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	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**21742-999068**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MAURICIO ANDRÉS SOTO MARTINEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	94.477.091	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	masotom@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	016470268893
IP/Nº de contacto:	3106806994	**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?	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:	5886399/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5886399 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Ó DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.934.162
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 36.468.617

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	1,76%
Ingresos por comisiones	$ 167.565	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 86.485
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.721.288		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.354.398**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.926.358**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 86.485**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1061507472 - 10**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.488.515
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 186.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 238.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 7.800
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 238.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 186.100	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 7.800	
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		$ 835.440	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.642.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 729.265		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.926.358,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.124.010,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	86.485,00	1,76%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - CARTAGO	8.248,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.166,00	0,500%
Universidad del Pacífico	23.166,00	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	**$4.324.480,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contractual mes de marzo

Pago seguridad social mes de febrero

Certificado lucha contra la corrupción.

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

MAURICIO ANDRÉS SOTO MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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)

19/03/24 19:35:50 USUARIO: SIC - C.C. 94477091

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-18, 12:37:30 P. M. Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1062190666

Nro Planilla 1061507472 Periodo Cotización: febrero de 2024 Periodo Servicio: febrero de 2024

PAGADA 16/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ		
Documento	CC94477091	Dirección	CL 1 #2 - 40 BARRIO SANTA BARBARA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3186935748
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	YOTOCO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94477091	MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ	3	0									A	X							0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.488.515	$238.200	(EPS010) EPS SURA	$1.488.515	$186.100	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$424.300
CC 94477091	MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ	59	0									C	X							0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.488.515	$238.200	(EPS010) EPS SURA	$1.488.515	$186.100	0.522	$1.488.515	$7.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$432.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$0	$0	$1.488.515	$0	$0	$0	$7.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7.800	$0	$7.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-18, 12:37:30 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1061507472

Periodo Cotización: febrero de 2024 Periodo Servicio: febrero de 2024

PAGADA 12/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ		
Documento	CC94477091	Dirección	CL 1 #2 - 40 BARRIO SANTA BARBARA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3186935748
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	YOTOCO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94477091	MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ	3	0										X							0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.488.515	$238.200	(EPS010) EPS SURA	$1.488.515	$186.100	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$424.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.488.515	$1.488.515	$0	$0	$238.200	$186.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$424.300	$0	$424.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 19 de Marzo 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	1115242684	ANTHONY SOTO VILLA	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,

Mauricio Andres Soto

MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ
C.C. 94477091

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

NUIP 1115242684

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36124316

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V Y K

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALIMA EL DARIEN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SOTO	VILLA

Nombre(s)

ANTHONY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes AGO Día 02	MASCULINO	"O" (+)	POSITIVO

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-BUGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51633216-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VILLA GALVACHE OLGA LUCIA

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
CC No.1.007.553.835 DE RESTREPO VALLE	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SOTO MARTINEZ MAURICIO ANDRES

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
CC No.94.477.091 DE BUGA VALLE	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VILLA GALVACHE OLGA LUCIA

Documento de identificacón (Clase y número)	Firma
CC No.1.007.553.835 DE RESTREPO VALLE	Olga Lucia Villa

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes AGO Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DR. JORGE AGUDELO GALLEGO
NOTARIO UNICO
EL DARIEN VALLE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Mauricio Andres Soto
MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

DR. JORGE AGUDELO GALLEGO
NOTARIO UNICO
EL DARIEN VALLE

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Inscripción base Art.116 de la Ley 1395 de 2010

NOTARIA UNICA
Municipio de CALIMA EL DARIEN V.
DEPARTAMENTO DEL VALLE

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FEGA S.A. NIT. 890.321.151-0

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 11 de marzo de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA, SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
21324	06 de marzo 2024	06 de marzo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	ANSERMANUEVO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR FICHA # 2923447

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Identificación Características personales del emprendedor.

RESULTADOS:

- Fortalecer habilidades emprendedoras.

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

1. Fotografía
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR FICHA: 2923447	Aprendices FICHA 2923447	06 DE MARZO 2024

CONCLUSIÓNES:

Se comprendió importancia de conocer las características y competencias emprendedoras personales de
acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAURICIO ANDRES SOTO	Mauricio Andres Soto

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE	

Powered by CamScanner

REGISTRO
FOTOGRÁFICO





Powered by CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, _Mauricio andres Soto martinez_ identificado con cedula No: 94477091, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5886399 del año 2024, en desarrollo de la comisión No.21324 realizada desde el día _06_/_03_/_24_ hasta el día _06_/_03_/_24_, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de la(s) empresa(s) _Trans Argelia y Cairo- expedidos en la oficina de los municipios de _Cartago_ y _Ansermanuevo_el día _06_ del mes de _03_ del año 2024.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
06 marzo 24	7:00 am	8:00 am	Cartago	Anserma	$ 25.000
06 marzo 24	4:pm	5:00 pm	Anserma	Cartago	$ 25.000

NOTA:
Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día _11_ del mes de __Marzo_ del año 2024

