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** | **Setiembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **19208-483164** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | ANYELY OSPINA FLORES | **Banco a consignar:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.112.792.142 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | aospinaf@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 055901003 |
| **IP/Nº de contacto:** | 23624 | **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:** | 5889202/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **43624** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: SESION DE CONTRATO INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5889202 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 ASESO |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2024 Al 30/09/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 15.629.408 |
| **Número de pago** | **7** | **Valor Total del Contrato:** | $ 40.934.163 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 11.163.863 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 5,99% |
| Ingresos por comisiones | $ 811.268 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 391.055 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.465.545 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 9.742.358** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 6.529.358** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 391.055** |

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

| | | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1066745596** |
| **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 | | $ 285.800 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 223.300 | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 9.400 | |
| 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% | $ 30.984.458 | $ 2.176.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.426.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 6.529.358,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.767.713,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 391.055,00 | 5,99% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8560 - CARTAGO | 9.535,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 26.384,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 26.384,00 | 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** | **$4.012.187,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en el proceso de inducción del programa (objetivos, estrategia, metodologías), sus componentes y procedimientos.

Articular alistamiento integral de los procesos de formación para el desarrollo de las competencias de emprendimiento

Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de formación

EVIDENCIAS

Informe mensual de ejecución

Legalización viaticos

evidencia fotografica

**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

**ANYELY OSPINA FLORES**
**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,

**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)**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-09-20, 09:44:32 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2024 |
| **Empresa** | ANYELY OSPINA FLORES |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1112792142 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1066745596 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 926230000 |
| **Banco** | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| **Valor** | $ 522.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.10 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 285.800 | $ 2.100 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 223.300 | $ 1.700 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 9.400 | $ 100 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 518.500 | $ 3.900 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 522.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago Valle, 13 de agosto del 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 114324 | 12/08/2024 | 12/08/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | VALLE/CTA | ARGELIA VALLE |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
**IMPARITR FORMACIÓN**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. IMPARTIR FORMACIÓN

**RESULTADOS:**

1. Resultado: Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los participantes del curso.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Evidencia fotográfica y tiquetes

**Recibo de transporte y foto con el grupo:**









Scanned with CamScanner

**RECIBO DE CAJA MENOR**

**TAYDEM**

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad Cartago | Día 12 Mes 08 Año 24 | No 518 |
| Pagado a Cristian Ochoa | | $ 13.000 |
| Concepto transporte Cartago / Argelia. | | |
| Valor (en letras) Tres mil pesos mcte.. | | |
| Código | Firma de recibido | |
| Aprobado | CC ☐ NIT ☐ No | |

Prod. Inapel S.A.S.

**RECIBO DE CAJA MENOR**

**TAYDEM**

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad Argelia | Día 08 Mes 08 Año 24 | No 412 |
| Pagado a Cristian Ochoa | | $ 13.000 |
| Concepto transporte Argelia / Cartago | | |
| Valor (en letras) Trece mil pesos mcte.. | | |
| Código | Firma de recibido | |
| Aprobado | CC ☑ NIT ☐ No | |

Prod. Inapel S.A.S.



Scanned with CamScanner

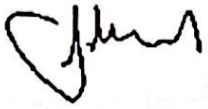
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario.<br>2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo.<br>3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje.<br>4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo | **ANYELY OSPINA FLORES (instructora)** | **12/08/2024** |

**CONCLUSIÓNES:**

En el curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.



Scanned with CamScanner

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| ANYELY OSPINA FLORES | |  |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador Programas especiales | JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ |  |



Scanned with 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, Anyely Ospina Flores identificado con cedula No: 1112.792.142, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5889202 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 114324 realizada desde el día 12/08/24 hasta el día 12/08/24, 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) TransArgelia y Cairo SAS expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Argelia Valle el día 12 del mes de 08 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 | |
| 12/08/24 | 7:00 am | 9:00 am | Cartago | La Argelia | $ 13.000 |
| 12/08/24 | 3:40 pm | 6:00 pm | La Argelia | Cartago | $ 13.000 |

