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 RISARALDA**

**CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA**

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

| | |
|---|---|
| Código Regional | 66 |
| Código Centro | 922310 |
| Fecha Elaboración | Octubre de 2024 |
| Versión | MARZO 2024 - 2,24 |
| ID de Proceso | 43532-936246 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LEONARDO RESTREPO RENDON | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.088.267.781 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | rrleonardo@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 24111294275 |
| **IP/Nº de contacto:** | 100 | **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** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5851129/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | 21424 | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA(ACME- IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS INDUSTRIALES) EN EL CDITI DE LA REGIONAL RDA

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024** | **Al** | **31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 10.266.667 |
| **Número de pago** | **9** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.466.667 |
| **Valor Bruto Pago:** | | **$ 4.400.000,00** | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 5.866.667 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.400.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 272.892 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.672.892** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.096.392** | **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** | | ---------- | 4569556752 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.096.392,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.760.000 | $ 1.760.000 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.171.292,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 220.000 | $ 220.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 281.600 | $ 281.600 | 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 | III | $ 42.900 | $ 42.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8560 - DOSQUEBRADAS | 12.514,00 | 0,300% |
| 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 | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.032.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.663.937 | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.387.486,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS:
Presté mis servicios como instructor competencia: Ensamblar tarjetas electrónicas según normativa y documentación técnica
Ficha 2907220 Aprendices : 21
Presté mis servicios como instructor competencia: Ensamblar tarjetas electrónicas según normativa y documentación técnica
Ficha 2907151 Aprendices : 20
Presté mis servicios como instructor competencia: Ensamblar tarjetas electrónicas según normativa y documentación técnica
Ficha 2907126 Aprendices : 32
Presté mis servicios como instructor competencia:: corregir las fallas en sistemas electrónicos Ficha 2703952 Aprendices :23
Municipio : Dosquebradas Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial

**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

**LEONARDO RESTREPO RENDON**
**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 periodo 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 ALEXANDER MARIN MENDOZA**
**PROFESIONAL G02**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

16/10/24 13:29:58 USUARIO: SIC - C.C. 1088267781

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1088267781 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | LEONARDO RESTREPO RENDON |
| CIUDAD/MUNICIPIO | DOSQUEBRADAS | DEPARTAMENTO | RISARALDA |
| DIRECCIÓN | MZ 3 CASA 27 JARDINES DE | TELÉFONO | 3333333 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | **4569556752** | 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) | | 2024/10/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 9990337121 |

| 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 | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 281.600 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 281.600 |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 220.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 220.000 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 42.900 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 42.900 |

| | |
|---|---|
| VALOR SIN MORA: | $ 544.500 |
| VALOR MORA: | $ 0 |
| TOTAL PAGADO: | $ 544.500 |

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHablanco | ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-09-04-7:10 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 1724 de fecha 2024-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 409124 | **Fecha Registro:** | 2024-09-04 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 163.896,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 163.896,00 | **Saldo x Obligar:** | 163.896,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1088267781 | **Razón Social:** | LEONARDO RESTREPO RENDON | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24111294275 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 29309904 | **Nombre:** | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **102624** | **Número:** | COM.102624 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2024-09-04 |

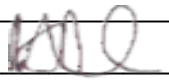
**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 922311 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLÓGICA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-RISARALDA | 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 | | 163.896,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 163.896,00 | 0,00 | 163.896,00 | 163.896,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM.102624 FECHA 12-09-2024 A 12-09-2024 RUTA PEREIRA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-09-04 | 163.896,00 | 163.896,00 | NINGUNO |



**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHsygarcia | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 4 de septiembre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 102624 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-04 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-09-04 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1724 | **Dependencia Solicitante** | | 922311 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLÓGICA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-RISARALDA | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LEONARDO RESTREPO RENDON | CC: 1088267781 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-12 | 2024-09-12 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.400.000,00 | 219.792,00 | 109.896,00 | 54.000,00 | 163.896,00 | FECHA 12-09-2024 A 12-09-2024 RUTA PEREIRA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **109.896,00** | **54.000,00** | **163.896,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 12-09-2024 A 12-09-2024 RUTA PEREIRA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 29309904 | Nombre: | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |

## 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: 2024/09/04 11:18:50 -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: | MHsygarcia | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 4 de septiembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | HENRY AREVALO ESPINOSA | Fecha Verificación: | 04/09/2024 11:11:44 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Cédula de ciudadanía: 29309904
Usuario SIIF: MHsygarcia
4/09/2024 11:19:30 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** DOSQUEBRADAS, 13/09/2024

