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 AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952510**
Fecha Elaboración	**31 de Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**01346-761617**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.077.842.109	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	alexita1@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	077300076427
IP/Nº de contacto:	3156711731	**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**	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	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:	5775187/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**2924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL C.A.D.P.H. Y SU ÁREA DE INFLUENCIA ESPECIALIDAD GESTION EMPRESARIAL.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.789.290
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.525.589
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.323.745

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 547.410	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.012.955**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.370.455**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9465866607**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.370.455,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GARZON	8.931,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.124.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.305.352					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.456.614,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades que se realizaron mes de Mayo 2024:

Impartió formacion Presencial Titulada Ficha 2328067

Impartió formacion Complementaria Ficha 2947514, Ficha 2948513

Se realizo seguimiento en etapa productiva.

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

EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

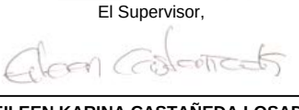
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA
INSTRUCTOR G18

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
CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

21/05/24 16:45:27 USUARIO: SIC - C.C. 1077842109

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077842109		VILLANUEVA VALDES EDNA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 # 5-28	GARZON-HUILA	8330344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	615337246	9465866607	I	2024/05/06	2024/05/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC	1077842109	VILLANUEVA EDNA	25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077842109		VILLANUEVA VALDES EDNA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 # 5-28	GARZON-HUILA	8330344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	615337246	9465866607	I	2024/05/06	2024/05/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
615337246

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465866607

Fecha
03/05/2024

Número de aprobación
00337246

Dirección IP
138.117.87.113

Valor transacción
$ 518.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
138.117.87.113	CC	1077842109

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhbermeo	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema:	2024-03-20-11:03 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3024 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	29824	**Fecha Registro:**	2024-03-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	437.928,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	437.928,00	**Saldo x Obligar:**	437.928,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1077842109	**Razón Social:**	EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	077300076427	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	**Nombre:**	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**14024**	**Número:**	14024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-03-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		437.928,00	0,00		
					Total:	437.928,00	0,00	437.928,00	437.928,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 14024, DIAS 2,4,9,11,16,18,23,30 ABRIL, GARZON-TARQUI-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA EMPRESARIAL.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2024-03-22	437.928,00	437.928,00	NINGUNO

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 20 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14024	**Fecha Solicitud**	2024-03-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-20	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/20 10:32:27 -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.

				2024-04-02	2024-04-02	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
				2024-04-04	2024-04-04	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
				2024-04-09	2024-04-09	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
				2024-04-11	2024-04-11	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	CC: 1077842109	CONTRATISTA	Autorizada								0	4.465.545,00	0,00	0,00	437.928,00	437.928,00	Impartir formación titulada y complementaria en el area empresarial en el municipio de Tarqui
				2024-04-16	2024-04-16	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
				2024-04-18	2024-04-18	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						

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.

				2024-04-23	2024-04-23	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
				2024-04-30	2024-04-30	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0						
													Totales Solicitud de Comisión	**0,00**	**437.928,00**	**437.928,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación titulada y complementaria en el area empresarial en el municipio de Tarqui

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	1077844332	Nombre:	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO	Fecha Verificación:	19/03/2024 17:45:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Cédula de ciudadanía: 1077844332
Usuario SIIF: MHcajimene
20/03/2024 10:32:42 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					**18/03/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1077842109**
CONTRATO	**No.**	**5775187**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN EMPRESARIAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**GARZON - TARQUI - GARZON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TARQUI			**ENTIDAD O EMPRESA**	INSTITUCION EDUCATIVA ESTEBAN ROJAS TOVAR		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación titulada y complementaria en el area empresarial en el municipio de Tarqui							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 2/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES, en el municipio del Tarqui, en la competencia:"ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y GUÍA". Ficha 2917026

Día 2 : 4/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES, en el municipio del Tarqui, en la competencia:"ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y GUÍA". Ficha 2917026

