SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CALDAS
CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**87546-359440**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA INÉS HERRERA QUINTERO	**C.C.**	1.053.807.431	**IP/Nº de contacto**	3148169014
Correo electrónico contratista:	liherrera@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: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24055506869

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: 4663003/2023 **Nº Compromiso SIIF** **16123**

Valor Total del Contrato	$ 40.285.495	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.435.735	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.338.905		Legalización comisiones del periodo			$ 146.125,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR, PARA LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO, PRESENCIALES O VIRTUALES DEL CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA – AMBIENTAL. S/RAD 17-9-2023-002534.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.242.955**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.818.991**		**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	----------	**69914030**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.060.738	$ -	
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	$ 939.664	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.818.991,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.775.855,00	
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	13.971,00	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	**$4.082.859,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Tco, ID:2779795. Gestion comunitaria del riesgo. RAP. Elaborar diagnóstico con metodologías participativas.
Complementario virtual. Aplicación de SIG en sistemas forestales y agroecológicos, ID:2802362. Rap Aplicar en la resolución de problem
Tco ID: 2621708.RAP.Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas
Tco ID: 2773117.RAP: Promover el uso racional de los recursos naturales a partir de criterios de sustentabilidad ética y normativa
Tco ID: 2773117.RAP:Interpretar los problemas ambientales y de SST teniendo en cuenta los planes y programas establecidos por la organ
Complementario. ID 2825184. RAP: Reconocer la estructura de la gestión del riesgo de desastres teniendo en cuenta referentes
Tco ID: 2773117.RAP: Elaborar diagnóstico con metodologías participativas
Tgo ID: 2758203. Establecer interrelaciones entre los niveles de organización biológica
Tgo ID: 2758204. Establecer interrelaciones entre los niveles de organización biológica

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.

LAURA INÉS HERRERA QUINTERO
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,

CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO
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

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1053807431	LAURA INES HERRERA QUINTERO	Carrera 13A # 15-31	3148169014	laurahq90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	MANIZALES	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	04/08/2023	69914030	$484.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	204.900	0		0		0	0	0	0	204.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	262.200	0	0	0	0	0	0		262.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.200				17.200	0	0	17.200			172	17.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.900	204.900
Pensión	1	262.200	262.200
Riesgos Laborales	1	17.200	17.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	484.300	484.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1053807431	LAURA INES HERRERA QUINTERO		Carrera 13A # 15-31	3148169014	laurahq90@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	MANIZALES	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	04/08/2023	69914030	$484.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053807431	HERRERA QUINTERO LAURA INES	59	0			N																	25-14	1.638.732	262.200	0	0	0	0	EPS005	1.638.732	204.900	14-23	1.638.732	2	17.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



¡Hola, laura ines herrera quintero

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 85379739
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 484.300
Fecha de Transacción: 04/08/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

►Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 27 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	122823	**Fecha Solicitud**	2023-07-27	**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.**	2023-07-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CONTRATISTA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	723	**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 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
LAURA INES HERRERA QUINTERO	CC: 1053807431	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-03	2023-08-03	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / CHINCHINA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	32.313,00	146.125,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN BARISMO, ID: 2773114.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**32.313,00**	**146.125,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN BARISMO, ID: 2773114.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10182819	Nombre:	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

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.
Hora de firma: 2023/07/27 20:17:44 -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:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 27 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	27/07/2023 19:59:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
27/07/2023 8:18:48 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlramos	LUIS DAVID RAMOS CALLE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Sistema:	28/07/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 723 de fecha 2023-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	190523	**Fecha Registro:**	2023-07-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	146.125,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	146.125,00	**Saldo x Obligar:**	146.125,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1053807431	**Razón Social:**	LAURA INES HERRERA QUINTERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24055506869	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10182819	**Nombre:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**122823**	**Número:**	122823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911245 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS -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		146.125,00	0,00		
					Total:	146.125,00	0,00	146.125,00	146.125,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM NRO. 122823, AGO 03, CHINCHINÁ, IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN BARISMO, ID: 2773114. S/RAD 17-9-2023-013691.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-31	146.125,00	146.125,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Version No. 4

