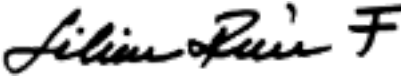
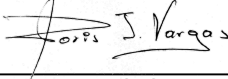


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	22 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso	38363-032392	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LILIANA RINCON FORERO	C.C.	63.355.783
Correo electrónico contratista:		Lrincon38@misena.edu.co	IP/N° de contacto	73210
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	SI
			Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		AV VILLAS	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
			N° Cuenta	905825738
		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				
N° del contrato:		4633857/2023	N° Compromiso SIIF	13823
Valor Total del Contrato		\$ 39.965.211	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 6.728.150	Del	01/11/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.691.260	Al	30/11/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 127.883,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 210 DIAS VR MES \$ 4.036.890		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.036.890	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
			Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.164.773	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.771.980	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.614.756	\$ 1.614.756	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 201.900	\$ 201.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 258.400	\$ 258.400	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL		\$ 8.500	\$ 8.500	Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Reteica - 8523
\$ 1.041.193				26.672,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00
\$ 13.430.466				0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		0,00
\$ 13.430.466				0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones
\$ 4.241.200				0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Sobretasa Bomberil
Dependientes hasta		\$ 1.357.184		2.667,00
Salud hasta		\$ 678.592		0,00
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00
				Descuentos de Libranza
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$4.007.551,00
SON: CUATRO MILLONES SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Acompañamiento en al formación de la ficha 2774032				
Asistencia evento semana de enfoque diferencial-Bienestar al aprendiz				
Participación en evento worldskills				
Participación y elaboración talleres selección I oferta 2024 Tl Servicios Farmacéuticos				
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			LILIANA RINCON FORERO EL CONTRATISTA	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			DORIS JUDITH VARGAS VILLAMIL 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 JOSE MANUEL ARIZA ARIZA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63355783		NÚMERO PLANILLA:	4527306756	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES						
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA RINCON FORERO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER		DÍAS DE MORA:		0							
DIRECCIÓN:	CARRERA 56 N 85 31	TELÉFONO:	6943418		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:				3111650760
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE											
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.											
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO										

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	\$ 258.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 258.400	\$ 0	\$ 258.400
SUBTOTALES:										\$ 258.400	\$ 0	\$ 258.400

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 201.900		\$ 0		\$ 0	\$ 201.900	\$ 0	\$ 201.900
SUBTOTALES:												\$ 201.900	\$ 0	\$ 0		\$ 201.900

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	\$ 8.500	\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 8.500
SUBTOTALES:									\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 8.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 63355783	RINCON FORERO LILIANA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.615.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	1.615.000	\$ 258.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 258.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	1.615.000	\$ 201.900	\$ 0	\$ 201.900	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.615.000	\$ 63355783	\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 468.800



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmarizaJOSE MANUEL ARIZA ARIZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-068-930910CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 27 de octubre de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19423	Fecha Solicitud	2023-10-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-10-27	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	SI
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SUBDIRECCION DE CENTRO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2623	Dependencia Solicitante	930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.						
Rubro Presupuestal de Viaticos	-				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	Nº. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
LILIANA RINCON FORERO	CC: 63355783	CONTRATISTA INSTRUCTOR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA Y TITULADA	Autorizada	2023-10-31	2023-11-04	SANTANDER / BUCARAMANGA	NORTE DE SANTANDER / CUCUTA	4,5	No	50	4,5	4.036.890,00	0,00	0,00	127.883,00	127.883,00	VIATICOS FORMACIÓN: DEL 31 DE OCTUBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2023 A CUCUTA. ASISTIR Y PARTICIPAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA COMPETENCIA NACIONAL WORLDSKILLS- HABILIDAD 74-SERVICIOS FARMACÉUTICOS.
Totales Solicitud de Comisión													0,00	127.883,00	127.883,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: DEL 31 DE OCTUBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2023 A CUCUTA. ASISTIR Y PARTICIPAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA COMPETENCIA NACIONAL WORLDSKILLS- HABILIDAD 74-SERVICIOS FARMACÉUTICOS.

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: 2023/10/27 14:07:44 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmariza JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 27 de octubre de 2023

Firma Responsable			
Verificado Por:	WALTER GIOVANNY DURAN SOTO	Fecha Verificación:	27/10/2023 14:03:15



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Cédula de ciudadanía: 91202813
Usuario SIIF: MHjmariza
27/10/2023 2:06:32 p. m.



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: 30/10/2023 12:00:00 p. 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:	116223	Fecha Registro:	2023-10-30	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:	127.883,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	127.883,00	Saldo x Obligar:	127.883,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	63355783	Razón Social:	LILIANA RINCON FORERO					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	905825738	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:	19423	Número:	COM 19423	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2023-10-27
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									
							127.883,00	0,00					
Total:							127.883,00	0,00	127.883,00		127.883,00		

Objeto: VIATICOS FORMACION: COMISION N° 19423 DEL 31 DE OCTUBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2023 A CUCUTA. ASISTIR Y PARTICIPAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA COMPETENCIA NACIONAL WORLDSKILLS- HABILIDAD 74-SERVICIOS FARMACEUTICOS.

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	2023-11-02	127.883,00	127.883,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO
ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2023.10.30 15:58:55 -05'00'
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



PARA: Campo Elías Gutiérrez Polania Coordinador grupo de apoyo Mixto

DE: José Manuel Ariza Ariza– Sub Director (E) de Centro de servicios Empresariales y turísticos

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **19423**, Valor total **127.883** objeto de la orden de viaje: Viáticos formación: del 31 de octubre al 4 de noviembre de 2023 a Cúcuta. asistir y participar en el acompañamiento de la competencia nacional worldskills- habilidad 74-servicios farmacéuticos.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: LILIANA RINCON FORERO

CEDULA O NIT: 63.355.783

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. ____ Convenio No. ____ Contrato No. ____

Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: VIATICOS ADMINISTRATIVOS: Viáticos formación: del 31 de octubre al 4 de noviembre de 2023 a Cúcuta. asistir y participar en el acompañamiento de la competencia nacional worldskills- habilidad 74-servicios farmacéuticos. (Orden de viaje N.19423)

Valor antes de IVA	\$ 127.883
Valor del IVA	\$ 0
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$ 127.883

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 116223 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
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	NACION		10	CFS	127.883.00
Total						\$127.883.00

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar

Servicios de transporte de pasajeros A-02-02-02-006-004 **\$ 127.883.00**



El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros N° 905825738 del Banco AVVILLAS a nombre de Liliana Rincón Forero., **CC 63.355.783 de Bucaramanga.**

Atentamente,

Firmado digitalmente por
José Manuel Ariza Ariza
Fecha: 2023.11.20
08:30:52 -05'00'

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

Subdirector (e) Centro de servicios empresariales y turísticos -Santander
Carrera 27 · 15-07
Tel : 576338877 IP

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

VoBo

Doris Judith Vargas Villamil
Coordiadora académica

