SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL HUILA

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952510**
Fecha Elaboración	**4 de Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**28894-481504**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	25.456.262	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fquipom@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86883797789
IP/Nº de contacto:	3105717105	**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:	5775079/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**2824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA ESPECIALIDAD GESTION CONTABLE Y FINANCIERA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.331.704
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.930.183
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.866.159

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 158.741	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.624.286**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.079.786**	**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		----------	**7938809628**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.026.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.367.352		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.079.786,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
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 - 8523 - GARZON	8.931,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.456.614,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de septiembre, realice las siguientes actividades en desarrollo del contrato No CO1.PCCNTR.5775079

1.Impartír formación en los programas de titula Ficha 2823083 Tecnólogo Gestión Contable y de información financiera

Ficha: 3055728 Complementario Introductorio a la Formación Profesional Integral. Competencia: Inducción

Ficha 2846767 Tecnólogo Gestión Contable y de información financiera

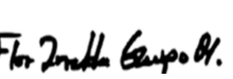
Ficha 2996970 Tecnólogo Gestión Contable y de información financiera

Ficha: 3088947 Complementario Introductorio a la Formación Profesional Integral. Competencia: Inducción

Ficha: 3088951 Complementario Introductorio a la Formación Profesional Integral. Competencia: Inducció

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



FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

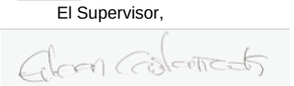
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA
INSTRUCTOR G18

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
CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25456262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLOR INELDA QUIPO MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 59N 9A 144	TELÉFONO:	8305223
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7938809628**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		918814384

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 285.800	$ 900	$ 286.700
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 900**	**$ 286.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 700	$ 0	$ 223.300	$ 700	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 224.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 25456262	QUIPO MUÑOZ FLOR INELDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	25456262	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 520.200**

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ

Nro. de recibo: 7938809628

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 25456262

Fecha y hora de la transacción: Martes 17 de Septiembre de 2024 12:03:58 AM

Nro. de comprobante: 0000067234

Valor pagado: $ 520,200.00

Producto: *******7789

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 correosospechoso@bancolombia.com

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHlgutierq LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema: 2024-08-16-3:41 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3224 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	102124	**Fecha Registro:**	2024-08-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	24.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	24.000,00	**Saldo x Obligar:**	24.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25456262	**Razón Social:**	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86883797789	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	**Nombre:**	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**68024**	**Número:**	68024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-08-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952585 CENTRO AGROEMPRE Y DESAR PECUARIO - HUILA, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION - ECONOMIA POPULAR	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	Nación	10	CSF		24.000,00	0,00		
					Total:	24.000,00	0,00	24.000,00	24.000,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 68024, DEL 17 AL 17 AGOSTO, GARZON-VDA NUEVO HORIZONTE-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS, EN LA COMPETENCIA 36182 RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2024-08-23	24.000,00	24.000,00	NINGUNO

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 16 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	68024	**Fecha Solicitud**	2024-08-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORRDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	952585 CENTRO AGROEMPRE Y DESAR PECUARIO - HUILA, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION - ECONOMIA POPULAR		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	CC: 25456262		Autorizada	2024-08-17	2024-08-17	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	24.000,00	24.000,00	Impartir formación en el Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros, en la Vereda Nuevo Horizonte municipio de Garzón, en la competencia 36182 Resultado de Aprendizaje de la Inducción
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**24.000,00**	**24.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros, en la Vereda Nuevo Horizonte municipio de Garzón, en la competencia 36182 Resultado de Aprendizaje de la Inducción

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1077844332	Nombre:	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/16 09:29:00 -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:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 16 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO	Fecha Verificación:	15/08/2024 23:04:01

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Cédula de ciudadanía: 1077844332
Usuario SIIF: MHcajimene
16/08/2024 9:30:33 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.

SENA	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					13/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25456262**
CONTRATO	**No.**	**5775079**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**GARZON - VEREDA NUEVO HORIZONTE- GARZON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	HUILA / GARZON			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Asociación de Café Especial Nuevo Horizonte		**CONTACTO**	ALEXANDER MANRIQUE AVILES 3138590272
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el Técnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros, en la Vereda Nuevo Horizonte municipio de Garzón, en la competencia 36182 Resultado de Aprendizaje de la Inducción							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 17/08/2024
Desplazamiento Garzòn- Vereda Nuevo Horizonte- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el en el Técnico En Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros, en la Vereda Nuevo Horizonte municipio de Garzón , en la competencia:"36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción"

OBSERVACIONES:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de $24.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Nombres y Apellidos:EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	
Cargo: Subdirector de Centro G02 (E)	**Cargo:COORDINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ**

GTH-F-090
V.04

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - VEREDA NUEVO HORIZONTE- GARZON
CDP:	CDP No.3224 FECHA 10 DE ENERO 2024
Cuenta Bancaria:	No. 86883797789 BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO 5775079 DE FECHA 20/01/2024
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	4.465.545

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	1	$ -	$ 24.000,00	$ -	-	**$ 24.000,00**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 28 de agosto de 2024

PRESENTADO A: **CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA - Subdirector (E) de Centro**

ORDEN DE VIAJE No: 68024	**FECHA DE INICIO:** **17/08/2024**	**FECHA DE FINALIZACION:** **17-08-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Garzón – Vereda Nuevo Horizonte	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el Técnico En Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros, en la Vereda Nuevo Horizonte municipio de Garzón, en la competencia:"36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el Técnico En Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros, en la Vereda Nuevo Horizonte municipio de Garzón, en la competencia:"36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción**".** En el horario de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 18:00 horas.
2.

RESULTADOS:

1. Ejecución de las formaciones de manera satisfactoria.
2. Actividades reconocimiento Institucional, Estilos de aprendizaje y Reglamento del aprendiz.

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

1. Registro fotográfico
2. Listas de asistencia
3. Comprobante legalización gastos transporte informal - contratistas

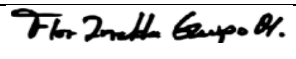
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación profesional **2.** integral Técnico	**Flor Inelda Quipo Muñoz**	**17 de agosto de 2024**
3. Realizar legalización de Desplazamiento.	**Flor Inelda Quipo Muñoz**	**28 de agosto de 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. La agenda programada para la sesión de formación se desarrolló de manera satisfactoria, se evidencia el interés para ejecutar las diferentes actividades propias de la formación por parte de los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	

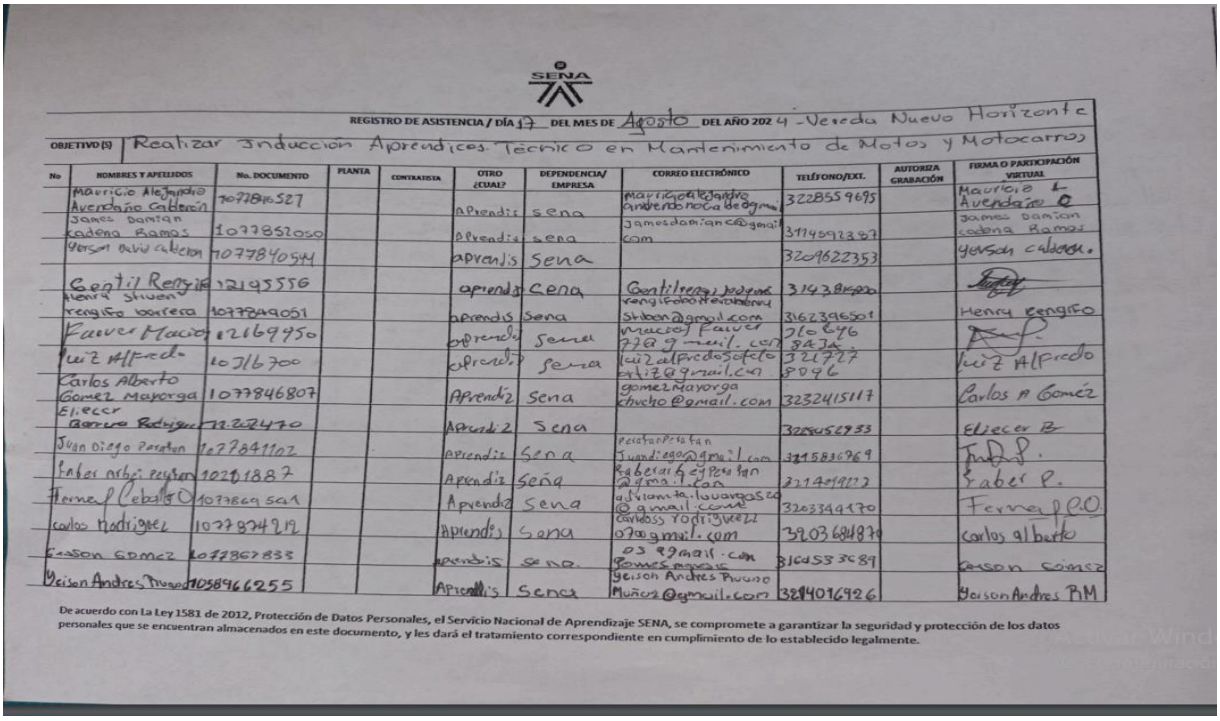
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

1. [Imagen fotográfica, Flor Quipo]. Vereda Nuevo Horizonte 2024. Aprendices ficha 3047194. SENA Huila





3. **Listados de asistencia**

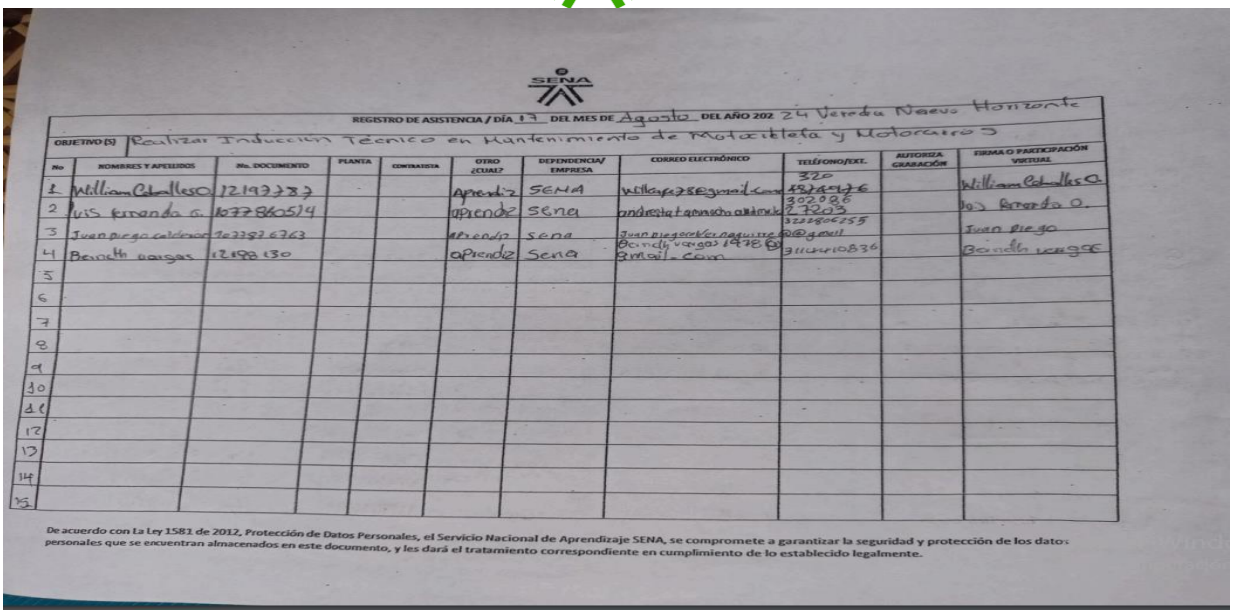


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024 - Vereda Nuevo Horizonte

OBJETIVO (S) Realizar Induccion Aprendices Tecnico en Mantenimiento de Motos y Motocarros

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mauricio Alejandro Avendaño Calderon	1077846527			Aprendiz	sena	mauricioalejandro avendaño@gmail.com	3228559695		Mauricio L Avendaño C
	James Damian Cadena Ramos	1077852050			Aprendiz	sena	jamescadenaramos@gmail.com	3114597387		James Damian Cadena Ramos
	Yerson David Calderon	1077840544			aprendiz	sena		3209622353		Yerson Calderon.
	Gentil Rengifo Henry Steven	12193556			aprendiz	sena	Gentilrengifo henry steven rengifo@hotmail.com	3143894920		
	Rengifo Barrera	1077849051			aprendiz	sena	Stiben@gmail.com	3162396501		Henry Rengifo
	Fauver Macias	12169950			aprendiz	sena	macias fauver 7789@mail.com	316 646 8476		
	Luiz Alfredo	1077846700			aprendiz	sena	luizalfredosofeto 789@gmail.com	3217278096		Luiz Alfredo
	Carlos Alberto Gomez Mayorga	1077846807			Aprendiz	Sena	gomezmayorga chucho@gmail.com	3232415117		Carlos A Gomez
	Eliecer Barrios Rodriguez	77.202470			Aprendiz	Sena		3208562933		Eliecer B
	Juan Diego Pantan	1077841102			Aprendiz	Sena	Pantanpantan Juandiego@gmail.com	3215836969		Juan D.
	Faber Orbi Reyson	1077841887			Aprendiz	Sena	Faberorbireyson 2@gmail.com	3214019172		Faber R.
	Fermel Ceballos	1077849591			Aprendiz	Sena	alviamila.luvargas 2@gmail.com	3203349170		Fermel C
	Carlos Rodriguez	1077837492			Aprendiz	Sena	carlossrodriguez 07@gmail.com	3203684870		Carlos Alberto
	Erisson Gomez	1077867833			aprendiz	sena	03 9@mail.com	3164538589		Erisson Gomez
	Yeison Andres Munoz	1058966255			Aprendiz	Sena	Gomezmayorga Yeison Andres Munoz @gmail.com	3214016926		Yeison Andres M

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 202 24 Vereda Nuevo Horizonte

OBJETIVO (S) Realizar Inducción Técnico en Mantenimiento de Motocicleta y Motocarro 3

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	William Caballero	12193787			Aprendiz	SENA	williaga28@gmail.com	3202976		William Caballero
2	Luis Fernando G.	1077860514			Aprende	Sena	andresfelipegarcia0@gmail.com	7203 3228062759		Luis Fernando G.
3	Juan Diego Calderon	1023826763			Aprendiz	sena	Juan.diegocalderon.ramirez@gmail.com			Juan Diego
4	Brandth Vargas	12.198.130			aprende	Sena	Brandy.vargas1978@gmail.com	3114410836		Brandth Vargas
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

4. COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL – CONTRATISTAS.

SENA	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Garzón, 28 de agosto de 2024**	**Código Regional :**	**41**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Código Centro:**	**9525**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	25456262	**Fecha de elaboración:**	28 de agosto de 2024

En desarrollo de la comisión No. 30724 durante los días 17 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
17 de agosto	Garzón - Vereda Nuevo Horizonte - Garzón	Motocicleta	$ 24,000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			$ 24,000

