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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**15468-873108**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	94.324.106	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dacaicedos@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	016200664502
IP/Nº de contacto:	3168247564	**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:	5953621/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE ESTRATEGIA CAMPESENA, EN LAS MODALIDADES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.549.466
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.083.921

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.598.856	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.064.401**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.159.901**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067450800**
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%	$ 34.082.904	$ 1.386.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.149.081		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.159.901,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	30.322,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.435.223,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

01/11/2024 Formacion presencial Tecnico en sistemas Agropecuarios Ecologicos Cerrito
05/11/2024 Reunion equipo campeSENA con la supervisora
05/11/2024 Formacion presencial bioabonos liquidos en pradera en la tarde
07/11/2024 Formacion presencial bioabonos solidos en Candelaria
08/11/2024 Formacion presencial Tecnico en sistemas Agropecuarios Ecologicos Cerrito
12/11/2024 Reunion equipo campeSENA con la supervisora
12/11/2024 Formacion presencial bioabonos liquidos en pradera en la tarde

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

DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ
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,

CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL G04

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 VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-05, 04:27:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067450800

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810469867

PAGADO 02/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ		
Documento	CC94324106	**Dirección**	CALLE 44A No. 30-19 B/STA ISABEL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3168247564
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94324106	DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.788.000	$ 286.100	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.788.000	$ 223.500	1,044	$ 1.788.000	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.788.000	$ 1.788.000	$ 1.788.000	$ 0	$ 286.100	$ 223.500	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.300	$ 0	$ 528.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
CALLE 32A N28-03 PISO 2
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	528.300
				528.300
VALOR	:			20241102
FECHA DOC.	:			

NIT : 1067450800
PIN : 8810469867
PLANILLA : 1067450800
PERIODO : 202410

001 999919 recaudo s-202410

==>> SUBTOTAL/TOTAL	:$	528.300
Efectivo		**550.000**
CAMBIO		21.700

11/02/24 12:42 0802 06 0129 35182

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 15 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	128124	**Fecha Solicitud**	2024-10-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4324	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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

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: 2024/10/15 11:40:00 -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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 15 de octubre de 2024	

DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ	CC: 94324106	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	589.296,00	1.598.856,00	Impartir formación profesional Integral y acompañamiento tecnico en el área específica agricola del Programa CAMPESENA en el programa técnico en sistemas agropecuarios ecológicos
				2024-10-22	2024-10-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2024-10-23	2024-10-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2024-10-28	2024-10-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							

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.

				2024-10-29	2024-10-29	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50						
				2024-10-30	2024-10-30	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**1.009.560,00**	**589.296,00**	**1.598.856,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación profesional Integral y acompañamiento tecnico en el área específica agricola del Programa CAMPESENA en el programa técnico en sistemas agropecuarios ecológicos

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	15/10/2024 10:25:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
15/10/2024 11:40:28 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
Palmira Noviembre 02 de 2024.

PRESENTADO A:
Sandra Viviana García López, Subdirector (E) Centro de Biotecnologia Industrial.

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
128124	**21 de Octubre del 2024 al**	**30 de Octubre del 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle-Centro de Biotecnología Industrial - CBI	Jamundi

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional Integral en el área específica agricola del Programa AgroSENA: en el programa técnico en sistemas agropecuarios ecológicos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Octubre 21**: Se da inicio a la formacion presencial con la bienvenida e induccion del programa.presentando una resña historica del SENA, plan de trabajo del tecnico
2. **Octubre 22**: Se da inicio a la formacion presencial con una actividad de diagnosticos de conocimientos previos.
3. **Octubre 23**: Se da inicio a la formacion presencial con el tema del suelo y sus componentes, propiedsdes fisicas, quimicas, biologicas.
4. **Octubre 24:** : Se da inicio a la formacion presencial con el tema de fertilizacion, conceptos y elementos nutricionales requerido por las plantas
5. **Octubre 25:**. Se da inicio a la formacion presencial explicando la importancia de sacar una muestra suelo realizo trabajo de campo sacando una una muestra de suelo con sus respectivas indicaciones.
6. **Octubre 28:** Se da inicio a la formacion presencial explicando el concepto basico de un sistema agropecuario ecologico, cuyo objeto es la obtención de alimentos de máxima calidad, respetando el medio ambiente y conservando la fertilidad de la tierra mediante la utilización óptima de los recursos naturales..
7. **Octubre 29:** Se da inicio a la formacion con el tema de los principios basicos de la agroecologia para dar selección a meterial de propagacion vegetal
8. **Octubre 30:** se realiza una actividad suelos para desarrollar cada uno y se debate en clase los resultados.

RESULTADOS:

1. Se explico el concepto de suelo con sus caracteristicas y propiedades .
2. Se explico la importancia de la fertilizcion en las plantas, y cuales son los elementos nutriesenciales de las palntas.
3. Se Explico el concepto basico de un sistema agropecuario ecologico, cuyo objeto es la obtención de alimentos de máxima calidad, respetando el medio ambiente y conservando la fertilidad de la tierra mediante la utilización óptima de los recursos naturales..

EVIDENCIAS O SOPORTES:

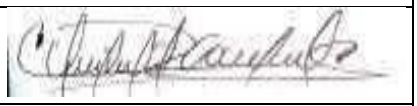
1. Tiquetes de viaje.
2. Listado de asistencia.

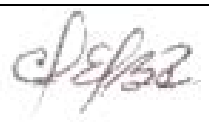
3. Evidencias fotográficas de la actividad realizada.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se desarrollo la formacion presencial explicando los temas del suelo, fertilizacion, conceptos de agroecologia.	Instructor de campeSENA del programa Tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecologicos	Octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Al conocer como se comportan los fertilizantes y abonos orgánicos en el suelo podemos entender los beneficios que estos ofrecen a la composición del mismo , y por tanto las ventajas de su uso.
2. Los abonos orgánicos son amigables con el medio ambiente, pues no lo afectan en ninguna medida, sino que por el contrario, evita las emisiones atmosféricas y ayuda a los ciclos de vida que se dan en el suelo, para que su fertilidad y productividad sea duradera.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDOS	**FIRMA**
Delfin Alexander Caicedo Sanchez.	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisora	Claudia Elena Becerra Romero	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Palmira Valle 05-11-2024	**Código Regional :**	7600
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Delfin Alexander Caicedo Sanchez	**Código Centro:**	9544
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94324106	**Fecha de elaboración:**	5/11/2024

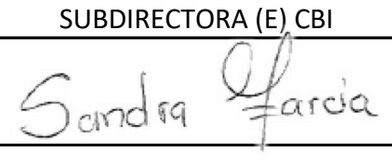
En desarrollo de la comisión No. 128124 durante los días 21 al 30 del mes de Octubre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
22/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
23/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
24/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
25/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
28/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
29/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
30/10/2024	Palmira-Jamundi-Palmira	Terrestre-Bus Intermunicipal	24.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	192.000

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:	Delfin Alexander Caicedo Sanchez	**Nombre completo:**	Claudia Elena Becerra Romero	**Nombre completo:**	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5953621 DE 2024	**Cargo:**	Profesional 10 AGROSENA	**Cargo:**	SUBDIRECTORA (E) CBI
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Evidencia fotografica de la formacion 21/10/2024 Jamundi




Evidencia fotografica de la formacion 22/10/2024 Jmundi




Evidencia fotografica de la formacion 23/10/2024 Jamundi




Evidencia fotografica de la formacion 24/10/2024 Jamundi




Evidencia fotografica de la formacion 25/10/2024 Jamundi




Evidencia fotografica de la formacion 28/10/2024 Jamundi




Evidencia fotografica de la formacion 29/10/2024 Jamundi




Evidencia fotografica de la formacion 30/10/2024 Jamundi

SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Version 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación: Tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecologicos **Ficha:** 3085175

Asignatura: **Mes:** Octubre **Instructor:** Delfin A. Caicedo

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año
1	Luzhary	Correa	25060944	21	10	24	22	10	24	23	10	24	24	10	24	25	10	24
2	Leidy Viviana	Betancourt Arias	1006512444	Leidy V. B			Leidy V. B			Leidy V. B			Leidy V. B			Leidy V. B.		
3	Feliz Bautista	Cordenas.	79713105															
4	Luz Marina	Rodriguez	31832994															
5	Maria Isabel	Gomez Cuervo	67015436	Maria Gomez			Maria Gomez			Maria Gomez			Maria Gomez			Maria Gomez		
6	Juan Sebastian	Lopez Jaramillo	1010020735	Juan			Juan			Juan			Juan			Juan		
7	Sharon Alexandra	Garcia Luna	1144055072															
8	Hampier Alexander	Cardeño Fernandez	1036291O															
9	Bethsabe Dayana	Archila garcia	1144151550	Dayana garcia			Dayana garcia			Dayana garcia			Dayana garcia			Dayana garcia		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Version 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación: Tecnico en Sistemas AgroPecuarios ecologico **Ficha:** 3085175

Asignatura: **Mes:** Octubre **Instructor:** Delfin A. Cajeda

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año
				28	10	24	29	10	24	30	10	24						
1	LUZ MARY	CORREA	25060944															
2	Leidy Viviana	Betancourth Arias	1006512444	Leidy V. B.			Leidy V. B.			Leidy V. B.								
3	Feliz	Bautista Cardenas	79713105															
4	Maria Isabel	Gomez Cuervo	67015436															
5	Luz Marina	Rodriguez	31852944															
6	Yaqueline Hernandez	Castaño Fernandez	1116362910															
7	Juan Sebastian	Lopez Zorrilla	1010020735															
8	Sharon Alejandra	Cortes Luna	1144050920															
9	Dayana Patricia	Archila garcia	1148961550															
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		