

<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		Junio de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		14736-423751				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELASQUEZ		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		19.351.420		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		naagudelo@misena.edu.co		Número de Cuenta:		0714281680			
IP/N° de contacto:		3113007968		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		NO			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						SI			
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									
N° del contrato:		5986739/2024		N° Compromiso SIIF	19024	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE COCINA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002011							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/06/2024		Al		30/06/2024			
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.713.818			
Valor Bruto Pago:		\$ 3.452.303,00		Valor Total del Contrato:		\$ 31.876.264			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 17.261.515			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 3.452.303		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 321.113		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.773.416		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.689.216		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.689.216,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		2330780760		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.380.921		\$ 1.380.921		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.700		\$ 172.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		II		\$ 14.500		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		18.867,00	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		\$ 897.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.660.359						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$3.433.436,00	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación complementaria									
PROGRAMA - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha: 2981129-2990745-3014387-3014388									
PROGRAMA: ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION Ficha: 2994450,ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS Ficha:2983053									
Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, planes de trabajo, como así mismo, material de apoyo									
Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competencia									
Realizar reconocimientos en la inducción o una vez inicie su competencia. En cada formación mediante la técnica de lluvia de ideas									
Llevar el control de asistencias en formato no controlado de los programas de formación asignadas									
Asociar a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria correspondiente al mes de Junio									
Emitir y registrar juicios evaluativos en la plataforma Sofía plus de formación complementaria correspondiente al mes de junio									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumpli 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									
NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELASQUEZ 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA 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 SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

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:			19351420			NÚMERO PLANILLA:			2330780760			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BOGOTA DISTRITO CAPITAL			DEPARTAMENTO:			NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELASQUEZ			PERIODO COTIZACIÓN OTROS			MAYO AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			MAYO AÑO 2024		
CIUDAD/MUNICIPIO:			CRA 74A 40A 13 SUR			TELÉFONO:			BOGOTA - DISTRITO CAPITAL			DÍAS DE MORA:			0								
DIRECCIÓN:			02-INDEPENDIENTE			CLASE APORTANTE:			4484206			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5775818909		
TIPO APORTANTE:			PRIVADA			ACTIVIDAD ECONOMICA:			I-INDEPENDIENTE														
TIPO EMPRESA:			ÚNICO						Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
FORMA DE PRESENTACIÓN:																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):									NO														

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR			1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 172.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.700	\$ 0	\$ 0	\$ 172.700
SUBTOTALES:															\$ 172.700	\$ 0	\$ 0	\$ 172.700

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	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500	
SUBTOTALES:									\$ 14.500	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500	

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						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	CC 19351420	AGUDELO VELASQUEZ NICOLAS ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	REQ CUMPLENS	\$ 1.381.200				NO																					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 187.200



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:martes, 21 de mayo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	51724	Fecha Solicitud	2024-05-21	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-05-21	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORAMCION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3124	Dependencia Solicitante				952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELASQUEZ	CC: 19351420	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-23	2024-05-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	1,5	3.452.303,00	214.075,00	321.113,00	0,00	321.113,00	VIATICOS FORMACION 23 24 25 MAY PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION.
				2024-05-24	2024-05-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2024-05-25	2024-05-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												321.113,00	0,00	321.113,00			

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/21 16:31:11 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN



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: martes, 21 de mayo de 2024

VIATICOS FORMACION 23 24 25 MAY PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION.

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	21/05/2024 15:26:51

 Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
21/05/2024 4:31:29 p. m.

