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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**58724-095826**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDRES FELIPE ARISMENDI MONDRAGON	**Banco a consignar:**	SCOTIABANK COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.115.078.419	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	afarismendi@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	8872027950
IP/Nº de contacto:	3175186830	**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**	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

Nº del contrato:	5911644/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5911644 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.565.900
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.553.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.710.600

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 355.036	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.210.336**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.821.636**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30646876**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.100	$ 8.100
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%	$ 30.984.458	$ 941.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.760.900		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.821.636,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.770.736,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - CARTAGO	7.541,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	21.052,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.826.707,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Formación profesional integral
2. Informe Contractual de septiembre
3. Pago seguridad social agosto

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

ANDRES FELIPE ARISMENDI MONDRAGON
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)

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1115078419 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	246.800	0	246.800
Período salud:	2024-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	192.800	0	192.800
Planilla Nro.:	30646876 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.100	0	8.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-08-14	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	844708148	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 447.700

PAGADO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 17/09/2024

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
134224	**16/09/2024**	**16/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / Centro Tecnológico Agroindustrial	**La Victoria**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

RESULTADOS:

1. Impartir formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

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

1. **Evidencia fotográfica en el ambiente.**
2. **Se anexan tiquetes de transporte terrestre**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Andrés Felipe Arismendi Mondragón	**16/09/2024**

CONCLUSIÓNES:
1. N/A

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Andrés Felipe Arismendi Mondragón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

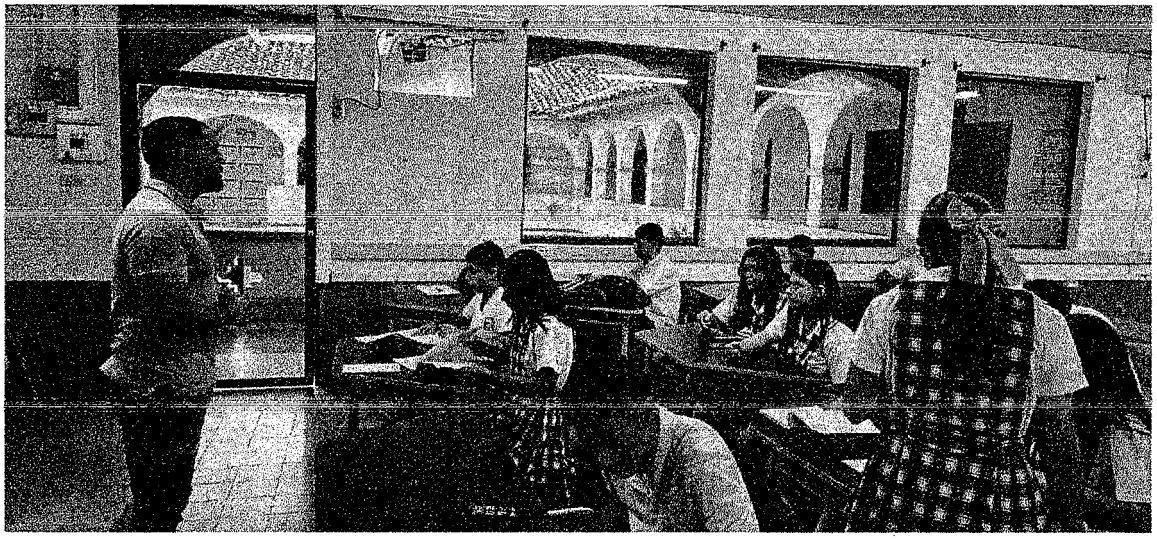
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	Jhon Jairo Alzate	

Evidencia fotográfica

Ambiente de formación

IE. Santa Teresita

16/09/2024



Origen = Cartago – La Victoria – Fecha de viaje **16/09/2024**

Origen = La Victoria – Cartago – Fecha de viaje **16/09/2024**



Cooperativa de Transportadores
LA VICTORIA LTDA.
NIT. 891.900.843-7
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Of. Ppal. Calle 9 No. 6-28 Tel. 2202121 La Victoria V.
Of. Terminal de Transportes Tel. 6600110 Cali V.
Of. Cra 7 No. 10-70 Tel 2098767 Cartago V.

