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 DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**90074-596782**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	14.567.180	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jmgalvis08@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24102249101
IP/Nº de contacto:	23607	**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:	5806561/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5806561 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESEN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.308.735
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.064.024
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.843.190

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 404.234	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.869.779**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.898.301**	**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		----------	**1064128401**
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		$ 486.978	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 966.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.481.748		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.898.301,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.360.679,00	
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 - CARTAGO	8.721,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.349,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.432.475,00**	

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Imparit formación profesional integral a las fichas asignadas.

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

JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

04/07/24 14:31:28 USUARIO: SIC - C.C. 14567180

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-07-02, 09:48:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

GUARDADA 04/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR				
Documento	CC14567180	**Dirección**	CALLE 18 N 4 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2126318		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total A**	
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados despué hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	INC	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS PENSION	DIAS SALUD	DIAS ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora				
CC 14567180	GALVIS ESCOBAR JOHNNY MAURICIO	59	00													0	30	30	PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	EPS SANITAS	$ 1.786.218	$ 223.300	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.786.218	$ 9.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salario	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 4.600	$ 523.100

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 13

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888103406530000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810340653(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C.O.M.F. [illegible]
NIT 890.303.208-5
Cra EN # 8-20 Cartago
CARTAGO - VALLE DEL CAUCA

CANT	PRECIO	UM	TOTAL
1 X	1	UD	523.100

VALOR : 523.100
FECHA DOC.: 20240702
NIT : 1064128401
PIN : 8810340653
PLANILLA : 1064128401
PERIODO : 202405
001 9999 9 recaudo s-202405
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 523.100
Efectivo 550.000
CAMBIO 26.900
7/02/24 10:17 0579 01 0076 27002

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, julio del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	**1113866070**	**Emanuel Galvis Buritica**	**Hijo(a)**

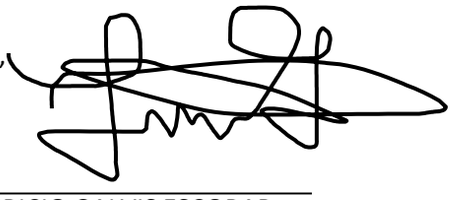
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR
C.C. 14567180

REPÚBLICA DE COLOMBIA

tomo 473

34073

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.113.866.070

S.P.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51084782

5108478 2

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [01] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 7 J

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE CARTAGO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALVIS	BURITICA

Nombre(s)

EMANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes JUL Día 11	MASCULINO	A	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

CLINICA COMFANDI COLOMBIA VALLE CARTAGO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11244368 -4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BURITICA VICTORIA LEIDY JHOANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.112.769.292 DE CARTAGO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GALVIS ESCOBAR JOHNNY MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 14.567.180 DE CARTAGO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GALVIS ESCOBAR JOHNNY MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 14.567.180 DE CARTAGO

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X X X

90524

151-844

	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					**6/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14567180**
	No.	**5806561**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO -LA UNION - CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	La Unio, Valle			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SEBASTIAN GALVIS		**CONTACTO**	3227449646
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar procesos formativos a los aprendices de las fichas 2931347, del programa de estructuras en guadua, en el municipio de la Union Valle.							

1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales.
3	Garantizar la actualización de los contenidos y uso de tecnologías, en las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 15/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago - La Union
Medio de transporte: terrestre

Actividades a ejecutar:
Actividades de la fase de análisis : Motricidad fina y habilidades psicomotrices.

Desplazamientos Ruta de regreso: La Union - Cartago
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA	**Nombres y Apellidos:** JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE	**Nombres y Apellidos:** JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR
Cargo: SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO	**Cargo:** COORDINADOR ACADÉMICO	

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA 24 de junio de 2024.

PRESENTADO A: MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
90524	15 de junio del 2024	15 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		La Unión Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de las fichas 2931347, del programa de estructuras en guadua, en el municipio de la Unión Valle.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Impartir formación profesional Integral según lineamientos institucionales. Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

RESULTADOS:

1. Se impartió formación en la ficha 2931347, apoyando con actividades desde el componente transversal de cultura física aplicados al contexto productivo y social de la ficha en mención.

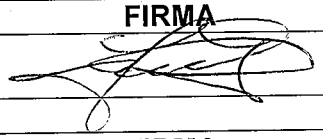
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Listado de asistencia de aprendices
2. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar seguimiento en la entrega de las actividades de formación.	**Instructor Johnny Mauricio Galvis Escobar**	Julio de 2024.