					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					7/05/2024				
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELÁSQUEZ					Tipo:		C.C.	No.	19351420
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.5986 739	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	24	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de COCINA para impartir formación profesional integral presencial o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del centro Agroempresarial en el departamento del Cesar.								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				CARGO	SUBDIRECTORA(E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				CARGO	Coordinador academico			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	AGUACHICA-PAILITAS -AGUACHICA								
RUTA	AGUACHICA-PAILITAS -AGUACHICA								
RUTA	AGUACHICA-PAILITAS -AGUACHICA								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:	JAL / ALCALDIAS	CONTACTO			
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	5	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	23	5	24		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	5	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	24	5	24		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	5	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	5	24		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO									
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.								
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.								
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.								
AGENDA									
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)									
Día 1 : 23/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PAILITAS Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso PAILITAS-AGUACHICA									
Día 2: 24/05/24 Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA-PAILITAS Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso:PAILITAS-AGUACHICA									
Día 3: 25/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PAILITAS Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION Desplazamientos Internos: N/A									
FIRMAS									
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.16 11:20:59 -05'00'			FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :  Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.16 14:37:35 -05'00'			FIRMA DEL CONTRATISTA: 			
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO			Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO						
Cargo: SUBDIRECTORA €			Cargo: COORDINADOR ACADEMICO			NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELÁSQUEZ			

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Aguachica – Cesar, 29/05/2024**PRESENTADO A:** SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
51724	23/05/2024 24/05/2024 25/05/2024	23/05/2024 24/05/2024 25/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Cesar/Centro Agroempresarial	PAILITAS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el municipio asignado
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje del programa de ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION.

RESULTADOS:

ALISTAR MATERIAS PRIMAS E INSUMOS DE PANIFICACIÓN DE ACUERDO CON ORDEN DE PRODUCCIÓN Y CUMPLIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL PROCESO.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizó una lista de las materias primas e insumos de panificación para la elaboración según orden de producción y cumpliendo las especificaciones del proceso	NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELASQUEZ	23/05/2024 24/05/2024 25/05/2024

CONCLUSIONES

Los aprendices participaron activamente de la actividad realizada en formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NICOLAS ANTONIO AGUDELO VELASQUEZ	Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	

Firmado digitalmente por
JOSE ALEJANDRO
OROZCO OCHOA
Fecha: 2024.05.31
11:50:00 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

23 DE MAYO



24 DE MAYO



25 DE MAYO



SENA		LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
COPIA NO CONTROLADA		NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: <u>Elaboración Artesanal de Productos de panificación</u>					
		CÓDIGO DE FICHA: <u>2973922</u>					
No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 23/05	FECHA: 24/05	FECHA: 25/05	FECHA:
				FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
	0658375669	BRAIAN LOZADO		BRAIAN	BRAIAN		
	1003242444	Valentina Sanchez		Valentina S	Valentina S	Valentina S	
	10074113103	Anqi Perlierio		Anqi Perlierio	Anqi Perlierio	Anqi Perlierio	
	109135792	Shant Belero		Shant Belero	Shant Belero	Shant Belero	
	11920910093	KAROL CANTILLO		KAROL C	KAROL C	KAROL C	
	10658668246	Geisy Serna		Geisy Serna	Geisy Serna	Geisy Serna	
	10658911510	Karen Duarte		Karen Duarte	Karen Duarte	Karen Duarte	
	1065888485	Dany's costarech		Dany's Costa	Dany's Costa	Dany's Costa	
	10032338358	EMMA PEJA		EMMA PEJA	EMMA PEJA	EMMA PEJA	
	1061902403	Javier Ortiz		Javier Ortiz	Javier Ortiz	Javier Ortiz	
	1003202260	Sandra P. P. P.		Sandra P. P. P.	Sandra P. P. P.	Sandra P. P. P.	
	1061877421	Daniela P. P.		Daniela P. P.	Daniela P. P.	Daniela P. P.	
	10618595825	Maria Quintana		Maria Quintana	Maria Quintana	Maria Quintana	
	10658305972	Shon Quintana		Shon Quintana	Shon Quintana	Shon Quintana	
	1091356777	Shon Quintana		Shon Quintana	Shon Quintana	Shon Quintana	
	1007436662	Juan Sanabria		Juan Sanabria	Juan Sanabria	Juan Sanabria	
	1061866914	Maria Bonilla		Maria Bonilla	Maria Bonilla	Maria Bonilla	
	1007364056	Posicela Almendares		Posicela A	Posicela A	Posicela A	
	1003202342	Shon Andia		Shon Andia	Shon Andia	Shon Andia	
		Leticia Torres		Leticia Torres	Leticia Torres	Leticia Torres	