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:	Flor Inelda Quipo Muñoz	**Nombre completo:**	Eileen Karina Castañeda Losada	**Nombre completo:**	Carlos Andrés Jiménez Morea
Numero de Contrato:	CTO 5775079 DE FECHA 20/01/2024	**Cargo:**	Coord. Académica	**Cargo:**	Subdirector (E) CADPH
Firma:	Flor Inelda Quipo M.	**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhbermeo	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-29-2:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3024 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	106824	**Fecha Registro:**	2024-08-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	54.741,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	54.741,00	**Saldo x Obligar:**	54.741,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25456262	**Razón Social:**	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86883797789	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	**Nombre:**	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**72324**	**Número:**	72324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-08-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		54.741,00	0,00		
					Total:	54.741,00	0,00	54.741,00	54.741,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 72324, DEL 30 AL 30 AGOSTO, GARZON-SUAZA-GARZON, REALIZAR TRANSFERENCIA DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE SON IMPARTIDOS POR EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2024-09-06	54.741,00	54.741,00	NINGUNO



LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 29 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	72324	**Fecha Solicitud**	2024-08-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	CC: 25456262		Autorizada	2024-08-30	2024-08-30	HUILA / GARZON	HUILA / SUAZA	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	54.741,00	54.741,00	PARTICIPAR EN LA III FERIA EDUCATIVA EXPO VOCACIONAL SAUZA 2024 PRESENTANDO LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE OFRECE EL CENTRO DE AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**54.741,00**	**54.741,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR TRANSFERENCIA DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE SON IMPARTIDOS POR EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA EN EL MUNICIPIO DE SUAZA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1077844332	Nombre:	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/29 14:27:38 -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:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 29 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO	Fecha Verificación:	29/08/2024 10:54:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Cédula de ciudadanía: 1077844332
Usuario SIIF: MHcajimene
29/08/2024 2:27:48 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.

	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					**28/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25456262**
CONTRATO	**No.**	**5775079**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**GARZON - SUAZA- GARZON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	HUILA / GARZON			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO SAN LORENZO		**CONTACTO**	OLINDA GUTIERREZ - CEL 3178102641
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR TRANSFERENCIA DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE SON IMPARTIDOS POR EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA EN EL MUNICIPIO DE SUAZA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 30/08/2024
Desplazamiento Garzòn- Suaza- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades REALIZAR TRANSFERENCIA DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE SON IMPARTIDOS POR EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA EN EL MUNICIPIO DE SUAZA.

OBSERVACIONES:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $24.741
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $30.000 Se liquidan gastos de transporte intervеredal por valor de $

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Nombres y Apellidos:EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	
Cargo: Subdirector de Centro G02 (E)	**Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ**

GTH-F-090 V.04

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - SUAZA- GARZON
CDP:	CDP No. 3024
Cuenta Bancaria:	No. 86883797789 BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO 5775079 DE FECHA 20/01/2024
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	4.465.545

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	1	$ -	$ 30.000	$ -	**$ 24.741**	**$ 54.741**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 02 de octubre de 2024

PRESENTADO A: **CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA - Subdirector (E) de Centro**

ORDEN DE VIAJE No: 72324	**FECHA DE INICIO:** **30/08/2024**	**FECHA DE FINALIZACION:** **30-08-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Garzón – Suaza	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR TRANSFERENCIA DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE SON IMPARTIDOS POR EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA EN EL MUNICIPIO DE SUAZA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. REALIZAR TRANSFERENCIA DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE SON IMPARTIDOS POR EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA EN EL MUNICIPIO DE SUAZA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LORENZO.
2.

RESULTADOS:

1. PRESENTACIÓN DE LA IV OFERTA DE FORMACIÓN PRESENCIAL A ESTUDIANTES DE GRADO 11°, 10° Y 9°.DE DIFERENTES INSITUCIONES DEL MUNICIPIO DE SUAZA.

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

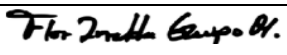
1. Registro fotográfico
2. Taquetes de transporte terrestre

Nota: Gastos de desplazamiento

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANS PORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	1	$ -	$ 30.000		$ 24.741	**$ 54.741**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Presentar los programas de formación que se imparten en el CADPH	**Flor Inelda Quipo Muñoz**	**30 de agosto de 2024**

CONCLUSIÓNES: **1.** La agenda programada para la sesión de formación se desarrolló de manera satisfactoria, se evidencia el interés para ejecutar las diferentes actividades propias de la formación por parte de los aprendices,		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

1. [Imagen fotográfica, Flor Quipo]. I.E Municipio de Suaza 2024. Estudiantes grado 9, 10 y 11.









