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 FORMACION CAFETERA-CALDAS - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**49831-029334**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ
Correo electrónico contratista: jsabogalg@sena.edu.co
C.C. 65.631.566 **IP/Nº de contacto** 3155303144

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** 06850886171

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: 4526655/2023 **Nº Compromiso SIIF** **2123**

Valor Total del Contrato	$ 43.016.715	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.338.905	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.242.075		Legalización comisiones del periodo			$ 672.500,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, ÁREA AGROINDUSTRIA. S/RAD 17-9-2023-001110.

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	**$ 4.769.330**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.213.773**		**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	----------	**9455568985**
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 / $ 1.192.332	$ -	
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	$ 1.071.258	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.213.773,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.302.230,00	
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	15.918,00	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	**$4.080.912,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDAD 1: Impartir formación en el PROGRAMA TRANSFORMAR TECNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZA
ID 2800823, RISARALDA, ANCIANATO CENTRO VIDA, COMPETENCIA: ASISTIR PROCESO DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROGRAMA DE PRODUCCIÓ
ACTIVIDAD 2: Impartir formación en el PROGRAMA TRANSFORMAR TECNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZA
ID 2829224, VILLAMARIA, VEREDA LLANITOS, COMPETENCIA: ASISTIR PROCESO DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROGRAMA DE PRODUCCIÓ
ACTIVIDAD 3: Impartir formación en el PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL CAFE
ID 2805139, BELALCAZAR, Biblioteca municipal, COMPETENCIA: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE

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.

JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ
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,

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
INSTRUCTOR G20

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	galicia del parque mz 7 casa 16	PEREIRA-RISARALDA	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	40439285	9455568985	I	2023/09/15	2023/08/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$484,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$17,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$17,200		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$17,200		$0	$0
1	CC	65631566 SABOGAL JULIE	25-14	30	$1,640,000	$262,400	EPS002	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$17,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$17,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

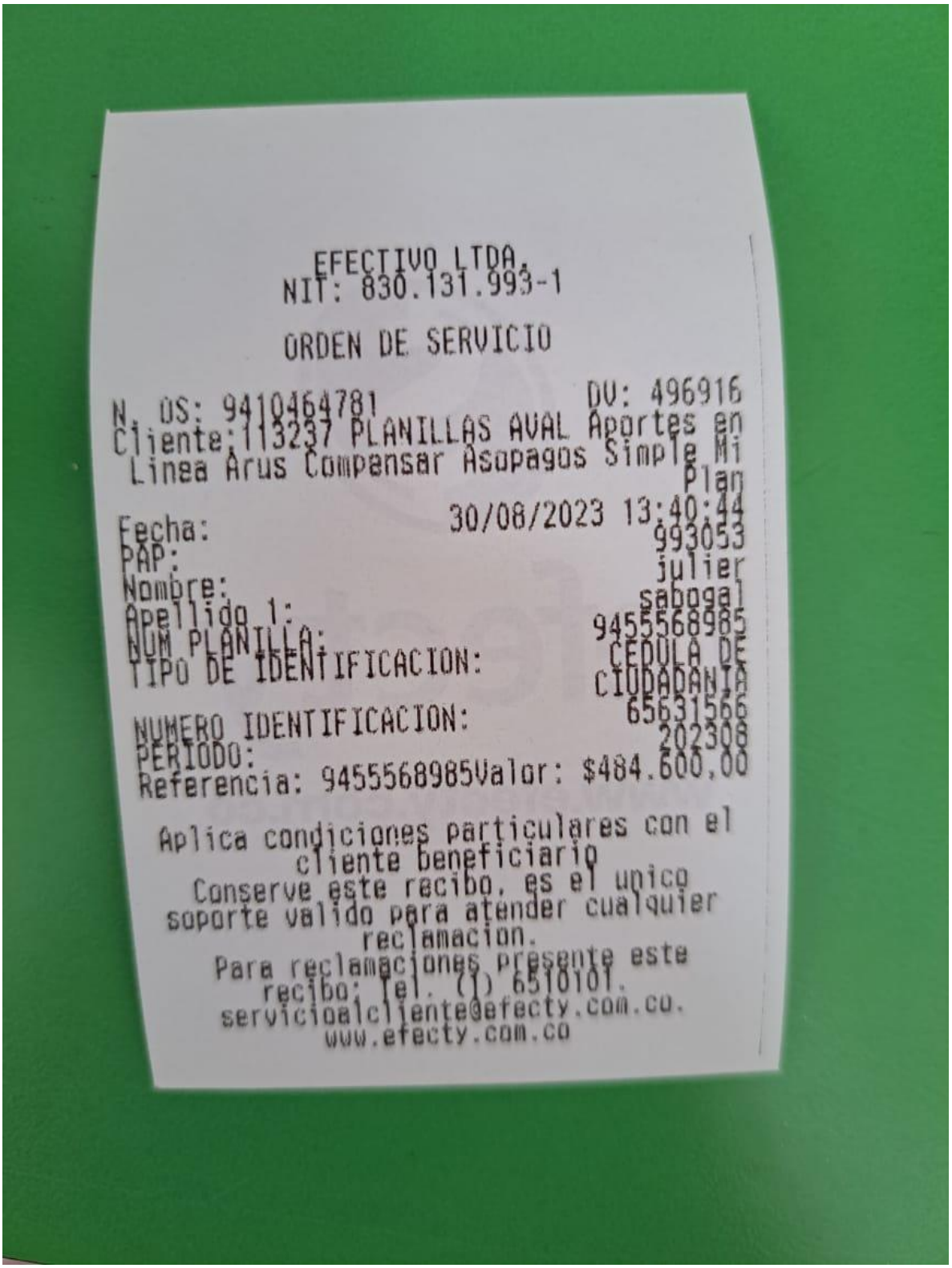
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	galicia del parque mz 7 casa 16	PEREIRA-RISARALDA	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	40439285	9455568985	I	2023/09/15	2023/08/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$484,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$0	$0	$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$0	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				**1**	**$484,600**	**$0**	**$0**	**$484,600**



