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 -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**54329-311832**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA	**C.C.**	38.795.600	**IP/Nº de contacto**	3186155399
Correo electrónico contratista:	lfgomezs@sena.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: 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** 24523422659

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: 4630863/2023 **Nº Compromiso SIIF** **10823**

Valor Total del Contrato	$ 40.968.300	**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			$ 671.373,00	

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. – AMBIENTAL. S/RAD 17-9-2023-002215.

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	**$ 4.768.203**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.212.927**		**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	----------	**7893282388**
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 / $ 1.192.050	$ -	
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	$ 1.070.976	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.212.927,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.301.103,00	
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	15.914,00	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	**$4.080.916,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Manizales, ID 2773114 Técnico en monitoreo ambiental Rap/ Diagnosticar la problematica de residuos
Titulada virtual ID2721337 Tecnologo Gestión agroempresarial Rap/Analizar el sistema productivo
Complementario virtual ID2830180 Operacion de sistemas de potabilización
Complementario virtual ID2830178 Residuos peligrosos
Complementario virtual ID2830178 Negocios verdes e inclusivos
Seguimiento a etapa práctica ID 2364980 Rap/ Aplicar la resolución de problemas

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.

LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38795600
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 23 N 60-98	TELÉFONO:	2245536
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7893282388**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162852384

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 265.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 265.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 207.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 207.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 484.300**
VALOR MORA:	**$ 6.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 490.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38795600
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 23 N 60-98	TELÉFONO:	2245536
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:		**7893282388**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162852384

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	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 262.200	$ 3.200	$ 265.400
SUBTOTALES:										**$ 262.200**	**$ 3.200**	**$ 265.400**

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	$ 204.900	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 204.900	$ 2.500	$ 0	$ 207.400
SUBTOTALES:													**$ 204.900**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 207.400**

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	$ 17.200	$ 17.200	$ 300	$ 0	$ 17.500
SUBTOTALES:									**$ 17.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 17.500**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 38795600	GOMEZ SIERRA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.638.732				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.638.732	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.638.732	$ 204.900	$ 0	$ 204.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.638.732	38795600	$ 17.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 490.300**

Confirmación Transacción PSE - CUS 162852384



¡Hola, LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA

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: 162852384
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 490.300
Fecha de Transacción: 15/09/2023

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.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

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, 3 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	128023	**Fecha Solicitud**	2023-08-02	**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.**	2023-08-03	**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
LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA	CC: 38795600	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-10	2023-08-12	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / AGUADAS	2,5	No	50	2,5	4.096.830,00	227.624,00	569.060,00	102.313,00	671.373,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TÉCNICO PROMOTORÍA AMBIENTAL ID 2732647.
											Totales Solicitud de Comisión			**569.060,00**	**102.313,00**	**671.373,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TÉCNICO PROMOTORÍA AMBIENTAL ID 2732647.

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: 2023/08/03 08:13:25 -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, 3 de agosto de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	02/08/2023 22:34:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
3/08/2023 8:13:54 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:	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:	8/08/2023 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:	195923	**Fecha Registro:**	2023-08-08	**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:	671.373,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	671.373,00	**Saldo x Obligar:**	671.373,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	38795600	**Razón Social:**	LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24523422659	**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:**	**128023**	**Número:**	128023	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-08

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		671.373,00	0,00		
					Total:	671.373,00	0,00	671.373,00	671.373,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM NRO. 128023, AGO 10 AL 12, AGUADAS, IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL TÉCNICO PROMOTORÍA AMBIENTAL ID 2732647. S/RAD 17-9-2023-014116.

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	2023-08-10	671.373,00	671.373,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Version No. 4

| | | |

Cootransnorcaldas
NIT. 890.802.337-8 • RÉGIMEN COMÚN
Terminal de Transportes de Manizales Taquilla 34
Manizales 321 6415909 - 606 8788075
Neira 321 6478521 - Salamina 314 8903885
www.cootransnorcaldas.com

ORIGEN: Manizales
DESTINO: Aguadas
FECHA: 10 AGO. 2023
VALOR: $ 50000

PLACA	INTERNO
GTU 258	

Nombre: LUISA GOMEZ
Cédula: Nº 473201
Teléfono:

TIQUETE

Dentro del vehículo, póngase en sitios de emergencia. En caso de accidente o notar una infracción por parte del conductor o el vehículo, favor comunicarse a los teléfonos 606 8747979 - 606 8788075 - Líneas 123 # 767

ESTE DOCUMENTO NO EQUIVALE A FACTURA Ó DOCUMENTO SOPORTE, SOLO INFORMATIVO

Cootransnorcaldas
NIT. 890.802.337-8 • RÉGIMEN COMÚN
Terminal de Transportes de Manizales Taquilla 34
Manizales 321 6415909 - 606 8788075
Neira 321 6478521 - Salamina 314 8903885
www.cootransnorcaldas.com

ORIGEN: Aguadas
DESTINO: Manizales
FECHA: 12 AGO. 2023
VALOR: $ 50000

PLACA	INTERNO
GTU 819	

Nombre: LUISA GOMEZ
Cédula: Nº 473231
Teléfono:

TIQUETE

Dentro del vehículo, póngase en sitios de emergencia. En caso de accidente o notar una infracción por parte del conductor o el vehículo, favor comunicarse a los teléfonos 606 8747979 - 606 8788075 - Líneas 123 # 767

ESTE DOCUMENTO NO EQUIVALE A FACTURA Ó DOCUMENTO SOPORTE, SOLO INFORMATIVO

Luisa Fernanda Gomez
3879600

Formulario de Radicación – Oficina Virtual

Información Documento

Fecha
06/09/2023 11:59:25 a. m.

Radicado
7-2023-214945

NIS
2023-01-293709

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:Nombre del comisionado: OSCAR JAVIER VARGAS FUENTESFecha de comisión: 27/07/2023 AL 29/07/2023 Número del compromiso o RP: 183823Valor total: $ 625.373,00Numero de comisión:123723Nombre del comisionado: LEONARDO DE PABLOS VALLEJOFecha de comisión: 04/08/2023 Número del compromiso o RP: 191423Valor total: $ 146.125,00 Numero de comisión:124823Nombre del comisionado: ANA MARIA ZAPATA ORJUELAFecha de comisión: 08/08/2023 Número del compromiso o RP: 192523Valor total: $ 180.125,00 Numero de comisión: 128023Nombre del comisionado: LUISA FERNANDA GOMEZ SIERRAFecha de comisión: 10/08/2023 AL 12/08/2023 Número del compromiso o RP: 195923Valor total: $ 671.373,00Numero de comisión:129223Nombre del comisionado: LUIS GABRIEL SUAREZ BEDOYAFecha de comisión: 11/08/2023 AL 12/08/2023 Número del compromiso o RP: 197023Valor total: $ 409.749,00 Numero de comisión: 132723Nombre del comisionado: LEONARDO DE PABLOS VALLEJO Fecha de comisión: 15/08/2023 Número del compromiso o RP: 203623Valor total: $ 147.125,00 Numero de comisión: 133223Nombre del comisionado: LAURA INES HERRERA QUINTEROFecha de comisión: 16/08/2023 AL 17/08/2023 Número del compromiso o RP: 210523Valor total: $ 292.250,00Atentamente,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