CENTRO DE FORMACION:	Centro para la Formación Cafetera	LEGALIZACION COMISION No.	122823
COMISIONADO:	LAURA INES HERRERA QUINTERO	CEDULA:	1053807431

La Entidad Suministra vehiculo	SI		NO		Vehículo particular		Registro Presupuestal	190523		Funcionario		Contratista	X

fuente recursos	Propios		Nación	

	Comisión										Legalizacion			
	MUNICIPIO	SALIDA			LLEGADA			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
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año								
1	CHINCHINA	3	AGOSTO	2023	3	AGOSTO	2023	0,5	$ 113.812	$ 32.313	$ 146.125	$ 113.812	$ 22.313		$ 10.000
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								$ 113.812	$ 32.313	$ 146.125	$ 113.812	$ 22.313	$ 0	$ 10.000

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Viaticos	113.812	0
1.2 Gtos transporte comisión	22.313	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	10.000	
1.5 TOTAL legalización	**146.125**	**0**

Firmado digitalmente por OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Fecha: 2023.08.17 10:20:33 -05'00'

2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	146.125	
(Menos) Valor neto antic.	146.125	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

Páguese

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

ORDENADOR

OF

TIQUETES DESPLAZAMIENTO

Manizales – Chinchina (Agosto 3 de 2023)



EMPRESA DE TRANSPORTE AUTO LUJO S.A
NIT: 890802206

TIQUETE # : TMZ-1279075

FECHA VIAJE:	2023-08-03 07:06:00
TRAMO :	MANIZALES - CHINCHINA
CEDULA:	1053807431
NOMBRE:	LAURA HERERA
PUESTOS:	(1)

VEHICULO: **113 - WEF313**

VALOR TOTAL: **$5.000**

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

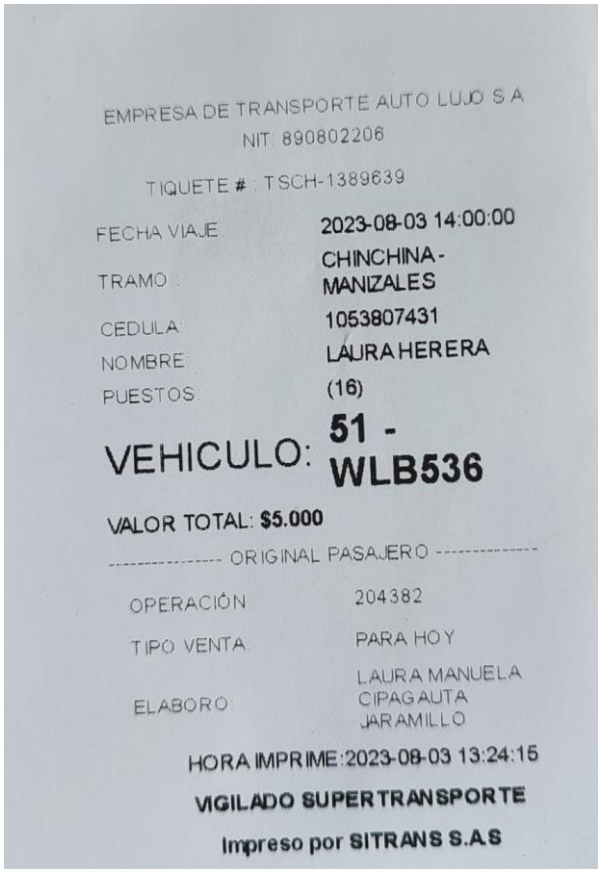
OPERACION:	204295
TIPO VENTA:	PARA HOY
ELABORO:	MONICA CRISTINA GALVIS OSORIO

HORA IMPRIME:2023-08-03 07:03:26

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por **SITRANS S.A.S**

Chinchina – Manizales (Agosto 3 de 2023)



