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 VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**39426-291484**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LORENA LOPEZ CHACON	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.085.898.695	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	llopezch@soy.sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24052880739
IP/Nº de contacto:	23506	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿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:	5856353/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE PEDAGOGIA EDUMATICA EN LA FORMACION PROFESIONAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.070

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 65.622	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.531.167**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.009.667**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**31161137**
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%	$ 34.082.904	$ 1.003.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.882.522		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.009.667,00	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%
Pro-UCEVA	22.656,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.442.889,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar acciones de formación a siete (7) fichas programadas de los programas: gestión de seguridad y salud en el trabajo, construcción en edificaciones y construcción de vías.

Actualizar siete (7) planes de trabajo de las fichas programadas.

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

LORENA LOPEZ CHACON
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

06/11/24 18:57:05 USUARIO: SIC - C.C. 1085898695

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LORENA LOPEZ CHACON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085898695
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-26
FECHA DE PAGO:	2024-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31161137
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31161137
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 223.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 518.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	276324	**Fecha Solicitud**	2024-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-24	**Genera Viáticos**	NO	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LORENA LOPEZ CHACON	CC: 1085898695	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	VALLE / CALI	VALLE / PRADERA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	65.622,00	65.622,00	VIATICOS FORMACION OCTUBRE 28 DEL 2024 PRADERA T.I 16,000. Orientar procesos de formación profesional integral asociados a la competencia UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN. ficha 3077012 - CONS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**65.622,00**	**65.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION OCTUBRE 28 DEL 2024 PRADERA T.I 16,000. Orientar procesos de formación profesional integral asociados a la competencia UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN. ficha 3077012 - CONS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/24 18:47:36 -05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de octubre de 2024	

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	24/10/2024 18:44:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
24/10/2024 6:47:50 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, octubre 31 de 2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No: 276324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	28/10/2024	28/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Pradera	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle/ SENA Centro de Biotecnología Industrial (Calle 6 No. 3-71)	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área de ofimática, Ficha: 3077012 - Construcción de vías - Pradera.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realiza la socialización de la norma APA v7, para desarrollar el taller de aplicación: búsqueda, análisis y presentación de la información.

RESULTADOS:

Los aprendices trabajan en sala de cómputo y fortalecen sus conocimientos previos en el funcionamiento regular de un equipo de cómputo y el procesador de texto.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

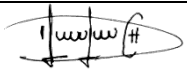
1. Asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Sondeo de aprendizajes previos	Lorena López	18/11/2024

CONCLUSIONES: Se lleva a cabo la actividad de manera satisfactoria, apropiando la temática abordada.

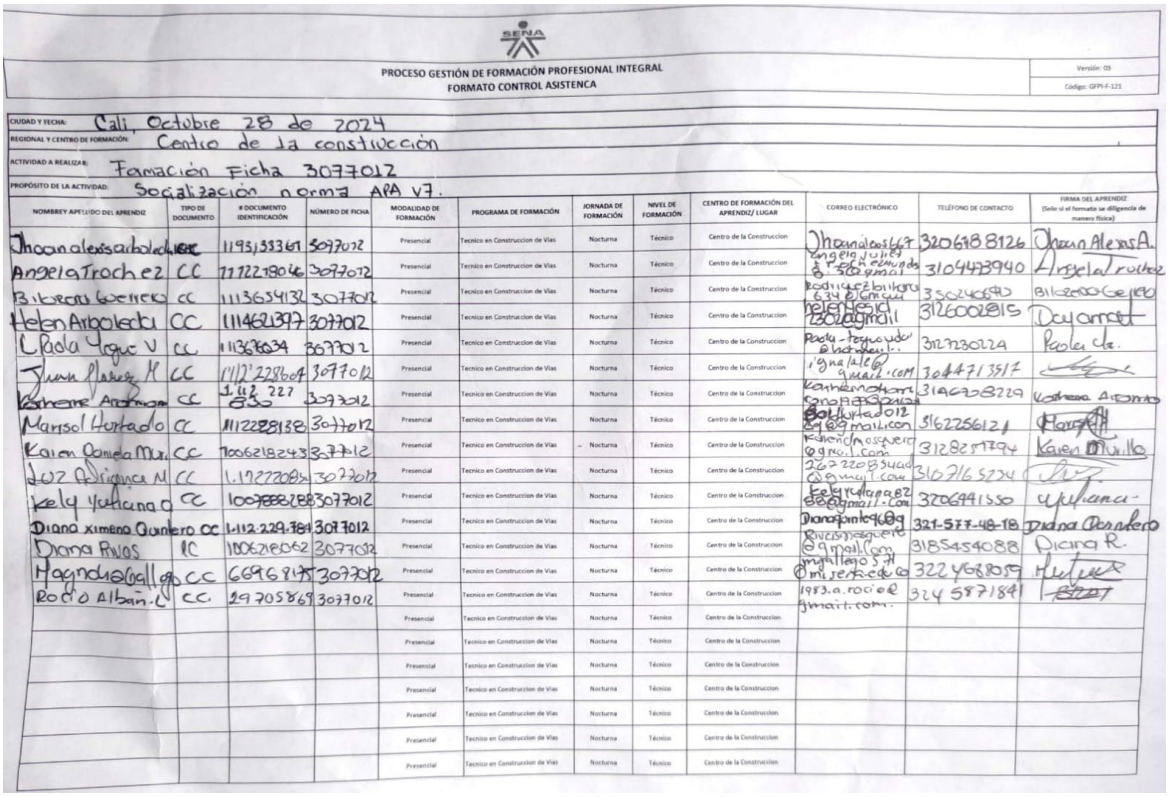
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lorena López Chacón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato – Profesional G02	**Nelson Alcalde Ospina**	 Nelson Alcalde Ospina

