Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	29/05/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6823 de fecha 2023-03-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45123	**Fecha Registro:**	2023-05-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	13.650.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	13.650.000,00	**Saldo x Obligar:**	13.650.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088268967	**Razón Social:**	SERGIO DANIEL PASCUAS HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	126370153838	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8739782	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5005353	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-05-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101043 DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS	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	Nación	10	CSF		13.650.000,00	0,00		
					Total:	13.650.000,00	0,00	13.650.000,00	13.650.000,00

Objeto:	BIENESTAR EMPLEADOS: PRESTAR SERVICIO ENTRENAMIENTO DEPORTIVO PARA PREPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DE FUNCIONARIOS,DIRECCIÓN TÉCNICA,TÁCTICA Y ACOMPAÑAMIENTO COMPETENCIAS EQUIPO DE ATLETISMO CONTANDO CON ESCENARIOS DEPORTIVOS REGLAMENTARIOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-30	13.650.000,00	13.650.000,00	NINGUNO

MARIA ROCIO SALINAS QUINTERO

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14518254121

(415)7707212489984(8020) 0000014518254121

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1088268967	9	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1088268967	2007 06 20

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PASCUAS	HERNANDEZ	SERGIO	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

41. Dirección principal: CL 33 26 36 CA 1 BRR ALTOS DEL POBLADO

42. Correo electrónico: sdpascuas@utp.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3117052434	3383017

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9312	2015 02 19	8299	2015 02 19	8552	0010		3475	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088268967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERGIO DANIEL PASCUAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	ALTOS DEL POBLADO CASA1	TELÉFONO:	3383017
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:	**7885886622**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		62407215

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 222.000
SUBTOTAL:			1	**$ 222.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 173.500
SUBTOTAL:			1	**$ 173.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.300
SUBTOTAL:			1	**$ 7.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.800**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA, **24/07/2023**
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SERGIO DANIEL PASCUAS HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088268967**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**126370153838**
Fecha de apertura	**22/08/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Regional Risaralda

DOCUMENTO EQUIVALENTE DE FACTURA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5005353

AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO RADICADO 66-9-2023-007482

Fecha de elaboración: 01 de Agosto de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: SERGIO DANIEL PASCUAS HERNÁNDEZ
Documento de Identificación según el RUT: 1088268967-9 de Pereira
Declara Renta: Si X No ___
Dirección: Calle 95 N. 40 – 75 Conjunto residencial Kaoba Apto 106 entrada vereda el Congolo
Teléfono o Celular: 3117052434 Ciudad: Pereira

DATOS PARA PAGO:

Número de Cuenta: 126370153838
Entidad Bancaria: Banco Davivienda
AHORRO (X) CORRIENTE ( )

CONCEPTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO:
Prestar el Servicio de entrenamiento deportivo para la preparación y acondicionamiento físico de funcionarios, dirección técnica, táctica y acompañamiento en competencias Nacionales en las que participe el equipo del SENA, en la disciplina deportiva de Atletismo, dentro del Plan de Bienestar Social en la vigencia 2023, contando con escenarios deportivos reglamentarios, dotados con elementos para su práctica. Valor del contrato: $13.650.000 (Trece millones seiscientos cincuenta mil pesos m.c.t.e.).

DESCRIPCION	VALOR PAGO DEL COMPROMISO JULIO 01 A JULIO 31 2023
SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL-ACTIVIDADES DEPORTIVAS-ATLETISMO	$ 1.950.000

NOTA: Dando Cumplimiento al Artículo 383 del Estatuto tributario, para la aplicación de la tarifa por retención en la fuente por rentas laborales. Declaro bajo gravedad de juramento que; "NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores para el desarrollo y del cumplimiento del objeto del contrato"

LB.C

FIRMA DEL PROVEEDOR FIRMA SUPERVISOR

SENA

PROCEDIMIENTO BIENESTAR FUNCIONARIOS
FORMATO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO O ACTIVIDAD LÚDICO/DEPORTIVO

siga

Versión: 01

Código: GTH-F-213

ACTIVIDAD: Entto Atletismo | NOMBRE PERSONA ENCARGADA: Sergio Pascas | MES: Julio | AÑO: 2023 | Total días de entrenamiento en el mes: _____

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CALENDARIO																													Total Días	FIRMA
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	GERMAN ANDRES SANCHEZ							A										A					NA		A								
2	Gloria Grisales.							A										A					A		A								
3	Edson Rama.							A										A					A		NA								
4	Sadra Quispos 16.							A										A					A		A								
5	Veison Cruz Santanilla							A										A					A		NA								
6	Angie Nallu Vargas							A										A					A		NA								
7	Robert Vanegas							A										NA					NA		A								
8	Mayoline Gómez A							A			A					A		A					NA		A								
9	Johan D. Nañez Zuleta							A			A					A		A					NA		A								
10	Liliana Buritica. C							A										A					A		A								
11	Maria Ceballos							A										NA					A		A								

En semana de la confraternidad se atendio los instructores Mayeline Gomez y Johan Nañez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE BIENESTAR

DE- PL-002

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO BIENESTAR FUNCIONARIOS
FORMATO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO O ACTIVIDAD LÚDICO/DEPORTIVO

Versión: 01
Código: GTH-F-213

ACTIVIDAD: Entto Atletismo | NOMBRE PERSONA ENCARGADA: Sergio Palacios | MES: Julio | AÑO: 2023 | Total días de entrenamiento en el mes: _____

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CALENDARIO																															Total Días	FIRMA
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	Carlos F. Cal							A										A					NA			NA								
2	Luz Andrea Montoya Alvarez							NA															A			A								
3	Angela Morales V.							A															A			NA								
4	Alexander Gallegos							NA															A			A								
5	Lorena Gallego Gil							NA																		A								
6								-										-																
7								-										-																
8								-										-																
9								-										-																
10								-										-																
11								-										-																

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE BIENESTAR

Powered by CamScanner