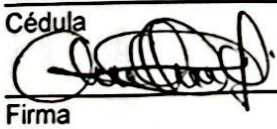
**NOTA:**

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 13 del mes de agosto del año 2024

Anyely Ospina Flores
Nombre completo

1112792142
Cédula


Firma

Scanned with CamScanner

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

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 76 |
| Codigo Centro : | 9548 |
| Fecha de elaboración: | 13/08/2024 |
| ID Proceso: | |

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago, 12 de agosto del 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Anyely Ospina Flores
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1112792142

En desarrollo de la comisión No. 114324 durante los dias 12 del mes de Agosto 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 |
|---|---|---|---|
| 12/08/2024 | Cartago/La Argelia | Chiva | $ 13.000 |
| 12/08/2024 | La Argelia/Cartago | Chiva | $ 13.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 26.000 |

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: ANYELY OSPINA FLORES | Nombre completo: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ | Nombre completo: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA |
| Firma: | Cargo: COORDINADOR ACADEMICO | Cargo: Subdirector CTA - VALLE |
| | Firma: | Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo |

GRF-F-076 V.01

Scanned with CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago Valle, 20 de agosto del 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 114324 | 19/08/2024 | 19/08/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | VALLE/CTA | ARGELIA VALLE |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
IMPARITR FORMACIÓN

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. IMPARTIR FORMACIÓN

**RESULTADOS:**

1. Resultado: Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los participantes del curso.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Evidencia fotográfica y tiquetes

**Recibo de transporte y foto con el grupo:**







GTH-F-087 V.01

Scanned with CamScanner

**RECIBO DE CAJA MENOR**

**TAYDEM**

Ciudad Argelia | Día 19 Mes 08 Año 24 | No 402

Pagado a Yeison Orozco | $ 13.000

Concepto transporte Argelia / Cartago

Valor (en letras) trece mil pesos mct...

Código

Aprobado

Firma de recibido

CC ☐ NIT ☐ No

Prod. Inapel S.A.S.

**RECIBO DE CAJA MENOR**

**TAYDEM**

Ciudad Cartago | Día 19 Mes 08 Año 24 | No 513

Pagado a Yeison Orozco | $ 13.000

Concepto transporte Cartago – Argelia

Valor (en letras) trece mil pesos mct...

Código

Aprobado

Firma de recibido

CC ☐ NIT ☐ No

Prod. Inapel S.A.S.

Scanned with CamScanner

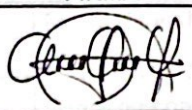
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario.<br>2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo.<br>3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje.<br>4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo | **ANYELY OSPINA FLORES (instructora)** | **19/08/2024** |

**CONCLUSIÓNES:**

En el curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.



Scanned with CamScanner

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| ANYELY OSPINA FLORES | |  |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador Programas especiales | JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ |  |



Scanned with 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, Anyely Ospina Flores identificado con cedula No: 1112.792.142, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5889202 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 114324 realizada desde el día 19/08/24 hasta el día 19/08/24, 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) TransArgelia y Cairo SAS expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Argelia Valle el día 19 del mes de 08 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 | |
| 19/08/24 | 7:00 am | 9:00 am | Cartago | La Argelia | $ 13.000 |
| 19/08/24 | 3:40 pm | 6:00 pm | La Argelia | Cartago | $ 13.000 |

**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 20 del mes de agosto del año 2024

Anyely Ospina Flores
Nombre completo

1112792142
Cédula


Firma

Scanned with CamScanner

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

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 76 |
| Codigo Centro: | 9543 |
| Fecha de elaboración: | 20/08/2024 |
| ID Proceso: | |

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago, 19 de agosto del 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Anyely Ospina Flores
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1112792142

En desarrollo de la comisión No. 114324 durante los dias 19 del mes de Agosto 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 |
|---|---|---|---|
| 19/08/2024 | Cartago/La Argelia | Chiva | $ 13.000 |
| 19/08/2024 | La Argelia/Cartago | Chiva | $ 13.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 26.000 |

