

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL HUILA CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41	
			Código Centro		911610	
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		65698-337064	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.075.208.993			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: yymperdomo@sena.edu.co			Número de Cuenta: 29928771618			
IP/N° de contacto: 3168691633			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 SI			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO						
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000 NO						
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA) NO						
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO						
Concepto del pago corresponde a: Ninguno						
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%						
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato: 5856798/2024		N° Compromiso SIIF 10224		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales como facilitador de la TecnoAcademia Itinerante Huila para ejecutar actividades propias de la formación, orientación y desarrollo de competencias y capacidades de los aprendices de acuerdo con los programas de formación, proyectos de investigación y otras acciones de apropiación de Ciencia Tecnología e Innovación.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/09/2024 Al 30/09/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 16.894.829				
Número de pago 8		Valor Total del Contrato: \$ 50.684.487				
Valor Bruto Pago: \$ 4.827.094,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 12.067.735				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.827.094		Ninguno 0,00%				
Ingresos por comisiones \$ 230.000		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.057.094		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.364.494		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.364.494,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9472900855	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.930.838	\$ 1.930.838	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 241.400	\$ 241.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 309.000	\$ 309.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 20.200	\$ 20.200	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 1.122.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.758.124					0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$4.827.094,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1.Formulé y diseñé actividades de aprendizaje, talleres y planes de sesión aplicados a la formación de aprendices de Biotecnología.						
2.Divulgué la oferta académica del Centro de Formación Agroindustrial en el municipio de Baraya y Vereda Quebradón Sur-Algeciras.						
3.Recibí acompañamiento pedagógico por parte de psicopedagoga en la Institución Educativa Antonio Baraya Ficha 3038719.						
4.Participé en el seguimiento al plan estratégico de la Tecnoacademia Itinerante Huila.						
5.Impartí formación a las fichas: 3038685,3038719,3038745,3038763 de las Instituciones Educativas Antonio Baraya y Quebradón Sur.						
6.Participé en el IV Encuentro Departamental Cuento Científico: Pequeños Científicos Grandes Historias de la Tecnoacademia Itinerante.						
7.Participé en la 4º Feria Internacional de Café, Cacao y Agroturismo FICCA 2024.						
8.Recepcioné la entrega de materiales lote tics y electrónica en la IE Antonio Baraya de la Tecnoaca9demia Itinerante Huila.						
9.Recepcioné la entrega de materiales lote TICS y electrónica en la IE Quebradón Sur de la Tecnoacademia Itinerante Huila.						
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						
				YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;				Firmado digitalmente por		
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.				 Lina Marcela Trujillo Osso		
				LINA MARCELA TRUJILLO OSSO PROFESIONAL G02		
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 GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895993335	9472900855	I	2024/09/20	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	\$570,60

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309.000	\$0	\$0	\$309.000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO

Nro. de recibo: 9472900855

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9472900855

Identificación del contribuyente: 192.168.112.162

Concepto: CC

Razón Social: 1075208993

Fecha y hora de la transacción: Viernes 6 de Septiembre de 2024 11:30:57 AM

Nro. de comprobante: 0000055913

Valor pagado: \$ 570,600.00

Producto: *****1618

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-911610CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 13 de agosto de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	82624	Fecha Solicitud	2024-08-12	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-08-13	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	Coordinación de Formación Profesional			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4224	Dependencia Solicitante				911670 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA - TECNOACADEMIA			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD		

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
YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO	CC: 1075208993	Contratista	Autorizada	2024-09-03	2024-09-03	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / ALGECIRAS	0	No	0	0	4.827.094,00	0,00	0,00	230.000,00	230.000,00	Ejecutar acciones de Formación complementaria de los cursos Gestión de Biotecnología y Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de septiembre de 2024.
				2024-09-10	2024-09-10	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / ALGECIRAS	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	230.000,00	230.000,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN	
Ejecutar acciones de Formación complementaria de los cursos Gestión de Biotecnología y Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de septiembre de 2024.	

