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	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**90453-558692**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA	**C.C.**	30.316.442	**IP/Nº de contacto**	3155399437
Correo electrónico contratista:	isabelcristinahg@gmail.com				

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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 91242984230

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: 4754184/2023 **Nº Compromiso SIIF** **36523**

Valor Total del Contrato	$ 37.281.153	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.338.905	**7**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.242.075		Legalización comisiones del periodo			$ 681.373,00	

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 – OFIMÁTICA. S/RAD 17-9-2023-003828.

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	**$ 4.778.203**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.226.877**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**27336275**
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 I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.194.550	$ -	
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	$ 1.075.626	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.226.877,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.311.103,00	
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	15.951,00	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	**$4.080.879,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación TIC - Técnico Elaboración de Productos Alimenticios ID 2713101
Formación TIC - Técnico Elaboración de Productos Alimenticios ID 2786430
Formación TIC - Técnico Gestión Empresarial ID 2721335
Formación TIC - Técnico Gestión Empresarial ID 2721336
Formación TIC - Técnico Gestión Empresarial ID 2721337
Formación TIC - Formación Complementaria Informática: Word, Excel, Internet ID 2784883
Formación TIC - Formación Complementaria Informática: Word, Excel, Internet Código 21730067
Formación TIC - Técnico en Construcción, Mantenimiento y Reparación de Estructuras en Guadua ID 2780037
Formación TIC - Proyecto Agropecuario ID 2834630

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.

ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-30316442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-15
FECHA DE PAGO:	2023-09-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27336275
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27336275
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 205.000	$ 205.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 262.400	$ 263.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.600	$ 8.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 476.000	$ 478.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2023

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30316442 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	4	262.400	1.200	263.600
Período salud:	2023-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	4	205.000	900	205.900
Planilla Nro.:	27336275 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	4	8.600	100	8.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	4	0	0	0
Fecha transacción:	2023-09-15	PASENA	899999034	SENA	0	4	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	4	0	0	0
Transacción:	162729561	PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 478.200

PAGADO

Gmail **Isabel Cristina Hernández <isabelcristinahg@gmail.com>**

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

2 mensajes

soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com> 15 de septiembre de 2023, 15:45
Para: isabelcristinahg@gmail.com

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: SANTIAGO VALENCIA HERNANDEZ

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 27336275

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 30316442

Fecha y hora de la transacción: Viernes 15 de Septiembre de 2023 03:44:48 PM

Nro. de comprobante: 0000012241

Valor pagado: $ 478,200.00

Producto: *******1056

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

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, 31 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	148023	**Fecha Solicitud**	2023-08-30	**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.**	2023-08-31	**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
ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA	CC: 30316442	CONTRATISTA	Autorizada	2023-09-06	2023-09-08	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / VICTORIA	2,5	No	50	2,5	4.096.830,00	227.624,00	569.060,00	112.313,00	681.373,00	ORIENTAR FORMACIÓN ID_2780037 TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA.
											Totales Solicitud de Comisión			**569.060,00**	**112.313,00**	**681.373,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN ID_2780037 TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA.

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: 2023/08/31 08:54:33 -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, 31 de agosto de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	30/08/2023 22:24:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
31/08/2023 8:55:23 a. 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:	MHcramirez	CLAUDIA YOHANA RAMIREZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Sistema:	5/09/2023 12:00:00 a. 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:	230123	**Fecha Registro:**	2023-09-05	**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:	681.373,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	681.373,00	**Saldo x Obligar:**	681.373,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	30316442	**Razón Social:**	ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91242984230	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**148023**	**Número:**	148023	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-05

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		681.373,00	0,00		
					Total:	681.373,00	0,00	681.373,00	681.373,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM NRO. 148023, SEP 06 AL 08, VICTORIA, ORIENTAR FORMACIÓN ID_2780037 TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTRUCTURAS EN GUADUA. S/RAD 17-9-2023-016816.

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	2023-09-08	681.373,00	681.373,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Version No. 4

| | | |



EMPRESA ARAUCA - Nit 890800256
TELEFONO 3136490373 -
DIRECCION TERMINAL TRANSPORTE MANIZALES
WWW.EMPRESAARAUCA.COM.CO

TIQUETE # : TMZ-274303

FECHA VENTA:	2023-08-30 09:17:16
FECHA VIAJE:	2023-09-06 07:00:00
ORIGEN :	MANIZALES
DESTINO :	VICTORIA

VALOR TOTAL: **$45.000**

CEDULA:	30316442
CELULAR:	3155399437
NOMBRE:	ISBALE CRISTINA HE
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(5-)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO	

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

AGENCIA:	MANIZALES PASAJES
OPERACIÓN:	310986
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
ELABORO:	JULIAN ANDRES PUERTA FRANCO

HORA IMPRIME 2023-08-30 09:17:21

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

Para terminos y condiciones de viaje consulte:WWW.EMPRESAARAUCA.COM.CO

---------- COPIA CONDUCTOR ----------

TIQUETE # TMZ-274303

FECHA VENTA:	2023-08-30 09:17:16
FECHA VIAJE:	2023-09-06 07:00:00
ORIGEN :	MANIZALES
DESTINO :	VICTORIA
VEHICULO :	
PUESTOS :	5-
CEDULA:	30316442
NOMBRE:	ISBALE CRISTINA HE
AGENCIA:	MANIZALES PASAJES
OPERACIÓN:	310986
TIPO VENTA:	ANTICIPADA
VALOR TOTAL:	**$45.000**
ELABORO:	JULIAN ANDRES PUERTA FRANCO

HORA IMPRIME 2023-08-30 09:17:21

Reserva y Compra tus Tiquetes al 3102247868

Impreso por SITRANS S.A.S



EMPRESA ARAUCA - Nit: 890800256
TELEFONO 3107040542 -
DIRECCION CRA 5 N 9 44
WWW.EMPRESAARAUCA.COM.CO

TIQUETE # : TVC-800

FECHA VENTA:	2023-09-08 08:31:48
FECHA VIAJE:	2023-09-08 13:00:00
ORIGEN:	VICTORIA
DESTINO:	MANIZALES

VALOR TOTAL: **$45.000**

CEDULA:	30316442
CELULAR:	3155309437
NOMBRE:	ISBALE CRISTINA HE
CANTIDAD:	1
PUESTOS:	(5-)
FORMA PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	

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

AGENCIA:	VICTORIA
OPERACIÓN:	311720
TIPO VENTA:	PARA HOY
ELABORO:	KELLY YOHANA BARRIENTOS GONZALEZ

HORA IMPRIME: 2023-09-08 08:31:54

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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

Para terminos y condiciones de viaje consulte:WWW.EMPRESAARAUCA.COM.CO

---------- COPIA CONDUCTOR ----------

TIQUETE # : TVC-800

FECHA VENTA:	2023-09-08 08:31:48
FECHA VIAJE:	2023-09-08 13:00:00
ORIGEN:	VICTORIA
DESTINO:	MANIZALES
VEHICULO:	
PUESTOS:	5-
CEDULA:	30316442
NOMBRE:	ISBALE CRISTINA HE
AGENCIA:	VICTORIA
OPERACIÓN:	311720
TIPO VENTA:	PARA HOY
VALOR TOTAL:	**$45.000**
ELABORO:	KELLY YOHANA BARRIENTOS GONZALEZ

HORA IMPRIME: 2023-09-08 08:31:54

Reserva y Compra tus Tiquetes al 3102247868

Impreso por SITRANS S.A.S

Formulario de Radicación - Oficina Virtual

Información Documento

Fecha
21/09/2023 02:54:02 p. m.

Radicado
7-2023-230701

NIS
2023-01-313868

Medio de Ingreso
WEB

Tipo de documento
ELECTRÓNICO

Tipo de Usuario*
FUNCIONARIO

Regional Destino
284665

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: 134823Nombre del comisionado: LEONARDO HENAO QUINTEROFecha de comisión: 19/08/2023 Número del compromiso o RP: 213723Valor total: $ 182.125,00Numero de comisión: 139923Nombre del comisionado: LUIS GABRIEL SUAREZ BEDOYAFecha de comisión: 25/08/2023 A 26/08/2023 Número del compromiso o RP: 219923Valor total: $ 409.749,00Numero de comisión: 144823Nombre del comisionado: DANIELA ARIAS OBANDOFecha de comisión: 01/09/2023 AL 02/09/2023Número del compromiso o RP: 225623Valor total: $ 443.749,00Numero de comisión: 144923Nombre del comisionado: LEONARDO DE PABLOS VALLEJOFecha de comisión: 01/09/2023 Número del compromiso o RP: 225723Valor total: $ 146.125,00Numero de comisión: 146823Nombre del comisionado: LEONARDO DE PABLOS VALLEJOFecha de comisión: 05/09/2023 Número del compromiso o RP: 228423Valor total: $ 146.125,00Numero de comisión: 148023Nombre del comisionado: ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIAFecha de comisión: 06/09/2023 AL 08/09/2023 Número del compromiso o RP: 230123Valor total: $ 681.373,00Numero de comisión: 154723Nombre del comisionado: ALEXANDRA MARIA GALLEGO LOPEZFecha de comisión: 13/09/2023 AL 14/09/2023 Número del compromiso o RP: 236123Valor total: $ 329.937,00Atentamente,Nombre del supervisor (a)Claudia Marcela Jaramillo HenaoAnexos: siete (07) 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