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 aquellas zonas 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: ANYELY OSPINA FLORES | Nombre completo: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ | Nombre completo: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA |
| Firma: | Cargo: COORDINADOR ACADEMICO | Cargo: Subdirector CTA - VALLE |
| | Firma: | Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo |

GRF-F-076 V.01

Scanned with CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago Valle, 26 de agosto del 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** 114324 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **24/08/2024** | **24/08/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: EL AGUILA VALLE** |
| | **VALLE/CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES** | **CARTAGO** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

1. IMPARTIR FORMACIÓN

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Sesión Teórica: Se llevó a cabo una clase en la que se abordaron los principios fundamentales de asesoría en proyectos y las técnicas para una correcta estructuración de proyectos. Se discutieron temas como la identificación de objetivos, análisis de viabilidad y planificación estratégica.
2. Taller Práctico: Se realizó un taller interactivo en el que los participantes trabajaron en grupos para estructurar un proyecto hipotético. Los grupos recibieron retroalimentación y orientación sobre cómo mejorar sus propuestas y aplicar los conceptos aprendidos en un contexto rea

**RESULTADOS:**

1. Aumento en el Conocimiento: Los participantes demostraron una comprensión sólida de los conceptos clave de asesoría y estructuración de proyectos, evidenciada por [describir el método de evaluación, como "los resultados positivos en las pruebas de evaluación al final de la clase
2. Habilidades Aplicadas: Los participantes aplicaron con éxito las técnicas aprendidas durante el taller, desarrollando propuestas de proyectos bien estructuradas y detalladas, lo que indica una capacidad mejorada para gestionar y asesorar proyectos en futuros escenarios.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Fotografías de clase y quipo de trabajo**







Scanned with CamScanner



NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.800.202-0
CALLE 12 N 7-09
Telefono 2066152 - 3136840 303
Cartago - Valle

Numero [illegible]
Fecha 24/08/2024 Hora 13:14:27
Cajero INVITADO
Vehiculo 74 Placa YAB522
Conductor C.C. 84616093
Nombre JAIME GUTIERREZ
Destino **EL AGUILA CARTAGO**
Valor Tiquete 14,000 Cantidad 1
**Total a Pagar** **14,000**

Poliza responsabilidad civil
2060033660503 S.B.
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

**RECIBO DE CAJA MENOR**
**TAYDEM**

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad Aguila | Día 24 Mes 08 Año 24 | No 72 |
| Pagado a Transangelica y Cano SAS | | $ 14000 |
| Concepto transporte chica | | |
| Valor (en letras) Catorce mil pesos M/CT | | |
| Código | Firma de recibido | |
| Aprobado | CC ☐ NIT ☐ No | |

Prod. Inapel S.A.S.



Scanned with CamScanner

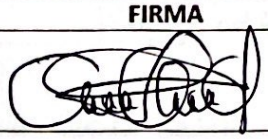
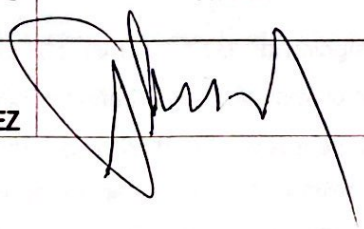
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario.<br>2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo.<br>3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje.<br>4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo | **ANYELY OSPINA FLORES (instructora)** | **24/08/2024** |

**CONCLUSIÓNES:**

En el curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.



Scanned with CamScanner

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **ANYELY OSPINA FLORES** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Programas especiales** | **JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ** |  |



Scanned with 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, Anyely Ospina Flores identificado con cedula No: 1112.792.142, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5889202 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 114324 realizada desde el día 24/08/24 hasta el día 24/08/24, 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) TransArgelia y Cairo SAS expedidos en la oficina de los municipios del Águila Valle el día 24 del mes de 08 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 | |
| 24/08/24 | 5:00 pm | 7:30 pm | El Águila | Cartago | $ 14.000 |

**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 26 del mes de agosto del año 2024

Anyely Ospina Flores
Nombre completo

1112792142
Cédula

Firma

Scanned with CamScanner

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

| | |
|---|---|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Cartago, 24 de agosto del 2024 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Anyely Ospina Flores |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 1112792142 |