**PRESENTADO A**: SANDRA YULIETH GARCÍA GONZÁLEZ – SUBDIRECTORA

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** 102624 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
| | 12/09/2024 | 12/09/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Quinchía | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA: (ciudad)** |
| | RISARALDA CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL | Dosquebradas |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA GRADO 10 FASE DE PLANIFICACION

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- 1.Desplazamiento Pereira – Quinchía – Pereira para impartir la FPI con la ficha 2907220 en la IE Núcleo Escolar Rural, Fase Planificación, Competencia: Ensamblar tarjetas electrónicas según normativa y documentación técnica.

**RESULTADOS:**

1. preparar tarjeta electrónica de acuerdo con procedimientos y normativa.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Evidencia fotográfica, lista asistencia, tiquetes de desplazamiento.

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Orientar Formación Profesional Integral. | LEONARDO RESTREPO RENDON | 12/09/2024 |

**CONCLUSIONES:**

1. Se imparte la FPI en la IE Núcleo Escolar Rural con la fase de Planificación, evaluación ley de Ohm y ley de Watt
2. Se evalúan los conocimientos adquiridos en la fase de análisis, aplicando instrumento de evaluación por conocimiento.
3. Se verifica asistencia de aprendices de forma física.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| LEONARDO RESTREPO RENDON |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador de Formación Profesional Integral | JHON ALEXANDER MARÍN MENDOZA |  Firmado digitalmente por Jhon Alexander Marin Mendoza |

## EVIDENCIAS DEL DESPLAZAMIENTO

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12/09/24 FPI FASE PLANIFICACIÓN

REGIONAL: RISARALDA | CENTRO DE FORMACIÓN: CDITI | IE NUCLEO ESCOLAR RURAL | CIUDAD/MUNICIPIO: QUINCHIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO MANTENIMIENTO Y ENSAMBLE DE EQUIPOS ELECTRONICOS | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2907220

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | SECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T.I | 1090334454 | Vanessa | Espinosa Ibarra | Aprendiz | espinosaibarra vanessa1@gmail.com | 3234938917 | Vanessa |
| 2 | C.C | 1127383279 | Dahiana | Vinasco Vargas | Aprendiz | dahianavinasco900 gmail.com | 3013567933 | Dahiana |
| 3 | T.I | 1089376587 | Mariana | Marín Agoiile | Aprendiz | marinaespinosaibarra@gmail.com | 3108149206 | Mariana |
| 4 | TI | 1127985345 | Nimena Alejandra | Jobo Batero | Aprendiz | nmenajbatero@gmail.com | 3107590893 | |
| 5 | T.I | 1088288886 | Sarita Sofia | Bravo Balanos | Aprendiz | sarisbb@gmail | 3207250604 | Sarita Sofia |
| 6 | TI | 1111336 715 | Yureidy | Malambo R. | Aprendiz | yeidymaryu25 @gmail.com | 3217745506 | |
| 7 | TI | 1090334 815 | Sara Isabeth | Barón Rojas | Aprendiz | sarajabeth56 gmail.com | 3234962557 | |
| 8 | T.I | 6045841435 | Catalina | Acevedo Galvis | Aprendiz | acevedocatalina@gmail.com | 3 | |
| 9 | T.I | 1090333 | Andres | Mesa Clavijo | Aprendiz | mesaclavijo@gmail.com | 3108210279 | |
| 10 | T.I | 1090235115 | Sergio Alejandro | Mazo Cardona | Aprendiz | alejomazo010@gmail.com | 3135418171 | |
| 11 | T.I | 1088301877 | David | Quintero Tirado | Aprendiz | David Quintero Tirado | 3006000 | |
| 12 | T.I | 1089388330 | Kelly Aidu | Bueno Chaquito | Aprendiz | kellybuenos16@gmail.com | 3134462549 | |
| 13 | T.I | 1040334552 | Yeimi Alejandra | Guapacha Serna | Aprendiz | yeimialejandra0806@gmail.com | 3182610173 | |
| 14 | TI | 1040334552 | Laura Tatiana | Tapasco Botero | Aprendiz | laurapatapasco54@gmail.com | 3206779265 | |
| 15 | T.I | 1089 | Juan | Bolan Pinto | Aprendiz | Bolan Pinto j@gmail.com | 3113598725 | |
| 16 | TI | 1059,08 | Maria Jose | Largo Grisales | Aprendiz | Largomariajose@gmail.com | 3202201 | |
| 17 | T I | | | Ibarra | Aprendiz | | 3 | |

Consentimiento de prueba, es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro





4030

Flota Occidental S.A.

Mejor para Viajar

NIT: 891.400.148-0

Tiquete de transporte de pasajeros Equivalente Electronico

RUTA: Pereira - Quinchia

1010009277798

Servicio de transporte público terrestre de pasajeros

1010009277798

Origen : Pereira
Destino : Quinchia
Servicio: Corriente-Básico
Bus: Silla:
Fecha : 12/09/2024 09:15:00 AM
Cédula : 1088267781
Nombre : Leonardo Restrepo
Vlr Operación : $ 28,000

0

PKELLYG PASAJERO

Forma Pago :Efectivo-

Expedido: 12/09/2024 09:03:29 AM

Póliza RCE vehículos No 530018 Aseguradora SBS Seguros

Flota Occidental S.A.

Desarrollo propio Nit 891400148

soft. Atlas y empresa afiliadora R-99-PN NA Otr

Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dinero en efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancías o artículos de alto valor.

No 8

TRANSPORTES BATERO S.A.

NIT. 891.401.534-5

CALLE 8 No. 9-60

QUINCHIA - RISARALDA

RESOLUCION DE HABILITACION

093-095 MAYO 10 DE 2002

| | | |
|---|---|---|
| Numero | Q00000001031978 | |
| Fecha | 12/09/2024 | Hora 03:00.PM |
| Cajero | DOLMAN VINASCO | |
| Vehiculo | 98 | Placa |
| | Bus | BUS-4030 |
| Conductor | ORLID ZAPATA | |
| Cedu.Pasa | 1088267781 | |
| Pasajero | LEONARDO RESTREPO | |
| Destino | QUINCHIA-PEREIRA | |
| Valor Tiquete | 28,000 | Cantidad 1 |

Total a Pagar 28,000

VIGILADO SuperTransporte

| FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** DOSQUEBRADAS, 21/09/2024 | | |
| **PRESENTADO A**: SANDRA YULIETH GARCÍA GONZÁLEZ – SUBDIRECTORA | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 106624 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
| | 20/09/2024 | 20/09/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Quinchía | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA: (ciudad)** |
| | RISARALDA<br>CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL | Dosquebradas |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA GRADO 10 FASE DE PLANIFICACION | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**<br>● 1.Desplazamiento Pereira – Quinchía – Pereira para impartir la FPI con la ficha 2907220 en la IE Núcleo Escolar Rural, Fase Planificación, Competencia: Ensamblar tarjetas electrónicas según normativa y documentación técnica. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| 1. preparar tarjeta electrónica de acuerdo con procedimientos y normativa. | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** | | |
| 1. Evidencia fotográfica, lista asistencia, tiquetes de desplazamiento. | | |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Orientar Formación Profesional Integral. | LEONARDO RESTREPO RENDON | 20/09/2024 |

**CONCLUSIONES:**

1. Se imparte la FPI en la IE Núcleo Escolar Rural con la fase de Planificación, practica circuitos mixtos con semiconductores
2. Se realiza practica RC con diodos Led aplicando técnicas de circuito, metrología y ensamble de componentes.
3. Se verifica asistencia de aprendices de forma física.