ORDENADOR DEL GASTO			
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662948 Entidad: Persona Juridica Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2024/08/13 10:29:09 -05:00	Nombre:GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA



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

Usuario que Genera Reporte:MHgmsancheGLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-911610CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:martes, 13 de agosto de 2024

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	13/08/2024 9:50:41



Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
13/08/2024 10:29:35 a. m.

										Versión: 04	
										Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA							1/08/2024				
NOMBRES Y APELLIDOS							IDENTIFICACIÓN:				
Yuli Mildred Perdomo Perdomo							Tipo:	C.C.	No.	1075208993	
CONTRATO	No.	No CO1.PCCNTR : 5856798	AÑO	2024			FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	12	2024	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como facilitador de la TecnoAcademia Itinerante Huila para ejecutar actividades propias de la formación, orientación y desarrollo de competencias y capacidades de los aprendices de acuerdo con los programas de formación, proyectos de investigación y otras acciones de apropiación de Ciencia Tecnología e Innovación.										
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila					DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Formación Agroindustrial				
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON					CARGO	Subdirectora de Centro				
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LINA MARCELA TRUJILLO OSSO					CARGO	Coordinadora de Formación Profesional				
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradon Sur - Campoalegre										
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila					DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Formación Agroindustrial				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila		ENTIDAD O EMPRESA:	Sena			CONTACTO				
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	9	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO			10	9	2024		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar acciones de Formación complementaria de los cursos Gestión de Biotecnología y Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de septiembre de 2024.										
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1	Ejecutar Eventos de Divulgación Tecnológica (EDT) u otras actividades complementarias como talleres y eventos, relacionados con la línea temática de la TecnoAcademia, velando por su adecuado desarrollo en las diferentes etapas.										
2	Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la TecnoAcademia y del semillero.										
TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DÍAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR	
C	ALGECIRAS	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradon Sur- Campoalegre	3/09/2024	3/09/2024	0,5	0	0	115.000	0	115.000	
C	ALGECIRAS	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradon Sur- Campoalegre	10/09/2024	10/09/2024	0,5	0	0	115.000	0	115.000	
						TOTAL	0	230.000		230.000	
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día 1 : 03/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en el curso complementario Gestión de Biotecnología de la IE Quebradón Sur del municipio de Algeciras. Desplazamiento ruta de regreso: Algeciras Vereda Quebradon Sur- Campoalegre											
Día 2 : 10/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en el curso complementario Formulación de proyectos de investigación formativa de la IE Quebradón Sur del municipio de Algeciras. Desplazamiento ruta de regreso: Algeciras Vereda Quebradon Sur- Campoalegre											
CDP:	4224										
Cuenta Bancaria:	BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO 29928771618										
Área u Oficina	Coordinación de Formación Profesional										
Valor Honorarios mensual :	4.827.094										
FIRMAS											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:			FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:				
 Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon			 Firmado digitalmente por Lina Marcela Trujillo Osso								
Nombres y Apellidos: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON			Nombres y Apellidos: LINA MARCELA TRUJILLO OSSO				Nombres y Apellidos: YULI MILDRED PERDOMO P				
Cargo:Subdirectora de centro (E)			Cargo: Coordinadora de Formación Profesional								
GTH-F-090 V.04											