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 76 |
| Codigo Centro: | 9543 |
| Fecha de elaboración: | 26/08/2024 |
| ID Proceso: | |

En desarrollo de la comisión No. 114324 durante los dias 24 del mes de Agosto 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 |
|---|---|---|---|
| 24/08/2024 | El Aguila/Cartago | Chiva | $ 14.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 14.000 |

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: ANYELY OSPINA FLORES | Nombre completo: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ | Nombre completo: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA |
| Firma: | Cargo: COORDINADOR ACADEMICO | Cargo: Subdirector CTA - VALLE |
| | Firma: | Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo |

GRF-F-076 V.01

Scanned with CamScanner

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago Valle, 27 de agosto del 2024

**PRESENTADO A:** MARIA MARGARITAGIRALDO ATEHORTUA
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 114324** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **26/08/2024** | **26/08/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ARGELIA VALLE** |
| | **VALLE/CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES** | **CARTAGO** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

1. IMPARTIR FORMACIÓN

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Sesión Teórica: Se llevó a cabo una clase en la que se abordaron los principios fundamentales de asesoría en proyectos y las técnicas para una correcta estructuración de proyectos. Se discutieron temas como la identificación de objetivos, análisis de viabilidad y planificación estratégica.
2. Taller Práctico: Se realizó un taller interactivo en el que los participantes trabajaron en grupos para estructurar un proyecto hipotético. Los grupos recibieron retroalimentación y orientación sobre cómo mejorar sus propuestas y aplicar los conceptos aprendidos en un contexto rea

**RESULTADOS:**

1. Aumento en el Conocimiento: Los participantes demostraron una comprensión sólida de los conceptos clave de asesoría y estructuración de proyectos, evidenciada por [describir el método de evaluación, como "los resultados positivos en las pruebas de evaluación al final de la clase
2. Habilidades Aplicadas: Los participantes aplicaron con éxito las técnicas aprendidas durante el taller, desarrollando propuestas de proyectos bien estructuradas y detalladas, lo que indica una capacidad mejorada para gestionar y asesorar proyectos en futuros escenarios.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Fotografías de clase y quipo de trabajo**







Scanned with CamScanner

SENA

## RECIBO DE CAJA MENOR

| | | |
|---|---|---|
| CIUDAD: Cartago | FECHA: 28/06/24 | $ 13.000 |
| CANCELADO A: transangela Cano SAS | | |
| POR CONCEPTO DE: transporte | | |
| | | |
| | | |
| VALOR EN LETRAS: Trece mil pesos mct | | |
| | | |
| APROBADO: | BENEFICIARIO Luz Adri Triana C.C./NIT. | |

## RECIBO DE CAJA MENOR

| | | |
|---|---|---|
| CIUDAD: Angela | FECHA: 28/06/24 | $ 13.000 |
| CANCELADO A: transangela y Cano SAS | | |
| POR CONCEPTO DE: transporte | | |
| | | |
| | | |
| VALOR EN LETRAS: trece mil pesos mct | | |
| | | |
| APROBADO: | BENEFICIARIO Luz Adri Triana C.C./NIT. | |

GTH-F-067 V 02

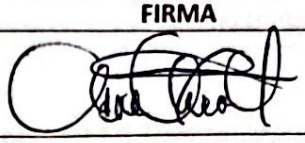
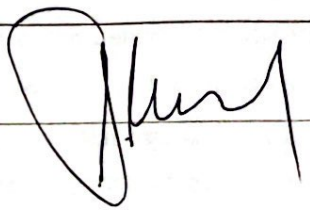
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. **Seguimiento del progreso:** Compromiso de monitorear el progreso de los estudiantes durante el curso y brindar apoyo adicional si es necesario.<br>2. **Evaluación continua:** Compromiso de evaluar regularmente el desempeño de los estudiantes y proporcionar retroalimentación constructiva para su desarrollo.<br>3. **Facilitación de recursos:** Compromiso de proporcionar recursos adicionales, como material de estudio o asesoramiento, para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas de aprendizaje.<br>4. **Apoyo post-formación:** Compromiso de seguir apoyando a los estudiantes incluso después de que finalice el curso, brindándoles orientación sobre oportunidades futuras o desarrollo profesional continuo | **ANYELY OSPINA FLORES (instructora)** | **26/08/2024** |

