SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CALDAS
CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**29543-195514**
No. de documento	**223873**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO	**C.C.**	24.347.921	**IP/Nº de contacto**	62210
Correo electrónico contratista:	ybedoyac@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		550076000738351	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2239096/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**1921**	
Valor Total del Contrato	$ 40.040.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.910.000	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.010.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PERÍODO FIJO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL, PRESENCIALES O VIRTUALES EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN EDUCACIÓN MEDIA AREA AGRÍCOLA.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.299.050**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7807373449**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 390.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	12.785,00	0,370%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.887.215,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL: I.E Eduardo Gómez Arrubla ID 2059429, I.E Eduardo Gómez Arrubla ID 2273358, I.E La Cabaña ID 2059374 I.E Gomez Fernández ID 2273317, I.E Gomez Fernández ID 2059425, IE Galán ID 2270241, IE Galán ID 227024, I.E Francisco José De Caldas ID 22704152.
Desarrollo curricular código proyecto 1481881, 1125259

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 diligenciados.

YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOHN JAIRO DAVILA RINCON
COORDINADOR ACADÉMICO

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

JOSÉ BERNARDO GONZÁLEZ BETANCURTH
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24347921
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 30C 65 26	TELÉFONO:	8874370
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7807373449**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1125606306

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 249.600
SUBTOTAL:			1	**$ 249.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 195.000
SUBTOTAL:			1	**$ 195.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.300
SUBTOTAL:			1	**$ 16.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 460.900**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1125606306

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
10/09/2021

Número de aprobación
00606306

Dirección IP
190.157.36.79

Valor transacción
$ 460.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.34	CC	24347921

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Manizales, 30 de septiembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1056144263**	**Valeria Osorio Bedoya**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Yohana C. Bedoya C.

_____
FIRMA

Nombre: Yohana Carolina Bedoya Cuervo

C.C. 24.347.921

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1056144263

Indicativo Serial 58352532

58352532

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E 6 T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

***** COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES **********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
***** OSORIO **********	BEDOYA **********

Nombre(s)

***** VALERIA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes AGO Día 06	FEMENINO	A ******	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

***** COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
***** CERTIFICADO DE NACIDO VIVO **********	16075317-4 **********

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

***** OSORIO GRANADA JOHON JAMES **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
***** CC 75.094.064 **********	COLOMBIA **********

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

***** BEDOYA CUERVO YOHANA CAROLINA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
***** CC 24.347.921 **********	COLOMBIA **********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

***** OSORIO GRANADA JOHON JAMES **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
***** CC 75.094.064 **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2020 Mes AGO Día 11	JAIRO VILLEGAS ARIAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
********** Firma	********** Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

***** NO SE TOMAN HUELLAS PLANTARES CIRCULAR 55 RNE MAYO DE 2020 **********

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

GASTOS DE VIAJE CONTRATISTA

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística
Procedimiento Infraestructura y Logística

Versión: 14

Página 1 de ____

Orden de Viaje No

Se solicita el trámite presupuestal y pago para el desplazamiento del contratista

Fecha Agosto 6, 2021

Contratista YHOANA CAROLINA BEDOYA CUERVO C.C. 24.347.921 Honorarios 100% 3.900.000

Honorario Mensual: - Dependencia: CFC

Regimen IVA NO RESPONSABLE

DESTINO			SALIDA ESTIMADA			LLEGADA ESTIMADA				SEGÚN RESOLUCIÓN No. 0092-2015 Circ 00011-2019	
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Pernoc	GASTOS DE VIAJE DIARIOS	VALOR GASTOS DE VIAJE
MANIZALES ANSERMA(VDA LAS PARTIDAS)-MANIZALES	100%	C	17	8	2021	17	8	2021	0,5	203.660	101.830
MANIZALES CHINCHINA (VDA GUAYABAL)-MANIZALES	100%	C	18	8	2021	18	8	2021	0,5	203.660	101.830
MANIZALES CHINCHINA (VDA NARANJAL)-MANIZALES	100%	C	25	8	2021	25	8	2021	0,5	203.660	101.830
MANIZALES ANSERMA(VDA LAS PARTIDAS)-MANIZALES	100%	C	26	8	2021	26	8	2021	0,5	203.660	101.830
MANIZALES ANSERMA(VDA LAS PARTIDAS)-MANIZALES	100%	C	31	8	2021	31	8	2021	0,5	203.660	101.830
	0%	0%			0			0	0,0		
	0%	0%			0			0	0,0		
	0%	0%			0			0	0,0		

PASAJE: **AEREO** ( ) **TERRESTRE** (X)

OBJETIVOS:
Impartir formación en las Instituciones Educativa Gomez Fernandez ID 2273317 - Naranal ID 2273882. Realizar seguimiento a etapa práctica de las Instituciones Educativas Gomez Fernandez ID 2059425 - Eduardo Gomez Arrubla ID 2059429

