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 HUILA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952610**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**49118-297208**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ARNEY CARDOSO PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.275.428	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	acardosop@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	28563723833
IP/Nº de contacto:	13212	**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:	5773044/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática actividad física y habitos de de vida saludables y demás programas de formación

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
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	$ 707.744	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.173.289**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.490.789**	**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		----------	**8633388251**
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	$ 1.164.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.076.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.490.789,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.173.289,00	
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 - LA PLATA	18.107,00	0,350%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.447.438,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí formación en las siguientes titulaciones. 3036387 - MANEJO DE MAQUINARIA DE CONFECCION INDUSTRIAL. total, horas 6

3122046 - HABITOS SALUDABLES A PARTIR DE LA ALIMENTACION Y LA ACTIVIDAD FISICA. total, horas 36

2977496 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE. total, horas 12

3130765 - LIDERAZGO EN LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y LA RECREACION. total, horas 39.90

3122025 - HABITOS SALUDABLES A PARTIR DE LA ALIMENTACION Y LA ACTIVIDAD FISICA. Total, horas 36

2770504 - CONSTRUCCION EN EDIFICACIONES. Total, horas 5

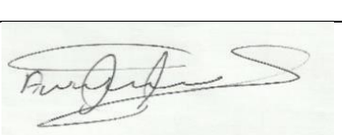
3094929 - NATACION ESTILO PECHO. Total, horas 14.90

2949401 - SERVICIOS DE BARISMO Total, horas 5

2822510 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA. Total, horas 14.90 Total, horas actividades académicas 169.70

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



ARNEY CARDOSO PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

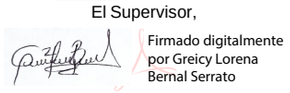
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.

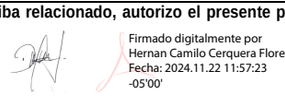
Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



GREICY LORENA BERNAL SERRATO
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ARNEY CARDOSO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-12275428
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	003
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SENA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-13
FECHA DE PAGO:	2024-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	8633388251
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610668840
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 800	$ 223.300	$ 224.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 285.800	$ 286.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.400	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 518.500	$ 520.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhflorez	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 2 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	80224	**Fecha Solicitud**	2024-10-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4524	**Dependencia Solicitante**		952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/02 11:50:24 -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.

ARNEY CARDOZO PEREZ	CC: 12275428	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-05	2024-10-05	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	253.705,00	884.680,00	Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo pecho con numero de ficha 3094929
				2024-10-11	2024-10-11	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2024-10-12	2024-10-12	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2024-10-19	2024-10-19	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2024-10-26	2024-10-26	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**253.705,00**	**884.680,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo pecho con numero de ficha 3094929

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12282057	Nombre:	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

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:	MHhflorez	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 2 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	EDERNILSON QUIROGA	Fecha Verificación:	02/10/2024 11:27:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
Cédula de ciudadanía: 12282057
Usuario SIIF: MHhflorez
2/10/2024 11:50:46 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjandela	JEFFERSON ANDREY ANDELA LIZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO DE DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-03-11:02 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4524 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	133424	**Fecha Registro:**	2024-10-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	884.680,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	884.680,00	**Saldo x Obligar:**	884.680,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12275428	**Razón Social:**	ARNEY CARDOZO PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	28563723833	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12282057	**Nombre:**	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**80224**	**Número:**	COM 80224	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2024-10-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952645 CENTRO DE DESARROLLO	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		884.680,00	0,00		
					Total:	884.680,00	0,00	884.680,00	884.680,00

Objeto:	Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo pecho con numero de ficha 3094929

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-04	884.680,00	884.680,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: La Plata (H), 30 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Hernán Camilo Cerquera Flórez, subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: OV 80224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05/10/2024	26/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		La argentina

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral curso complementario natación estilo pecho con numero de ficha 3094929.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. sábado 5/10/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo pecho.



2. Viernes 11/10/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo pecho.



3. Sabado 12/10/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo pecho.



4. Sabado 19/10/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo pecho.



5. sábado 26/10/2024 – Los aprendices desarrollaron actividades teórico prácticas relacionadas con el estilo pecho.



TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0.5	$ 126195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
						Total	**$ 884.680**

RESULTADOS:

1. Incorporación de las actividades desarrolladas a la formación profesional integral.
2.
3.

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

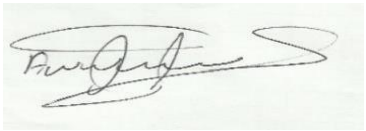
1.
2.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo del proceso de formación.	**Arney Cardoso Pérez**	**Noviembre.**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Con las actividades teórico y prácticas realizadas, los aprendices pudieron adquirir los conocimientos propios para el desarrollo del proceso de formación.

