3153633041		Ana Sofia
	Alejandra ortiz flores	1.085550447				IE Ciudad Cordoba	alejandraortizflores4728@gmail.com	3112683447		Alejandra
	Karol michell valles castro	1117547855				IE Ciudad Cordoba	karolvallesvillo@gmail.com	3160647574		Karol Michell V.C.
	Luz Mileidy estupinan [illegible]	1067210004				IE Ciudad Cordoba	Mileidyespana214@gmail.com	3145232114		Mileidy E.
	Jesus David Acevedo Pabon	1115544644				IE Ciudad Cordoba	[illegible]	3173447264		Jesus
	Juan Camilo Ruiz Posada	1108254473				IE Ciudad Cordoba	Camiloruiz023@gmail.com	310 361 9421		
	Mateo Andres Cuello Barquero	1111598999				IE Ciudad Cordoba	Mjandres222@gmail.com	3143337101		
	Mariana Isabel Policarpio Solelo	1108566103				IE Ciudad Cordoba	mariapolicarpio7@gmail.com	3183543759		
	Michelle Andrea Vargas Martinez	1108566924				IE Ciudad Cordoba	vargasmichelle875@gmail.com	3022562837		Michelle vargas
	Daniel Garcia Gomez	1111 473 594				IE Ciudad Cordoba	Somezjanirose@gmail.com	3042795931		Daniel Garcia G.

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.

GOR-F-085 V01

TIQUETES DE VIAJE IDA Y REGRESO DE ACUERDO A LA TABLA





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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 29 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	71524	**Fecha Solicitud**	2024-04-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- 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
DIEGO ALEXANDER CAMPIÑO TORO	CC: 94153772	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-05-06	2024-05-06	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	336.520,00	168.260,00	79.622,00	247.882,00	VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en el programa Tecnico en Sistemas Teleinformaticos Ficha: 2923587.
											Totales Solicitud de Comisión			**168.260,00**	**79.622,00**	**247.882,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en el programa Tecnico en Sistemas Teleinformaticos Ficha: 2923587.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 29 de abril de 2024	

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	29/04/2024 8:47:15

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.