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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**30 de Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**38320-164422**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	92.192.125	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	abenitezl@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	31764617056
IP/Nº de contacto:	74215	**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:	5851419/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructores para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2024, bajo la modalidad por horas en el área de REFRIGERACION, VENTILACION Y CLIMATIZACION.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.190.248
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 17.369.128
Valor Bruto Pago:	**$ 3.190.248,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.190.248	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.358.478	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.548.726**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.133.226**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7925867815**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.488.782
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 186.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 238.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	IV	$ -	$ 0
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%	$ 15.492.229	$ 1.045.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.128.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.133.226,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.178.226,00	
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 - 8560 - ARAUCA	33.426,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.156.822,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

durante el periodo de junio se trabajo con la tecnica en mantenimiento de aires acondicionados y refrigeracion
se realizaron las siguientes actividades
1. planeacion para la instalacion de los aires acondicionado
2. diseño de planos de instalacion de equipos de aire acondicionado
3. diseño de planos electricos para la instalacion de aires acondicionados
4. instalacion de un equipo de aire acondicionado
5. se trabajo en la ciudad de arauca

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

ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO
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,

LILIANA ALEJANDRA HENAO ARANDA
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
MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

27/06/24 09:38:40 USUARIO: SIC - C.C. 92192125

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92192125
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRANO BENITEZ LAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	MAZ A CASA 21 URB VILLA CELESTE	TELÉFONO:	8857923
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:		**7925867815**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		681780580

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	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.300	$ 0	$ 238.300
SUBTOTALES:										**$ 238.300**	**$ 0**	**$ 238.300**

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	$ 186.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.200	$ 0	$ 0	$ 186.200
SUBTOTALES:													**$ 186.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 186.200**

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	$ 64.800	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 64.800
SUBTOTALES:									**$ 64.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 64.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 92192125	BENITEZ LAMBRAÑO ADRIANO MIGUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.489.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.489.000	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.489.000	$ 186.200	$ 0	$ 186.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.489.000	92192125	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 489.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92192125
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRANO BENITEZ LAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	MAZ A CASA 21 URB VILLA CELESTE	TELÉFONO:	8857923
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:		**7928859201**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		733690423

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 56.600	$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 56.600
SUBTOTALES:									**$ 56.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 56.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 92192125	BENITEZ LAMBRANO ADRIANO MIGUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	92192125	$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 427.100**

	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					**16/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**17589165**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5851419**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	6	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructores para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2024, bajo la modalidad por horas en el área de REFRIGERACION, VENTILACION Y CLIMATIZACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ARAUCA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO				**CARGO**	Subdirectora del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LILIANA ALEJANDRA HENAO ARANDA				**CARGO**	Coordinadora Académica (Arauca - Cravo Norte - Puerto Rondón)		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Arauca - Arauquita - Arauca**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ARAUCA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ARAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA SEDE ARAUQUITA		**CONTACTO**	3192881012
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita y Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración. La subdirectora aprueba la liquidación y el respectivo pago del presente desplazamiento de los cálculos obtenidos según resoluciones No. 092 de 2015 y 2384 de 2017 - circular 3-2022-000073 de 05 de abril de 2022 (contratistas), con afectación presupuestal así: DEPENDENCIA SIIF 953045, POSICION DEL GASTO C-3603-1300-15-20305C-3603025-02, NOMBRE ORDINAL 2022 SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, USO PRESUPUESTAL A-02-02-02-006-003-03 SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS Y CDP 6424 de 2024							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizados por el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Tesorería o quien haga sus veces; razón por la cual, el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, Regional Arauca no autorizara giros por concepto de gastos derivados de comisiones, a quienes tengan pendiente legalizaciones por comisiones anteriores.
2	Las demás que le sean asignadas para el adecuado cumplimiento de su objeto contractual.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 17/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Arauca - arauquita
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
Día 2: 18/06/2024
Actividades a ejecutar: Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
Día 3: 19/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Arauquita - saravena
Medio de transporte: Terrestre (Servicio Publico cootranstefluarauca)
Actividades a ejecutar: Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración.
Día 4: 20/06/2024
Actividades a ejecutar: Apoyo a la Formación Municipio de saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración.
Día 5: 21/06/2024
Actividades a ejecutar: Apoyo a la Formación Municipio de saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración.
Día 6: 22/06/2024
Actividades a ejecutar: Apoyo a la Formación Municipio de saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración.
Desplazamientos Ruta de regreso: saravena - Arauca (Servicio Publico cotranal)
Medio de transporte: Terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $100.000: Arauca - Arauquita $25.000 Arauquita - Saravena $25.000 Saravena - Arauca $50.000
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 49.622

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO Fecha: 2024.06.07 15:19:12 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO**	**Nombres y Apellidos:** **LILIANA ALEJANDRA HENAO ARANDA**	
Cargo: **Subdirectora del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca (E)**	**Cargo:** **Coordinadora Académica (Arauca - Cravo Norte - Puerto Rondón)**	**Nombres y Apellidos:** **ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO**

81-9530

PARA: MARIA EUGENIA HOYOS ARCIA, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
LUIS NECIMO CASTRO ACOSTA, Grupo de Contabilidad

DE: MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO, Ordenador del gasto – Subdirectora de Centro con funciones de Director Regional Arauca (E)

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 136 - 12724, Contrato No. CO1.PCCNTR.5851419, Contratista ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO, Valor total Orden de Viaje $ 1.358.478 objeto del contrato Prestar servicios personales de carácter temporal como instructores para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2024, bajo la modalidad por horas en el área de REFRIGERACION, VENTILACION Y CLIMATIZACION.

Como ordenadora del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago** de **$ 1.358.478 (un millón trecientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos setenta y ocho pesos)**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO
CEDULA O NIT: 92.192.125
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Contrato No. CO1.PCCNTR.5851419
CONCEPTO DEL PAGO: Orden de Viaje No. 136 - 12724

Valor antes de IVA	**$** 1.358.478
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$** 1.358.478

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 58524 **de 2024**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
953045 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA - SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	NACION	10	CFS	**$** 1.358.478

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
PRESTADOS A LA FORMACION	INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL				
TOTAL					$ 1.358.478

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar:
A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 31764617056** del Bancolombia nombre de **ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO, NIT 92.192.125**

RELACION DE DOCUMENTOS ANEXOS GENERALES

1. Documento de autorización SIIF – Orden de viaje No.136 - 12724
2. Registro presupuestal No. 58524 de 2024 que ampara la orden de viaje No. 136- 12724
3. Informe de legalización formato GTH-F-087 V01 “Formato Informe legalización desplazamiento Contratista”
4. Soportes de actividades y desplazamiento

Atentamente,

MARY LUZ HERNANDEZ
Subdirectora (e) de Centro con funciones de Director Regional
Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca (E)
Regional Arauca
Carrera 20 No. 28 – 163 Barrio Libertadores Arauca - Arauca
Tel.: +57 (1) 8856340 IP 74230 - 74245
mahernandezt@sena.edu.co
Arauca - Arauca, Colombia

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Arauca – 27 de junio de 2024

PRESENTADO A: MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO

ORDEN DE VIAJE No: 12724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17 DE junio de 2024	22 DE junio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGDAA	**Arauquita - Saravena**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Apoyo a la formación Municipio de Arauquita y Saravena, para orientar acciones practicas en el mantenimiento de equipos de refrigeración.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Dia 1: 08am a 12pm y 2pm a 6pm Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
2. Dia 2: 08am a 12pm y 2pm a 6pm Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
3. Dia 3: 08am a 12pm Apoyo a la Formación Municipio de Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
4. Dia 3: 2pm a 6pm Apoyo a la Formación Municipio de Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
5. Dia 5: 08am a 12pm y 2pm a 6pm Apoyo a la Formación Municipio de Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
6. Dia : 08am a 12pm Apoyo a la Formación Municipio de Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración

RESULTADOS:

1. Formación a personal de servicios generales y funcionarios en Arauquita sobre el funcionamiento de los equipos de aire acondicionado
2. Formación a personal de servicios generales y funcionarios en Saravena sobre el funcionamiento de los equipos de aire acondicionado

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

1. Practica de mantenimiento preventivo en equipos de aire acondicionado
2. Practica del Funcionamiento de equipos de aire acondicionado
3. Carga de refrigerante en equipos de aire acondicionado

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Verificación de los procesos de mantenimiento preventivo de los aires acondicionado	ADRIANO BENITEZ	28 JUNIO DEL 2024
2. Planeación de actividades de mantenimiento para un buen funcionamiento de los equipos de aire acondicionado	ADRIANO BENITEZ	28 JUNIO DEL 2024
CONCLUSIÓNES: 1. se realizo satisfactoriamente el apoyo cumpliendo con el propósito de la formación en las sedes de Arauquita y Saravena		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA (ARAUCA, CRAVO NORTE, PUERTO RONDON)	**LILIANA ALEJANDRA HENAO ARANDA**	

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcuitiva	MICHAEL STEVEN CUITIVA CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-081-953010	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
Fecha y Hora Sistema:	16/06/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6424 de fecha 2024-02-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	58524	**Fecha Registro:**	2024-06-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-081-953010 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.358.478,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.358.478,00	**Saldo x Obligar:**	1.358.478,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	92192125	**Razón Social:**	ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	31764617056	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	68296841	**Nombre:**	MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**12724**	**Número:**	12724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-06-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953045 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		1.358.478,00	0,00		
					Total:	1.358.478,00	0,00	1.358.478,00	1.358.478,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM No. 136, Arauca-Arauquita-Saravena-Arauca, Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita y Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-081-953010	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-17	1.358.478,00	1.358.478,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmhernant	MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-081-953010	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12724	**Fecha Solicitud**	2024-06-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-081-953010 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6424	**Dependencia Solicitante**		953045 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -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**	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
ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO	CC: 92192125	contratista instructor	Autorizada								5,5	3.721.956,00	219.792,00	1.208.856,00	149.622,00	1.358.478,00	Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita y Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración
				2024-06-17	2024-06-18	ARAUCA / ARAUCA	ARAUCA / ARAUQUITA	2	Si	0							
				2024-06-19	2024-06-21	ARAUCA / ARAUQUITA	ARAUCA / SARAVENA	3	Si	0							
				2024-06-22	2024-06-22	ARAUCA / SARAVENA	ARAUCA / ARAUCA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.208.856,00**	**149.622,00**	**1.358.478,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHmhernant	MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-081-953010	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de junio de 2024	

Apoyo a la Formación Municipio de Arauquita y Saravena, para orientar acciones prácticas en el mantenimiento de equipos de refrigeración

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	68296841	Nombre:	MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO	Fecha Verificación:	13/06/2024 17:38:06

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.

Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel.5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Saravena

Lugar y Fecha: Aragita Junio 19 - 24

Nombre: Adriano Benítez Lambuzo

P Nº 101309

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
300	2	08:00	25.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

VIGILADO SuperTransporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.

Powered by CamScanner

Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel.5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Arauca

Lugar y Fecha: Saravena Junio 22-24

P Nº 29075

Nombre: Adriano Benitez Lambano

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
307	2	14:00	50.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

VIGILADO SuperTransporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.

Powered by CamScanner

Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel.5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Arauquita

Lugar y Fecha: Arauca Junio 17-24

P

Nº 41482

Nombre: Adriano Benitez Lambrup

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
310	2	05:00	25.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA

VIGILADO

Powered by CamScanner

Evidencias mtto preventivo



Imagen 1 limpieza de filtros



Imagen 2 filtros

Evidencias carga de refrigerante

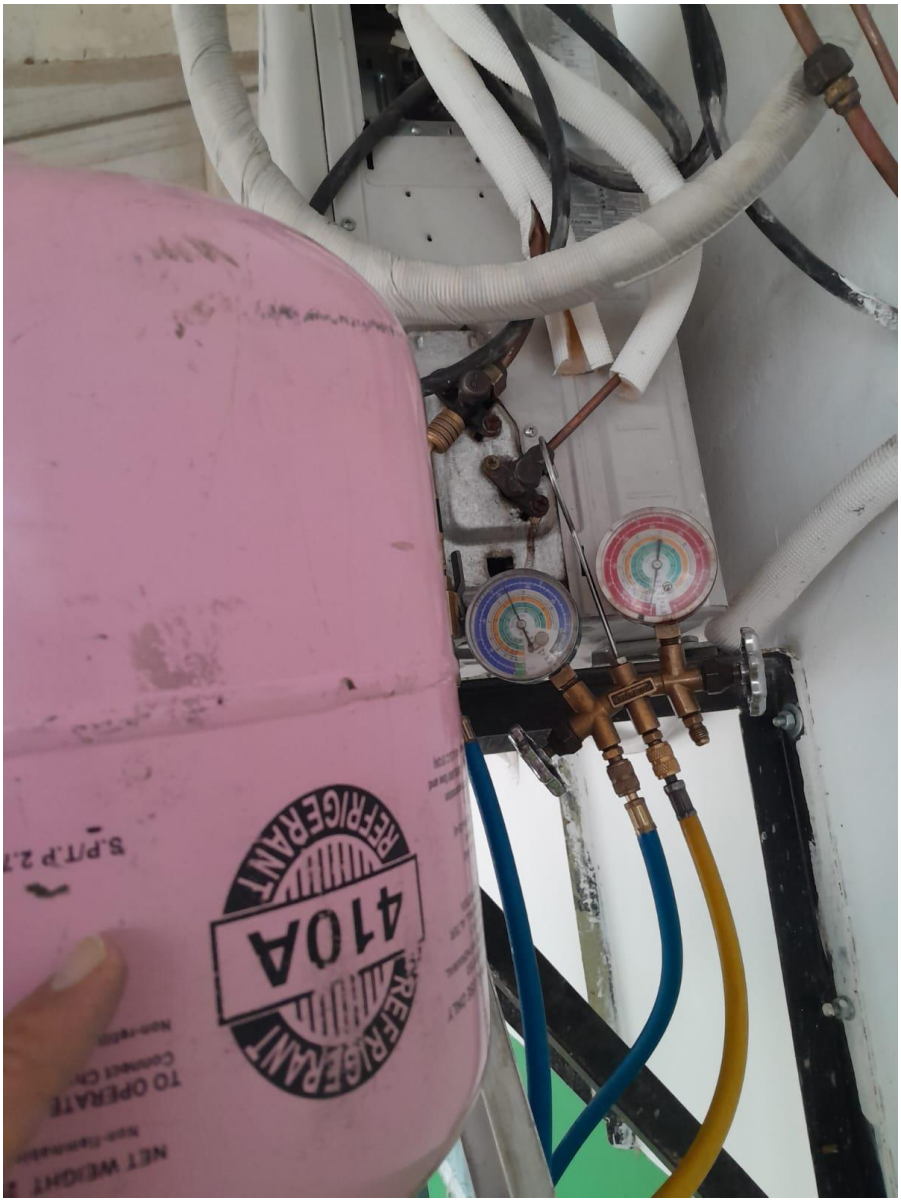


Imagen 3 carga de refrigerante



Imagen 4 equipo con carga de refrigerante y funcionando

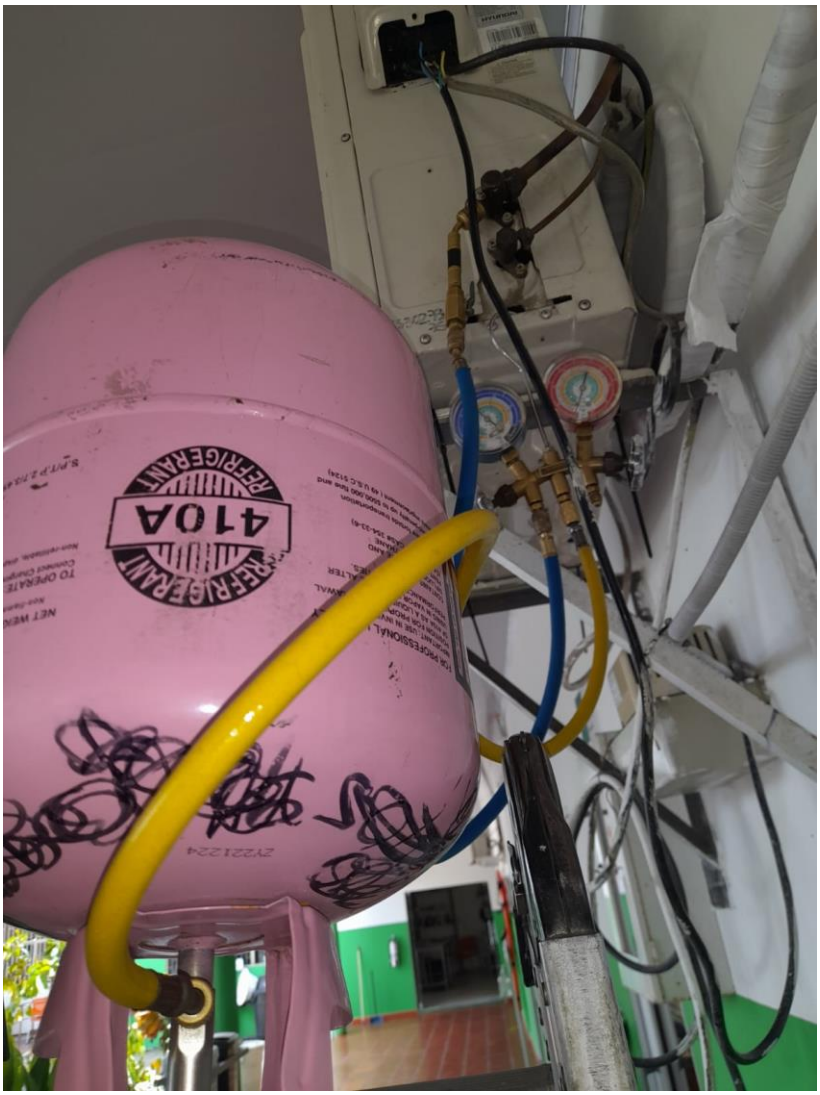


Imagen 5 equipo carga de refrigerante

Evidencia de equipos funcionando



Imagen 6 equipo funcionando correctamente