TIQUETE DE VIAJE 22408

ORIGEN		DESTINO	
LA VICTORIA ☐	LA VICTORIA ☐	ZARAGOZA ☐	CRUCES ☐
HOLGUIN ☐	LA UNIÓN ☐	HOLGUIN ☐	CARTAGO ☐
CARTAGO ☐	OBANDO ☐	TORO ☐	MIRAVALLES ☐
MIRAVALLES ☐			

Viaje Seguro con Coovictoria Ltda. Te amparan las polizas de accidentes No. Aa011676 - 104142001396

FECHA 16/09/2024 VALOR $ 18.000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO, LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2295383

Andrés Felipe Arismendi Mondragón

1115078419

Instructor

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago	Codigo Regional :	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Andrés Felipe Arismendi Mondragón	Codigo Centro:	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1115078419	Fecha de elaboración:	1/02/2018
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 134224 durante los dias 16 del mes de 9 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
16/09/2024	CARTAGO - LA VICTORIA	BUS	9000
16/09/2024	LA VICTORIA CARTAGO	BUS	9000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		18000

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: Andrés Felipe Arismendi Mondragón	Nombre completo: Jhon Jairo Alzate	Nombre completo: Maria Margarita Giraldo Atehortua
Firma:	Cargo: Coordinador	Cargo: Subdirectora (e)
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión:
	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, Andrés Felipe Arismendi Mondragón identificado con cedula No: 1115078419, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.1423470 del año 2024, en desarrollo de la comisión No 134224 realizada desde el día 16/09/2024 hasta el día 16/09/2024, 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) Cooperativa de transportadores LA VICTORIA LTDA. NIT 891900843-7 expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y la victoria el día 16 del mes de septiembre 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	
16/09/2024	07:00	7:45	Cartago	La victoria	$ 9000
16/09/2024	3:00	3:45	La victoria	Cartago	$ 9000

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 __ 17_ del mes de _septiembre__ del año 2024

Andrés Felipe Arismendi Mondragón
Nombre completo

1115078419 DE BUGA
Cédula

Firma

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 01/10/2024

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortua

ORDEN DE VIAJE No: 134224	**FECHA DE INICIO:** 30/09/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 30/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / Centro Tecnológico Agroindustrial	**La Victoria**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

RESULTADOS:

1. Impartir formación presencial en la ficha: 2904476 - Recursos Humanos

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

1. **Evidencia fotográfica en el ambiente.**
2. **Se anexan tiquetes de transporte terrestre**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Andrés Felipe Arismendi Mondragón	**30/09/2024**

CONCLUSIÓNES:
1. N/A

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Andrés Felipe Arismendi Mondragón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

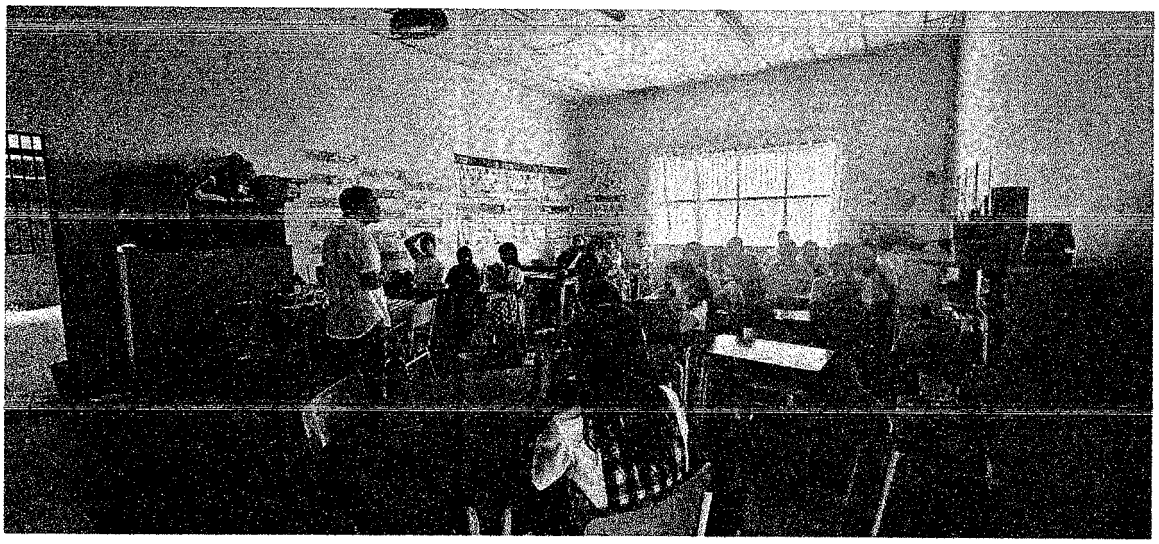
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	Jhon Jairo Alzate	

