SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**931110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**85505-285272**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNY VIVIANA GRANADOS VACA	**C.C.**	66.917.072	**IP/Nº de contacto**	24300
Correo electrónico contratista:	jvgranados2@misena.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: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 016800110559

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: 4915907/2023 **Nº Compromiso SIIF** **121023**

Valor Total del Contrato	$ 29.993.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.210.400	**4**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.017.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.193.400		Legalización comisiones del periodo			$ 149.540,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.017.000		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	**$ 4.166.540**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.775.105**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1056528766**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.606.800	$ 1.606.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.900	$ 200.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 257.100	$ 257.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.041.635	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 925.035	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.775.105,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.833,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$3.996.167,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTI FORMACION TECNOLOGO COORDINACION SERVICIOS HOTELEROS 2563622
IMPARTI FORMACION TECNOLOGO COORDINACION SERVICIOS HOTELEROS 2617616
IMPARTI FORMACION TECNICO EMPAQUE EMBALAJE 2752568
IMPARTI FORMACION TECNICO ASISTENTE ADMINISTRATIVO 2714291
IMPARTI FORMACION TECNICO OPERACION DE EVENTOS 2714327

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.

JENNY VIVIANA GRANADOS VACA
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,

ALEEDI ESPERANZA TRAVI RUIZ
INSTRUCTOR G19

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

EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-01, 10:34:22 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	JENNY VIVIANA GRANADOS VACA
CEDULA CIUDADANIA	CC 66917072
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056528766
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	79835662
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 466.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 257.100	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	$ 200.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.400	$ 0
		SubTotales:		$ 466.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 466.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Jenny Viviana Granados Vaca					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	66917072
CONTRATO	**No.**	4915907 3 MAYO	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	DICIEMBRE	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para apoyar la orientación, seguimiento y acompañamientos a las actividades propias del programa de formación Regular, Complementaria y Virtual, así como las demás actividades encomendadas y complementarias que se deriven del objeto del contrato							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Orlando Herrera				**CARGO**	Subdirector Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Aleedi Esperanza Travi Ruiz				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

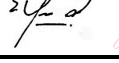
RUTA	**Cali - Candelaria - Cali**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Gestión Tecnológica de Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cali - Candelaria - Cali			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Pollos Bucanero Urbanizacion Victoria VillaGorgona – Fundacion Cultivarte en Gorgona	**CONTACTO**	Monica Viviana Saavedra Cel: 3145688409	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	6	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	6	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar encuentro presencial con los aprendices de la ficha 2694792 del programa de integarcion logistica, de acuerdo con el cronograma de actividades de formación establecido.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	EJECUTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON EL CURRÍCULO, DESARROLLO CURRICULAR Y PROYECTO FORMATIVO DE LOS PROGRAMAS DEL ÁREA TEMÁTICA OBJETO DEL CONTRATO, APLICANDO SEGÚN LA MODALIDAD, ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA, APRENDIZAJE, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS PEDAGÓGICOS Y METODOLÓGICOS DE LA ENTIDAD. DESDE SU PLANEACIÓN HASTA LA EMISIÓN DE JUICIOS DE EVALUACIÓN	1	Reporte de horas mes de JUNIO de 2023

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento ruta de ida Cali a candelaria	23	6	2023
Desarrollo de las actividades de formación correspondientes a la Fase de analisis. Formación etica Hora inicio: 07:00 A.M. – Hora Final: 13:00 P.M.	23	6	2023
Desplazamiento ruta de regreso Candelaria a cali	23	6	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	5	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, 28/06/2023

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto – Subdirector del Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
53523	**23/06/2023**	**23/06/2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Candelaria	**Valle / CGTS**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar encuentro presencial con los aprendices de la ficha 2694792 del programa de integración logística, de acuerdo con el cronograma de actividades de formación establecido.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Conceptos código de ética empresarial
2. socialización valores empresariales

RESULTADOS:

1. Creación pasos código de ética
2. Socialización e identificación valores

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

1. **Fotos de la formación**





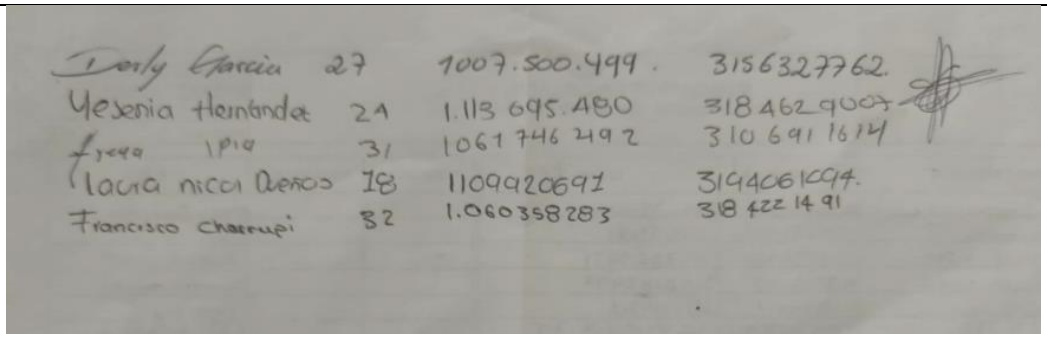




2. Anexo listado de asistencia

	MUNICIPIO DE CANDELARIA PROGRAMACIÓN SEMANAL DE TURNOS	Código: 54-PGA-FT-697 Fecha: 29-Septiembre-2020 Versión: 1 Página: 1

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA N	LUGAR Polyforo	HORA INICIO	HORA SALIDA	FIRMA
Monica viviana Saavedra ortiz	1113685154	3145688409			Monica Saavedra.
Daniel A. Fernandez T	1006235506	3129189687			
Xiomara cedeño lopez	1006289270	3187263434			Xiomara Lopez
Karen vanessa angel	1113537003	3148682997			Karen angel.
Alejandra Molano Cruz	1107834467	3192769361			Alejandra M.
PAMELA OAZA	1005865542	3163256375			PAMELA O.
Angie Ximena Ortiz Caicedo	1005894751	3163281817			Angie Ortiz
Maria paula Davila Moreno	1103337389	3218449862			
Brayan Betancourt guerman	1007500611	3178342361			
Geraldine Hernandez	1113535426	3156433693			
Danna Valentina lopez	103.889.824				Danna Lopez
Yeidy yesenia TORRES	1.113.523.215	3168055641			Yeidy Torres
Ana saavedra soto	1112222030	3122275099			Ana S.
Francy Nadeli Paz Hidalgo	1006.018419	3137483290			
kevin Castillo olemesa	1.006.396720	3217610567			Kevin
Michael David Cardoli Gonzales	1.111.308.778	321 877 2637			
Jhoan Andres Cifuentes G	1005897303	3127525721			Jhoan G.
Maira Gisela Preciado	1005262354	316 880 66 58			Maira Pai
Karen dayana Arce Zapata	1192747391	3135365708			Karen Dayana Arce
Paula A. Mondragon valencia	1192749443	3207945082			Andrea Valencia
Mariela Perez soto	1094917584	3285497673			
RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO:			FECHA:		



3. Anexo Formato legalización transporte informal contratista

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Acompañamiento construcción evidencias	Instructor	JUNIO 23/2023
2. Revisión de actividades de los aprendices	Instructor	JUNIO 23 /2023

CONCLUSIÓNES:

1. Cumplimiento de las actividades de la guía y el programa de formación con la competencia : Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con los principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
2. Acompañamiento en la formación y solución de inquietudes de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JENNY VIVIANA GRANADOS VACA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Aleedi Esperanza Travi	

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9311**
Fecha de elaboración:	**28/06/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Candelaria 23/06/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JENNY VIVIANA GRANADOS VACA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 66917072

En desarrollo de la comisión No. **53523** durante los dias **23** del mes de JUNIO de **2023** 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:

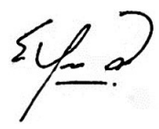
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
23/06/2023	**Cali - Candelaria - Cali**	**Terrestre**	**11200**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 11.200**

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: JENNY VIVIANA GRANADOS VACA	**Nombre completo:** **Aleedi Esperanza Travi**	**Nombre completo:** **Edgar Orlando Herrera Prieto**
Cargo: **Contratista**	**Cargo:** **Coordinadora Academica**	**Cargo:** **Subdirector del Centro**
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:**  Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 5 de junio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53523	**Fecha Solicitud**	2023-06-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-06-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1423	**Dependencia Solicitante**		931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - 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 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
JENNY VIVIANA GRANADOS VACA	CC: 66917072	Contratista - instructor	Autorizada	2023-06-23	2023-06-23	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.017.000,00	198.590,00	99.295,00	50.245,00	149.540,00	Realizar encuentro presencial con los aprendices de la ficha 2694792 del programa de integarcion logistica, de acuerdo con el cronograma de actividades de formación establecido.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**50.245,00**	**149.540,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar encuentro presencial con los aprendices de la ficha 2694792 del programa de integarcion logistica, de acuerdo con el cronograma de actividades de formación establecido.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.
Fecha y hora: 2023-06-05T15:07:33.222-05:00

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:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 5 de junio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	05/06/2023 11:41:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
5/06/2023 3:07:45 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.