Día 3 : 9/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " Ficha 2948513

Día 4 : 11/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " Ficha 2948513

Día 5 : 16/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES "Ficha 2948513

Día 6 : 18/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " Ficha 2948513

Día 7 : 23/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES "Ficha 2948513

Día 8 : 30/04/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " Ficha 2948513

OBSERVACIONES:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $197.928
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $240.000
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de $0

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA		
Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Nombres y Apellidos:EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	
Cargo:SUBDIRECTOR (E)	**Cargo:COORDINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos: EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES**

GTH-F-090
V.04

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - TARQUI - GARZON
CDP:	CDP No. 3024 FECHA 10 DE ENERO 2024
Cuenta Bancaria:	No. 077300076427 DAVIVIENDA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO 5775187 DE FECHA 19/01/2024
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	4.465.545

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 0	8	$ -	$ 240.000,00	$ -	197.928	**$ 437.928,00**

Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
Regional Huila / Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 18 de marzo de 2024

P L A N DE TRABAJO

MES: ABRIL
AÑO: **2024**
HOJA No. __1___ de __1

CONTRATISTA	CC	NÚMERO DE FICHA	LUGAR		FECHAS		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL	O B J E T I V O
			MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal			
					ABRIL									
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	1.077.842.109	2917026	GARZON /TARQUI		2	2	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	Impartir formación en el curso complementaria de ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES, en el municipio del Tarqui, en la competencia:"ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y GUÍA".
			GARZON /TARQUI		4	4	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	
		2948513	GARZON /TARQUI		9	9	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES "
			GARZON /TARQUI		11	11	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	
			GARZON /TARQUI		16	16	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	
			GARZON /TARQUI		18	18	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	
			GARZON /TARQUI		23	23	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	
			GARZON /TARQUI		30	30	1	0	24.741	0	30.000	30.000	54.741	
SUBTOTAL MES DE ABRIL							**8**		**197.928**		**240.000**	**240.000**	**437.928**	
TOTAL							**8**		**197.928**		**240.000**	**240.000**	**437.928**	

Solicitado por: Eileen Karina Castañeda Losada
Coordinador Academico

Vo. Bo. Presupuesto

Contratista EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 1 de Mayo del 2024

PRESENTADO A: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA

ORDEN DE VIAJE No: 14024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2 Abril /2024	**30 Abril / 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Huila / Centro Agroempresarial y Dearrollo Pecuario del Huila	**Tarqui**

1. **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el curso complementaria de ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES y COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR en el municipio del Tarqui, "

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.Impartir formacion complementaria en ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES Ficha 2917026, en El Municipio Del Tarqui Huila. Horario desarrollado de 1:00 Pm -5:00 pm

2. Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " , en El Municipio Del Tarqui Huila. Horario desarrollado de 1:00 Pm -5:00 pm

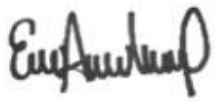
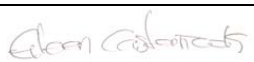
RESULTADOS:

1. Desarrollo de la formación profesional integral en ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES Ficha 2917026.
2. Desarrollo de la formación profesional en COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR Ficha 2948513.

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

1. Tiquetes de transporte
2. Juicios evaluativos calificados en sofia plus

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$0	8	$0	$240.000	$0	$197.928	**$437.928**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación profesional integral complementaria	Edna Alexandra Villanueva Valdes	**1 Mayo /2024**
CONCLUSIÓNES: 1.Finalizado el complementario se evalúan las competencias en Sofia plus		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Academica	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
353433

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon	DIA 2	MES 04	AÑO 24
DESTINO: Tarqui	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	JKU 323		11:00	P.M.

NOMBRE: Edwo Villanueva — VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (098)8332132 - 3338982 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $126.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $126.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $60.000

CUALQUIER ADULTERACION ORIGINA SU ANULACIÓN

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167128

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 02	MES 04	AÑO 24
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	GXS 311		5:10	P.M.