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9410464781 DV: 496916
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 30/08/2023 13:40:44
PAP: 993053
Nombre: julier
Apellido 1: sabogal
NUM PLANILLA: 9455568985
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 65631566
PERIODO: 202308
Referencia: 9455568985Valor: $484.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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:	martes, 25 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	119923	**Fecha Solicitud**	2023-07-25	**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.**	2023-07-25	**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	323	**Dependencia Solicitante**		911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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

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: 2023/07/25 15:31:35 -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:	martes, 25 de julio de 2023	

JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	CC: 65631566	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-01	2023-08-01	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	0,5	No	50	2	4.096.830,00	227.624,00	455.248,00	217.252,00	672.500,00	ORIENTAR FORMACIÓN, EMPRENDEDOR EN TRANSFORMACION DE PLATANO, ID: 2800823.
				2023-08-02	2023-08-02	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	0,5	No	50							
				2023-08-03	2023-08-03	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	0,5	No	50							
				2023-08-04	2023-08-04	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**455.248,00**	**217.252,00**	**672.500,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
ORIENTAR FORMACIÓN, EMPRENDEDOR EN TRANSFORMACION DE PLATANO, ID: 2800823.

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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.

Reporte 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:	2023-09-08-12:12 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 323 de fecha 2023-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	187623	**Fecha Registro:**	2023-07-26	**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:	672.500,00	**Valor Total Operaciones:**	-16.000,00			**Valor Actual:**	656.500,00	**Saldo x Obligar:**	656.500,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	65631566	**Razón Social:**	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06850886171	**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:**	**119923**	**Número:**	119923	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF	2023-09-08	672.500,00	-16.000,00		
					Total:	672.500,00	-16.000,00	656.500,00	656.500,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM NRO. 119923, AGO 01 AL 04, RISARALDA, ORIENTAR FORMACIÓN, EMPRENDEDOR EN TRANSFORMACION DE PLATANO, ID: 2800823. S/RAD 17-9-2023-013548.

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	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-07-28	656.500,00	656.500,00	NINGUNO

Version No. 4

| | | |

COMISIÓN 119923.

RUTA 1:

TRANSPORTES CAMBIA LTDA.
NIT. 800.800.745-0
TERMINAL DE TRANSPORTES LOS CAMBULOS - TAQUILLA 27
(6)878 6150

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 157023
Fecha: 01/08/2023 06:19:30 a.m.
Caja: TRANSCAMBIA-PC Nº Tray: 0013
Vendedor: Mariela Rodriguez
Identificación: 65.631.566
JULI PAULINE SABOGAL GOMEZ

Origen	Destino
MANIZALES	RISARALDA
Placa del Vehículo	Lateral del Vehículo
STR-225	9225

$ TIQUETE >	$ 14.000
$ RECIBIDO >	$ 14.000
$ CAMBIO >	$ 0

CATORCE MIL PESOS M/CTE

¡ Válido unicamente para fecha y hora especificada !

"SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD"

157023-TRANSCAMBIA-PC-2

=== Impreso por i-Control Trans - V 3 - 2017 ===

TRANSPORTES CAMBÍA LTDA.
NIT. 890.800.745-0
Seguridad y Responsabilidad al día

TIQUETE DE VIAJE Nº 39613

VÁLIDO UNICAMENTE EN EL COMO TIQUETE

Nombre del Pasajero: Pauline Sabogal
C. C. Nº 65631566 Nº del Vehículo: 572.

- [x] Manizales
- [ ] Irra
- [ ] Supía
- [ ] Riosucio
- [ ] La Felisa
- [ ] Anserma
- [ ] Risaralda
- [ ] Arauca

DÍA	MES	AÑO	Valor
01	08	23	$14000

SERVICIO PÚBLICO TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS POR CARRETERA

MANIZALES: Terminal de Transporte Tels.: 878 6150 - 878 6480
RIOSUCIO: Terminal de Transportes Tel.: 859 1532 Cel.: 311 889 1215
ANSERMA: Terminal de Transportes Cel.: 311 778 2619

VIGILADO SuperTransporte

EDITORIAL ZANTA - MANIZALES

RUTA 2:

TRANSPORTES CAMBÍA LTDA.
NIT. 890.800.745-0
Seguridad y Responsabilidad al día

TIQUETE DE VIAJE Nº 39922

VÁLIDO ÚNICAMENTE COMO TIQUETE

Nombre del Pasajero: Pauline Sabogal
C. C. Nº 65631566. Nº del Vehículo: 9891

- [ ] Manizales
- [ ] Irra
- [ ] Supía
- [ ] Riosucio
- [ ] La Felisa
- [ ] Anserma
- [x] Risaralda
- [ ] Arauca

DÍA	MES	AÑO	Valor
2	8	23	14000

SERVICIO PÚBLICO TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS POR CARRETERA

MANIZALES: Terminal de Transporte Tels.: 878 6150 - 878 6480
RIOSUCIO: Terminal de Transportes Tel.: 859 1532 Cel.: 311 889 1215
ANSERMA: Terminal de Transportes Cel.: 311 778 2619

VIGILADO SuperTransporte

EDITORIAL ZANTA - MANIZALES

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0

ORDEN Nº 202801

Placa Vehículo: SQZ117
Fecha de Expedición: 2/8/2023
Origen RIS. Destino MIS
Hora Salida _____ Fecha _____
Nombre Pasajero Pauline Sabogal.
Tarifa $ 14000 Puesto No.: _____

Tip. y Lito IRIS Cel. 311 321 58 61 Rcio. Cds.

VIGILADO SuperTransporte

RUTA 3:

TRANSPORTES CAMBIA LTDA.
NIT. 890.800.745-0
TERMINAL DE TRANSPORTES LOS CAMBULOS - TAQUILLA 27
(6)878-6150

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 157214

Fecha: 03/08/2023 06:22:49 a.m.
Caja: TRANSCAMBIA-PC N° Tray: 0013
Vendedor: Blanca Ines Rodriguez
Identificación: 65.631.566
JULI PAULINE SABOGAL GOMEZ

Origen	Destino
MANIZALES	RISARALDA
Placa del Vehículo	Lateral del Vehículo
WFJ-806	9806

$ TIQUETE >	$ 14.000
$ RECIBIDO >	$ 14.000
$ CAMBIO >	$ 0

CATORCE MIL PESOS M/CTE

¡ Válido unicamente para fecha y hora especificada !

"SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD"

157214-TRANSCAMBIA-PC-2

=== Impreso por i-Control Trans - V 3 - 2017 ===

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0

ORDEN Nº 201995

Placa Vehículo: SO2 097
Fecha de Expedición: 03-08-023
Origen Rda Destino MIS.
Hora Salida _____ Fecha 03-08-23
Nombre Pasajero Pauline Sabogal
Tarifa $ 14000 Puesto No.: _____

VIGILADO SuperTransporte

Trp. y Lio IRIS Cel. 311 321 58 61 Rcio. Cds.

RUTA 4:

TRANSPORTES CAMBÍA LTDA.
NIT. 890.800.745-0
Seguridad y Responsabilidad al día

TIQUETE DE VIAJE Nº 36739

Nombre del Pasajero: Pauline Sabogal.
C. C. Nº 65631566 Nº del Vehículo: 9891.

- [ ] Manizales
- [ ] Irra
- [ ] Supía
- [ ] Riosucio
- [ ] La Felisa
- [ ] Anserma
- [x] Risaralda
- [ ] Arauca

DÍA	MES	AÑO	Valor
4	8.	23.	14000

SERVICIO PÚBLICO TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS POR CARRETERA

MANIZALES: Terminal de Transporte Tels.: 878 6150 - 878 6480
RIOSUCIO: Terminal de Transportes Tel.: 859 1532 Cel.: 311 889 1215
ANSERMA: Terminal de Transportes Cel.: 311 778 2619

VIGILADO SuperTransporte

EDITORIAL ZANTA - MANIZALES

TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0

ORDEN Nº 203125

Placa Vehículo: MTG 501.
Fecha de Expedición: 4/08/23.
Origen Rda. Destino MIS.
Hora Salida _____ Fecha _____
Nombre Pasajero Pauline Sabogal.
Tarifa $ 14000 Puesto No.: _____

VIGILADO SuperTransporte

Trp. y Lio IRIS Cel. 311 321 58 61 Rcio. Cds.

Formulario de Radicación – Oficina Virtual

Información Documento

Fecha
12/09/2023 03:52:28 p. m.

Radicado
7-2023-221406

NIS
2023-01-301979

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: 112623Nombre del comisionado: LEIDY CAROLINA LOPEZ CADAVIDFecha de comisión: 24/07/2023 A 28/07/2023 Número del compromiso o RP: 180023Valor total: $1.116.621,00 Numero de comisión: 119923Nombre del comisionado: JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZFecha de comisión: 01/08/2023 A 04/08/2023 Número del compromiso o RP: 187623Valor total: $ 656.500,00Numero de comisión: 120023Nombre del comisionado: PABLO ANDRES ROBLEDO VALDESFecha de comisión: 01/08/2023 A 04/08/2023 Número del compromiso o RP: 187723Valor total: $ 704.500,00Numero de comisión: 130923Nombre del comisionado: YURY TATIANA TREJOS RUIZFecha de comisión: 15/08/2023 A 17/08/2023 Número del compromiso o RP: 203323Valor total: $ 546.375,00Numero de comisión: 136723Nombre del comisionado: JOHN ALEXANDER TORRES ESCOBARFecha de comisión: 22/08/2023 A 25/08/2023 Número del compromiso o RP: 216223Valor total: $ 773.999,00Numero de comisión: 138223Nombre del comisionado: SORAIDA BUITRAGO HENAOFecha de comisión: 23/08/2023 A 26/08/2023 Número del compromiso o RP: 217723Valor total: $ 888.997,00Numero de comisión: 139123Nombre del comisionado: LEIDY CAROLINA LOPEZ CADAVIDFecha de comisión: 24/08/2023 A 26/08/2023 Número del compromiso o RP: 218723Valor total: $ 641.373,00Numero de comisión: 140323Nombre del comisionado: DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZFecha de comisión: 28/08/2023 Número del compromiso o RP: 221223Valor total: $ 180.125,00Atentamente,Nombre del supervisor (a)Carlos Alberto Ospina RiveraAnexos: ocho (08) archivos electrónicos

Remitente

Nombre Entidad Externa	**Tipo Documento de Identificación** CEDULA DE CIUDADANIA	**No. de Identificación** 10180137
Nombres CARLOS ALBERTO	**Apellidos** OSPINA RIVERA	**Cargo**
Correo Eléctronico CAOSPINA@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