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 HUILA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952610**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**00140-140633**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ARNEY CARDOSO PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.275.428	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	acardosop@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	28563723833
IP/Nº de contacto:	13212	**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:	5773044/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática actividad física y habitos de de vida saludables y demás programas de formación

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.262.795
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.797.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.230.552	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.696.097**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.883.597**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8631699456**
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.294.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.448.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.883.597,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.696.097,00	
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 - 8299 - LA PLATA	19.936,00	0,350%
-	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	**$4.445.609,00**	

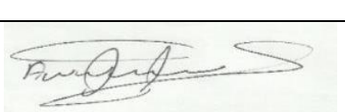
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí formación en las siguientes titulaciones Gestión de empresas pecuarias Nro. Ficha 2647493 Total horas 12
Tgo en adso Nro. Ficha 2901350 Total horas 18
Tgo gestion del talento humano Nro. Ficha 2607807 Total horas 5
Produccion agricola ecologica Nro. Ficha 2913374 Total horas 18
Tecnico en enfermeria Nro. Ficha 2870485 Total horas 6
Tecnico en sistemas Nro. Ficha 3035764 Total horas 6 SERVICIOS DIGITALES DE BIBLIOTECAS Nro. Ficha 2879939 total horas 20
Tgo en gestion de empresas pecuarias Nro. Ficha 2707866 Total horas 18
Operario en modistería Nro. Ficha 3036387 Total horas 6 Natacion estilo espalda Nro. Ficha 3011498 Total horas 20
Desarrollo curricular - Semana de Alistamiento III Trimestre. Total horas 40 Total horas a la formación 169

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



ARNEY CARDOSO PEREZ
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,

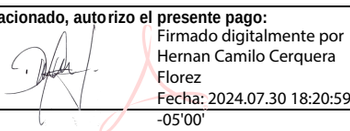


Ruben Dario
Ramirez Cuellar

RUBEN DARIO RAMIREZ CUELLAR
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
HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Firmado digitalmente por Hernan Camilo Cerquera Florez
Fecha: 2024.07.30 18:20:59 -05'00'

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ARNEY CARDOSO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-12275428
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	003
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SENA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-26
FECHA DE PAGO:	2024-07-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631699456
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610668840
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 223.300	$ 226.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 285.800	$ 289.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.400	$ 9.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 518.500	$ 525.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhflorez	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40024	**Fecha Solicitud**	2024-06-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4524	**Dependencia Solicitante**		952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - 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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/07 10:08:22 -05:00

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.

ARNEY CARDOZO PEREZ	CC: 12275428	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-15	2024-06-15	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	296.446,00	1.053.616,00	Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo espalda con numero de ficha 3011498 y técnico en enfermería ficha 2870485.
				2024-06-20	2024-06-20	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2024-06-22	2024-06-22	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2024-06-26	2024-06-26	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2024-06-27	2024-06-27	HUILA / LA PLATA	CAUCA / PAEZ	0,5	No	50							
				2024-06-29	2024-06-29	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**296.446,00**	**1.053.616,00**	

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:	MHhflorez	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo espalda con numero de ficha 3011498 y técnico en enfermería ficha 2870485.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	12282057	Nombre:	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	EDERNILSON QUIROGA	Fecha Verificación:	07/06/2024 9:45:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Cédula de ciudadanía: 12282057
Usuario SIIF: MHhflorez
7/06/2024 10:08:32 a. 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjandela	JEFFERSON ANDREY ANDELA LIZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO DE DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-07-10:56 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4524 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	72924	**Fecha Registro:**	2024-06-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.053.616,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.053.616,00	**Saldo x Obligar:**	1.053.616,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12275428	**Razón Social:**	ARNEY CARDOZO PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	28563723833	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12282057	**Nombre:**	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**40024**	**Número:**	COM 40024	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2024-06-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952645 CENTRO DE DESARROLLO	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.053.616,00	0,00		
					Total:	1.053.616,00	0,00	1.053.616,00	1.053.616,00

Objeto:	Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo espalda con numero de ficha 3011498 y tecnico en enfermeria ficha 2870485.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-13	1.053.616,00	1.053.616,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: La Plata (H), 03 de julio de 2024		
PRESENTADO A: Hernán Camilo Cerquera Flórez, subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: OV 40024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/06/2024	29/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		La argentina
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral curso complementario natación estilo espalda con numero de ficha 3011498 y formación titulada en el técnico de enfermería ficha 2870485		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

1. sábado 15/06/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo de natación estilo espalda.



2. jueves 20/06/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo de natación estilo espalda.



3. sábado 22/06/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo de natación estilo espalda. 	4. miércoles 26/06/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo de natación estilo espalda. 
3. jueves 27/06/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con su proceso de formación al técnico de enfermería en Itaibe. 	3. sábado 29/06/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo de natación estilo espalda. 

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 18.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
						Total	**$ 1.053.616**

RESULTADOS:

1. Incorporación de las actividades desarrolladas a la formación profesional integral.
2.

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
N/A	N/A	N/A

CONCLUSIÓNES: Con las actividades teórico y prácticas realizadas, los aprendices pudieron adquirir los conocimientos propios para el desarrollo la natación estilo espalda.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Arney Cardoso Pérez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
		FIRMA
Coordinador Académico	Rubén Darío Ramírez Cuellar	 Ruben Dario Ramirez Cuellar

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Plata	15	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina	NCD345		12:00M
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
4	13.000		
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Argentina	15	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata	OMG530		5:00PM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
2	13.000		
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Plata	20	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina	OTL780		12:00M
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
5 / 1	13000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Argentina	20	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata	OMG345		5:00PM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
2 / 1	13.000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Argentina	22	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata	TBK680		5:00PM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
4 / 1	13.000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Plata	22	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina	T6N720		12.00 M
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
3 / 1	13.000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Plata	26	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina	TBK680		12:00M
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
4 / 1	13.000		13000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Argentina	26	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata	NCD345		5:00PM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
4 / 4	13.000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Plata	27	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
Paez Cauca	OMG345		11:00AM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
3 / 1	9000		9000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Paez Cauca	27	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata	TBK780		5:00PM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
5 / 1	9000		9000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Plata	29	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina	TBK680		12:00M
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
5 / 1	13.000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1
Coomotor

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
La Argentina	29	06	2024
DESTINO	No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata	NCD530		5:00PM
PUESTOS / No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
1 / 1	13000		13.000
NOMBRE	No. TELEFONO		
Arney Cardoso			
TAQUILLERO	SERVICIO		

Coomotor

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhflorez	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 18 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50524	**Fecha Solicitud**	2024-07-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4924	**Dependencia Solicitante**		952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
ARNEY CARDOZO PEREZ	CC: 12275428	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-23	2024-07-23	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	50.741,00	176.936,00	Impartir formación profesional del operario manejo de maquinas de confeccion ficha 3036387.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**50.741,00**	**176.936,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional del operario manejo de maquinas de confeccion ficha 3036387.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12282057	Nombre:	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/18 11:15:10 -05:00

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:	MHhflorez	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 18 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	EDERNILSON QUIROGA	Fecha Verificación:	18/07/2024 10:09:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Cédula de ciudadanía: 12282057
Usuario SIIF: MHhflorez
18/07/2024 11:15:21 a. 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjandela JEFFERSON ANDREY ANDELA LIZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO DE DESARROLLO

Fecha y Hora Sistema: 2024-07-18-2:46 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4924 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	85824	**Fecha Registro:**	2024-07-18	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	176.936,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	176.936,00	**Saldo x Obligar:**	176.936,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12275428	**Razón Social:**	ARNEY CARDOZO PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	28563723833	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12282057	**Nombre:**	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**50524**	**Número:**	COM 50524	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2024-07-18

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952645 CENTRO DE DESARROLLO	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		176.936,00	0,00		
					Total:	176.936,00	0,00	176.936,00	176.936,00

Objeto:	Impartir formación profesional del operario manejo de maquinas de confeccion ficha 3036387.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-23	176.936,00	176.936,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por LIDA FERNANDA RIVERA LEDESMA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: La Plata (H), 25 de julio de 2024		
PRESENTADO A: Hernán Camilo Cerquera Flórez, subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: OV 50524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/07/2024	23/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		La argentina
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional del operario manejo de máquinas de confección ficha 3036387.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

1. martes 23/07/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el desarrollo del proceso de formación al operario de manejo de máquinas de confección.





TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	$ 252.390	0.5	$ 126.195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
						Total	**$ 176.936**

RESULTADOS:

1. Incorporación de las actividades desarrolladas a la formación profesional integral.
2.

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación	Arney Cardoso	23 de julio 2024

CONCLUSIÓNES: Con las actividades teórico y prácticas realizadas, los aprendices pudieron adquirir los conocimientos propios para el desarrollo del desarrollo de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Arney Cardoso Pérez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

		FIRMA
Coordinador Académico	Rubén Darío Ramírez Cuellar	 Ruben Dario Ramirez Cuellar

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Plata		23	07	2024
DESTINO		No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina		TBK767		6:00AM
PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
4	1	13.000		13000
NOMBRE		No. TELEFONO		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		SERVICIO		
4				

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Argentina		23	07	2024
DESTINO		No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata		NCD530		12:30PM
PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
2	1	13.000		13.000
NOMBRE		No. TELEFONO		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		SERVICIO		

Coomotor