En la ruta: MANIZALES-ANSERMA(VDA LAS PARTIDAS)-CHINCHINA (VDAS NARANJAL-GUAYABAL)MANIZALES

CDP	**1721**
Contrato No.	2239096

Vehiculo SENA SI ( ) NO (x)

OBSERVACIONES

0

1* VALORES A RECONOCER

1.1 Total Gastos de Viaje	509.150
1.2 Gtos Transporte orden de viaje	88.435
1.3 Gtos vehiculo	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	210.000
1.5 total	807.585

USOS

A-02-02-02-006-003-03: 509.150
A-02-02-02-006-004: 298.435

SON: OCHOCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS.

Firmado digitalmente por JOSE BERNARDO GONZALEZ BETANCURTH
Fecha: 2021.08.11 17:39:28 -05'00'

JOSE BERNARDO GONZALEZ BETANCURTH
ordenador del Gasto

MUY IMPORTANTE

Los Contratistas comisionados deberán presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión la respectiva legalización (Art. 1 Res. 2384 de 2017)

LEGALIZACION

FECHA REAL DE SALIDA: 17/08/2021 **FECHA REAL DE LLEGADA A SU SEDE:** 31/08/2021

A)	17-ago	dias	0,5	en	ANSRMA(VDA LAS PARTIDAS)	a razón de	$ 203.660	101.830
B)	18-ago	dias	0,5	en	CHINCHINA(VDA GUAYABAL)	a razón de	$ 203.660	101.830
C)	25-ago	dias	0,5	en	CHINCHINA(VDA NARANJAL	a razón de	$ 203.660	101.830
D)	26-ago	dias	0,5	en	ANSRMA(VDA LAS PARTIDAS)	a razón de	$ 203.660	101.830
E)	31-ago	dias	0,5	en	ANSRMA(VDA LAS PARTIDAS)	a razón de	$ 203.660	101.830
F)		dias		en		a razón de	$ 0	0
G)		dias		en		a razón de	$ 0	0
H)		dias		en		a razón de	$ 0	0
							TOTAL GASTOS VIAJE	$ 509.150

OBSERVACIONES:

INFORME DESPLAZAMIENTO SI ( ) NO ( )

VEHICULO SENA SI 0 NO x

SI NO

Vo. Bo. Supervisor

JOSE BERNARDO GONZALEZ BETANCURTH
ORDENADOR

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Gastos de viaje	509.150	0
1.3 Gtos transporte	88.435	0
1.5 Gtos vehiculo	0	0
1.6 Gtos transporte intermunicipal	206.800	-3.200
		0
1.7 TOTAL legalización	804.385	-3.200
2* DEDUCIONES		
Valor Neto Legalización	804.385	
(Menos) Valor neto antic.	807.585	
Saldo positivo favor del F/rio	0	
Saldo negativo vlr a reinteg SENA	3.200	

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0

ORDEN Nº 52007

Placa Vehículo : PLO91
Fecha de Expedición : 17-08-21
Origen Miz Destino Anserma
Hora Salida 6 Fecha 17-08-2
Nombre Pasajero Yohana Bedoya
Tarifa $ 5000 Puesto No. : 1

Tip. y Lito IRIS Cel. 311 321 58 61 Rcia. Cda.

AUTOLEGAL S.A.
883 13 24 - 884 71 44
MANIZALES

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

Anserma MANIZALES $15000 Nº 28621

VEHICULO Nº 23 Fecha 17-08-21

NO SE RESPONDE POR: Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas EN LA EMPRESA.

Edit. Litotipia Jose Alberto Quiceno Nit: 10.231.329-9 T.P. 2515518

ESTAMPADOS ORION NIT. TEL: 315 2133986
CONVENIO EMPRESARIAL
Cootransmar Nit. 891.408.235-1
Lineas Pereiranas Nit. 891.400.357-3

Nº 1688

Fecha: 4.200 18:08-21

LISA

MANIZALES - CHINCHINA - MARSELLA Hora: 8:00

Vehículo No. 45 Placa VVC777

Cualquier sugerencia por favor comunicarla en la Gerencia o a los Teléfonos: 368 52 83 - 368 6019

A diario reafirmamos nuestra fe en esta tierra y nos comprometemos con el crecimiento de nuestra gente

---

AUTOLUJO S.A. CHINCHINA
EXPRESO SUPIA S.A.S
NIT. 890.802.206-1
Cra. 8 Nº. 11-51 - Tels: 8506522 - 8507808 Chinchiná

