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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**07056-343640**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR ORTIZ AGUDELO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.292.106	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oscarortiz81@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	03924850069
IP/Nº de contacto:	53267	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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	SI
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:	6001102/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**32724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CAMPESENA EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002565

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.166.936
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.070

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.001.147	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.466.692**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.711.192**	**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		----------	**1067903711**
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%	$ 30.984.458	$ 1.237.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.242.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.711.192,00	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	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	27.333,00	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	**$4.438.212,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-se orientó formación Campesena: curso implementación del plan de bienestar animal en la empresa pecuaria a la ficha 3116298 en el Municipio de La Gloria Cesar.

-Realizar la planeación y ejecución de las formaciones, tomando de referencia el proyecto de formación y el diseño curricular para la elaboración de guías de aprendizaje, recursos didácticos, y material de apoyo.

-Se realizaron actividades de reflexión inicial para analizar los saberes previos de los aprendices.

-Realizar control diario de las inasistencias de los aprendices en la formación de la ficha 3116298 Implementación Del Plan De Bienestar Animal En La Empresa Pecuaria, y aplicación de buenas prácticas ganaderas en la producción de bovinos de carne.

-Se asocia a los aprendices de ficha 3116298 Implementación Del Plan De Bienestar Animal En La Empresa Pecuaria.

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

OSCAR ORTIZ AGUDELO
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/11/24 10:31:17 USUARIO: SIC - C.C. 91292106

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-07, 06:43:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067903711

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 07/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ORTIZ AGUDELO		
Documento	CC91292106	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6055658075
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
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 91292106	OSCAR ORTIZ AGUDELO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.786.400	$ 285.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.400	$ 223.300	1,044	$ 1.786.400	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.900

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
$ 1.786.400	$ 1.786.400	$ 1.786.400	$ 0	$ 285.900	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.900	$ 1.300	$ 529.200

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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-07, 06:41:48 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	OSCAR ORTIZ AGUDELO
CEDULA CIUDADANIA	CC 91292106
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067903711
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1036288199
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 529.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 285.900	$ 700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 223.300	$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 18.700	$ 100
		SubTotales:		$ 527.900	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 529.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	167224	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-

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: 2024/10/18 08:16:21 -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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

OSCAR ORTIZ AGUDELO	CC: 91292106	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-22	2024-10-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 OCT LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL TITULADA CAMPESENA PROGRAMA TECNICO DE PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO FICHAS 2999017 Y 3017748.
				2024-10-23	2024-10-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2024-10-24	2024-10-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2024-10-25	2024-10-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 OCT LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL TITULADA CAMPESENA PROGRAMA TECNICO DE PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO FICHAS 2999017 Y 3017748.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	17/10/2024 19:25:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/10/2024 8:16:37 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**8/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ORTIZ AGUDELO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91292106**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6001102**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGROPECUARIA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar. trascribir objeto contractual de acuerdo con los estudios previos.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
RUTA 4	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Cesar**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MUNICIPIO DE LA GLORIA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	10	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	10	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	10	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 :22/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748.. Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - AGUACHICA .

Día 2 :23/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748. Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - AGUACHICA .

Día3: 24/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748. Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria- Aguachica.

Día 4 : 25/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748. Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - AGUACHICA .

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:30:39 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:38:45 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirectora Encargada	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: OSCAR ORTIZ AGUDELO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – 29/10/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
167224	22/10/2024 23/10/2024 24/10/2024 25/10/2024	22/10/2024 23/10/2024 24/10/2024 25/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	LA GLORIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2. Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación presencial titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.
2. La jornada se desarrolló a total normalidad en el Municipio de la Gloria y el corregimiento de simaña.

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

1. Registro fotográfico.

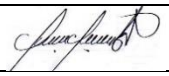
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación presencial titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.	OSCAR ORTIZ AGUDELO	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	OSCAR ORTIZ AGUDELO	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Se logró a satisfacción Impartir formación presencial formación titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
OSCAR ORTIZ AGUDELO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.30 10:53:31 -05'00'

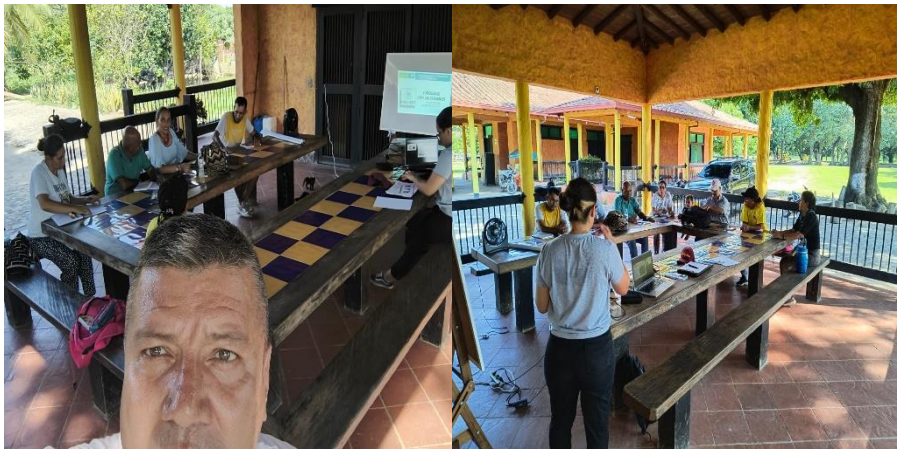
REGISTRO FOTOGRAFICO SIMAÑA 22 OCTUBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017