EMPRESA DE TRANSPORTE AUTO LUJO S.A
NIT: 890802206

TIQUETE # : TSCH-1389639

FECHA VIAJE	2023-08-03 14:00:00
TRAMO :	CHINCHINA - MANIZALES
CEDULA:	1053807431
NOMBRE:	LAURA HERERA
PUESTOS	(16)

VEHICULO: **51 - WLB536**

VALOR TOTAL: **$5.000**

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

OPERACIÓN	204382
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORO:	LAURA MANUELA CIPAGAUTA JARAMILLO

HORA IMPRIME:2023-08-03 13:24:15

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por **SITRANS S.A.S**

Formulario de Radicación – Oficina Virtual

Información Documento

Fecha
15/08/2023 04:58:01 p. m.

Radicado
7-2023-195941

NIS
2023-01-269323

Medio de Ingreso
WEB

Tipo de documento
ELECTRÓNICO

Tipo de Usuario*
FUNCIONARIO

Regional Destino
274447

Centro de Formacion Profesional
CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA

Nro. Radicado Previo
0

Medio de Respuesta
EMAIL

Asunto

Asunto
LEGALIZACION DE COMISIONES

Descripción del Requerimiento
OFICINA VIRTUAL:Cordial Saludo,Envío los documentos soporte de la legalización de las ordenes de viaje de los siguientes contratistas:Numero de comisión: 106423Nombre del comisionado: LUIS GABRIEL SUAREZ BEDOYAFecha de comisión: 14/07/2023 A 15/07/2023Número del compromiso o RP: 160123Valor total: $ 409.749,00 Numero de comisión: 116723Nombre del comisionado: OSCAR JAVIER VARGAS FUENTESFecha de comisión: 27/07/2023 A 29/07/2023Número del compromiso o RP: 183823Valor total: $ 625.373,00Numero de comisión: 117723Nombre del comisionado: LUIS GABRIEL SUAREZ BEDOYAFecha de comisión: 28/07/2023 A 29/07/2023Número del compromiso o RP:184823 Valor total: $ 409.749,00Numero de comisión: 119723Nombre del comisionado: ANA MARIA ZAPATA ORJUELAFecha de comisión: 01/08/2023 Número del compromiso o RP:187423Valor total: $ 180.125,00Numero de comisión: 122723Nombre del comisionado: ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIAFecha de comisión: 03/08/2023 A 05/08/2023Número del compromiso o RP: 190423Valor total: $ 671.373,00Numero de comisión: 122823Nombre del comisionado: LAURA INES HERRERA QUINTEROFecha de comisión: 03/08/2023 Número del compromiso o RP: 190523Valor total: $ 146.125,00Numero de comisión: 123723Nombre del comisionado: LEONARDO DE PABLOS VALLEJOFecha de comisión: 04/08/2023 Número del compromiso o RP: 191423Valor total: $ 146.125,00Numero de comisión: 124923Nombre del comisionado: LEONARDO DE PABLOS VALLEJOFecha de comisión: 08/08/2023 Número del compromiso o RP:192623 Valor total: $ 147.125,00Numero de comisión: 127923Nombre del comisionado: ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIAFecha de comisión: 10/08/2023 A 12/08/2023Número del compromiso o RP: 195823Valor total: $ 625.373,00Atentamente,Nombre del supervisor (a)Claudia Marcela Jaramillo HenaoAnexos: nueve (9) archivos electrónicos

Remitente

Nombre Entidad Externa	**Tipo Documento de Identificación** CEDULA DE CIUDADANIA	**No. de Identificación** 30339728
Nombres CLAUDIA MARCELA	**Apellidos** JARAMILLO HENAO	**Cargo**
Correo Eléctronico CMJARAMILLOH@SENA.EDU.CO	**País** COLOMBIA	**Departamento**
Ciudad	**Localidad**	**Barrio**
Dirección	**Teléfono**	**Teléfono Extensión**
Teléfono Celular	**Código Postal**	**Grupo de Interes**

Dependencia Destino

Cod. Dependencia o CFP Destino 179112	**Dependencia Destino** CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA	**Código de regional** 17
Nombre de la regional CALDAS	**Funcionario destino** * OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Username** OMALDONADOM