NOMBRE: Edwo Villanueva — VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (098)8332132 - 3338982 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $126.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $126.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $60.000

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167133

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon	DIA 4	MES 04	AÑO 24
DESTINO: Tarqui	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	GXS 225		11:30	P.M.

NOMBRE: Edwo Villanueva — VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (098)8332132 - 3338982 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $126.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $126.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $60.000

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167135

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 04	MES 04	AÑO 24
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	FKS 011		5:20	P.M.

NOMBRE: Edwo Villanueva — VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (098)8332132 - 3338982 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $126.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $126.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $60.000

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167138

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzón	DIA 9	MES 04	AÑO 24
DESTINO: Tarqui	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	FXS 012		11:40	P.M.

NOMBRE: Edwo Villanueva — VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (098)8332132 - 3338982 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $126.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $126.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $60.000

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
353431

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 9	MES 04	AÑO 24
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	JKL 020		5:30	P.M.

NOMBRE: Edwo Villanueva — VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: — VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (098)8332132 - 3338982 GARZÓN - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $126.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $126.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $60.000

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167144

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon | DIA: 11 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Tarqui | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	CXS 011		11:30	P.M.

NOMBRE: Edwin Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
353430

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui | DIA: 11 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Garzón | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	FSK350		5:15	P.M.

NOMBRE: Edwin Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167142

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon | DIA: 16 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Tarqui | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	HKC 020		11:30	P.M.

NOMBRE: Edwin Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167143

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui | DIA: 16 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Garzon | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	LTK 320		5:20	P.M.

NOMBRE: Edwin Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
167141

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon | DIA: 10 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Tarqui | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	JKS 001		11:30	P.M.

NOMBRE: Edwin Villanueva. | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465680

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui | DIA: 10 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Garzon | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	C6D511		5:20	P.M.

NOMBRE: Edna Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

Powered by CamScanner

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465669

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon | DIA: 23 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Tarqui | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	Cxs480		11:30	P.M.

NOMBRE: Edna Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de lugar de despacho, tiquete valido para la fecha hora exacta, vehículo, puesto y destinos en el indicados, según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no hayan entregado en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 982 inciso 4 del CO) La empresa no es responsable retardo originado por riesgos de transporte, denuncie ante la empresa el exceso de velocidad conducción peligrosa y toda irregularidad que observe durante el viaje a los telefonos (098)8332132 - 3338982 Garzòn - Huila

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE: $100.000
INCAPACIDAD O LESION PERMANENTE: $100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA: $50.000

CUALQUIER ACLARACION DIRIGIRSE SU ANALISIS

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzòn

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465678

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui | DIA: 23 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Garzon | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	SXC021		5:10	P.M.

NOMBRE: Edna Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de lugar de despacho, tiquete valido para la fecha hora exacta, vehículo, puesto y destinos en el indicados, según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no hayan entregado en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 982 inciso 4 del CO) La empresa no es responsable retardo originado por riesgos de transporte, denuncie ante la empresa el exceso de velocidad conducción peligrosa y toda irregularidad que observe durante el viaje a los telefonos (098)8332132 - 3338982 Garzòn - Huila

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE: $100.000
INCAPACIDAD O LESION PERMANENTE: $100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA: $50.000

CUALQUIER ACLARACION DIRIGIRSE SU ANALISIS

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465670

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon | DIA: 30 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Tarqui | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	ZSX320		11:40	P.M.

NOMBRE: Edna Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de lugar de despacho, tiquete valido para la fecha hora exacta, vehículo, puesto y destinos en el indicados, según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no hayan entregado en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 982 inciso 4 del CO) La empresa no es responsable retardo originado por riesgos de transporte, denuncie ante la empresa el exceso de velocidad conducción peligrosa y toda irregularidad que observe durante el viaje a los telefonos (098)8332132 - 3338982 Garzòn - Huila

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE: $100.000
INCAPACIDAD O LESION PERMANENTE: $100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA: $50.000

CUALQUIER ACLARACION DIRIGIRSE SU ANALISIS

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465667

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui | DIA: 30 | MES: 04 | AÑO: 24
DESTINO: Garzon | PASAJEROS: 1

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	CXL420		5:15	P.M.

NOMBRE: Edna Villanueva | VALOR UNIT. $: 15.000
TAQUILLERO: | VALOR TOTAL $: 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el vehículo en la oficina o terminal de la empresa de lugar de despacho, tiquete valido para la fecha hora exacta, vehículo, puesto y destinos en el indicados, según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta quince kilos de equipaje sin sobre precio. El transportador no es responsable de la perdida o avería de los objetos que no hayan entregado en custodia a la empresa o a sus dependientes (Art. 982 inciso 4 del CO) La empresa no es responsable retardo originado por riesgos de transporte, denuncie ante la empresa el exceso de velocidad conducción peligrosa y toda irregularidad que observe durante el viaje a los telefonos (098)8332132 - 3338982 Garzòn - Huila

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE: $100.000
INCAPACIDAD O LESION PERMANENTE: $100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA: $50.000

CUALQUIER ACLARACION DIRIGIRSE SU ANALISIS

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

Powered by CamScanner

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhbermeo HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema: 2024-05-07-5:19 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3024 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	59124	**Fecha Registro:**	2024-05-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	109.482,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	109.482,00	**Saldo x Obligar:**	109.482,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1077842109	**Razón Social:**	EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	077300076427	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	**Nombre:**	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**31124**	**Número:**	31124	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		109.482,00	0,00		
					Total:	109.482,00	0,00	109.482,00	109.482,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM No 31124, DIAS 9,14 MAYO, GARZON-TARQUI-GARZON, IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA EMPRESARIAL.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2024-05-10	109.482,00	109.482,00	NINGUNO

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31124	**Fecha Solicitud**	2024-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	CC: 1077842109	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-09	2024-05-09	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	109.482,00	109.482,00	Impartir formación titulada y complementaria en el area empresarial en el municipio de Tarqui
				2024-05-14	2024-05-14	HUILA / GARZON	HUILA / TARQUI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**109.482,00**	**109.482,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación titulada y complementaria en el area empresarial en el municipio de Tarqui

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077844332	Nombre:	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/07 15:59:54 -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:	MHcajimene	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de mayo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR ANGEL BERMEO CASTILLO	Fecha Verificación:	07/05/2024 15:30:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA
Cédula de ciudadanía: 1077844332
Usuario SIIF: MHcajimene
7/05/2024 4:00:07 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					**22/04/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1077842109**
CONTRATO	**No.**	**5775187**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para impartir Formación Profesional titulada y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad GESTIÓN EMPRESARIAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**GARZON - TARQUI - GARZON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TARQUI			**ENTIDAD O EMPRESA**	INSTITUCION EDUCATIVA ESTEBAN ROJAS TOVAR		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	5	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación titulada y complementaria en el area empresarial en el municipio de Tarqui							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 9/05/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES "Ficha 2948513

Día 2 : 14/05/2024
Desplazamiento Garzòn- Tarqui- Garzòn
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " Ficha 2948513

OBSERVACIONES:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $49,482
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $60,000
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de $0

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por CARLOS ANDRÉS JIMÉNEZ MOREA		
Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRÉS JIMENEZ MOREA	**Nombres y Apellidos:EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	**Nombres y Apellidos: EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES**
Cargo:SUBDIRECTOR (E)	**Cargo:COORDINADORA ACADÉMICA**	