CONCLUSIÓNES:
Dar continuidad al proceso formativo en la siguiente formación según programación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Johnny Mauricio Galvis Escobar		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	**Jose Gabriel Garavito Aponte**	

TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176803591 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- TIQUETES ---

TCR-88890

FECHA-HORA VENTA: 2024-06-15 07:11:37

FECHA-HORA VIAJE: 2024-06-15 07:30:00

-- ORIGEN/DESTINO -----

CARTAGO. LA UNION

CEDULA: 14567180

CELULAR: 3146805698

PASAJERO: YONI MAURICIO GALVIZ

PUESTO(S):(1)

FORMA PAGO: EFECTIVO -

VEHICULO: M52 - ZNK390

RUTA: CARTAGO - LA UNION

POLIZA RCC: 31101000186

LA EQUIDAD NIT-860028415

POLIZA RCE: 33061000522

LA EQUIDAD NIT-860028415

SOAT: 4308005197090

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS GENERALES NIT-8
60009578

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO --------

AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 249190

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: OLGA PATRICIA QUINTERO LADINO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

==== Recuerda que puedes adquirir tus ====

==== tiquetes a traves de nuestra web ====

====WWW.WWW.COTRASAN.COM====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176803591 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- TIQUETES ---

TCR-88891

FECHA-HORA VENTA: 2024-06-15 07:11:37

FECHA-HORA VIAJE:

-- ORIGEN/DESTINO --_

LA UNION. CARTAGO

CEDULA: 14567180

CELULAR: 3146805698

PASAJERO: YONI MAURICIO GALVIZ

PUESTO(S):(1)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO:

RUTA:

POLIZA RCC:

NIT-

POLIZA RCE:

NIT-

SOAT:

NIT-

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO --------

AGENCIA: CARTAGO OPERACION:

TIPO VENTA: FECHA ABIERTA

ELABORO: OLGA PATRICIA QUINTERO LADINO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

==== Recuerda que puedes adquirir tus ====

==== tiquetes a traves de nuestra web ====

====WWW.WWW.COTRASAN.COM====



	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2731347 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: Diseño arbustivo en Cuadros

NOMBRE DEL INSTRUCTOR Mauricio Cardona

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		15-03-17										
1	ADELAIDA GARCÍA MONSALVE	Adelaida										
2	ADRIANA IMPATA CEBALLOS											
3	ALEXANDER MORALES RODRIGUEZ	Alex M.										
4	ANDERSON MAURICIO PALACIOS MARIN	Anderson										
5	ANGEL ESTEBAN GARCIA FERNANDEZ	Angel GF.										
6	DANIELA QUINTERO HENAO	Daniela Q										
7	DAVID FERNANDO GARCIA	David G										
8	EDGAR DANIEL CHURI MONCADA	Daniel										
9	EDWAR MAURICIO GALLÓN LOPEZ	edwar										
10	EUGENIO SOTO HERNANDEZ	Eugenio										
11	FERNANDO MARTINEZ LOPEZ	Fernando										
12	GUSTAVO ADOLFO ZULETA OSPINA	Gustavo										
13	JAIME ALBERTO GOMEZ GARCIA	JAG										
14	JAIVER VALENCIA											
15	JHOM FREDY LOPEZ											
16	JULIO CESAR GIRON HENAO	Julio Cesar										
17	KEVIN ANDRES RODRIGUEZ DUQUE	Kevin										
18	LINA MARCELA RAMIREZ VERGARA	Lina Ramirez										
19	MARIA ALEJANDRA MESA MONDRAGON	MAMesa										
20	MARIO DE JESUS MUÑOZ ZAPATA											
21	MARTIN ALONSO RAMIREZ CASTAÑO											
22	MIGUEL ANGEL BEDOYA MARIN	Miguel B.										
23	PAOLA ANDREA BEDOYA DAVILA	Paola Bedoya										
24	SANDRA LORENA RAMIREZ VERGARA	Lorena Ramirez										
25	SANTOS ADRIAN GONZALEZ CASTAÑO											
26	SEBASTIAN LEDESMA TAMAYO	Sebastian L										
27	SINDY MAHINURY MENDEZ AVILA	Sindy M.										
28												
29												
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90524	**Fecha Solicitud**	2024-06-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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
JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR	CC: 14567180	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-06-15	2024-06-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	151.844,00	404.234,00	CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 15-6-24, EL AGUILA 20-6-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2931347, DEL PROGRAMA ESTRUCTURA EN GUADUAS, ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS DE LA FICHA 2986002 PRODUCCION DE CAFÉ
				2024-06-20	2024-06-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL AGUILA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**151.844,00**	**404.234,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 15-6-24, EL AGUILA 20-6-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2931347, DEL PROGRAMA ESTRUCTURA EN GUADUAS, ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS DE LA FICHA 2986002 PRODUCCION DE CAFÉ

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	11/06/2024 16:53:53

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.

90524

	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					**6/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14567180**
	No.	**5806561**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO -EL AGUILA - CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	El Aguila, Valle			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MARIO MONCAYO		**CONTACTO**	3227449646
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	6	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar procesos formativos a los aprendices de las fichas 2986002, del programa de produccion de cafe, en el municipio de el Aguila Valle.							

1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los
3	Garantizar la actualización de los contenidos y uso de tecnologías, en las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 20/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago - El Aguila
Medio de transporte: terrestre

Actividades a ejecutar:
Actividades de la fase de análisis : Motricidad fina y habilidades psicomotrices.

Desplazamientos Ruta de regreso: El Aguila - Cartago
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: MARGARITA MARIA GIRALDO ATEHORTUA	**Nombres y Apellidos:** JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE	**Nombres y Apellidos:** JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR
Cargo: SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO	**Cargo:** COORDINADOR ACADÉMICO	

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA 26 de junio de 2024.