3. **Listados de asistencia, no se incluyen por que participó un gran numero de asistentes de diferentes instituciones y era muy dispendioso diligenciar.**

4. **TIQUETES LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE**



COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
9695

ORIGEN: Garzón
DESTINO: Guaca
DIA 30 MES 08 AÑO 2024
PASAJEROS 1
No.INTERNO | PLACA | VEHICULO | HORA 7:00 | A.M. | P.M.
NOMBRE: Flor Quipo
TAQUILLERO:
VALOR UNIT. $ $15.000
VALOR TOTAL $

CONDICIONES DE TRANSPORTE

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - Huila

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
9697

ORIGEN: Guaca
DESTINO: Garzón
DIA 30 MES 08 AÑO 24
PASAJEROS 1
No.INTERNO | PLACA | VEHICULO | HORA 03:00 | A.M. | P.M. X
NOMBRE: Flor Quipo
TAQUILLERO:
VALOR UNIT. $ $150000
VALOR TOTAL $

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhbermeo HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema: 2024-09-05-5:23 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3124 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	114324	**Fecha Registro:**	2024-09-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	80.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	80.000,00	**Saldo x Obligar:**	80.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	25456262	**Razón Social:**	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86883797789	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	**Nombre:**	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**80424**	**Número:**	80424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	Nación	10	CSF		80.000,00	0,00		
					Total:	80.000,00	0,00	80.000,00	80.000,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 80424, DIAS 7,8 SEPTIEMBRE, GARZON-VDA LA AURORA-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN OPERARIO EN CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES EN CONCRETO EN LA COMPETENCIA 36182 - RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2024-09-09	80.000,00	80.000,00	NINGUNO

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 05 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	80424	**Fecha Solicitud**	2024-09-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	CC: 25456262	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-07	2024-09-07	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	80.000,00	80.000,00	IMPARTIR FORMACIÓN OPERARIO EN CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES EN CONCRETO EN LA COMPETENCIA 36182 - RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN
				2024-09-08	2024-09-08	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**80.000,00**	**80.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN OPERARIO EN CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES EN CONCRETO EN LA COMPETENCIA 36182 -RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN

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: 2024/09/05 16:59:11 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 05 de septiembre de 2024	

Identificacion:	1077844332	Nombre:	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO	Fecha Verificación:	05/09/2024 16:24:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Cédula de ciudadanía: 1077844332
Usuario SIIF: MHcajimene
05/09/2024 4:59:49 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.

	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					5/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**25456262**
CONTRATO	**No.**	**5775079**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**GARZON - VEREDA LA AURORA- GARZON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	HUILA / GARZON			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Vereda La Aurora		**CONTACTO**	Hernan Chantre - Cel 3138198702
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN OPERARIO EN CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES EN CONCRETO EN LA COMPETENCIA 36182 - RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 07/09/2024
Desplazamiento Garzòn- Vereda La Aurora- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación Operario en Construcción De Edificaciones en concreto , en la Vereda La Aurora municipio de Garzón, en la
Día 2 : 08/09/2024
Desplazamiento Garzòn- Vereda La Aurora- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación Operario en Construcción De Edificaciones en concreto , en la Vereda La Aurora municipio de Garzón, en la competencia:"36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción"

OBSERVACIONES:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $0
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de $80.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA		
Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Nombres y Apellidos:CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA**	
Cargo: Subdirector de Centro G02 (E)	**Cargo: Subdirector de Centro G02 (E)**	**Nombres y Apellidos: FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ**

GTH-F-090
V.04

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - LA AURORA- GARZON
CDP:	3124
Cuenta Bancaria:	No. 86883797789 BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO 5775079 DE FECHA 20/01/2024
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	4.465.545

TARIFA (A-B-C)	**VALOR VIÁTICOS DIARIO**	**DÍAS**	**TOTAL VIÁTICOS**	**TRANSPORTE TERRESTRE**	**TRANSPORTE AÉREO**	**ENTRE TERMINALES**	**TOTAL ANTICIPO A PAGAR**
C	$ 0	2	$ -	$ 80.000,00	$ -	-	**$ 80.000,00**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 30 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: **CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA - Subdirector (E) de Centro**

ORDEN DE VIAJE No: 80424	**FECHA DE INICIO:** **07/09/2024**	**FECHA DE FINALIZACION:** **08-09-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Garzón – Vereda La Aurora	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el operario en construcción de edificaciones en concreto, en la Vereda La Aurora municipio de Garzón, en la competencia:"36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el operario en construcción de edificaciones en concreto, competencia:"36182 - Resultado de Aprendizaje de la Inducción**".** En el horario día sábado de 01:00 a 18:00 horas y día domingo de las 07:00 a 12:00 y 13:00 a 18:00 horas.
2.

RESULTADOS:

1. Ejecución de las formaciones de manera satisfactoria.
2. Actividades reconocimiento Institucional, Estilos de aprendizaje y Reglamento del aprendiz.

