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	**28852-593913**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FREDI GAMBOA BARBOSA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	88.282.979	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fgamboab@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87425787151
IP/Nº de contacto:	3207665429	**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:	5886709/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5886709 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 ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIEN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.675.347
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.209.802

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 653.451	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.118.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.066.596**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7940203915**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.066.596,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.609.896,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	9.220,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	25.595,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ 511.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.022.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.323.265					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.430.730,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ANEXO INFORME CONTRACTUAL Y SOPORTES PARA PAGO MES DE OCTUBRE.

ANEXO SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y ARL MES SEPTIEMBRE.

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

FREDI GAMBOA BARBOSA
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)

16/10/24 10:49:05 USUARIO: SIC - C.C. 88282979

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88282979
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREDI GAMBOA BARBOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 34 # 40 - 31	TELÉFONO:	3002877
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7940203915**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		967536714

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 31 de octubre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Cartago

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1116283489**	**DULCE MARIA GAMBOA BUSTAMANTE**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA _____
Nombre: Fredi Gamboa Barbosa
C.C. 88282979

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.116.283.489

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152641541

- 52641541 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [x] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 5 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE TULUA - COLOMBIA - VALLE - TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GAMBOA	BUSTAMANTE

Nombre(s): DULCE MARIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 7 Mes A G O Día 1 2	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14211734-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BUSTAMANTE CARDENAS JHOANA ANDREA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.094.927.401	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GAMBOA BARBOSA FREDI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 88.282.979	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BUSTAMANTE CARDENAS JHOANA ANDREA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.094.927.401	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 7 Mes A G O Día 1 5	PANNY P. GALEANO HERNAN PINTO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 16 de octubre de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA, SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
144024	11 de octubre 2024	11 de octubre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	EL CAIRO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA: Preparación de alimentos pecuarios ficha 2907783.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Preparar alimentos pecuarios

RESULTADOS:

1. Se produjo alimento balanceado para cerdos y gallinas ponedoras.

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

1. **Fotografía**
2. **Listado de asistencia.**
3. **Tiquetes**



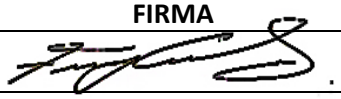
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Exposiciones sanidad avícola**	Aprendices FICHA 2907783	11 de octubre 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Para bajar los costos de producción debemos elaborar nuestros concentrados de materiales de la región.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
FREDI GAMBOA BARBOSA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 junio de 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, **FREDI GAMBOA BARBOSA** identificado con cedula No: **88282979**, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No **5886709** del año 2024, en desarrollo de la comisión No**. 144024** realizada desde el día **11/10/24** hasta el día **11/10/24**, 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) de transporte, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y al Cairo el **día 11** del mes **de 10** 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	
11/10/2024	07:00	10:00	Cartago	El Cairo	$ 25000
11/10/2024	17:00	20:00	El Cairo	Cartago	$ 25000

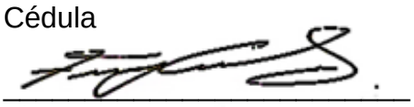
NOTA:

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 16 del mes de octubre del año 2024.

FREDI GAMBOA BARBOSA
Nombre completo

88282979 de Ocaña.
Cédula



Firma

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:	16/10/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago, 16/10/24
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FREDI GAMBOA BARBOSA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 88282979

En desarrollo de la comisión No. **144024** durante los dias **11** del mes de **octubre** 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
11/10/2024	CARTAGO - EL CAIRO	CHIVA	25,000
11/10/2024	EL CAIRO - CARTAGO	CHIVA	25,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50,000**

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: FREDI GAMBOA BARBOSA	**Nombre completo:** JHON JAIRO ALZATE	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTORA (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

GRF-F-076 V.01

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	EL CAIRO VEREDA MIRAFLORES
CENTRO DE FORMACIÓN:	CTA
COMPETENCIA:	PREPARAR RACION ANIMAL
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ALISTAR AREA DE PROCESO DE MATERIA PRIMA E INSUMOS
FICHA:	2907783
AMBIENTE:	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS
HORARIO:	08:00 - 16:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALBA MERY	FRANCO	38894116		3106845246	11/10				X					
2	AMPARO	OSPINA OROZCO	2964544		3108313345										
3	ANA ELVIA	MONTOYA	29464650		3113726059	11/10				X					
4	ANGELA M.	CASTAÑEDA	1006323391		3216515436	11/10				X					
5	BLANCA SIDLEY	CASTAÑO	29465347		3146699873										
6	CECILIA	CEBALLOS	25194985		3105776667	11/10				X					
7	CLAUDIA P.	ZULETA B.	1007534641		3176515436										
8	DIANA L	CARDONA	29465277		3218874627	11/10				X					
9	DIANA M.	CASTAÑO	1112904590		3228841944	11/10				X					
10	DIOSELINA	LOPERA	29465254		3232841944	11/10				X					
11	EDITH	CARDONA	29470289		3232845416										
12	FRANCY	MARIN	29465254		3106844526	11/10				X					
13	GLORIA	SOTO	1112904990		3176515436	11/10				X					
14	IRENE	AGUDELO	24809981		3108313345										
15	IVAN DE J.	GRASALES	6281102		3216515436	11/10				X					
16	JOSE E.	GONZALEZ	1074959212		3146519873	11/10				X					
17	LUISA F.	VELGARA	1112905040		3218874627										
18	LUZ S.	OCAMPO	31426181		3218739657	11/10				X					
19	MARIA F	GARCIA	29465240		3235285416	11/10				X					
20	MARTHA L.	ALZATE	57679723		3134858838										

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

No. Por $ 25000

11 OCT de 2024

Recibí (mos) de FREDY GAMBOA

La suma de

Por concepto de CARTAGO EL CAIRO

Recibí

OFIplus

TRANSPORTES ARCELIA Y CAIRO NIT. 891.900.317-4 SUCURSAL EL CAIRO

No. Por $ 25000

11 OCT de 2024

Recibí (mos) de FREDY GAMBOA

La suma de

Por concepto de EL CAIRO - CARTAGO

Recibí

OFIplus

TRANSPORTES ARCELIA Y CAIRO NIT. 891.900.317-4 SUCURSAL EL CAIRO

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 16 de OCTUBRE de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA, SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
144024	10 de octubre 2024	10 de octubre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	ARGELIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA: Manejo técnico y administrativos de granjas de producción pollos de engorde ficha numero 2974806

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizo exposiciones de sanidad avícola

RESULTADOS:

1. Contextualización de las enfermedades avícolas

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

1. **Fotografía**
2. **Listado de asistencia.**
3. **Tiquetes**



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Exposiciones sanidad avícola**	Aprendices FICHA 2974806	10 de octubre 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Para un bajo porcentaje de mortalidad debemos conocer las principales enfermedades avícolas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
FREDI GAMBOA BARBOSA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 junio de 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, **FREDI GAMBOA BARBOSA** identificado con cedula No: **88282979**, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No **5886709** del año 2024, en desarrollo de la comisión No**. 144024** realizada desde el día **10/10/24** hasta el día **10/10/24**, 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) de transporte, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y Argelia el **día 10** del mes **de 10** 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	
10/10/2024	07:00	10:00	Cartago	Argelia	$ 25000
10/10/2024	17:00	20:00	Argelia	Cartago	$ 25000

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 16 del mes de octubre del año 2024.

