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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77943-402336**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.115.069.134	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ceserrano@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84813292997
IP/Nº de contacto:	0000	**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:	5778639/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.954.060
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.143.965
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.488.515

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 247.882	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.713.427**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.139.627**	**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		----------	**1066846389**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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	$ 1.046.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.617.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.139.627,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.713.427,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.140,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.567,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.427.838,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de pago de seguridad social del mes de Octubre 2024.

Se adjunta informe de ejecución contractual para el mes de Noviembre 2024.

Se adjunta legalización de viaticos correspondiente al mes de Noviembre 2024.

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

CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/11/24 22:06:32 USUARIO: SIC - C.C. 1115069134

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30, 08:44:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066846389

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810327339

PAGADO 30/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN		
Documento	CC1115069134	**Dirección**	CR 16 #27 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175448855
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**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 1115069134	CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

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
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 0	$ 527.800

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 6 de noviembre de 2024

PRESENTADO A:
Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
256824	5 de noviembre de 2024	5 de noviembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_Cali_Buga	Valle/Centro Agropecuario de Buga	Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el Programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Ficha: 2915517.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 1:** 05/11/2024
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
   Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 1:00 pm a 05:00 pm –Impartir FPI en el programa Técnico en Asistencia Administrativa Ficha 2915517 IE Joaquín De Cayzedo Y Cuero.
   Competencia: Elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas.
   RA: Corregir los textos y documentos redactados teniendo en cuenta las observaciones, las normas gramaticales, técnicas y políticas de la organización.
   Desplazamientos Internos: N/A
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga
2. **2.**

RESULTADOS:

1. Apropiación del conocimiento de las competencias según la planeación pedagógica en el programa Técnico en ASISTENCIA ADMINISTRATIVA en la ficha 2915517 de la IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO en su fase de Planeación.
2. **2.**

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

1. Registro Fotográfico IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO
2. Listado de asistencia_Tiquetes

COMPROMISOS

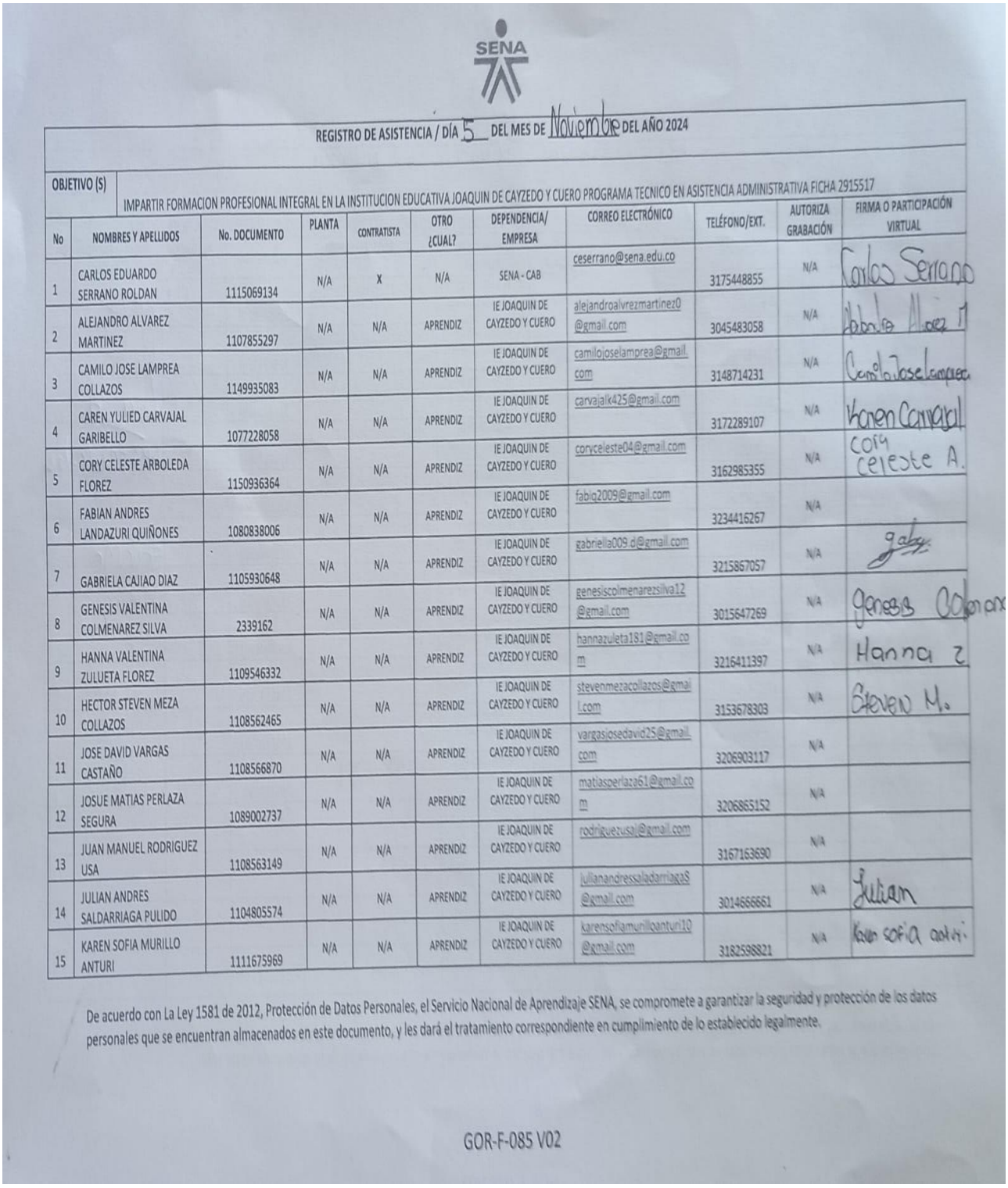
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cargar en la plataforma establecida la evidencia de la actividad desarrollada en el ambiente de formación	Aprendices asociados a la ficha 2915517	8 noviembre 2024

2.		
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices muestran su interés por el programa de formación técnico en Asistencia Administrativa asistiendo a formación en el horario establecido. **2.** Se concluye que los aprendices están construyendo conocimiento a través de la búsqueda de los resultados de aprendizaje requeridos en el programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN		Carlos Serrano R.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Méndez	

FECHA: 5 NOVIEMBRE 2024 IE: JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO.



Listado de asistencia.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2024

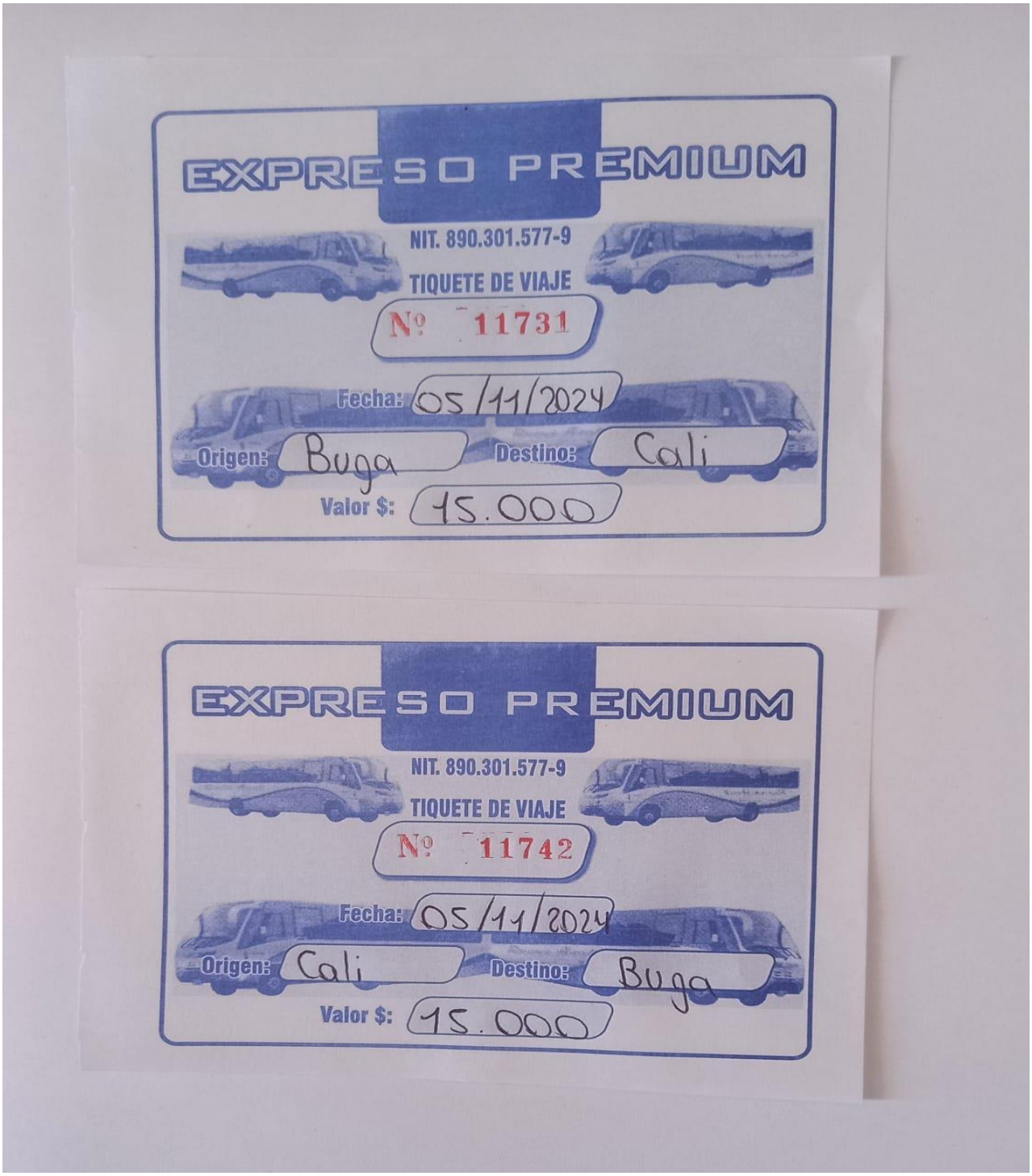
OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA INSTITUCION EDUCATIVA JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 2915517

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN	1115069134	N/A	X	N/A	SENA - CAB	ceserrano@sena.edu.co	3175448855	N/A	Carlos Serrano
2	ALEJANDRO ALVAREZ MARTINEZ	1107855297	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	alejandroalvrezmartinez0@gmail.com	3045483058	N/A	Alejandro Alvarez M
3	CAMILO JOSE LAMPREA COLLAZOS	1149935083	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	camilojoselamprea@gmail.com	3148714231	N/A	Camilo Jose Lamprea
4	CAREN YULIED CARVAJAL GARIBELLO	1077228058	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	carvajalk425@gmail.com	3172289107	N/A	Karen Carvajal
5	CORY CELESTE ARBOLEDA FLOREZ	1150936364	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	coryceleste04@gmail.com	3162985355	N/A	Cory Celeste A.
6	FABIAN ANDRES LANDAZURI QUIÑONES	1080838006	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	fabia2009@gmail.com	3234416267	N/A	
7	GABRIELA CAJIAO DIAZ	1105930648	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	gabriella009.d@gmail.com	3215867057	N/A	Gaby
8	GENESIS VALENTINA COLMENAREZ SILVA	2339162	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	genesiscolmenarezsilva12@gmail.com	3015647269	N/A	Genesis Colmenarez
9	HANNA VALENTINA ZULUETA FLOREZ	1109546332	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	hannazuleta181@gmail.com	321641397	N/A	Hanna Z.
10	HECTOR STEVEN MEZA COLLAZOS	1108562465	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	stevenmezacollazos@gmail.com	3153678303	N/A	Steven M.
11	JOSE DAVID VARGAS CASTAÑO	1108566870	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	vargasjosedavid25@gmail.com	320690317	N/A	
12	JOSUE MATIAS PERLAZA SEGURA	1089002737	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	matiasperlaza61@gmail.com	3206865152	N/A	
13	JUAN MANUEL RODRIGUEZ USA	1108563149	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	rodriguezusa@gmail.com	3167163690	N/A	
14	JULIAN ANDRES SALDARRIAGA PULIDO	1104805574	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	julianandressaldarriaga8@gmail.com	3014666661	N/A	Julian
15	KAREN SOFIA MURILLO ANTURI	1111675969	N/A	N/A	APRENDIZ	IE JOAQUIN DE CAYZEDO Y CUERO	karensofiamurilloanturi10@gmail.com	3182598821	N/A	Karen Sofia Murillo

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

GOR-F-085 V02

Tiquetes ida y regreso.



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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 25 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	256824	**Fecha Solicitud**	2024-10-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	2624			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS EDUARDO SERRANO ROLDAN	CC: 1115069134	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	336.520,00	168.260,00	79.622,00	247.882,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Asistencia Administrativa en la Ficha 2915517
											Totales Solicitud de Comisión			**168.260,00**	**79.622,00**	**247.882,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en Asistencia Administrativa en la Ficha 2915517

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/25 16:13:39 -05:00

Firma Responsable

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 25 de octubre de 2024	

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	25/10/2024 16:02:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
25/10/2024 4:13:52 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.