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

1. Registro fotográfico
2. Listas de asistencia
3. Comprobante legalización gastos transporte informal - contratistas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Fortalecer el reconocimiento institucional y los lineamientos del aprendiz SENA Durante el desarrollo de la FPI	**Flor Inelda Quipo Muñoz**	**07 y 08 de septiembre de 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. La agenda programada para la sesión de formación se desarrolló de manera satisfactoria, se evidencia el interés para ejecutar las diferentes actividades propias de la formación por parte de los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

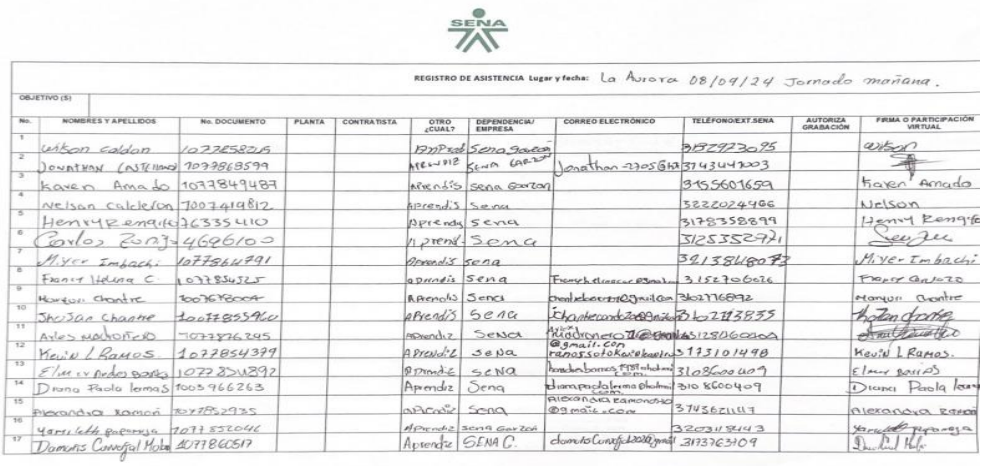
1. [Imagen fotográfica, Flor Quipo]. Vereda La Aurora 2024. Aprendices ficha. SENA Huila







4. COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL – CONTRATISTAS.

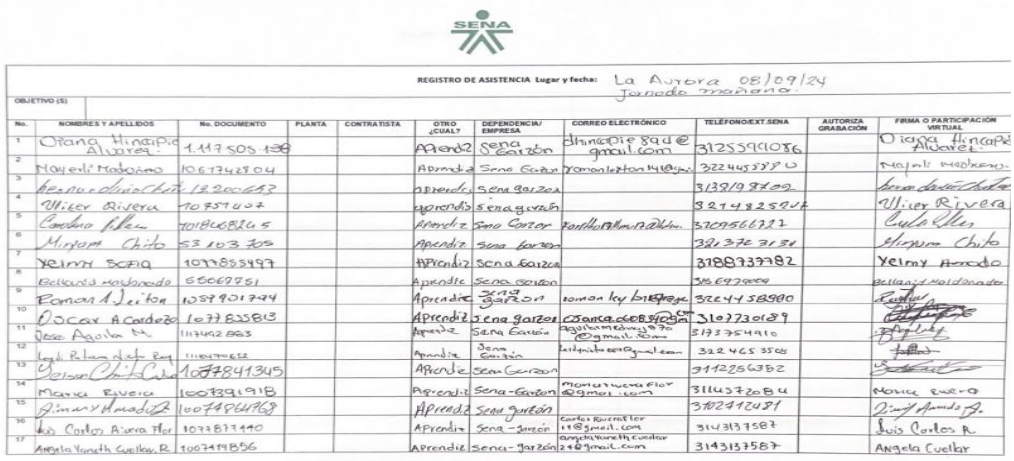


REGISTRO DE ASISTENCIA Lugar y fecha: La Aurora 08/09/24 Jornada mañana.

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Wilson Caldon	1077858245			Aprendiz	Sena Garzon		3192923095		Wilson
2	Jonathan Castellanos	1079868599			Aprendiz	Sena Garzon	Jonathan-2705@hotmail.com	3143447203		
3	Karen Amado	1077849487			Aprendiz	Sena Garzon		3155601659		Karen Amado
4	Nelson Calderon	1007419812			Aprendiz	Sena		3222024496		Nelson
5	Henry Renteria	76335410			Aprendiz	Sena		3178358899		Henry Renteria
6	Carlos Rodriguez	1077469610			Aprendiz	Sena		3125352721		Jesus Rodriguez
7	Miyer Imbachi	1077864791			Aprendiz	Sena		3213864807		Miyer Imbachi
8	Frank Helina C.	1077854325			Aprendiz	Sena	Frankhelinacruz@gmail.com	3152706026		Frank Galindo
9	Marlon Chantre	1007678004			Aprendiz	Senci	chantrecondor2@gmail.com	3027768932		Marlon Chantre
10	Jhojan Chantre	1007855960			Aprendiz	Sena	jhojanchantre2@gmail.com	3102713835		Jhojan Chantre
11	Aides Maldonado	1077876245			Aprendiz	Senca	Aidesmaldonado2@gmail.com	3128060000		
12	Kevin L Ramos	1077854399			Aprendiz	Sena	ramossotokevinlorenzo@gmail.com	3173101498		Kevin L Ramos
13	Elmer Andres Soto	1077854892			Aprendiz	SENA	brandonbarnes_9@hotmail.com	3108600409		Elmer Soto
14	Diana Paola Ismas	1005966263			Aprendiz	Sena	dianapaolaismaspholmes@gmail.com	310 8600409		Diana Paola Ismas
15	Alexandra Ramos	1077852935			Aprendiz	Sena	alexandra.ramos1@gmail.com	3745611117		Alexandra Ramos
16	Yamileth Quintero	1077852046			Aprendiz	Sena Garzon		3203118443		Yamileth Quintero
17	Damaris Cowgill Mola	1077860517			Aprendiz	SENA C.	damaris.cowgill2018@gmail.com	3173763109		Damaris Cowgill

GD-F-007 V04

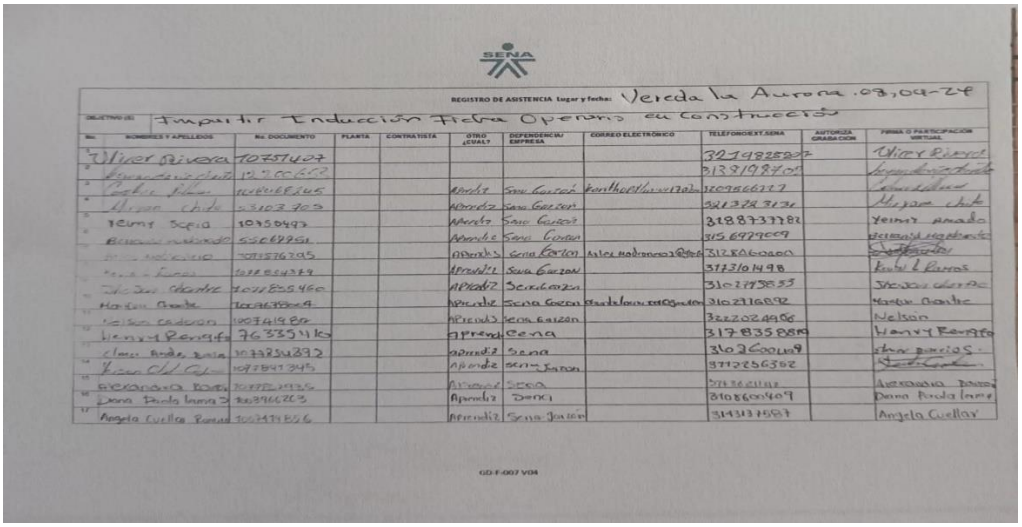


REGISTRO DE ASISTENCIA Lugar y fecha: La Aurora 08/09/24 Jornada mañana.

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diana Hincapie Alvarez	1.117.505.136			Aprendiz	Sena Garzon	dhincapie89@gmail.com	3125591086		Diana Hincapie Alvarez
2	Maykeli Maldonado	1067748704			Aprendiz	Sena Garzon	romanleyton1418@gmail.com	3224455880		Maykeli Maldonado
3	Yesnuel Oviedo Chito	1020016432			Aprendiz	Sena Garzon		3139198709		Yesnuel Oviedo Chito
4	Wilver Rivera	1075714027			Aprendiz	Sena garzon		3214825947		Wilver Rivera
5	Cardino Allen	1018468265			Aprendiz	Sena Garzon	Yanthonymunozallen@gmail.com	3209566722		Cardino Allen
6	Miryam Chito	53103305			Aprendiz	Sena Garzon		3213783136		Miryam Chito
7	Yelmy Sofia	1078855497			Aprendiz	Sena Garzon		3188737782		Yelmy Amado
8	Belkinis Maldonado	55067951			Aprendiz	Sena Garzon		3156979009		Belkinis Maldonado
9	Roman Leyton	1057901744			Aprendiz	Sena Garzon	roman ley [illegible]	3214458980		
10	Oscar Alcendra	1077855813			Aprendiz	Sena garzon	cosmca.6608@gmail.com	3107730189		
11	Jose Agudelo Pa.	1117462883			Aprendiz	Sena Garzon	Agudelomedina1870@gmail.com	5173754910		
12	Ingri Belen Chito Rey	1118774612			Aprendiz	Sena Garzon	belenchito@gmail.com	3224653566		
13	Nelson Chito Cuellar	1078841345			Aprendiz	Sena Garzon		3112256382		
14	Monica Rueda	1007391918			Aprendiz	Sena-Garzon	monicaruedaflor@gmail.com	3114372084		Monica Rueda
15	Jimmy Amado	1007486963			Aprendiz	Sena garzon		3102412491		Jimmy Amado
16	Luis Carlos Aparicio	1077877990			Aprendiz	Sena - Garzón	carlos.aparicio1118@gmail.com	3143137587		Luis Carlos R.
17	Angela Yuneth Cuellar R.	1007419856			Aprendiz	Sena - Garzón	angelayunethcuellar2@gmail.com	3143137587		Angela Cuellar

GD-F-007 V04

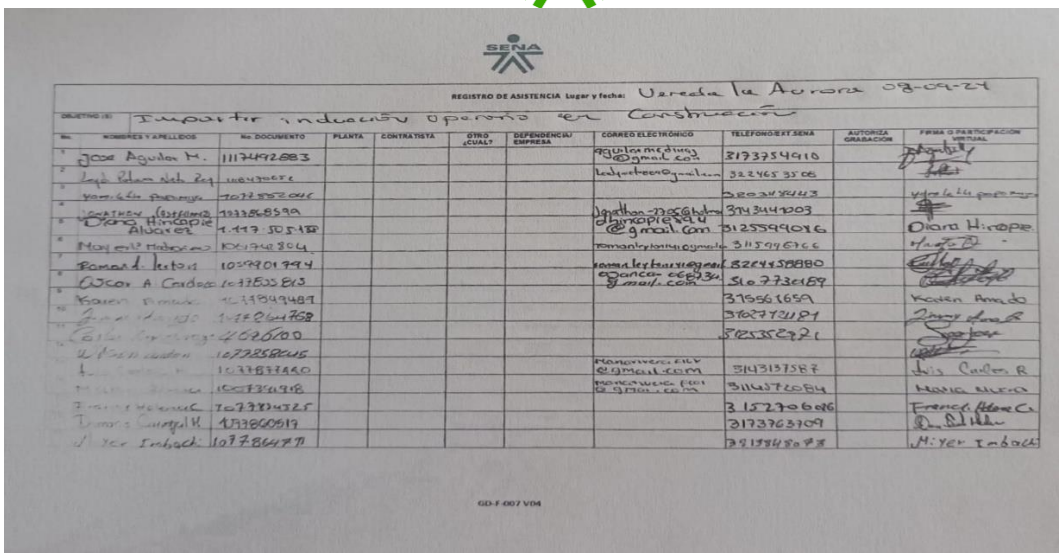


REGISTRO DE ASISTENCIA Lugar y fecha: Vereda la Aurora 08,09-24

OBJETIVO (S): Impartir Induccion Ficha Operario en construccion

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Wilver Rivera	1075714027						3214825947		Wilver Rivera
2	[illegible]	[illegible]						3139198709		[illegible]
3	Cardino Allen	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon	Yanthonymunozallen@gmail.com	3209566722		Cardino Allen
4	Miryam Chito	53103305			Aprendiz	Sena Garzon		3213783136		Miryam Chito
5	Yelmy Sofia	1078855497			Aprendiz	Sena Garzon		3188737782		Yelmy Amado
6	Belkinis Maldonado	55067951			Aprendiz	Sena Garzon		3156979009		Belkinis Maldonado
7	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3128060000		[illegible]
8	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3173101498		Kevin L Ramos
9	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3108600409		[illegible]
10	Marlon Chantre	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3027768932		Marlon Chantre
11	Nelson Calderon	1007419812			Aprendiz	Sena Garzon		3222024496		Nelson
12	Henry Renteria	76335410			Aprendiz	Sena		3178358899		Henry Renteria
13	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena		3102713835		[illegible]
14	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3102713835		[illegible]
15	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3102713835		[illegible]
16	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3102713835		[illegible]
17	[illegible]	[illegible]			Aprendiz	Sena Garzon		3102713835		[illegible]

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA Lugar y fecha: Vereda la Aurora 08-09-24

OBJETIVO DE: Impartir inducción Operario en Construcción

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Aguilar M.	1117472883					aguilarmedina[illegible]gmail.com	3173754910		
2	[illegible]	[illegible]					[illegible]	3224653505		
3	[illegible]	[illegible]						3203434443		
4	JONATHAN [illegible] Diana Hincapie Alvarez	1233868599					Jonathan-[illegible] diahincapie94@gmail.com	3143447203		
5		1.117.505.458						3125599016		Diana Hincapie
6	Mayerli Ribeiro	1117482804					romanleytaurus@gmail.com	3115996766		
7	Romanley Leitan	1033901794					romanleytaurus@gmail.com	3224458880		
8	Oscar A Cardoso	1077535843					espanca.66834@gmail.com	3107736189		
9	Karen [illegible]	1033949489						3135661659		Karen Amado
10	[illegible]	1077264768						3102772184		
11	[illegible]	4696700						3135356221		
12	[illegible]	1077258045								
13	[illegible]	1033877440					Manonivera.ely@gmail.com	3143137587		Luis Carlos R
14	[illegible]	1033734918					manonivera.ely@gmail.com	3114372084		Mayra Rivera
15	[illegible]	1077334325						3152706086		Francy Alexa Ca
16	[illegible]	1033860517						3173763709		
17	Yeer Imbach	1077864771						3213948093		M:Yeer Imbach

GD-F-007 V04

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Garzón, 28 de agosto de 2024**	**Código Regional :**	**41**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FLOR INELDA QUIPO MUÑOZ	**Código Centro:**	**9525**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	25456262	**Fecha de elaboración:**	30 de septiembre de 2024

En desarrollo de la comisión No. 80424 durante los días 07 y 08 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
07 y 08 de septiembre	Garzón - Vereda La Aurora - Garzón	Motocicleta	$ 80,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 80,000

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:	Flor Inelda Quipo Muñoz	**Nombre completo:**	Eileen Karina Castañeda Losada	**Nombre completo:**	Carlos Andrés Jiménez Morea
Numero de Contrato:	CTO 5775079 DE FECHA 20/01/2024	**Cargo:**	Coord. Académica	**Cargo:**	Subdirector (E) CADPH
Firma:	Flor Inelda Quipo M.	**Firma:**	[illegible]	**Firma:**	Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA Fecha: 2024.10.01 11:51:35 -05'00'