**CONCLUSIÓNES:**

En el curso complementario y la formación impartida son fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los aprendices, al comprometernos con el seguimiento del progreso, la evaluación continua, la facilitación de recursos y el apoyo post-formación, podemos garantizar un proceso de aprendizaje efectivo y significativo. Estos esfuerzos no solo benefician a los aprendices en su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuyen al fortalecimiento de nuestra comunidad educativa en general.



Scanned with CamScanner

| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| ANYELY OSPINA FLORES | |  |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinador Programas especiales | JOHN JAIRO ALZATE RAMIREZ |  |



Scanned with 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, Anyely Ospina Flores identificado con cedula No: 1112.792.142, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No 5889202 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 114324 realizada desde el día 26/08/24 hasta el día 26/08/24, 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) TransArgelia y Cairo SAS expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Argelia Valle el día 26 del mes de 08 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 | |
| 26/08/24 | 7:00 am | 9:00 am | Cartago | La Argelia | $ 13.000 |
| 26/08/24 | 3:40 pm | 6:00 pm | La Argelia | Cartago | $ 13.000 |

**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 27 del mes de agosto del año 2024

Anyely Ospina Flores
Nombre completo

1112792142
Cédula

Firma

Scanned with CamScanner

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

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 76 |
| Codigo Centro: | 9543 |
| Fecha de elaboración: | 26/08/2024 |
| ID Proceso: | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Cartago, 26 de agosto del 2024
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Anyely Ospina Flores
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1112792142

En desarrollo de la comisión No. **114324** durante los días **26** del mes de **Agosto** 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 |
|---|---|---|---|
| 26/08/2024 | Cartago/La Argelia | Chiva | $ 13.000 |
| 26/08/2024 | La Argelia/Cartago | Chiva | $ 13.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 26.000 |

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:** ANYELY OSPINA FLORES | **Nombre completo:** JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ | **Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA |
| **Firma:** | **Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO | **Cargo:** Subdirector CTA - VALLE |
| | **Firma:** | **Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo |

GRF-F-076 V.01

Scanned with CamScanner

# 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: | viernes, 9 de agosto de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 114324 | **Fecha Solicitud** | 2024-08-06 | **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.** | 2024-08-09 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR 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 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: 2024/08/09 10:00:40 -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: 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: viernes, 9 de agosto de 2024

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANYELY OSPINA FLORES | CC: 1112792142 | INSTRUCTOR SER | Autorizada | 2024-08-10 | 2024-08-10 | VALLE / CARTAGO | VALLE / EL AGUILA | 0,5 | No | 50 | 3 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 757.170,00 | 459.732,00 | 1.216.902,00 | CARTAGO-EL ÁGUILA-CARTAGO 10-8-24, 17-8-24, 24-8-24, ARGELIA 12-8-24, 19-8-24, 26-8-24 EJECUCCION DE LA FORMACION EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR |
| | | | | 2024-08-12 | 2024-08-12 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ARGELIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-17 | 2024-08-17 | VALLE / CARTAGO | VALLE / EL AGUILA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-19 | 2024-08-19 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ARGELIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-24 | 2024-08-24 | VALLE / CARTAGO | VALLE / EL AGUILA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-26 | 2024-08-26 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ARGELIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **757.170,00** | **459.732,00** | **1.216.902,00** | |



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: | 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: | viernes, 9 de agosto de 2024 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| CARTAGO-EL ÁGUILA-CARTAGO 10-8-24, 17-8-24, 24-8-24, ARGELIA 12-8-24, 19-8-24, 26-8-24 EJECUCCION DE LA FORMACION EN LA FICHA 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR |

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

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA MARIA OROZCO MESA | Fecha Verificación: | 06/08/2024 18:04:35 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
9/08/2024 10:00:51 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.