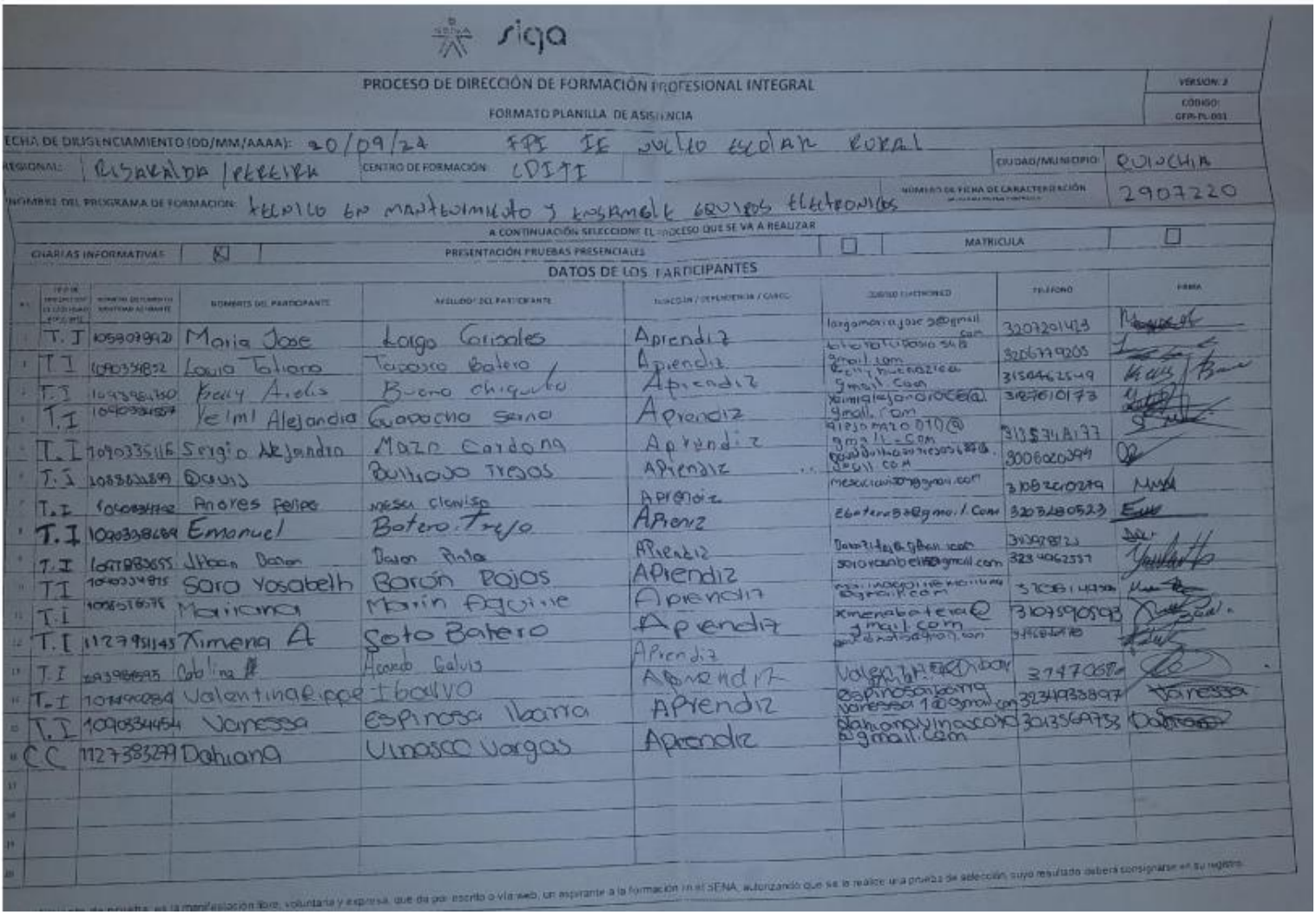
| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| LEONARDO RESTREPO RENDON |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de Formación Profesional Integral | JHON ALEXANDER MARÍN MENDOZA |  Firmado digitalmente por Jhon Alexander Marin Mendoza |

## EVIDENCIAS DEL DESPLAZAMIENTO







PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2

CÓDIGO: GFPI-FL-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AÑAA): 20/09/24 FPI IE JUSTO ELOIAN RURAL

REGIONAL: RISARALDA / PEREIRA CENTRO DE FORMACIÓN: CDITI CIUDAD/MUNICIPIO: QUINCHIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN MANTENIMIENTO Y ENSAMBLE EQUIPOS ELECTRONICOS NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2907220