ORIGEN	CHINCHINA
DESTINO	MANIZALES
FECHA	18 - Ag - 2021
HORA	5:00 ST
VALOR	$ 4.200

PLACA Y No. INTERNO
2025 2

INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS

Nº 199702

PASAJERO

ESTAMPADOS ORION NIT. 10.231.184-4 TEL: 3257541
CONVENIO EMPRESARIAL
Cootransmar Nit. 891.408.235-1
Lineas Pereiranas Nit. 891.400.357-3

Nº 2573

Fecha: 25-8-21 $ 4200

LISA

MANIZALES - CHINCHINA - MARSELLA Hora: 5:30

Vehículo No. 9 Placa: ZHB427D

Cualquier sugerencia por favor comunicarla en la Gerencia o a los Teléfonos: 368 52 83 - 368 6019

A diario reafirmamos nuestra fe en esta tierra y nos comprometemos con el crecimiento de nuestra gente

---

AUTOLUJO S.A. CHINCHINA
EXPRESO SUPIA S.A.S
NIT. 890.802.206-1
Cra. 8 Nº. 11-51 - Tels: 8506522 - 8507808 Chinchiná

ORIGEN	CHINCHINA
DESTINO	MANIZALES
FECHA	25 - Ag - 2021
HORA	2:00 ST
VALOR	$ 4.200

PLACA Y No. INTERNO
0914 4

INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS

Nº 199706

PASAJERO

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0

ORDEN Nº 52034

Placa Vehículo: 157
Fecha de Expedición: 26 Agosto 2021
Origen Manizales Destino Anserma
Hora Salida 6:00 am Fecha 26 Ago
Nombre Pasajero Yohana Bedoya Cuero
Tarifa $ 15000 Puesto No.: 3

Tip. y Lito IBIS Cel. 311 321 58 61 Rsia. Cda.

AUTOLEGAL S.A.
883 13 24 - 884 71 44
MANIZALES

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

Anserma Vlz Nº 28638
$ 15000
VEHICULO Nº 15 Fecha 26-07

NO SE RESPONDE POR: Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas EN LA EMPRESA.

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0

ORDEN Nº 52173

Placa Vehículo: 070
Fecha de Expedición: Agosto 31-2021
Origen Manizales Destino Anserma
Hora Salida 6000 Fecha 31-08
Nombre Pasajero Yohana Bedoya
Tarifa $ 15000 Puesto No.: 1

Tip. y Lito IBIS Cel. 311 321 58 61 Rsia. Cda.

AUTOLEGAL S.A.
883 13 24 - 884 71 44
MANIZALES

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

Anserma Vlz Nº 28678
$ 15000
VEHICULO Nº 07 Fecha 31-08-21

NO SE RESPONDE POR: Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas EN LA EMPRESA.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	17
Codigo Centro:	9112
Fecha de elaboración:	01/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: ANSERMA 17-26-31 DE AGOSTO 2021
CHINCHINA 18-25 DE AGOSTO 2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 24347921

En desarrollo de la comisión No. 5421 durante los dias 17-18-25-26 y 31 del mes de AGOSTO de 2021 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	VALOR PAGADO
17/08/2021	Anserma-Vereda Partidas	Moto taxi	10000
17/08/2021	Vereda Partidas - Anserma	Moto taxi	10000
18/08/2021	Chinchina - Vereda Guayabal	Moto taxi	10000
18/08/2021	Vereda Guayabal -Chinchiná	Moto taxi	10000
25/08/2021	Chinchiná-Vereda Naranjal	Moto taxi	10000
25/08/2021	Vereda Naranjal - Chinchiná	Moto taxi	10000
26/08/2021	Anserma-Vereda Partidas	Moto taxi	10000
26/08/2021	Vereda Partidas - Anserma	Moto taxi	10000
31/08/2021	Anserma-Vereda Partidas	Moto taxi	10000
31/08/2021	Vereda Partidas - Anserma	Moto taxi	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		100000

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO	Nombre completo: JHON JAIRO DAVILA RINCON	Nombre completo: JOSÉ BERNARDO GONZÁLEZ B.
INSTRUCTORA AGRICOLA	Cargo: COORDINACIÓN ACADEMICA	Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO G02.
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

DTN - REINTEGROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

menu

PUNTO VIRTUAL BANCO AGRARIO

RECOMENDACIONES DE USO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3811147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3811147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	24347921
Nombre del Obligado:	YOHANA CAROLINA BEODVA CUERVO
Teléfono de Contacto:	24347921
Correo Electrónico del Pagador:	badoyacuervo@mizena.edu.co
IP:	172.16.50.47

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1143753549

Destino de pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Motivo
REINTEGRO COM 5421

Fecha
27/09/2021

Número de aprobación
00753549

Dirección IP
190.157.36.79

Valor transacción
$ 3.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.16.50.47	24347921	

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

Usuario que Genera Reporte: MHjbqonzal — JOSE BERNARDO GONZALEZ BETANCOURTH

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 — CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 1 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	15621	**Fecha Solicitud**	2021-08-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORA AGRICOLA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1721	**Dependencia Solicitante**	911245 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO 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 Ultimo día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Viaor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO	CC: 24347921	INSTRUCTORA AGRICOLA	Autorizada	2021-09-03	2021-09-03	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / CHINCHINA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	26.549,00	119.123,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS ID 2270415-EDUARDO GOMEEZ ARRUBLA ID 2273358-GOMEZ FERNANDEZ ID 2273317
											Totales Solicitud de Comisión			92.574,00	26.549,00	119.123,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS ID 2270415-EDUARDO GOMEEZ ARRUBLA ID 2273358-GOMEZ FERNANDEZ ID 2273317

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado por: — Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO — Fecha Verificación: — Firmado digitalmente por: Nombre: JOSE BERNARDO GONZALEZ BETANCOURTH

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-01T11:14:37.772-05:00

Cédula de ciudadanía: 10275547
Usuario SIIF: MHjbqonzal
1/09/2021 11:15:01 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.

CENTRO DE FORMACION:			CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA							**LEGALIZACION COMISION No.**						**15621**	
COMISIONADO:			YOHANA CAROLINA BEDOYA							**CEDULA:**				24347921			
													funcionario		contratista	X	
		Comisión										**Legalizacion**					
	MUNICIPIO	**SALIDA**			**LLEGADA**												
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	No. Días	valor total de viatico liquidado SIIF	valor gastos de viaje SIFF	TOTAL ANTICIPO	Total Viaticos legalizado	Gtos transporte comisión	Gtos vehiculo	Gtos transporte intermunicipal		
1)	CHINCHINA(CALDAS) GUAYABAL	3	9	2021	3	9	2021	0,5	$ 92.574	$ 26.549	$ 119.123	$ 92.574	$ 18.149		$ 28.400		
2)											$ 0						
3)											$ 0						
4)											$ 0	$ 0					
5)											$ 0	$ 0					
6)											$ 0	$ 0					
7)											$ 0	$ 0					
8)											$ 0	$ 0					
	TOTAL								$ 92.574	$ 26.549	$ 119.123	$ 92.574	$ 18.149	$ 0	$ 28.400		

OBSERVACIONES:

Va. Bo. Solicitante

Páguese

JOSE BERNARDO GONZALEZ B

ORDENADOR

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Viaticos	92.574	0
1.2 Gtos transporte comisión	18.149	
1.3 Gtos vehiculo	0	20.000
1.4 Gtos transporte intermunicipal	28.400	
1.5 TOTAL legalización	**139.123**	**20.000**
2* SALDOS A FAVO A REINTG		
Valor Neto Legalización	139.123	
(Menos) Valor neto antic.	119.123	
Saldo positivo a favor del Frio	20.000	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

EMPRESA DE TRANSPORTE AUTO LUJO S.A
NIT 890802206

TIQUETE # TMZ-264566

FECHA VIAJE	2021-09-03 11:10:00
TRAMO	MANIZALES - CHINCHINA
CEDULA	24347921
NOMBRE	JOHANA BEDOYA
PUESTOS	(10)

VEHICULO: **18 - WBF114**

VALOR TOTAL: **$4.200**

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

OPERACION	53743
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORO	JAIDER ALEXIS PALACIOS HENAO

HORA IMPRIME:2021-09-03 10:48:02

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

EMPRESA DE TRANSPORTE AUTO LUJO S.A
NIT 890802206

TIQUETE # TSCH-308594

FECHA VIAJE	2021-09-03 07:03:00
TRAMO	CHINCHINA - MANIZALES
CEDULA	24347921
NOMBRE	JOHANA BEDOYA
PUESTOS	(17)

VEHICULO: **15 - WBE587**

VALOR TOTAL: **$4.200**

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

OPERACION	53843
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORO	YOHANA ELVIRA CORTES GARCIA

HORA IMPRIME:2021-09-03 18:55:04

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	17
Codigo Centro:	9112
Fecha de elaboración:	01/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CHINCHINA 3 DE SEPTIEMBRE 2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 24347921

En desarrollo de la comisión No. 15621 durante los dias 3 del mes de SEPTIEMBRE de 2021 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	VALOR PAGADO
03/09/2021	Chinchina - Vereda Guayabal	Moto taxi	10000
03/09/2021	Vereda Guayabal -Chinchiná	Moto taxi	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		20000

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: YOHANA CAROLINA BEDOYA CUERVO	Nombre completo: JHON JAIRO DAVILA RINCON	Nombre completo: JOSÉ BERNARDO GONZÁLEZ B.
INSTRUCTORA AGRICOLA	Cargo: COORDINACIÓN ACADEMICA	Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO G02.
Firma: Yohana C. Bedoya C.	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01