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 CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**63050-764699**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.919.136	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lherazoca@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09123549454
IP/Nº de contacto:	3207548766	**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:	5770014/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**2224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE ARTICULACIÓN DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN RURAL Y CAMPESINA A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL EN LO REFERENTE A LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPREN				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 30/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.200.000
Número de pago	**12**	**Valor Total del Contrato:**	$ 58.760.000
Valor Bruto Pago:	**$ 5.200.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.200.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.827.685	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.027.685**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.291.216**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4582986073**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.080.000	$ 2.080.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 260.000	$ 260.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 332.800	$ 332.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.900	$ 10.900
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		$ 702.769	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.430.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 16.847.750		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.291.216,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.434.885,00	
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 - MONTERIA	12.870,00	0,200%
-	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	**$5.187.130,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE ARTICULACIÓN DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A LA ATENCIÓN DE LA POB
Elaborar programación mensualdeactividades (actividades,fechas, resultados esperados) y obtener su aprobación por partedelCoordinador
Promocionar y difundir el programa, a través de los diferentes mecanismos de difusión disponibles en el territorio,
Realizar seguimiento a los proyectosproductivos seleccionados en los procesos de convocatorias internas
Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo y presupuestal del programa convocadas por la coordinación académica
Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la direcció
Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales al supervisor del contrato donde se evidencie el avance
Realizar su afiliación ante la administradora de riesgos laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo tipo II

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

LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO
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,

VIVIANA BENAVIDES MESIAS
INSTRUCTOR G16

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
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9553318129
Cliente: DV: 332123
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 11/12/2024 15:48:01
Identificacion: 903241
Nombre: 50919136
Apellido 1: LEYDA
Apellido 2: ERAZO
TIPO DOCUMENTO: NON
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 1111111111
Periodo Pago: 4582986073
Valor Comision: 202411
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50919136 Valor: $615.200,00 0

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalclientedefecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50919136
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZN H LT 7 SANTA ELENA 2	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4582986073**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991092157		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 333.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 333.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 260.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 260.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 21.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 21.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 614.600**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 615.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50919136
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZN H LT 7 SANTA ELENA 2	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4582986073**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991092157

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 332.800	$ 300	$ 333.100
SUBTOTALES:										**$ 332.800**	**$ 300**	**$ 333.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 260.000	$ 200	$ 0	$ 260.200
SUBTOTALES:													**$ 260.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 260.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.800	$ 21.800	$ 100	$ 0	$ 21.900
SUBTOTALES:									**$ 21.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 21.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50919136	HERAZO CASTILLO LEIDA ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.080.000				NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.080.000	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.080.000	$ 260.000	$ 0	$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.080.000	50919136	$ 21.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 615.200**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhpaterni	HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	334624	**Fecha Solicitud**	2024-11-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-25	**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	5124	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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: 2024/11/25 14:01:15 -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.

				2024-12-02	2024-12-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50							
				2024-12-02	2024-12-02	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-12-03	2024-12-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN CARLOS	0,5	No	50							
				2024-12-03	2024-12-03	CORDOBA / SAN CARLOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-12-04	2024-12-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LOS CORDOBAS	0,5	No	50							
LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO	CC: 50919136	"DINAMIZADOR OFERTA SER "	Autorizada	2024-12-04	2024-12-04	CORDOBA / LOS CORDOBAS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	5.200.000,00	115.063,00	575.315,00	334.000,00	909.315,00	Realizar seguimiento a los proyectos productivo

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.

				2024-12-05	2024-12-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50						
				2024-12-05	2024-12-05	CORDOBA / CIENAGA - ORO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2024-12-06	2024-12-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MPIO. - COTORRA - CORDOBA	0,5	No	50						
				2024-12-06	2024-12-06	CORDOBA / MPIO. - COTORRA - CORDOBA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**575.315,00**	**334.000,00**	**909.315,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Realizar seguimiento a los proyectos productivo

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	78023672	Nombre:	HUMBERTO PATERNINA ESPITIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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:	MHhpaterni	HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de noviembre de 2024	

Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	25/11/2024 12:32:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA
Cédula de ciudadanía: 78023672
Usuario SIIF: MHhpaterni
25/11/2024 2:01:26 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Montería, 11 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA — subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 334624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25,26,27,28,29 noviembre 2024	25,26,27,28,29 de noviembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio: Ciénaga de Oro, Lorica, Lorica, San Bernardo del Viento, Los córdobas	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	MONTERIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a los proyectos productivos seleccionados en los procesos de convocatorias internas y externas, en particular sobre su puesta en marcha y el cumplimiento de metas e indicadores del proyecto, de acuerdo con el protocolo definido por la Coordinación Nacional SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: seguimiento a los proyectos productivos seleccionados en los procesos de convocatorias internas y externas, en particular sobre su puesta en marcha y el cumplimiento de metas e indicadores del proyecto, de acuerdo con el protocolo definido por la Coordinación Nacional SER.

1. LISTADOS DE ASISTENCIA

RESULTADOS: SE COMPROMETIERON CON LO REQUERIDO**.**

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

1. Listados de asistencia y tiquetes.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguimiento a los proyectos productivos SER	DINAMIZADOR OFERTA SER	25,26,27,28,29 de noviembre de 2024
2.		30-12-2024

CONCLUSIÓNES: SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	**VIVIANA BENAVIDESMESIAS**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-057

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL – FUNCIONARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MOTERIA 11 de diciembre 2024	**Código Regional:**	23
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	LEIDA ROSA HRAZO CASTILLO	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50919136	**Fecha de elaboración:**	11/12/2024

En desarrollo de la comisión No. **334624** durante los días 25- 26-27-28-29- del mes de diciembre 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
26/08/2024	TERMINAL-CERROPANDO-TERMINAL	MOTO	40.000
27/08/2024	TERMINAL -LAS FLORES-TERMINAL	MOTO	40.000
28/08/2024	TERMINAL – EL PLAYON-TERMINAL	MOTO	20.000
29/08/2024	TERMINAL – TINAJONES-TERMINAL	MOTO	20.000
30/08/2024	TERMINAL – SANTA ROSA DE LA CAÑA	MOTO	50.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	170.000

Para efectos legales el funcionario 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 FUNCIONARIO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	LEIDA ROSA HERZO CASTILLO	**Nombre completo:**	VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:**	HUMBERTO JOSE PATERNIA ESPITIA
Cargo:	DINAMIZADOR OFERTA SER	**Cargo:**	COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR ENCARGADO €
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 28854

ORIGEN: Montería
DESTINO: Ciénaga de Oro
TARIFA: $ 14.000
DIA: 25 MES: 11 AÑO: 24 HORA:
BUS N°:
NOMBRE: Leida Herazo
PUESTO N°:
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 31589

ORIGEN: Ciénaga de Oro
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 14000
DIA: 25 MES: 11 AÑO: 24 HORA:
BUS N°:
NOMBRE: Leida Herazo
PUESTO N°:
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 15634

ORIGEN: Montería
DESTINO: LORICA
TARIFA: $ 16 000
DIA: 26 MES: 11 AÑO: 24 HORA:
BUS N°:
NOMBRE: LEIDA HERAZO
PUESTO N°:
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 60001

ORIGEN: Lorica
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 16.000
DIA: 26 MES: 11 AÑO: 24 HORA:
BUS N°:
NOMBRE: Leida Herazo
PUESTO N°:
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 23689

ORIGEN: Montería
DESTINO: Lorica.
TARIFA: $ 16.000
DIA: 27 MES: 11 AÑO: 24 HORA:
BUS N°:
NOMBRE: Leida Herazo
PUESTO N°:
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 32584

ORIGEN: LORICA
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 16.000
DIA: 27 MES: 11 AÑO: 24 HORA:
BUS N°:
NOMBRE: Leida Herazo
PUESTO N°:
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.800.883-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 23110

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Bdo del Viento
TARIFA: $ 30 000 | DIA 28 | MES 11 | AÑO 24 | HORA | BUS N°
NOMBRE: Leida herozo | PUESTO N°
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.800.883-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 10009

ORIGEN: San Bdo del Viento
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 30000 | DIA 28 | MES 11 | AÑO 24 | HORA | BUS N°
NOMBRE: Leida Herozo | PUESTO N°
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.800.883-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 56634

ORIGEN: Montería
DESTINO: Los Cordobas
TARIFA: $ 33000 | DIA 29 | MES 11 | AÑO 24 | HORA | BUS N°
NOMBRE: Leida Herozo | PUESTO N°
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.800.883-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 24774

ORIGEN: Los Cordobas
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 33000 | DIA 29 | MES 11 | AÑO 24 | HORA | BUS N°
NOMBRE: Leida herozo | PUESTO N°
ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhpaterni	HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	333624	**Fecha Solicitud**	2024-11-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	dinamizadore			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5124	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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: 2024/11/21 21:37:49 -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.

				2024-11-25	2024-11-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50							
				2024-11-25	2024-11-25	CORDOBA / CIENAGA - ORO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-11-26	2024-11-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
				2024-11-26	2024-11-26	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-11-27	2024-11-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO	CC: 50919136	"DINAMIZADOR OFERTA SER "	Autorizada	2024-11-27	2024-11-27	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	5.200.000,00	112.074,00	560.370,00	358.000,00	918.370,00	Realizar seguimiento a los proyectos

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.

				2024-11-28	2024-11-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN - V.	0,5	No	50						
				2024-11-28	2024-11-28	CORDOBA / SAN - V.	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2024-11-29	2024-11-29	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LOS CORDOBAS	0,5	No	50						
				2024-11-29	2024-11-29	CORDOBA / LOS CORDOBAS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**560.370,00**	**358.000,00**	**918.370,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Realizar seguimiento a los proyectos

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	78023672	Nombre:	HUMBERTO PATERNINA ESPITIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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:	MHhpaterni	HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de noviembre de 2024	

Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	21/11/2024 21:29:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA
Cédula de ciudadanía: 78023672
Usuario SIIF: MHhpaterni
21/11/2024 9:37:09 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Montería, 16 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: HUMBERTO JOSE PATERNINA ESPITIA – subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 333624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2,3,4,5,6, de diciembre 2024	2,3,4,5,6, de diciembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio: MOÑITOS, SAN CARLOS, LOS CORDOBAS, CIENAGA DE ORO, COTORRA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	MONTERIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a los proyectos productivos seleccionados en los procesos de convocatorias internas y externas, en particular sobre su puesta en marcha y el cumplimiento de metas e indicadores del proyecto, de acuerdo con el protocolo definido por la Coordinación Nacional SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: seguimiento a los proyectos productivos seleccionados en los procesos de convocatorias internas y externas, en particular sobre su puesta en marcha y el cumplimiento de metas e indicadores del proyecto, de acuerdo con el protocolo definido por la Coordinación Nacional SER.

1. LISTADOS DE ASISTENCIA

RESULTADOS: SE COMPROMETIERON CON LO REQUERIDO**.**

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

1. Listados de asistencia y tiquetes.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguimiento a los proyectos productivos SER.	DINAMIZADOR OFERTA SER	2,3,4,5,6, de diciembre 2024
2.		30-12-2024

CONCLUSIÓNES: SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	**VIVIANA BENAVIDESMESIAS**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-057

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL – FUNCIONARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MOTERIA 16 de diciembre 2024	**Código Regional:**	23
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	LEIDA ROSA HRAZO CASTILLO	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50919136	**Fecha de elaboración:**	11/12/2024

En desarrollo de la comisión No. **333624** durante los días 2,3,4,5,6 del mes de diciembre 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
26/08/2024	TERMINAL-TIERRA SANTA-TERMINAL	MOTO	12.000
27/08/2024	TERMINAL -CABUYA-TERMINAL	MOTO	40.000
28/08/2024	TERMINAL – JALISCO-TERMINAL	MOTO	20.000
29/08/2024	TERMINAL – TINAJONES-TERMINAL	MOTO	30.000
30/08/2024	TERMINAL – MATA DE LATA-TERMINAL	MOTO	20.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	122.000

Para efectos legales el funcionario 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 formatoaplica 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 FUNCIONARIO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	LEIDA ROSA HERZO CASTILLO	**Nombre completo:**	VIVIANA BENAVIDES MESIAS	**Nombre completo:**	HUMBERTO JOSE PATERNIA ESPITIA
Cargo:	DINAMIZADOR OFERTA SER	**Cargo:**	COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR ENCARGADO €
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 31865

ORIGEN: MONTERIA
DESTINO: MONITOS

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 33.000	02	12	24		

NOMBRE: Isidro Hernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 95629

ORIGEN: Monitos
DESTINO: Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 33.000	02	12	24		

NOMBRE: Isidro Hernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 11634

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Carlos

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 28.000	03	12	24		

NOMBRE: Isidro Hernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 22241

ORIGEN: San Carlos
DESTINO: Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 28.000	03	12	24		

NOMBRE: Isidro Hernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 10278

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Cordobés

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 18.000	04	12	24		

NOMBRE: Isidro Hernandez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 11408

ORIGEN: San Cordobes
DESTINO: Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 18.000	04	12	24		

NOMBRE: Isidro Hernandez.
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 33310

ORIGEN: Montería
DESTINO: Ciénaga de Oro

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 14.000	05	12	24		

NOMBRE: Leido Heno | PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 21409

ORIGEN: Ciénaga de Oro
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 14000	05	12	24		

NOMBRE: Leido Herazo | PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 89134

ORIGEN: Montería
DESTINO: Cotorra

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 13000	06	12	24		

NOMBRE: Leido Heno. | PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-3
Calle 37 N° 18-42 Tel: 782 2413 - Montería

TIQUETE N° 18524

ORIGEN: Lotorra
DESTINO: buen Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 13.000	06	12	24		

NOMBRE: Leido Heron | PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LEIDA ROSA HERAZO CASTILLO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Montería	FECHA	12/12/2024	REGIONAL	Córdoba	50,919,136
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			5770014 22/01/2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	5	Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2	Ana Carolina Hoyos Martinez - ahoyosm@sena.edu.co	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	11	Viviana Benavides Mesias vbenavides@sena.edu.co	Viviana Benavides Mesias
ALMACÉN E INVENTARIOS	3	Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. Obdulia Tirado Chica
	4	Oberto Enrique Manjarres Fabra- omanjarres@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	9	Marcos David Camacho Fernández - mcamachof@sena.edu.co	
CONTABILIDAD	6	Elkin Javier Patron Martinez ejpatron@sena.edu.co	
	7	Rosiris del Carmen Mendoza Mercado rcmendozam@sena.edu.co	
TESORERIA	8	Yamileth Yaneth Gomez Causil ygcausil@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	11	n/a	Viviana Benavides Mesias
BIBLIOTECA	1	Martha Lucia González Andrade mlgonzaleza@sena.edu.co	
APOYO TÉCNICO COORDINACIÓN ACADÉMICA	10	n/a	
SUPERVISOR DE CONTRATO	11	Viviana Benavides Mesias - vbenavides@sena.edu.co	Viviana Benavides Mesias

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Firma del Contratista

Scanned with CamScanner