FREDI GAMBOA BARBOSA
Nombre completo
88282979 de Ocaña.
Cédula



Firma

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:	**16/10/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cartago, 16/10/24
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FREDI GAMBOA BARBOSA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 88282979

En desarrollo de la comisión No. **144024** durante los dias **10** del mes de **octubre** 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
10/10/2024	CARTAGO - ARGELIA	CHIVA	25,000
10/10/2024	ARGELIA - CARTAGO	CHIVA	25,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50,000**

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: FREDI GAMBOA BARBOSA	**Nombre completo:** JHON JAIRO ALZATE	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTORA (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo

GRF-F-076 V.01

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	ARGELIA - AUDITORIO MUNICIPAL
CENTRO DE FORMACIÓN:	CTA
COMPETENCIA:	ENCOBETAR AVES SEGUN PROCEDIMIENTO TECNICO
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Diligenciar información relacionada con las actividades de alimentación y sanidad en formatos establecidos
FICHA:	2974806
AMBIENTE:	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVOS DE PRODUCTORAS DE POLLO DE ENGORDE
HORARIO:	08:00 - 16:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	— —	3233454362	10/10				X					
2	[illegible]	[illegible]	38.901901.	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/09				X					
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10/10				X					
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]										
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	312 857 8772	10/10				X					

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

No. Por $ 25000

10 OCT de 2024

Recibí (mos) de FREDY GAMBOA

La suma de

Por concepto de CANTAGO ANGELIA

Recibí

OFIplus

TRANSPORTES ANGELIA Y CAIRO NIT. 891900.317-4 SUCURSAL CAIRO

No. Por $ 25000

10 OCT de 2024

Recibí (mos) de FREDY GAMBOA

La suma de

Por concepto de ANGELIA CANTAGO

Recibí

OFIplus

TRANSPORTES ANGELIA Y CAIRO NIT. 891900.317-4 SUCURSAL CAIRO

Powered by 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, 4 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144024	**Fecha Solicitud**	2024-10-03	**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.**	2024-10-04	**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	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: 2024/10/04 11:10:17 -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, 4 de octubre de 2024	

FREDY GAMBOA BARBOSA	CC: 88282979	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-10	2024-10-10	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	350.488,00	855.268,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 10-20-24,24-10-24, CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO, 11-10-24,25-10-24,IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2974806 DEL MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS
				2024-10-11	2024-10-11	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50							
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / CARTAGO	VALLE / EL CAIRO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**350.488,00**	**855.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 10-10-24,24-10-24, CARTAGO-EL CAIRO-CARTAGO, 11-10-24,25-10-24,IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2974806 DEL MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS

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

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

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, 4 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	04/10/2024 10:53:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
4/10/2024 11:10:31 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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 01 de octubre de 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA, SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
128824	24 de septiembre 2024	24 de septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA: Preparación de alimentos pecuarios ficha 2907783.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Preparar alimentos pecuarios

RESULTADOS:

1. Se produjo alimento balanceado para cerdos y gallinas ponedoras.

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

1. Fotografía
2. Listado de asistencia.
3. Tiquetes



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Exposiciones sanidad avícola	Aprendices FICHA 2907783	12 de septiembre 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Para bajar los costos de producción debemos elaborar nuestros concentrados de materiales de la región.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
FREDI GAMBOA BARBOSA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cartago, 01/10/24
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDI GAMBOA BARBOSA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	88282979

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	1/10/2024
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **128824** durante los dias **24** 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	VALOR PAGADO
24/9/2024	CARTAGO - EL CAIRO	CHIVA	25,000
24/9/2024	EL CAIRO - CARTAGO	CHIVA	25,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 50,000**

