SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

Código Regional	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**24 de Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**27177-868096**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EUMELIA AGUILAR VARGAS	**C.C.**	63.301.687	**IP/Nº de contacto**	3229457228
Correo electrónico contratista:	eaguilar8@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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** 02071677560

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: 4635341/2023 **Nº Compromiso SIIF** **9623**

Valor Total del Contrato	$ 39.237.770	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.372.200	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.936.900,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.435.300		Legalización comisiones del periodo			$ 1.141.689,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 210D VR MES $ 3.936.900

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.936.900		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	**$ 5.078.589**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.085.148**		**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	----------	**7889235898**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.574.760	$ 1.574.760
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.900	$ 196.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 252.000	$ 252.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.300	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.269.647	$ -	
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	$ 507.859	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.028.383	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.085.148,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.629.689,00	
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 - 8523	33.334,00	0,720%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	3.333,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.900.233,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

CURSO COMPLEMENTARIO BPM, HOTEL CHICAMOCHA FICHA 2809525
SEGUIMIENTO APRENDICES FICHAS 2506175 TECNICO EN COCINA, FICHA 2560181
CURSO COMPLEMENTARIO EN BPM, CLUB MIRAMARA BARRRANCABERMEJA FICHA 2825824
CURSO COMPLEMENTARIO EN ETIQEUTEA Y PROTOCOLO EN LA MESA, CLUB MIRAMAR BARRANCABERMEJA, FICHA 2825807
CURSO COMPLEMENTARIO SERVICIO DE HABITACIONES, CLUB MIRAMAR BARRANCABERMEJA, FICHA 2825809
CURSO COMPLEMENTARIO EN BPM ALCALDIA DE ZAPATOCA FICHAS 2820417,2820419
CURSO COMPLEMENTARIO ARREGLO DE HABITACIONES ALCALDIA DE ZAPATOCA, FICHA 2820416

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.

EUMELIA AGUILAR VARGAS
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,

OMAR MATEUS SANCHEZ
INSTRUCTOR

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

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63301687
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUMELIA AGUILAR VARGAS AGUILAR VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	SEC 18 APTO 230 BL 21-4 BUCARICA	TELÉFONO:	6977134
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:		**7889235898**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		109883169

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	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.800	$ 0	$ 252.800
SUBTOTALES:										**$ 252.800**	**$ 0**	**$ 252.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 197.500
SUBTOTALES:													**$ 197.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 197.500**

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	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:									**$ 16.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																								
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63301687	AGUILAR VARGAS EUMELIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.580.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.580.000	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.580.000	$ 197.500	$ 0	$ 197.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.580.000	63301687	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 466.800**

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bucaramanga, Agosto 24 de 2023

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:

C.C.	**1005288731**	**DIEGO ALONSO GARCIA AGUILAR**	**HIJO**

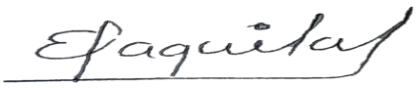
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: Eumelia Aguilar Vargas
C.C. 63301687

Factura Electronica de Venta: **FI2-113161**

Fecha de Expedición: 04/07/2023 13:28
Fecha de Vencimiento: 04/07/2023

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT: 860012357-6

Cra. 18 Nº 9 - 27

Ciudad: BUCARAMANGA
Departamento: SANTANDER
Pais: Colombia
Telefono: 5878797 ext 1157
Correo: facturacionelectronica@usta.edu.co

DIEGO GARCIA
CC:1005288731

Calle 17#25-39

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono:
Correo: diegoknockerz@hotmail.com

Contacto: DIEGO GARCIA
diegoknockerz@hotmail.com

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764050221862 del 08/06/2023 al 08/12/2024 Autoriza con Prefijo FI2 del 110001 al 230000.

Nombre Vendedor: UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
Orden de Compra:
Avisos de Despacho:
Aviso de Recibo:

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago:

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1		POL232_1613395 FI2_MAT_II_SM_PR	1,0000	94	6.255.740,00	0,00	0,00	6.255.740,00		0,00	

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

Usuario que Genera Reporte: MHbzableh BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 28 de junio de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	22723	**Fecha Solicitud**	2023-06-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-06-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	SI	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	DISEÑO CURRICULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	5623	**Dependencia Solicitante**				952920 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - DISEÑO CURRICULAR			
Rubro Presupuestal de Viáticos		C-3603-1300-14-0-3603003-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-14-0-3603003-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EUMELIA AGUILAR VARGAS	CC: 63301887	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2023-07-04	2023-07-07	SANTANDER / BUCARAMANGA	ATLANTICO / BARRANQUILLA	3,5	No	50	3,5	3.936.900,00	264.300,00	925.050,00	127.883,00	1.052.933,00	COM-227-BUCARAMANGA-BARRANQUILLA-BUCARAMANGA- DEL 04/07/2023 AL 07/07/2023- APOYAR LA JORNADA DEL PLAN ANUAL DE DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR 2023 DE LA RED DE HOTELERÍA Y TURISMO DEL PROGRAMA TECNÓLOGO EN SUPERVISIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**925.050,00**	**127.883,00**	**1.052.933,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
COM-227-BUCARAMANGA-BARRANQUILLA-BUCARAMANGA- DEL 04/07/2023 AL 07/07/2023-APOYAR LA JORNADA DEL PLAN ANUAL DE DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR 2023 DE LA RED DE HOTELERÍA Y TURISMO DEL PROGRAMA TECNÓLOGO EN SUPERVISIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	12550817	Nombre:	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	-	Cargo:	-		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339495787299995
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/06/28 17:15:28 -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.

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHacardena	ANGELICA ALEXANDRA CARDENAS MOSQUERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	15/08/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	170123	**Fecha Registro:**	2023-08-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 69723
Valor Inicial:	198.225,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	198.225,00	**Saldo x Ordenar:** 198.225,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	198.225,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 2623
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 913679

TERCERO

Identificacion:	63301687	**Razon Social:**	EUMELIA AGUILAR VARGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	02071677560	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	16523	**Tipo:**	Viáticos Contratistas	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	COM 8423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-15

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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	05-NINGUNO					
						Total:	198.225,00	0,00	198.225,00	198.225,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 8423 EL 28 Y 29 DE JULIO 2023 A LEBRIJA (VDA. LISBOA) IMPARTIR FORMACION A PROPIETARIOS Y EMPLEADOS DE UNIDADES SOCIALES PRODUCTIVAS A LO LARGO DEL CORREDOR VIAL DE PROGRAMAS DE GESTION INSTITUCIONAL Y RUTA DEL CACAO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-15	Generada	198.225,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	25/07/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2623 de fecha 2023-02-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	69723	**Fecha Registro:**	2023-07-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	198.225,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	198.225,00	**Saldo x Obligar:**	198.225,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63301687	**Razón Social:**	EUMELIA AGUILAR VARGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	02071677560	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91202813	**Nombre:**	JOSE MANUEL ARIZA ARIZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**8423**	**Número:**	COM 8423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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		198.225,00	0,00		
					Total:	198.225,00	0,00	198.225,00	198.225,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 8423 EL 28 Y 29 DE JULIO 2023 A LEBRIJA (VDA. LISBOA) IMPARTIR FORMACION A PROPIETARIOS Y EMPLEADOS DE UNIDADES SOCIALES PRODUCTIVAS A LO LARGO DEL CORREDOR VIAL DE PROGRAMAS DE GESTION INSTITUCIONAL Y RUTA DEL CACAO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-28	198.225,00	198.225,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2023.07.25 11:30:57 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO