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 CAUCA

CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**922110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**09058-844720**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	34.319.957	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gomezmu@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	570383398
IP/Nº de contacto:	3137239756	**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	NO
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:	5848785/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**24624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN LA RED DE CONOCIMIENTO ARTESANÍAS DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL POR EL RUBRO DE REGULAR_ETNICOS, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.904.606
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 24.166.121
Valor Bruto Pago:	**$ 3.452.303,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.452.303

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.303	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 208.890	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.661.193**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.164.874**	**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		----------	**9469216598**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.921	$ 1.380.921
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 172.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.000	$ 221.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.500	$ 14.500
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		$ 366.119	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 722.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.313.026		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.164.874,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.661.193,00	
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 - 8523 - POPAYAN	7.322,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	**$3.444.981,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Para el mes de julio se reportaron las siguientes obligaciones

1.Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia

2.Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA.

3.Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuest

4. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande

Total de horas 160

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

ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

ANA JAKELINE DIAZ MUNOZ
CONTRATISTA

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
SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ
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 34319957		GOMEZ MUÑOZ ADRIANA LINED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA LAJA	POPAYAN-CAUCA	5555555	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	748831818	9469216598	I	2024/07/15	2024/07/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$408,200

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)																						**$1,380,922**	**$221,000**			**$1,380,922**	**$172,700**			**$0**	**$0**			**$1,380,922**		**$14,500**		**$0**	**$0**		**$408,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,380,922**	**$221,000**			**$1,380,922**	**$172,700**			**$0**	**$0**			**$1,380,922**		**$14,500**		**$0**	**$0**		**$408,200**
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						**$1,380,922**	**$221,000**			**$1,380,922**	**$172,700**			**$0**	**$0**			**$1,380,922**		**$14,500**		**$0**	**$0**		**$408,200**
1	CC	34319957 GOMEZ ADRIANA																		23100 1	30	$1,380,922	$221,000	EPS005	30	$1,380,922	$172,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,380,922	1.044%	$14,500	0	$0	$0	No	$408,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,380,922	$221,000			$1,380,922	$172,700			$0	$0			$1,380,922		$14,500		$0	$0		$408,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34319957		GOMEZ MUÑOZ ADRIANA LINED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA LAJA	POPAYAN-CAUCA	5555555	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	748831818	9469216598	I	2024/07/15	2024/07/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$408,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,000	$0	$0	$221,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$221,000	$0	$0	$221,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,500	$0	$0	$14,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,500	$0	$0	$14,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,700	$0	$0	$172,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,700	$0	$0	$172,700
TOTAL				**1**	**$408,200**	**$0**	**$0**	**$408,200**

BBVA

Pago exitoso

$408.200,00

3 jul, 2024--8:36:18 AM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469216598 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *3398
Código de confirmación (CUS)	748831818
IP	0.0.0.0

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Resumen del pago

☐ La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	**Aportes en línea**
NIT:	**9999001472382**
Clave de planilla:	**9469216598**
Periodo de pago:	**2024-06**
Fecha de la transacción:	**2024/07/03**
Valor:	**408,200**
Banco:	**BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**
Dirección IP:	**192.168.12.180**
Código único de seguimiento (CUS):	**748831818**

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**25/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34319957**
CONTRATO	**No.**	**5848785**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	8	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista en la red de conocimiento artesanias del centro de teleinformática y producción industrial por el rubro de etnicos-regular, impartiendo formación profesional integral titulada							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Teleinformática y Producción Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Sergio Fabricio Lopez Muñoz				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ana Jakeline Diaz Muñoz				**CARGO**	Coordinadora académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Popayán-Morales-Popayán**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		6	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación profesional integral en el programa de Atención a etnicos de la ficha: 3004306, Elaboracion de Tejido artesanal en crochet con Hilos metalicos.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad,
2	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA
3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 05/07/2024
Desplazamientos ruta de ida:Popayán-Morales
Medio de transporte: publico, terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación del resultado de aprendizaje: Elaborar Tejido Artesnal con Agujas de acuerdo con fichas tecnicas, Seleccionar herramientas de tejido según materia prima a utilizar, Elaborar tejido según esquema de diseño.

Día 2: 06/07/2024
Actividades a ejecutar:Impartir formación del resultado de aprendizaje: Elaborar Tejido Artesnal con Agujas de acuerdo con fichas tecnicas, Seleccionar herramientas de tejido según materia prima a utilizar, Elaborar tejido según esquema de diseño.

Desplazamientos Ruta de regreso: Morales - Popayán
Medio de transporte: publico, terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal de acuerdo con la normatividad vigente.
Reconocer GM

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sergio Fabricio Lopez Muñoz	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Sergio Fabricio Lopez Muñoz	**Nombres y Apellidos: Ana Jakeline Diaz Muñoz**	
Cargo: Subdirector (E) CTPI	**Cargo: Coordinadora académica**	**Nombres y Apellidos: ADRIANA LINED GOMEZ**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHslopezm	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 28 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	92524	**Fecha Solicitud**	2024-06-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6124	**Dependencia Solicitante**		922145 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ	CC: 34319957	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-07-05	2024-07-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MORALES	1	No	0	1	3.452.303,00	188.890,00	188.890,00	20.000,00	208.890,00	VIATICOS FORMACION COM 0885, MORALES DEL 5 AL 6-07-2024 , FORMACION FICHA 3004306
											Totales Solicitud de Comisión			**188.890,00**	**20.000,00**	**208.890,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 0885, MORALES DEL 5 AL 6-07-2024 , FORMACION FICHA 3004306

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10547572	Nombre:	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/06/28 09:58:46 -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:	MHslopezm	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUNOZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 28 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HAROL GURRUTE MACA	Fecha Verificación:	27/06/2024 17:54:03

Firmado digitalmente por:
Nombre: SERGIO FABRICIO LOPEZ MUNOZ
Cédula de ciudadanía: 10547572
Usuario SIIF: MHslopezm
28/06/2024 9:59:05 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:	MHhgurrute	HAROL GURRUTE MACA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	28/06/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6124 de fecha 2024-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	364924	**Fecha Registro:**	2024-06-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	208.890,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	208.890,00	**Saldo x Obligar:**	208.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34319957	**Razón Social:**	ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	570383398	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10547572	**Nombre:**	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**92524**	**Número:**	92524	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-06-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922145 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		208.890,00	0,00		
					Total:	208.890,00	0,00	208.890,00	208.890,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION COM 0885, MORALES DEL 5 AL 6-07-2024 , FORMACION FICHA 3004306

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-31	208.890,00	208.890,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)