PRESENTADO A: MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
90524	20 de junio del 2024	20 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		El Águila Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de las fichas 2986002, del programa producción de café, en el municipio del Águila Valle.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Impartir formación profesional Integral según lineamientos institucionales. Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

RESULTADOS:

1. Se impartió formación en la ficha 2986002, apoyando con actividades desde el componente transversal de cultura física aplicados al contexto productivo y social de la ficha en mención.

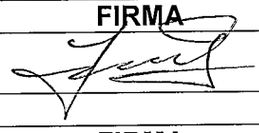
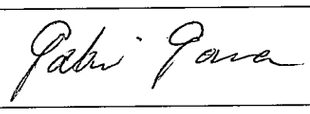
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Listado de asistencia de aprendices
2. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar seguimiento en la entrega de las actividades de formación.	**Instructor Johnny Mauricio Galvis Escobar**	Julio de 2024.

CONCLUSIÓNES:
Dar continuidad al proceso formativo en la siguiente formación según programación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Johnny Mauricio Galvis Escobar		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	**Jose Gabriel Garavito Aponte**	

Nota

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Diriadiz Herrera B.	31426694			Aprendiz	SENA	dirladizyined herrera6978@gmail.	3135881444	N/A	
	Yemyra Lucia Hernandez	21533294			Aprendiz	Sena.	yemyhernan5 gmail.com	3216387+0K	N/A	
	luz Adriana pabon	29449018			Aprendiz	SENA	pabonluzadriana 17@gmail.com	3176093752	N/A	luz Adriana p.
	Carlos A marin c.	7771042.			APrendiz	Sena	marina.467@gmail	3766357457	N/A	Carlos A marin c.
	M. Acenith M.	24448273			APrendiz	Send	monacqueg gmail.com	3152547713	N/A	
	Albeiro mafla	6273697			Aprendiz	sena	albeiro mafla	3148594796	N/A	albeiro mafla
	Pedro d Cardenas	94262079			Aprendiz	Sena	Pecardenas	3125570016	si	
	Yhaily Gon	29446197			aprendiz	Sena	Diomorgano gmial.com	314715 0765	si	Yhaily G.
	Maribel Garcia	29448894			Aprendiz	Sena	mgl46587 2gmail.com	3127005 96	si	Maribell Garcia.
	Rubiel Fernandez	94273379			Aprendiz	Sena	rubiel52@gmail.com	3177861485	si	
	Edwin Castillo	94143SE			Aprendiz	Sena	Edwin Castillo5745 @ gmail.com	3103784E	SI	
	Danfelly Marin Garcia	1214788021			Aprendiz		marindanyelly@ gmail.com	3208375552	si	Danfelly M.G.
	Andres N.	66'888.739			Aprendiz	SENA	andreita 5815 @hotmail.com	315 5061417	si	
	Manuel osorio	1006360766			APrendiz	SENA	manuelosorio @Hotmail.com	3026929943	N/A	Manuel osorio
	Jonatan zapata	1114787600			APrendiS	SENA	jonatanzapata @gmail.com	3136889135	N/A	

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.

NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132084 - 3103904586
Cartago - Valle

Número NC0000001086865
Fecha 20/06/2024 Hora 11:45:38
Cajero CLAUDIA
Vehículo 5 Placa WRC604
Conductor C.C.111478759
Nombre BRAHIANT RAMIREZ
Pasajero C.C
Nombre
Destino **CARTAGO EL AGUILA**
Valor Tiquete 14,000 Cantidad 1
Total a Pagar 14,000

Poliza responsabilidad civil
20603636086503 S B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 09
Telefono 2066132 - 3136840306
Cartago - Valle

Número 00000001405438
Fecha 21/06/2024 Hora 12:15:13
Cajero INVITADO
Vehículo 63 Placa VLH437
Conductor C.C. 94160986
Nombre RAMON ANTONIO ROJAS
Destino **EL AGUILA CARTAGO**
Valor Tiquete 14,000 Cantidad 1
Total a Pagar 14,000

Poliza responsabilidad civil
20603636086503 S B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

Nota: Este desplazamiento se realizo el día 20 de junio, pero el instructor debio quedarse hasta el dia siguiente (21), ya que se presento un deslizamiento de tierra en la vía a Cartago. Los gastos del hospedaje, corrieron por cuenta del instructor.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90524	**Fecha Solicitud**	2024-06-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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
JOHNNY MAURICIO GALVIS ESCOBAR	CC: 14567180	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-06-15	2024-06-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	151.844,00	404.234,00	CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 15-6-24, EL AGUILA 20-6-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2931347, DEL PROGRAMA ESTRUCTURA EN GUADUAS, ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS DE LA FICHA 2986002 PRODUCCION DE CAFÉ
				2024-06-20	2024-06-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL AGUILA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**151.844,00**	**404.234,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 15-6-24, EL AGUILA 20-6-24 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2931347, DEL PROGRAMA ESTRUCTURA EN GUADUAS, ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS DE LA FICHA 2986002 PRODUCCION DE CAFÉ

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	11/06/2024 16:53:53

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.