SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**73987-313474**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN JAIRO LONDOÑO CARDONA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	7.553.398	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jjlondono@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488436817032
IP/Nº de contacto:	62813	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6328361/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**66024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL CONFORME A LOS MODELO FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL SENA Y LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN OFERTADOS POR EL CENTRO RAD 63-9-2024-005913

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.262.795
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 30.961.113
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.797.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 100.800	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.566.345**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.035.845**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469891485**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 1.012.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.498.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.035.845,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA 2024". Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil. Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza. Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina.Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación. Entregar soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación. Permanecer identificado con su carné en las instalaciones SENA.

Las demas actividades desarrolladas se reflejan en el informe mensual de ejecución contractual.

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

JOHN JAIRO LONDOÑO CARDONA
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,

ANDREA CAROLINA VALBUENA LEZCANO
PROFESIONAL G13

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
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7553398		LONDOÑO CARDONA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Urb La Patria Mz 39 Casa 20	ARMENIA-QUINDIO	7410324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	771168593	9469891485	I	2024/07/23	2024/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$518,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,786,400**	**$285,900**			**$1,786,400**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,400**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,600**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,786,400**	**$285,900**			**$1,786,400**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,400**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,600**
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						**$1,786,400**	**$285,900**			**$1,786,400**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,400**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,600**
1	CC	7553398 LONDOÑO JOHN										X								25-14	30	$1,786,400	$285,900	EPS010	30	$1,786,400	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,400	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$518,600
Total	**Afiliados(1)**																					**$1,786,400**	**$285,900**			**$1,786,400**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,400**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7553398		LONDOÑO CARDONA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Urb La Patria Mz 39 Casa 20	ARMENIA-QUINDIO	7410324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	771168593	9469891485	I	2024/07/23	2024/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$518,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,900	$0	$0	$285,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,900	$0	$0	$285,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$518,600**	**$0**	**$0**	**$518,600**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
771168593

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469891485

Fecha
12/07/2024

Número de aprobación
00168593

Dirección IP
152.202.207.15

Valor transacción
$ 518.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.12.180	CC	7553398

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

JOHN JAIRO LONDOÑO CARDONA
NIT: 7553398-4
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 26 16 35, Armenia, Quindío, Colombia
Tel. 3 1 6 4 9 1 1 4 2 9
Email. johnlondonoc@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764070596703 válida desde 2024-05-13 hasta 2024-11-13 rango desde FE546 hasta FE600.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT : 899999034
Dirección: Carrera 57 No. 8-69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 5461500
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 10/08/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE552**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:24:16-05:00**
FECHA FIRMADO: **23/07/2024 17:24:18**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	07	2024	10	08	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	PS	Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y o complementaria en la modalidad presencial y o virtual conforme a	WSD	1,00	$4.465.545,00				0,00	$4.465.545,00

Notas:
#$36-02-00-063-953810;CO1.PCCNTR.6328361;acvalbuena@sena.edu.co#$

SON: (cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos cuarenta y cinco pesos)
CUFE: 1424f05780d16be1161e68f119aaf8496f07b05f17b8720960b16f8979eb2a92f8f8ac56c0395ad7c2b22c07f486a08b

Subtotal:	$4.465.545,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.465.545,00

Firma Digital: QsN5/96vjxbzL3azVhfNK1Av71LSODZbfm50mpdN9hWh8K6EUj284vW2ahmi/pwW G74F2TLFuu3ozLnd/cy/l9e0Q35IEY3EuiIA3v/A+aNl2g3bpl tlY03HJLpoBG6t d+Eo65kl/T4Y5WQgdMUruSGpNgTj96o0ikrPSOGK1SzgUZCIU6mepU+RYgT8D7De T8QkwPLEwmJ2N/XMpYX/m6M8RqBPdTn2JYW ZNAblKYacnRH51bsXO1yrgnq/MPB6 7ewBOjdQS+EW0CwPdlOA0TJvcCegjp4p3lLid4hEr7mefXKal4d+vUMWdurASokP uU1/tW071/QHxMQh5Y/f jA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Solicitud de Comision No. 50224

Dependencia **Solicitante y/o Ordenador del gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	**$ 0,00**	0
Gtos transporte por comision	**$ 0,00**	0
Otros gastos	**$ 100.800,00**	0
Valor neto a legalizar	**$ 100.800,00**	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 08 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50224	**Fecha Solicitud**	2024-07-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-08	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA PROGRAMA COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		953845 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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 días	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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/08 15:23:37 -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.

				2024-07-12	2024-07-12	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50								
				2024-07-15	2024-07-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50								
				2024-07-16	2024-07-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50								
				2024-07-17	2024-07-17	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50								
				2024-07-18	2024-07-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50								
				2024-07-19	2024-07-19	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50								

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: MHcaospina CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 08 de julio de 2024

JOHN JAIRO LONDOÑO CARDONA	CC: 7553398	CONTRATISTA-INSTRUCTOR	Autorizada	2024-07-22	2024-07-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50	7	4.465.545,00	0,00	0,00	100.800,00	100.800,00	Impartir Formacion Complementarias en fichas Impartir formación profesional integral en la ficha 3017877, 3011435, 3009541 Elaboracion Presupuesto Finanzas Personales. 3008052,3007989 Contabilidad Reconocimiento de Recursos
				2024-07-23	2024-07-23	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							
				2024-07-24	2024-07-24	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							
				2024-07-25	2024-07-25	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							
				2024-07-26	2024-07-26	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							
				2024-07-29	2024-07-29	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							
				2024-07-30	2024-07-30	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							

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:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 08 de julio de 2024	

				2024-07-31	2024-07-31	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**100.800,00**	**100.800,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formacion Complementarias en fichas Impartir formación profesional integral en la ficha 3017877, 3011435, 3009541 Elaboracion Presupuesto Finanzas Personales. 3008052,3007989 Contabilidad Reconocimiento de Recursos

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	KARLA ANDREA TOBON SUAREZ	Fecha Verificación:	08/07/2024 14:25:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIIF: MHcaospina
08/07/2024 3:23:51 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.