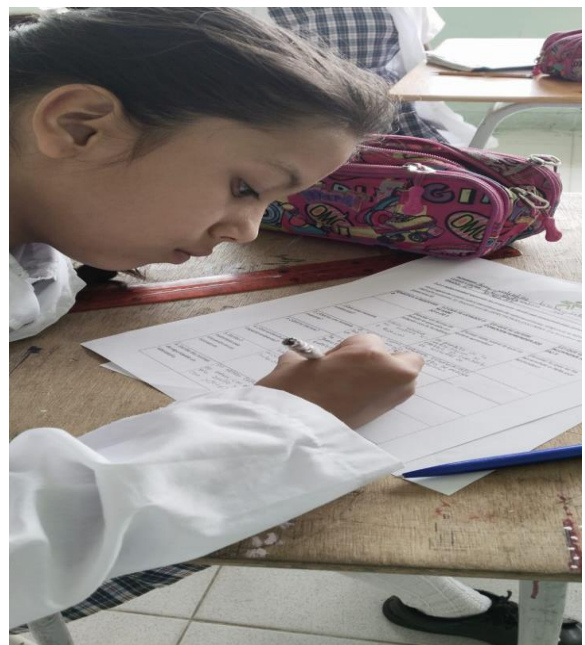
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA			
CIUDAD Y FECHA: Campoalegre, 11 de agosto de 2024			
PRESENTADO A: Gloria Maritza Sánchez Alarcón– Subdirectora de Centro (E)			
ORDEN DE VIAJE No: 82624	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:	
	03/09/2024	10/09/2024	
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Vereda Quebradón Sur Municipio de Algeciras- Huila	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)	
	Huila Centro de Formación Agroindustrial		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de Formación complementaria de los cursos Gestión de Biotecnología y Formulación de proyectos de investigación formativa en el mes de septiembre de 2024			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:			
FECHA	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	No. FICHA DE FORMACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
03/09/2024	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur- Campoalegre	3038685	Desplazamiento Campoalegre – Algeciras Vereda Quebradón Sur – Campoalegre. Impartir formación en el curso complementario Gestión de biotecnología. Ficha 3038685
10/09/2024	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur- Campoalegre	3038763	Desplazamiento Campoalegre – Algeciras Vereda Quebradón Sur – Campoalegre. Impartir formación en el curso complementario Formulación de proyectos de investigación formativa en el Ficha 3038763
RESULTADOS:			
<ol style="list-style-type: none">1. Desarrollar sesiones de formación en las IE Quebradón Sur con la ficha 3038685 con la formación gestión de la biotecnología.2. Desarrollar sesiones de formación en las IE Quebradón Sur con la ficha 3038763 con la formación complementario Formulación de proyectos de investigación formativa3. Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación			



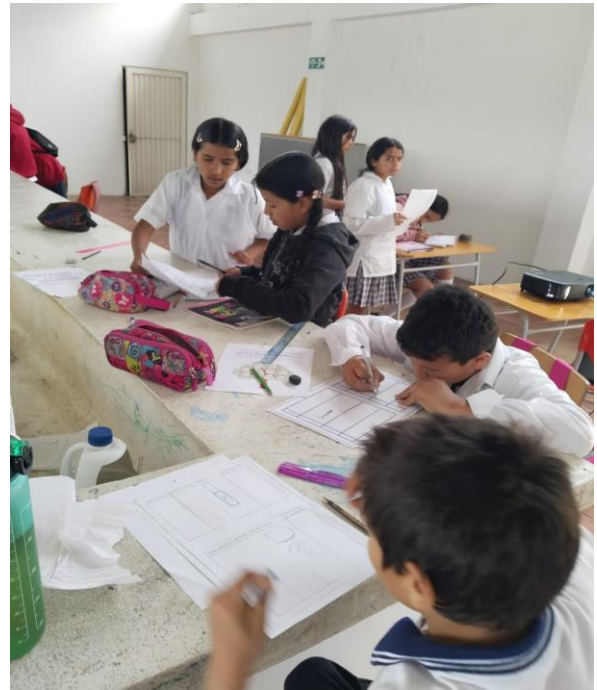
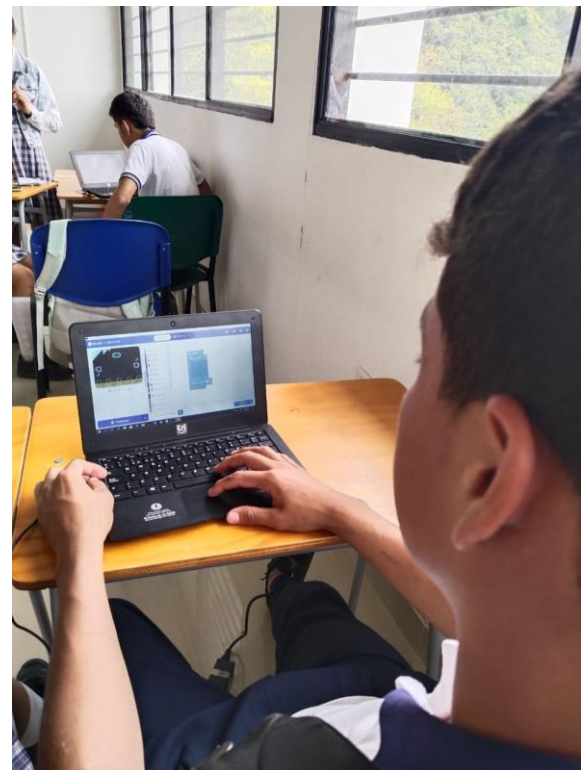
del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la Tecnoacademia y del semillero.