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: X | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ | MATRICULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CÉDULA, TI, CE, PPT) | NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD ACUDIENTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | FUNCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T. I | 1053079921 | Maria Jose | Largo Carvales | Aprendiz | largomaria.jose2@gmail.com | 3207201433 | |
| 2 | T I | 1090334852 | Laura Tatiana | Tabasco Botero | Aprendiz | [illegible] | 3206779205 | |
| 3 | T.I | 1093954350 | Kelly Ariela | Buena chiquita | Aprendiz | [illegible] | 3158462549 | |
| 4 | T.I | 1090334857 | Yelmi Alejandra | Guapacha Sena | Aprendiz | [illegible] | 3187610173 | |
| 5 | T. I | 1090335116 | Sergio Alejandro | Mazo Cardona | Aprendiz | [illegible] | 313 534 A177 | |
| 6 | T. I | 1088302289 | David | Bulloyo Tigos | Aprendiz | [illegible] | 3006020399 | |
| 7 | T. I | 1060334782 | Andres Felipe | Velez Cleviso | Aprendiz | [illegible] | 3108210219 | |
| 8 | T. I | 1090338689 | Emanuel | Botero Trejo | Aprendiz | EBoteroB@gmail.com | 3203180523 | |
| 9 | T. I | 1057883655 | Jhoan | Daron | Daron Pinta | [illegible] | 3135978123 | |
| 10 | TI | 1090334815 | Sara Yesabeth | Baron Pajos | Aprendiz | [illegible] | 323 4062337 | |
| 11 | T.I | 1088578678 | Mariana | Marin Aguirre | Aprendiz | [illegible] | 3108 [illegible] | |
| 12 | T. I | 1127951143 | Ximena A | Soto Batero | Aprendiz | ximenabotero@gmail.com | 3107590593 | |
| 13 | T. I | 1093986935 | Cobina | Acevedo Galvis | Aprendiz | [illegible] | 3147058 | |
| 14 | T. I | 1089334454 | Valentina Lopez | Tobalvo | Aprendiz | [illegible] | 3234938897 | Vanessa |
| 15 | T. I | 1090334454 | Vanessa | Espinosa Ibarra | Aprendiz | espinosaibarra1@gmail.com | 3013569753 | Dahiana |
| 16 | CC | 1127383299 | Dahiana | Vinasco Vargas | Aprendiz | dahianavinasco@gmail.com | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

[illegible] es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

OBSERVACION EVIDENCIA DE DESPLAZAMIENTO:

El día 20 de septiembre no se tienen evidencias de tiquetes de desplazamiento por tal motivo se realiza el reintegro de la comisión por costo de $54.000 COP a través de la red PSE.

Banco Caja Social

## Pago de servicios electrónicos

### Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

**FECHA Y HORA**
29 septiembre 2024 10:18 pm

**DIRECCIÓN IP. 190.130.100.119**

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII4273320817160682

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
0682FV0T

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |
| **NIT DEL COMERCIO** | 8999990902 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 1007 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $54.000,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 79590 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 29 septiembre 2024 |
| **REFERENCIA 1** | 190.130.100.119 |
| **REFERENCIA 2** | 1088267781 |
| **REFERENCIA 3** | |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 945229173 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 1 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Reintegro gastos de viaje comisi n 106624 |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuentamiga *******4275 |

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHablanco | ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-09-17-6:42 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 1724 de fecha 2024-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 443324 | **Fecha Registro:** | 2024-09-17 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 163.896,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 163.896,00 | **Saldo x Obligar:** | 163.896,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1088267781 | **Razón Social:** | LEONARDO RESTREPO RENDON | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24111294275 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 29309904 | **Nombre:** | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **106624** | **Número:** | COM.106624 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2024-09-17 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 922311 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLÓGICA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-RISARALDA | 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 | | 163.896,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 163.896,00 | 0,00 | 163.896,00 | 163.896,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM.106624 FECHA 20-09-2024 A 20-09-2024 RUTA PEREIRA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-09-17 | 163.896,00 | 163.896,00 | NINGUNO |

**DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY**
**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo de Centro €**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHsygarcia | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 16 de septiembre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 106624 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-16 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-09-16 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1724 | **Dependencia Solicitante** | | 922311 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLÓGICA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-RISARALDA | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LEONARDO RESTREPO RENDON | CC: 1088267781 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-20 | 2024-09-20 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.400.000,00 | 219.792,00 | 109.896,00 | 54.000,00 | 163.896,00 | FECHA 20-09-2024 A 20-09-2024 RUTA PEREIRA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **109.896,00** | **54.000,00** | **163.896,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 20-09-2024 A 20-09-2024 RUTA PEREIRA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 29309904 | Nombre: | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |

## 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: 2024/09/16 10:47:56 -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: | MHsygarcia | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 16 de septiembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | HENRY AREVALO ESPINOSA | Fecha Verificación: | 16/09/2024 10:37:13 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Cédula de ciudadanía: 29309904
Usuario SIIF: MHsygarcia
16/09/2024 10:48:10 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.