Evidencia fotográfica

Ambiente de formación

IE. Santa Teresita

30/09/2024



Origen = Cartago – La Victoria – Fecha de viaje 30/09/2024

Origen = La Victoria – Cartago – Fecha de viaje 30/09/2024



Cooperativa de Transportadores
LA VICTORIA LTDA.
NIT. 891.900.843-7
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Of. Ppal. Calle 9 No. 6-28 Tel. 2202121 La Victoria V.
Of. Terminal de Transportes Tel. 6600110 Cali V.
Of. Cra 7 No. 10-70 Tel 2098767 Cartago V.
Coovictoria Ltda.

TIQUETE DE VIAJE 22409

ORIGEN DESTINO

ORIGEN	DESTINO		
LA VICTORIA ☐	LA VICTORIA ☐	ZARAGOZA ☐	CRUCES ☐
HOLGUIN ☐	LA UNIÓN ☐	HOLGUIN ☐	CARTAGO ☐
CARTAGO ☐	OBANDO ☐	TORO ☐	MIRAVALLES ☐
MIRAVALLES ☐			

Viaje Seguro con Coovictoria Ltda. Te amparan las polizas de accidentes No. Aa011676 - 104142001396

FECHA 30/09/2024 VALOR $ 18.000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO, LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383

Andrés Felipe Arismendi Mondragón

1115078419

Instructor

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	1/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Andrés Felipe Arismendi Mondragón
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1115078419

En desarrollo de la comisión No. 134224 durante los dias 30 del mes de 9 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
30/09/2024	CARTAGO - LA VICTORIA	BUS	9000
30/09/2024	LA VICTORIA CARTAGO	BUS	9000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18000**

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: Andrés Felipe Arismendi Mondragón	**Nombre completo:** Jhon Jairo Alzate	**Nombre completo:** Maria Margarita Giraldo Atehortua
Firma:	**Cargo:** Coordinador	**Cargo:** Subdirectora (e)
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

GRF-F-076 V.01

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión:
	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, Andrés Felipe Arismendi Mondragón identificado con cedula No: 1115078419, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.1423470 del año 2024, en desarrollo de la comisión No 134224 realizada desde el día 30/09/2024 hasta el día 30/09/2024, 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) Cooperativa de transportadores LA VICTORIA LTDA. NIT 891900843-7 expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y la victoria el día 30 del mes de septiembre 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	
30/09/2024	07:00	7:45	Cartago	La victoria	$ 9000
30/09/2024	3:00	3:45	La victoria	Cartago	$ 9000

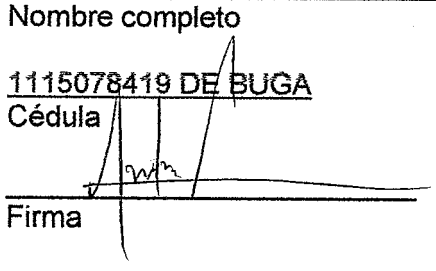
NOTA:

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 __ 01_ del mes de _octubre__ del año 2024

Andrés Felipe Arismendi Mondragón
Nombre completo

1115078419 DE BUGA
Cédula



Firma

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, 13 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	134224	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**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.**	2024-09-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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
ANDRES FELIPE ARISMENDI MONDRAGON	CC: 1115078419	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-16	2024-09-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50	1	3.855.300,00	219.792,00	219.792,00	135.244,00	355.036,00	CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 16-9-24, 30-9-24PRESTACION TEMPORAL DE SERVICIOS PARA IMPORTAR FORMACION INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED
				2024-09-30	2024-09-30	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA VICTORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**219.792,00**	**135.244,00**	**355.036,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VICTORIA-CARTAGO 16-9-24, 30-9-24PRESTACION TEMPORAL DE SERVICIOS PARA IMPORTAR FORMACION INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41966540	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/13 14:24:51 -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, 13 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	13/09/2024 10:37:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
13/09/2024 2:25:23 p. m.

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