Mauricio Andres Soto

Nombre completo

94477091

Cédula

Firma Mauricio Andres Soto

Powered by CamScanner

	Versión: 03 Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN			**Ansermanuevo corregimiento el billar 6 marzo 2024**												
CENTRO DE FORMACIÓN:			**Centro de tecnologias agroindustriales**												
COMPETENCIA:			**Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales**												
RESULTADO DE APRENDIZAJE:			**ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO**								**FICHA:**	**6-mar-24**			
AMBIENTE: Caseta comunal el Billar			**PROGRAMA DE FORMACIÓN: Comportamiento emprendedor**			**FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO**									
HORARIO: 8am a 4 pm						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/CELULAR**										
1	ALEXANDRA RAMIREZ	RAMIREZ AGUDELO	CC - 1114094911			6/03/2024				X	13/03/2024				
2	ANA SOFIA	GIL RESTREPO	TI - 1114090913			6/03/2024				X	13/03/2024				
3	AYDE LORENA	OSPINA CAICEDO	CC - 1006428763			6/03/2024				X	13/03/2024				
4	DARWIN	RAMIREZ AGUDELO	TI - 1114153859			6/03/2024				X	13/03/2024				
5	DIANA CECILIA	RESTREPO TABORDA	CC - 31433191			6/03/2024				X	13/03/2024				
6	DIANA MARIA	VELEZ LUJAN	CC - 24552046			6/03/2024				X	13/03/2024				
7	EDWIN	RAMIREZ AGUDELO	TI - 1114153858			6/03/2024				X	13/03/2024				
8	GLORIA AMPARO	RESTREPO TABORDA	CC - 60370299			6/03/2024				X	13/03/2024				
9	JOSE WILLIAM	RAMIREZ OSSA	CC - 16206414			6/03/2024				X	13/03/2024				
10	LINA YOHANA	MONTOYA RIOS	CC - 1114093696			6/03/2024				X	13/03/2024				
11	LINA YULIETH	GASPAR HINCAPIE	CC - 1193575297			6/03/2024				X	13/03/2024				
12	MARIA CAMILA	FLOREZ RESTREPO	TI - 1088264881			6/03/2024				X	13/03/2024				
13	MARIA DEL CARMEN	AGUDELO VALLEJO	CC - 29157286			6/03/2024				X	13/03/2024				
14	MARIA DEL CARMEN	ZULUAGA MARTINEZ	CC - 43457168			6/03/2024				X	13/03/2024				
15	MARIA LUZ DARY	GRISALES SANCHEZ	CC - 29158107			6/03/2024				X	13/03/2024				
16	MONICA SHIRLEY	LOPEZ MONTEHERMOSO	CC - 31433260			6/03/2024				X	13/03/2024				
17	NICOL	MONTOYA CEBALLOS	TI - 1114092238			6/03/2024				X	13/03/2024				
18	NOHEMI	GARZON MARIN	CC - 1118072967			6/03/2024				X	13/03/2024				
19	OLGA NUBIA	MARTINEZ SERRANO	CC - 29959126			6/03/2024				X	13/03/2024				
20	SEBASTIAN	SANCHEZ AYALA	CC - 1112772437			6/03/2024				X	13/03/2024				

Mauricio Andrés Soto Martinez

Nombre el instructora o instructor

**** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"**

No. Por $ 250000

06 MARZO de 2024

Recibí (mos) de MAURICIO A. SOTO

La suma de VEINTICINCO MIL PESOS

TRANSPORTES
ARGELIA Y CAIRO
NIT 891.900.317-4
SUCURSAL EL CAIRO

Por concepto de AVISEÑA CANTAGO

Recibí

OFIplus

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Anserma Valle 6 de marzo 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mauricio Andres Soto Martinez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 94477091

Codigo Regional :	75
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	11/03/2024
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 21324 durante los dias 6 del mes de marzo de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
6-mar-24	Anserma - Cartago	bus	$ 50.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 50.000

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Mauricio Andres Soto Martinez	**Nombre completo:** Jhon Jairo Alzate	**Nombre completo:** Maria Margarita Giraldo
Firma: Mauricio Andres Soto	**Cargo:** Coordinador	**Cargo:** Sub directora
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

GRF-F-076 V.01

Powered by CamScanner

SIIF Nación

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

Usuario que Generá 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: lunes, 4 de marzo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	21324	**Fecha Solicitud**	2024-03-04	**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.**	2024-03-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3724	**Dependencia Solicitante**	954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MAURICIO ANDRES SOTO MARTINEZ	CC: 94477091	INSTRUCTOR PROGRAMA SER	Autorizada	2024-03-06	2024-03-06	VALLE / CARTAGO	VALLE / ANSERMANUEVO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	227.624,00	227.624,00	107.506,00	335.130,00	CARTAGO-ANSERMANUEVO-CARTAGO LOS DIAS 6/03/2024 Y 13/03/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2923447 COMPORTAMIENTO EMPRENDER, CODIGO 13410017, EN EL MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO VALE DEL CAUCA
				2024-03-13	2024-03-13	VALLE / CARTAGO	VALLE / ANSERMANUEVO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**227.624,00**	**107.506,00**	**335.130,00**	

Powered by CamScanner

SIIF Nación

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:	lunes, 4 de marzo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	04/03/2024 16:24:52

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
4/03/2024 4:53:22 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	94477091
Nombre del Obligado:	MAURICIO ANDRES SOTO
Teléfono de Contacto:	3106806994
Correo Electrónico del Pagador:	mauro136@gmail.com
IP:	191.156.42.241

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	64764
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	01/04/2024
Ticket ID:	64764
Transacción/CUS:	547911818
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO DE HONORARIOS, SERVICIOS PERSONALES

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	595406
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
547911818

Destino de pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Motivo
REINTEGRO DE HONORARIOS, SERVICIOS PERSONALES

Fecha
01/04/2024

Número de aprobación
00911818

Dirección IP
191.156.35.117

Valor transacción
$ 595.406,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.42.241	94477091	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA