SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CALDAS
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**17**
Código Centro	**101017**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**70025-457794**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	**C.C.**	1.053.805.402	**IP/Nº de contacto**	63276
Correo electrónico contratista:	jlramirezp@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 37379095322

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4565983/2023 **Nº Compromiso SIIF** **5723**

Valor Total del Contrato	$ 52.259.680	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.007.040	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.750.880,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.256.160		Legalización comisiones del periodo			$ 1.598.068,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CONTRIBUYENDO CON SU GESTIÓN A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PLANEACIÓN DE LA OFERTA, FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS. S/RAD 17-9-2023-001520.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.750.880		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	**$ 6.348.948**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.871.765**		**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	----------	**7878222565**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.900.352	$ 1.900.352
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 237.600	$ 237.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 304.100	$ 304.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 10.000	$ 10.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.587.237	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ 634.895	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.290.588	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.871.765,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.807.248,00	
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	21.487,00	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	**$4.729.393,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades del mes de mayo
Se realizo preparacion del dia campesino para el 04 de junion articulado con el despacho regional y las subdirecciones de centro y co-ordinadores misionales. Adicionalmente, se participo en la feria de empleo programada por la APE, donde se desarrollaron actividades de promoción de servicios de emprendimiento, y oferta educativa SENA Emprende Rural. Se realiza reunion con los dinamizadores de ambos centro realizado seguimiento operativo y presupuestal al programa SER, analizando P04, P61 Y evidencias del dinamizador de emprendimiento en el primer ciclo de fortalecimiento empresarial.

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.

JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

PAULA ALEJANDRA CASTILLO NAVARRO
PROFESIONAL G02

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

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUÍZ
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	9999999
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:		**7878222565**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2077572650

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	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 304.100	$ 3.300	$ 307.400
SUBTOTALES:										**$ 304.100**	**$ 3.300**	**$ 307.400**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 237.600	$ 2.600	$ 0	$ 240.200
SUBTOTALES:													**$ 237.600**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 240.200**

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	$ 10.000	$ 10.000	$ 200	$ 0	$ 10.200
SUBTOTALES:									**$ 10.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 10.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1053805402	RAMIREZ PEREZ JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.900.352				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.352	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.352	$ 237.600	$ 0	$ 237.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.900.352	105380540	$ 10.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 557.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	9999999
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:	**7878222565**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2077572650

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 307.400
SUBTOTAL:			1	**$ 307.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 240.200
SUBTOTAL:			1	**$ 240.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.200
SUBTOTAL:			1	**$ 10.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 551.700**
VALOR MORA:	**$ 6.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 557.800**

Bancolombia

Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Jueves 25 de Mayo de 2023 6:38:12 PM
Fecha y hora actual: Viernes 26 de Mayo de 2023 7:16:18 AM

JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ

Actualizar mis datos

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	SOI ACH - 28058
Cus:	2077572650
Tipo identificacion:	CC
Numero planilla:	7878222565
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número de producto:	37379095322
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 557,800.00
Valor pagado:	$ 557,800.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	SOI ACH
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	798507240
Fecha y hora del pago:	2023/05/12 12:56:05

También puede

Enviar comprobante por correo electrónico

Descargar o imprimir comprobante

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 30.277.543

PEREZ

APELLIDOS
NUBIA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1961

EL ESPINO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

09-DIC-1979 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0900100-01170432-F-0030277543-20201014 0072070079A 1 9913372509

CS Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA

CONTRATISTAS Manizales, 31 de Mayo de 2023.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Manizales

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:

C.C.	**30277543**	**Nubia Perez**	**MADRE**

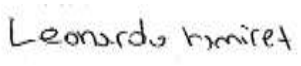
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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,



_____
FIRMA

Nombre: Jorge Leonardo Ramirez Perez

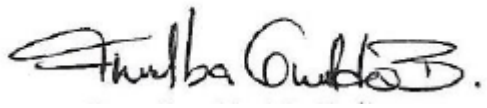
C.C. 1053805402

Floralba Giraldo Buitrago
Contadora Pública
Cédula No, 30.399.258
Tarjeta Profesional No. 156056
Carrera 21 No. 30-03 Manizales

La suscrita contadora Publica Certifica que:

La Señora **NUBIA PEREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 30.277.543 De Manizales, depende económicamente de su hijo **JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ** identificado con Cedula de ciudadanía No 1053805402 de Manizales; la señora **NUBIA PEREZ** no percibe ingresos por ninguna relación laboral, ni prestación de servicios.

Para constancia se firma en Manizales a los 25 días del mes de Mayo de 2023



FLORALBA GIRALDO BUITRAGO
Contadora Pública
TP-156056

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **30.399.258**

GIRALDO BUITRAGO

APELLIDOS

FLORALBA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1977**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

19-FEB-1997 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0913000-01268495-F-0030399258-20211125 **00768**40921A 1 8503177432

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

156056-T



FLORALBA
GIRALDO BUITRAGO
C.C. 30399258
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 166392

FIRMA DEL TITULAR

82886

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B8EBBBC4176E79BD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FLORALBA GIRALDO BUITRAGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30399258 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 156056-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Version No. 4

CENTRO DE FORMACION:						**DESPACHO REGIONAL EMPRENDIMIENTO**						**LEGALIZACION COMISION No.**					**4923**
COMISIONADO:						**JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ**						**CEDULA:**			**1053805402**		
La Entidad Suministra vehiculo			SI		NO	X	**Vehículo particular**		**Registro Presupuestal**		**19723**		**Funcionario**		**Contratista**		**X**
fuente recursos	**Propios**		**Nación**	**X**		**Comisión**							**Legalizacion**				

	MUNICIPIO	**SALIDA**			**LLEGADA**				**valor total de viatico liquidado SIIF**	**valor gastos de viaje SIFF**	**TOTAL ANTICIPO**	**Total Viaticos legalizado**	**Gtos transporte comisión**	**Gtos vehiculo**	**Gtos transporte intermunicipal**
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	No. Dias							
1	Manizales - La Dorada	24	abril	2023	24	abril	2023	4,5	$ 1.083.380	$ 178.467	$ 1.261.847	$ 1.083.380	$ 19.467	$ 0	$ 159.000
2	La Dorada - Samana	25	abril	2023	25	abril	2023				$ 0				
3	Samana - Manzanares	26	abril	2023	26	abril	2023				$ 0				
4	Manzanares - Pensilvania	27	abril	2023	27	abril	2023				$ 0				
5	Pensilvania - Manizales	28	abril	2023	28	abril	2023				$ 0				
6											$ 0				
7											$ 0				
8											$ 0				
9											$ 0				
10											$ 0				
11											$ 0				
12											$ 0				
13											$ 0				
14											$ 0				
	TOTAL								**$ 1.083.380**	**$ 178.467**	**$ 1.261.847**	**$ 1.083.380**	**$ 19.467**	**$ 0**	**$ 159.000**

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		**Diferencia**
1.1 Total Viaticos	1.083.380	0
1.2 Gtos transporte comisión	19.467	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	159.000	
1.5 TOTAL legalización	**1.261.847**	**0**
2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	1.261.847	
(Menos) Valor neto antic.	1.261.847	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

Firmado digitalmente por LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
Fecha: 2023.05.08 09:13:58 -05'00'

Páguese

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ

ORDENADOR

Version No. 4

CENTRO DE FORMACION:	DESPACHO REGIONAL EMPRENDIMIENTO	**LEGALIZACION COMISION No.**	**6423**
COMISIONADO:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	**CEDULA:**	1053805402

La Entidad Suministra vehiculo	SI	x	NO		Vehiculo particular		Registro Presupuestal	22023		Funcionario		Contratista	X
fuente recursos	Propios		Nación	X							

Comisión / Legalizacion

	MUNICIPIO	SALIDA Día	SALIDA Mes	SALIDA Año	LLEGADA Día	LLEGADA Mes	LLEGADA Año	No. Dias	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	Manizales - Manzanares	3	mayo	2023	4	mayo	2023	1,5	$ 336.221	$ 0	$ 336.221	$ 336.221	$ 0	$ 0	$ 0
2											$ 0				
3											$ 0				
4											$ 0				
5											$ 0				
6											$ 0				
7											$ 0				
8											$ 0				
9											$ 0				
10											$ 0				
11											$ 0				
12											$ 0				
13											$ 0				
14											$ 0				
	TOTAL								**$ 336.221**	**$ 0**	**$ 336.221**	**$ 336.221**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Viaticos	336.221	0
1.2 Gtos transporte comisión	0	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	0	
1.5 TOTAL legalización	**336.221**	**0**

2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	336.221	
(Menos) Valor neto antic.	336.221	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

Páguese

Firmado digitalmente por Luis Alejandro Trejos Ruiz
Fecha: 2023.05.11 11:04:26 -05'00'

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ

ORDENADOR