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: FREDI GAMBOA BARBOSA	**Nombre completo:** JHON JAIRO ALZATE	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTORA (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	EL CAIRO VEREDA MIRAFLORES
CENTRO DE FORMACIÓN:	CTA
COMPETENCIA:	PREPARAR RACION ANIMAL
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ALISTAR AREA DE PROCESO DE MATERIA PRIMA E INSUMOS
FICHA:	2907783
AMBIENTE:	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS
HORARIO:	08:00 - 16:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALBA MERY	FRANCO	3889416		3106845246	24/09				X					
2	AMPARO	OSPINA OROZCO	2964544		3108313345										
3	ANA ELVIA	MONTOYA	29464650		3113726059	24/09				X					
4	ANGELA M.	CASTAÑEDA	1006733391		3216515436	24/09				X					
5	BLANCA SIVLEY	CASTAÑO	29465347		3146669873										
6	CECILIA	CEBALLOS	25194985		3105776667	24/09				X					
7	CLAUDIA P.	ZULETA B.	1007534641		3176515436										
8	DIANA L	CARDONA	29465277		3218894623	24/09				X					
9	DIANA M.	CASTAÑO	1112904590		3228841944	24/09				X					
10	DIOSELINA	LOPERA	29465254		3228841944	24/09				X					
11	EDITH	CARDONA	29476289		3228845416										
12	FRANCY	MARIN	29465454		3106844586	24/09				X					
13	GLORIA	SOTO	1112904990		3176515436	24/09				X					
14	IRENE	AGUDELO	24809981		3108313345										
15	IVAN DE J.	GRAJALES	6281102		3216515436	24/09				X					
16	JOSE E.	GONZALEZ	1074959212		3146519873	24/09				X					
17	LUISA F.	VELEZ	1112905040		3218894627										
18	LUZ S.	OCAMPO	31426181		3208894157	24/09				X					
19	MARIA T	GARCIA	29465244		3235285416	24/09				X					
20	MARTHA L.	ALZATE	51679723		3134858836										

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 junio de 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, **FREDI GAMBOA BARBOSA** identificado con cedula No: **88282979**, contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No **5886709** del año 2024, en desarrollo de la comisión No. **128824** realizada desde el día **24/09/24** hasta el día **24/09/24**, 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) de transporte, expedidos en la oficina de los municipios de Cartago y al Cairo el **día 24** del mes **de 09** 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	
24/09/2024	07:00	10:00	Cartago	El Cairo	$ 25000
24/09/2024	17:00	20:00	El Cairo	Cartago	$ 25000

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.

FREDI GAMBOA BARBOSA
Nombre completo

88282979 de Ocaña.
Cédula

Firma

No. Por $ 25000

24 SEP de 2024

Recibí (mos) de FREDY GARZON

La suma de

Por concepto de CARTAGO - EL CAIRO

Recibí

OFIplus

TRANSPORTES ARGELIA Y CARBO NIT. 891.900.317-4 SUCURSAL EL CAIRO

No. Por $ 25000

24 SEP de 2024

Recibí (mos) de FREDY GARZON

La suma de

Por concepto de EL CAIRO - CARTAGO

Recibí

OFIplus

TRANSPORTES ARGELIA Y CARBO NIT. 891.900.317-4 SUCURSAL EL CAIRO

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:	martes, 03 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	128824	**Fecha Solicitud**	2024-09-03	**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.**	2024-09-03	**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	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: 2024/09/03 16:07:07 -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:	martes, 03 de septiembre de 2024	

FREDY GAMBOA BARBOSA	CC: 88282979	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-10 2024-09-12 2024-09-17 2024-09-24	2024-09-10 2024-09-12 2024-09-17 2024-09-24	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA VALLE / EL CAIRO VALLE / ARGELIA VALLE / EL CAIRO	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	350.488,00	855.268,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 10-9-24, 17-9-24, CAIRO 12-9-24, 24-9-24 IMPARTRIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2974806, FICHA 2907783PRODUCCION DE ALIMENTOS PECUARIOS
										Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**350.488,00**	**855.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 10-9-24, 17-9-24, CAIRO 12-9-24, 24-9-24 IMPARTRIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2974806, FICHA 2907783PRODUCCION DE ALIMENTOS PECUARIOS

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

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

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:	martes, 03 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	03/09/2024 15:56:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
03/09/2024 4:07:23 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.