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

03/09/2024



10/09/2024





Nota: Gastos de desplazamientos

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	ruta	SAIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	ALGECIRAS	Campoalegre-Algeciras Vereda Quebradon Sur-Campoalegre	3/09/2024	3/09/2024	0,5	0	0	115.000	0	115.000
C	ALGECIRAS	Campoalegre-Algeciras Vereda Quebradon Sur-Campoalegre	10/09/2024	10/09/2024	0,5	0	0	115.000	0	115.000
						TOTAL	0	230.000		230.000

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el desarrollo de las acciones de formación en la IE Quebradón Sur del Municipio de Algeciras	Aprendices - facilitadora	Septiembre 2024
2. Presentar informe de ejecución de las actividades desarrolladas	Facilitadora	Septiembre 2024

CONCLUSIONES:

- Se realizó formaciones en ciencia, tecnología e innovación, en la Institución Educativa Quebradón Sur del municipio de Algeciras en la línea de biotecnología de la Tecnoacademia Itinerante Huila.
- Se diseñó e implementó acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la Tecnoacademia y del semillero.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Yuli Mildred Perdomo Perdomo.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora de Formación Profesional	Lina Marcela Trujillo Osso	 Firmado digitalmente por Lina Marcela Trujillo Osso



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre, 11 de septiembre de 2024	Código Regional :	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Yuli Mildred Perdomo Perdomo	Código Centro:	911610
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1075208993	Fecha de elaboración:	11 de septiembre de 2024

En desarrollo de la comisión No. 82624 durante los días 03 y 10 del mes de septiembre 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/09/2024	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur-Campoalegre	Moto	115.000
10/09/2024	Campoalegre- Algeciras Vereda Quebradón Sur-Campoalegre	Moto	115.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 230.000

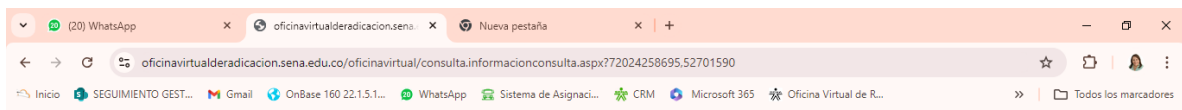
Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Yuli Mildred Perdomo Perdomo	Nombre completo:	Lina Marcela Trujillo Osso	Nombre completo:	Gloria Maritza Sanchez Alarcón.
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5856798	Cargo:	Coordinadora de Formación Profesional	Cargo:	Subdirectora (e)
Firma:		Firma:		Firma:	

Radicado: 72024258695 del 17 septiembre 2024 ;Hora 2:15 p.m.



504 Gateway Time-out

The server didn't respond in time.