Asistencia



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: Cali, Octubre 28 de 2024
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Formación Ficha 3077012
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Socialización norma APA v7.

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Juan alexis arbolcda	CC	1193133361	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	Jhoanalexis467 angelajulieth 360 gmail	3206988126	Juan Alexis A.
Angela Trochez	CC	1112219046	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion		3104473940	Angela Trochez
Bibiana Guerrero	CC	1113634132	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	rodriguezbarbara 634 @gmail	3502468940	Bibiana Guerrero
Helen Arboleda	CC	1114621397	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	helenarboleda 12@gmail	3126008815	Dayanna
Paola Yoguc V	CC.	1136386034	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	Paola-tegucvalor @hotmail..	3127730224	Paola Cta.
Juan Pablo M	CC	1112228604	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	ignalale69 gmail.com	3044713517	
Karen Andrea	CC	1112 227 [illegible]	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	karenandrea [illegible]	3196738229	Karen Andrea
Marisol Hurtado	CC	1112288138	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	Hurtado012 69@gmail.com	3162256121	
Karen Daniela Mu	CC	1006218243	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	@gmail.com	3128257794	Karen Murillo
Luz Adriana M	CC	1.1927708[illegible]	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	2672203[illegible] @gmail.com	3167165734	
Kely Yuliana Q	CC	1007888288	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	kelyyuliana82 @gmail.com	3206491550	Yuliana
Diana ximena Quintero	CC	1.112.229.784	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	Dianaquinteq08 @gmail.com	321-577-48-18	Diana Quintero
Diana Rivas	IC	1006218062	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	Rivasmagaly @gmail.com	3185454088	Diana R.
Magnolia Gallego	CC	6696814[illegible]	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	mgallego5 71 @misena.edu.co	3226688059	Magnolia
Rocio Albán C	CC.	29705869	3077012	Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion	1983.a.rocio@ gmail.com.	3245871841	
				Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion			
				Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion			
				Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion			
				Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion			
				Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion			
				Presencial	Tecnico en Construccion de Vias	Nocturna	Técnico	Centro de la Construccion			

Registro fotográfico







	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santiago de Cali, octubre 31 de 2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Lorena López Chacón	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1085898695	**Fecha de elaboración:**	Octubre 31 de 2024

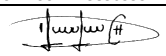
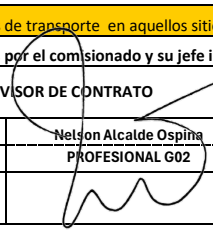
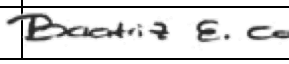
En desarrollo de la comisión No. 276324 durante los días 28 del mes de octubre de 2024, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
28/10/2024	Cali - Pradera - Cali	Público	$ 16.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 16.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	Lorena López Chacón	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo García
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5856353	**Cargo:**	PROFESIONAL G02	**Cargo:**	SUBDIRECTORA DE CENTRO
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	267624	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-18	**Genera Viáticos**	NO	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LORENA LOPEZ CHACON	CC: 1085898695	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / CALI	VALLE / PRADERA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	65.622,00	65.622,00	VIATICOS FORMACION OCTUBRE 21 DEL 2024 PRADERA T.I 16,000. Orientar procesos de formación profesional integral asociados a la competencia UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN. ficha 3077012 - CON
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**65.622,00**	**65.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION OCTUBRE 21 DEL 2024 PRADERA T.I 16,000. Orientar procesos de formación profesional integral asociados a la competencia UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN. ficha 3077012 - CON

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/18 10:30:17 -05:00

Firma Responsable

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	18/10/2024 10:28:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
18/10/2024 10:30:30 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.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
7 noviembre 2024 1:59 pm

DIRECCIÓN IP. 191.106.224.48

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4312321589703325

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
33257QXR

NOMBRE DEL COMERCIO	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
NIT DEL COMERCIO	8999990902
CÓDIGO DEL SERVICIO	1007
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$65.622,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	82973
FECHA DE LA SOLICITUD	7 noviembre 2024
REFERENCIA 1	191.106.224.48
REFERENCIA 2	1085898695
REFERENCIA 3	
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1035476939
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	COM267624
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******0739