2.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Arney Cardoso Pérez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	**Greicy Lorena Bernal Serrato**	Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Plata		05	10	2024
DESTINO		No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina		TVS 162		12:00
PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
4	1	13.000		13.000
NOMBRE		No. TELEFONO		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Argentina		5	10	2024
DESTINO		No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata		NCJ504		5:00PM
PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
3	1	13.000		13.000
NOMBRE		No. TELEFONO		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Plata		11	10	2024
DESTINO		No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Argentina		OM6343		12:00
PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
1	1	13.000		13.000
NOMBRE		No. TELEFONO		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Argentina		11	10	2024
DESTINO		No. DE BUS		HORA DE SALIDA
La Plata		TBQ150		5:00PM
PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
5	1	13.000		13.000
NOMBRE		No. TELEFONO		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		SERVICIO		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN	DESTINO	DIA	MES	AÑO
La Plata	La Argentina	12	10	2024

No. DE BUS	HORA DE SALIDA	PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RWW262	12:00M	4	1	13.000	13.000

NOMBRE: Arney Cardoso
No. TELEFONO:
TAQUILLERO:
SERVICIO:

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN	DESTINO	DIA	MES	AÑO
La Argentina	La Plata	12	10	2024

No. DE BUS	HORA DE SALIDA	PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SWD574	5:00PM	6	1	13000	13.000

NOMBRE: Arney Cardoso
No. TELEFONO:
TAQUILLERO:
SERVICIO:

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN	DESTINO	DIA	MES	AÑO
La Plata	La Argentina	19	10	2024

No. DE BUS	HORA DE SALIDA	PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
YBR814	12:000M	5	1	13.000	13.000

NOMBRE: Arney Cardoso
No. TELEFONO:
TAQUILLERO:
SERVICIO:

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN	DESTINO	DIA	MES	AÑO
La Argentina	La Plata	19	10	2024

No. DE BUS	HORA DE SALIDA	PUESTOS	No. DE PASAJEROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OMG345	5:00PM	2	1	13.000	13.000

NOMBRE: Arney Cardoso
No. TELEFONO:
TAQUILLERO:
SERVICIO:

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Plata		26	10	2024
DESTINO		**No. DE BUS**		**HORA DE SALIDA**
La Argentina		NCD 530		12:0 M
PUESTOS	**No. DE PASAJEROS**	**VALOR UNITARIO**		**VALOR TOTAL**
3	1	13.000		13 000
NOMBRE		**No. TELEFONO**		
Arney Cardoso				
TAQUILLERO		**SERVICIO**		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor

ORIGEN		DIA	MES	AÑO
La Argentina		26	10	2024
DESTINO		**No. DE BUS**		**HORA DE SALIDA**
La Plata		BRQ 750		5:08 M
PUESTOS	**No. DE PASAJEROS**	**VALOR UNITARIO**		**VALOR TOTAL**
4	1	13.000		13.000
NOMBRE		**No. TELEFONO**		
Arney Cardosa				
TAQUILLERO		**SERVICIO**		

Coomotor

	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					**1/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Arney Cardoso Perez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12275428**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.4516375	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila y su área de influencia, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática Actividad Física y Hábitos de vida Saludables y demás programas de formación relacionadas con el perfil del instructor							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GREICY LORENA BERNAL SERRATO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	La Plata - La argentina - La Plata							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	La Argentina		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional en el curso complementario Natación estilo pecho con numero de ficha 3094929							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida.

AGENDA

ACTIVIDADES

Dia 1: 05/10/2024
Desplazamiento ruta de ida La Plata - La Argentina
Medio de transporte terrestre
Impartir formación profesional al curso complementario natación estilo pecho ficha 3094929.
Desplazamiento de regreso La Argentina - La Plata.
Desplazamiento internos si hay lugar a ellos: N/A

Dia 2: 11/10/2024
Desplazamiento ruta de ida La Plata - La Argentina
Medio de transporte terrestre
Impartir formación profesional al curso complementario natación estilo pecho ficha 3094929
Desplazamiento de regreso La Argentina - La Plata.
Desplazamiento internos si hay lugar a ellos: N/A

Dia 3: 12/10/2024
Desplazamiento ruta de ida La Plata - La Argentina
Medio de transporte terrestre
Impartir formación profesional al curso complementario natación estilo pecho ficha 3094929
Desplazamiento de regreso La Argentina - La Plata.
Desplazamiento internos si hay lugar a ellos: N/A

Dia 4: 19/10/2024
Desplazamiento ruta de ida La Plata - La Argentina
Medio de transporte terrestre
Impartir formación profesional al curso complementario natación estilo pecho ficha 3094929
Desplazamiento de regreso La Argentina - La Plata.
Desplazamiento internos si hay lugar a ellos: N/A

Dia 5: 26/10/2024
Desplazamiento ruta de ida La Plata - La Argentina
Medio de transporte terrestre
Impartir formación profesional al curso complementario natación estilo pecho ficha 3094929
Desplazamiento de regreso La Argentina - La Plata.
Desplazamiento internos si hay lugar a ellos: N/A

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $ 0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 123.705
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 130.000

CDP: 4524 del 16 de enero del 2024

Cuenta Bancaria: No. 28563723833 BANCO: Bancolombia TIPO CUENTA: Cuenta de ahorros

Valor Honorarios mensual : $4.465.545,00

TARIFA (A-B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 252.390	0,5	$ 126.195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0,5	$ 126.195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0,5	$ 126.195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0,5	$ 126.195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
C	$ 252.390	0,5	$ 126.195	$ 26.000	0	$ 24.741	$ 176.936
TOTALES			**$ 630.975**	**$ 130.000**	**0**	**$ 123.705**	**$ 884.680**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:

Firmado digitalmente por Hernan Camilo Cerquera Florez
Fecha: 2024.10.01 17:47:43 -05'00'

Nombres y Apellidos:
HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ

Cargo:
SUBDIRECTOR (E)

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :

Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato
Fecha: 2024.10.01 17:33:04 -05'00'

Nombres y Apellidos:
GREICY LORENA BERNAL SERRATO

Cargo:
COORDINADORA ACADÉMICA

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos:
Arney Cardoso Perez

GTH-F-090 V.04