REGISTRO FOTOGRAFICO LA GLORIA 23 OCTUBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 3017748



REGISTRO FOTOGRAFICO SIMAÑA 24 OCTUBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017




REGISTRO FOTOGRAFICO LA GLORIA 25 OCTUBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 3017748




FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0b09033a0ac9bec9e7e44b07ed3e3038157dfeff2466106e0d281451836603cf33834dcaf1b3513e05c05d9c4532a4c0

Número de Factura: FE-18
Fecha de Emisión: 29/10/2024
Fecha de Vencimiento: 29/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTIZ AGUDELO OSCAR
Nombre Comercial: ORTIZ AGUDELO OSCAR
Nit del Emisor: 91292106
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7500

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Aguachica
Dirección: CR 16 0 03 BRR PRIMAVERA
Teléfono / Móvil: 3162253974
Correo: oscarortiz81@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 57 # 8 - 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		COMISION DE DESPLAZAMIENTO 167224	NIU	1,00	$ 572.084,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 572.084,00

Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-020-952010;6001102;jaorozco@sena.edu.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
29/10/2024 17:21:08
Documento validado por la DIAN:
29/10/2024 17:21:09
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			572.084,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			572.084,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			572.084,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	572.084,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081133688 Rango desde: 15 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-04-07

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	173324	**Fecha Solicitud**	2024-10-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-

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
OSCAR ORTIZ AGUDELO	CC: 91292106	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION 05 06 07 NOV LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL TITULADA CAMPESENA PROGRAMA TÉCNICO DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PROGRAMA CAMPESENA FICHAS 2999017 Y 3017748.
				2024-11-06	2024-11-06	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
				2024-11-07	2024-11-07	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**0,00**	**429.063,00**	

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: 2024/10/23 15:27:44 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de octubre de 2024	

VIATICOS FORMACION 05 06 07 NOV LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL TITULADA CAMPESENA PROGRAMA TÉCNICO DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PROGRAMA CAMPESENA FICHAS 2999017 Y 3017748.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	23/10/2024 10:45:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/10/2024 3:28:05 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**8/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ORTIZ AGUDELO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91292106**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6001102**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGROPECUARIA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar. trascribir objeto contractual de acuerdo con los estudios previos.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA- LA GLORIA -AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Cesar**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MUNICIPIO DE LA GLORIA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5	11	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	6	11	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	7	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 :05/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748.. Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - AGUACHICA .

Día 2 :06/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748. Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - AGUACHICA .

Día3: 07/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial Titulada CAMPESENA Programa Tecnico de Produccion Agropecuaria en el Municipio de La Gloria Cesar fichas 2999017 y 3017748. Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria- Aguachica.

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:30:03 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:38:35 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirectora Encargada	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: OSCAR ORTIZ AGUDELO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – 13/11/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
173324	05/11/2024 06/11/2024 07/11/2024	05/11/2024 06/11/2024 07/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	LA GLORIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2. Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación presencial titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.
2. La jornada se desarrolló a total normalidad en el Municipio de la Gloria y el corregimiento de simaña.

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

1. Registro fotográfico.

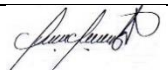
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación presencial titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.	OSCAR ORTIZ AGUDELO	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	OSCAR ORTIZ AGUDELO	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Se logró a satisfacción Impartir formación presencial formación titulada en el programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017 y 3017748 en el Municipio de La Gloria y el corregimiento de Simaña.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
OSCAR ORTIZ AGUDELO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.14 08:16:58 -05'00'

REGISTRO FOTOGRAFICO SIMAÑA 05 NOVIEMBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017




REGISTRO FOTOGRAFICO LA GLORIA 06 NOVIEMBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 3017748




REGISTRO FOTOGRAFICO SIMAÑA 07 NOVIEMBRE 2024

programa Técnico en Producción Pecuaria ficha 2999017




FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f21f63678586798e45789ad20318863c04bd16da2da1e3e020bd8d77b21b8df0d846f4553f695036bb8e74ca11dad99d

Número de Factura: FE-20
Fecha de Emisión: 11/11/2024
Fecha de Vencimiento: 11/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTIZ AGUDELO OSCAR
Nombre Comercial: ORTIZ AGUDELO OSCAR
Nit del Emisor: 91292106
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7500

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Aguachica
Dirección: CR 16 0 03 BRR PRIMAVERA
Teléfono / Móvil: 3162253974
Correo: oscarortiz81@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 57 # 8 - 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		COMISION DE DESPLAZAMIENTO 173324	NIU	1,00	$ 429.063,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 429.063,00

Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-020-952010;6001102;jaorozco@sena.edu.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
11/11/2024 14:03:11
Documento validado por la DIAN:
11/11/2024 14:03:11
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			429.063,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			429.063,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			429.063,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	429.063,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081133688 Rango desde: 15 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-04-07