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON - TARQUI - GARZON
CDP:	CDP No. 3024 FECHA 10 DE ENERO 2024
Cuenta Bancaria:	No. 077300076427 DAVIVIENDA TIPO CUENTA AHORROS
Contrato No.	CTO 5775187 DE FECHA 19/01/2024
Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA
Valor Honorarios mensual :	4.465.545

TARIFA (A-B-C)	**VALOR VIÁTICOS DIARIO**	**DÍAS**	**TOTAL VIÁTICOS**	**TRANSPORTE TERRESTRE**	**TRANSPORTE AÉREO**	**ENTRE TERMINALES**	**TOTAL ANTICIPO A PAGAR**
C	$ 0	2	$ -	$ 60.000,00	$ -	49.482	**$ 109.482,00**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Garzón, 20 de Mayo del 2024

PRESENTADO A: CARLOS ANDRES JIMENEZ MOREA

ORDEN DE VIAJE No: 31124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	9 Mayo /2024	**14 Mayo / 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Huila / Centro Agroempresarial y Dearrollo Pecuario del Huila	**Tarqui**

1. **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el curso complementaria de ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES y COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR en el municipio del Tarqui, "

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el curso complementaria de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR , en el municipio del Tarqui, en la competencia:"FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES " , en El Municipio Del Tarqui Huila. Horario desarrollado de 1:00 Pm -5:00 pm

RESULTADOS:

1. Desarrollo de la formación profesional en COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR Ficha 2948513.

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

1. Tiquetes de transporte
2. Juicios evaluativos calificados en sofia plus

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$0	2	$0	$60.000	$0	$49.482	**$109.482**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación profesional integral complementaria	Edna Alexandra Villanueva Valdes	**20 Mayo /2024**

CONCLUSIÓNES:
1.Finalizado el complementario se evalúan las competencias en Sofia plus

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDNA ALEXANDRA VILLANUEVA VALDES	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Academica	**EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465668

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon	DIA 09	MES 05	AÑO 24
DESTINO: Tarqui	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	TLK 001		11:20	P.M.

NOMBRE: Edwo Villaneda
VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: [illegible]
VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0968)3332133 - 3338582 GARZON - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $ 100.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $ 50.000

CUALQUIER ADULTERACION ORIGINA SU ANULACION

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465673

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 09	MES 05	AÑO 24
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	MWL 011		5:10	P.M.

NOMBRE: Edwo Villaneda
VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: [illegible]
VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0968)3332133 - 3338582 GARZON - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $ 100.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $ 50.000

CUALQUIER ADULTERACION ORIGINA SU ANULACION

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465671

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Garzon	DIA 14	MES 05	AÑO 24
DESTINO: Tarqui	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	SZS 023		11:40	A.M.

NOMBRE: Edna A. Villaneda
VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: [illegible]
VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0968)3332133 - 3338582 GARZON - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $ 100.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $ 50.000

CUALQUIER ADULTERACION ORIGINA SU ANULACION

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO
465672

COOTRANSGAR LTDA.
Nit. 891.100.816-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8332132
Fax: 8338548 Garzòn - Huila

ORIGEN: Tarqui	DIA 14	MES 05	AÑO 24
DESTINO: Garzon	PASAJEROS 1		

No. INTERNO	PLACA	VEHICULO	HORA	A.M. / P.M.
	SWT 323		5:10	P.M.

NOMBRE: Edna Villaneda
VALOR UNIT. $ 15.000
TAQUILLERO: [illegible]
VALOR TOTAL $ 15.000

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL VEHICULO EN LA OFICINA O TERMINAL DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO, TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINOS EN EL INDICADOS, SEGUN NIVEL DE SERVICIO, DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO. EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 982 Inciso 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE, DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0968)3332133 - 3338582 GARZON - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO
MUERTE $ 100.000
DESMEMBRACION O LESION PERMANENTE $ 100.000
GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA $ 50.000

CUALQUIER ADULTERACION ORIGINA SU ANULACION

Impresores Rojas Tel. 8338008 Garzón

Powered by CamScanner