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 ASTIN REGIONAL VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**923010**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**03053-374936**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON WILLSON MURILLO TABARES	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	94.395.022	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	johntare@gmail.com	**Número de Cuenta:**	612282053
IP/Nº de contacto:	1	**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**	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:	5743975/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES - BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL LOGRO DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE PERMEAN LOS PROCESOS DE APOYO Y MISIONALES DEL CENTRO RELACIONADOS CON TRANSPORTE, LOGISTICA, MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL VINCULADO AL SENA DE C

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.959.520
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 26.378.560
Valor Bruto Pago:			**$ 2.319.840,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.639.680

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.319.840	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 367.273	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.687.113**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.737.613**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065476436**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	IV	$ -	$ 0
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%	$ 37.181.350	$ 579.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.502.042		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.737.613,00	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	13.436,00	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	**$2.306.404,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atender lo establecido en la resolución 01415 de 2008, por medio de la cual se establece los lineamientos para el manejo del parque au

Contribuir al buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos puestos a su disposición.

Transportar los funcionarios, aprendices y materiales de formación del Centro ASTIN de conformidad con las instrucciones que se le imp

Realizar el registro en la hoja de vida del vehículo sobre las actividades de mantenimiento

Reportar novedades de los viajes que realice y de las actividades que desarrolle relacionadas con el objeto del contrato

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

JHON WILLSON MURILLO TABARES
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,

ELIZABETH CARDENAS BERRIO
TECNICO 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
CAROLINE PEREA CABAL
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

07/10/24 15:22:00 USUARIO: SIC - C.C. 94395022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-07, 03:10:52 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065476436

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago 8810585909

PAGADA 28/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN WILSON MURILLO TABARES		
Documento	CC94395022	Dirección	CALLE 38 34 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3173811365
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94395022	JOHN WILSON MURILLO TABARES	3	0																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$1.300.000	$162.500	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$0	$0	$208.000	$162.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.500	$0	$370.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcpereac	CAROLINE PEREA CABAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48424	**Fecha Solicitud**	2024-09-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ADMINISTRATIVO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	923010 CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE		
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
JHON WILLSON MURILLO TABARES	CC: 94395022	CONDUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-18	2024-09-18	VALLE / CALI	VALLE / BUENAVENTURA	0,5	No	50	0,5	2.319.840,00	176.434,00	88.217,00	21.000,00	109.217,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 18 SEP BTURA TRANSPORTAR A LA SUBDIRECTORA CAROLINE PEREA A REUNION EN BTURA PEAJE 21.000
											Totales Solicitud de Comisión			**88.217,00**	**21.000,00**	**109.217,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS 18 SEP BTURA TRANSPORTAR A LA SUBDIRECTORA CAROLINE PEREA A REUNION EN BTURA PEAJE 21.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/13 13:08:59 -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:	MHcpereac	CAROLINE PEREA CABAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HELEN DANELLY CASTRO LOBON	Fecha Verificación:	13/09/2024 11:18:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: CAROLINE PEREA CABAL
Cédula de ciudadanía: 66726036
Usuario SIIF: MHcpereac
13/09/2024 1:09:21 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmviafara	MARITZA VIAFARA PAYAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-13-4:12 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3224 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	111024	**Fecha Registro:**	2024-09-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	109.217,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	109.217,00	**Saldo x Obligar:**	109.217,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94395022	**Razón Social:**	JHON WILLSON MURILLO TABARES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	612282053	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66726036	**Nombre:**	CAROLINE PEREA CABAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**48424**	**Número:**	OV 48424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923010 CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		109.217,00	0,00		
					Total:	109.217,00	0,00	109.217,00	109.217,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: 18 SEPTIEMBRE DE 2024. BUENAVENTURA. TRANSPORTAR A LA SUBDIRECTORA CAROLINE PEREA A REUNION EN BTURA PEAJE 21.000

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-18	109.217,00	109.217,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 30 septiembre de 2024

PRESENTADO A: Caroline Perea Cabal / Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
48424	18 de septiembre de 2024	18 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	NA	Buenaventura

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SUBDIRECTORA CAROLINE PEREA CABAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. SUBDIRECTORA CAROLINE PEREA CABAL

RESULTADOS:

1. SUBDIRECTORA CAROLINE PEREA CABAL

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

1. Correo electrónico con orden de comisión 48424

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. NA	**NA**	**NA**
2. NA	**NA**	**NA**

CONCLUSIÓNES:

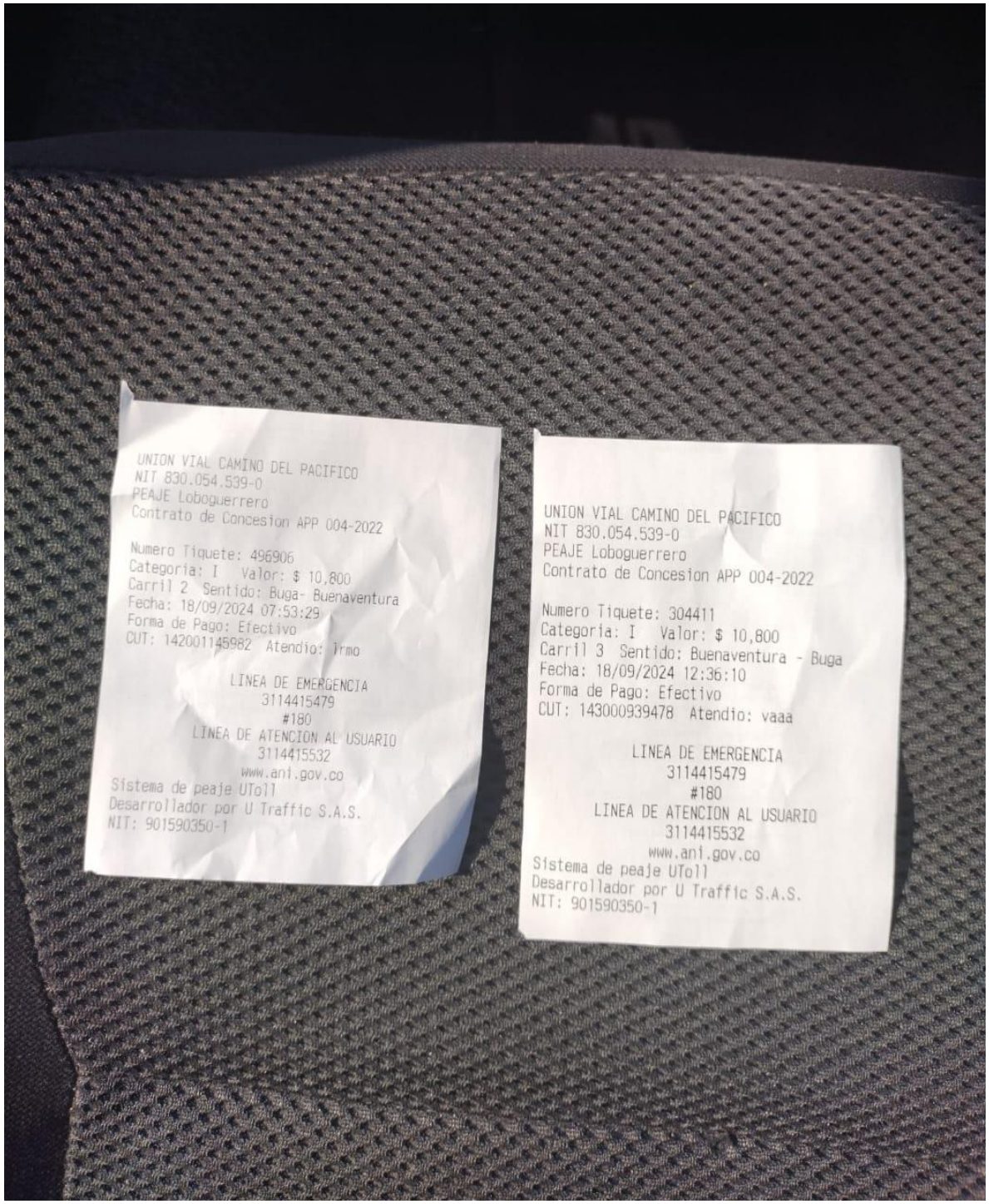
1. Se cumplió con la programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN WILSON MURILLO TABARES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
TECNICO GRADO 2	**ELIZABETH CARDENAS B**	


UNION VIAL CAMINO DEL PACIFICO
NIT 830.054.539-0
PEAJE Loboguerrero
Contrato de Concesion APP 004-2022
Numero Tiquete: 496906
Categoria: I Valor: $ 10,800
Carril 2 Sentido: Buga- Buenaventura
Fecha: 18/09/2024 07:53:29
Forma de Pago: Efectivo
CUT: 142001145982 Atendio: Irmo
LINEA DE EMERGENCIA
3114415479
#180
LINEA DE ATENCION AL USUARIO
3114415532
www.ani.gov.co
Sistema de peaje UToll
Desarrollador por U Traffic S.A.S.
NIT: 901590350-1
UNION VIAL CAMINO DEL PACIFICO
NIT 830.054.539-0
PEAJE Loboguerrero
Contrato de Concesion APP 004-2022
Numero Tiquete: 304411
Categoria: I Valor: $ 10,800
Carril 3 Sentido: Buenaventura - Buga
Fecha: 18/09/2024 12:36:10
Forma de Pago: Efectivo
CUT: 143000939478 Atendio: vaaa
LINEA DE EMERGENCIA
3114415479
#180
LINEA DE ATENCION AL USUARIO
3114415532
www.ani.gov.co
Sistema de peaje UToll
Desarrollador por U Traffic S.A.S.
NIT: 901590350-1

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcpereac	CAROLINE PEREA CABAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51824	**Fecha Solicitud**	2024-10-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	923010 CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE		
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
JHON WILLSON MURILLO TABARES	CC: 94395022	CONDUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-03	2024-10-03	VALLE / CALI	VALLE / BUGA	0,5	No	50	0,5	2.319.840,00	176.434,00	88.217,00	46.000,00	134.217,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 03 OCTUBRE BUGA TRANSPORTAR PERSONAL SENA PEAJE 46.000
											Totales Solicitud de Comisión			**88.217,00**	**46.000,00**	**134.217,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS 03 OCTUBRE BUGA TRANSPORTAR PERSONAL SENA PEAJE 46.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/01 17:23:42 -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:	MHcpereac	CAROLINE PEREA CABAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HELEN DANELLY CASTRO LOBON	Fecha Verificación:	01/10/2024 17:01:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: CAROLINE PEREA CABAL
Cédula de ciudadanía: 66726036
Usuario SIIF: MHcpereac
1/10/2024 5:23:53 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmviafara	MARITZA VIAFARA PAYAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3224 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	117924	**Fecha Registro:**	2024-10-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	134.217,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	134.217,00	**Saldo x Obligar:**	134.217,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	94395022	**Razón Social:**	JHON WILLSON MURILLO TABARES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	612282053	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66726036	**Nombre:**	CAROLINE PEREA CABAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**51824**	**Número:**	OV 51824	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923010 CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		134.217,00	0,00		
					Total:	134.217,00	0,00	134.217,00	134.217,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: 03 DE OCTUBRE DE 2024. BUGA TRANSPORTAR PERSONAL SENA PEAJE 46.000

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-03	134.217,00	134.217,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 07 octubre de 2024

PRESENTADO A: Caroline Perea Cabal / Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
51824	03 de octubre de 2024	03 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	NA	Buga

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: TRANSPORTAR PERSONAL SENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. TRANSPORTAR PERSONAL SENA

RESULTADOS:

1. TRANSPORTAR PERSONAL SENA

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

1. Correo electrónico con orden de comisión 51824

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. NA	**NA**	**NA**
2. NA	**NA**	**NA**

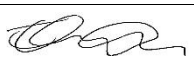
CONCLUSIÓNES:

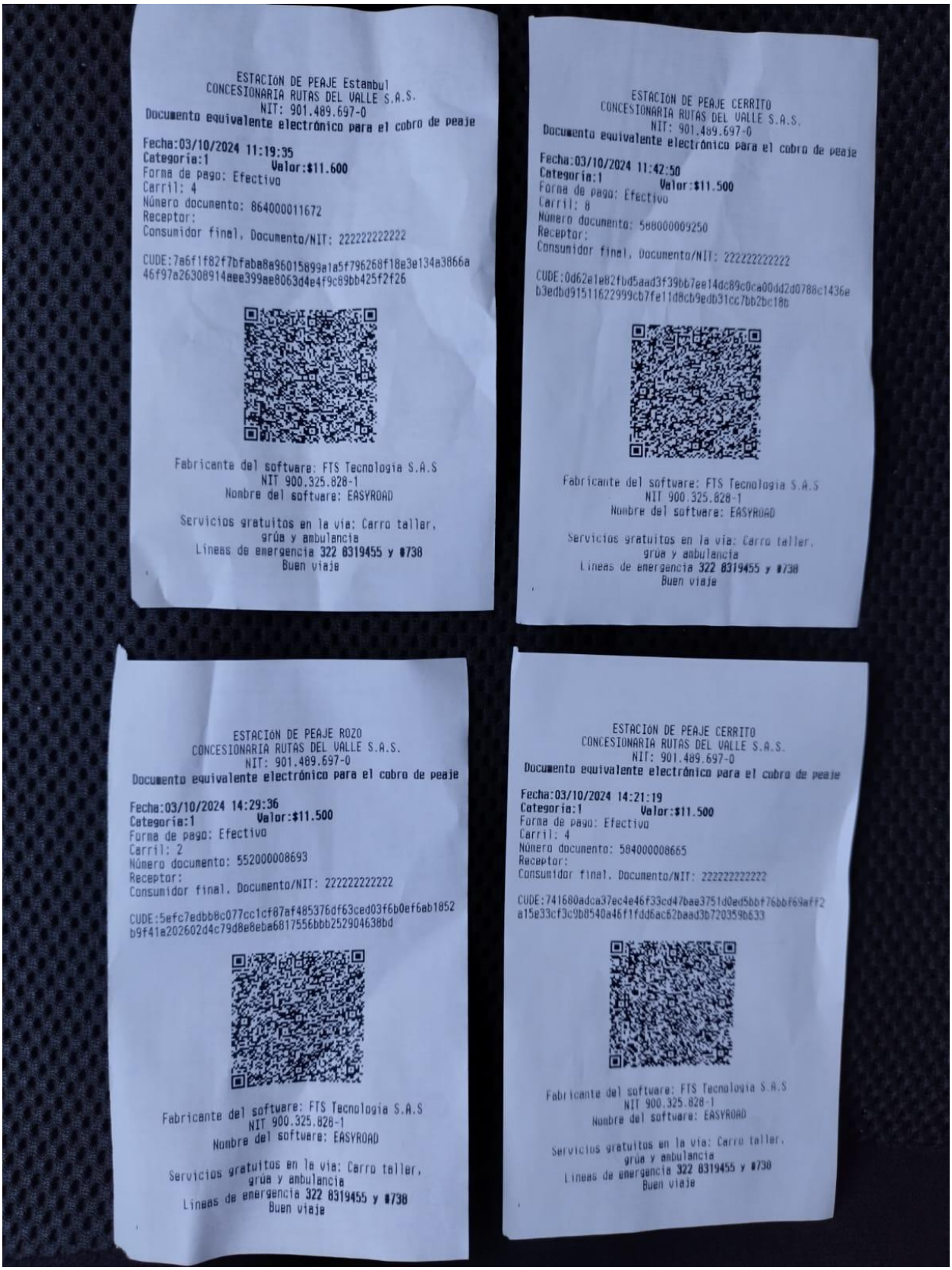
1. Se cumplió con la programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN WILSON MURILLO TABARES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
TECNICO GRADO 2	**ELIZABETH CARDENAS B**	



ESTACIÓN DE PEAJE Estambul
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:03/10/2024 11:19:35
Categoría:1 **Valor:$11.600**
Forma de pago: Efectivo
Carril: 4
Número documento: 864000011672
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:7a6f1f82f7bfaba8a96015899a1a5f796268f18e3e134a3866a
46f97a26308914aee399ae8063d4e4f9c89bb425f2f26

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Líneas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

ESTACIÓN DE PEAJE CERRITO
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:03/10/2024 11:42:50
Categoría:1 **Valor:$11.500**
Forma de pago: Efectivo
Carril: 8
Número documento: 588000009250
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:0d62e1e82fbd5aad3f39bb7ee14dc89c0ca00dd2d0788c1436e
b3edbd91511622999cb7fe11d8cb9edb31cc7bb2bc18b

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Líneas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

ESTACIÓN DE PEAJE ROZO
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:03/10/2024 14:29:36
Categoría:1 **Valor:$11.500**
Forma de pago: Efectivo
Carril: 2
Número documento: 552000008693
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:5efc7edbb8c077cc1cf87af485376df63ced03f6b0ef6ab1852
b9f41a202602d4c79d8e8eba6817556bbb252904638bd

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Líneas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

ESTACIÓN DE PEAJE CERRITO
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:03/10/2024 14:21:19
Categoría:1 **Valor:$11.500**
Forma de pago: Efectivo
Carril: 4
Número documento: 584000008665
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:741680adca37ec4e46f33cd47bae3751d0ed5bbf76bbf69aff2
a15e33cf3c9b8540a46f1fdd6ac62baad3b720359b633

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Líneas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcpereac	CAROLINE PEREA CABAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 2 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52024	**Fecha Solicitud**	2024-10-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ADMINISTRATIVO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	923010 CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE		
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
JHON WILLSON MURILLO TABARES	CC: 94395022	CONDUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-04	2024-10-04	VALLE / CALI	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50	0,5	2.319.840,00	155.677,00	77.839,00	46.000,00	123.839,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 04 OCT GUACARI TRANSPORTAR PERSONAL SENA PEAJE 46.000
											Totales Solicitud de Comisión			**77.839,00**	**46.000,00**	**123.839,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS 04 OCT GUACARI TRANSPORTAR PERSONAL SENA PEAJE 46.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66726036	Nombre:	CAROLINE PEREA CABAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/02 16:03:24 -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:	MHcpereac	CAROLINE PEREA CABAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 2 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HELEN DANELLY CASTRO LOBON	Fecha Verificación:	02/10/2024 14:53:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: CAROLINE PEREA CABAL
Cédula de ciudadanía: 66726036
Usuario SIIF: MHcpereac
2/10/2024 4:03:35 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmviafara	MARITZA VIAFARA PAYAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3224 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	117924	**Fecha Registro:**	2024-10-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	134.217,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	134.217,00	**Saldo x Obligar:**	134.217,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	94395022	**Razón Social:**	JHON WILLSON MURILLO TABARES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	612282053	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66726036	**Nombre:**	CAROLINE PEREA CABAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**51824**	**Número:**	OV 51824	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923010 CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		134.217,00	0,00		
					Total:	134.217,00	0,00	134.217,00	134.217,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: 03 DE OCTUBRE DE 2024. BUGA TRANSPORTAR PERSONAL SENA PEAJE 46.000

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-03	134.217,00	134.217,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 07 octubre de 2024

PRESENTADO A: Caroline Perea Cabal / Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
52024	04 de octubre de 2024	04 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	NA	Guacarí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: TRANSPORTAR PERSONAL SENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. TRANSPORTAR PERSONAL SENA

RESULTADOS:

1. *TRANSPORTAR PERSONAL SENA*

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

1. Correo electrónico con orden de comisión 52024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. NA	**NA**	**NA**
2. NA	**NA**	**NA**

CONCLUSIÓNES:

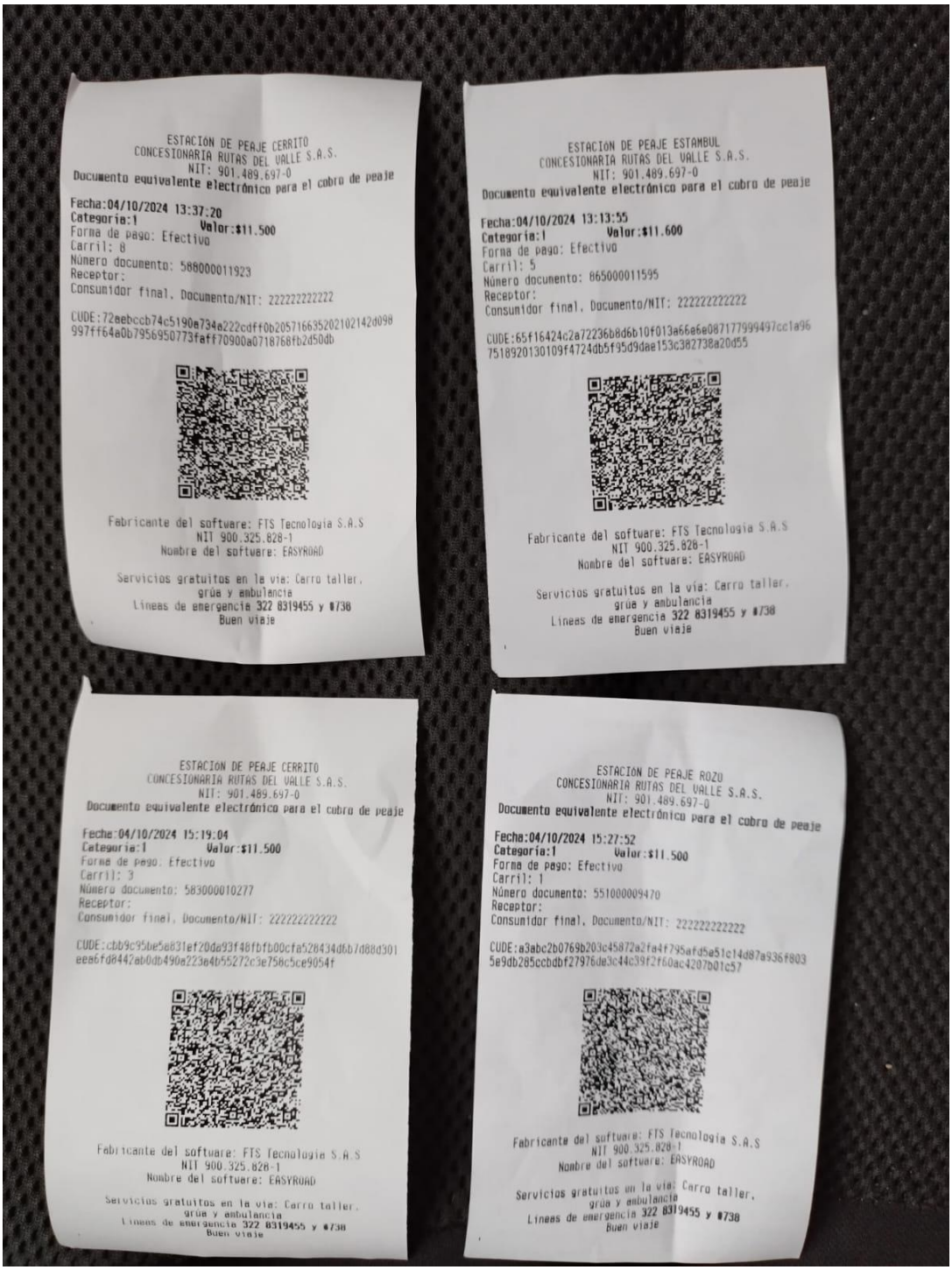
1. Se cumplió con la programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN WILSON MURILLO TABARES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
TECNICO GRADO 2	**ELIZABETH CARDENAS B**	



ESTACION DE PEAJE CERRITO
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:04/10/2024 13:37:20
Categoria:1 Valor:$11.500
Forma de pago: Efectivo
Carril: 8
Número documento: 588000011923
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:72aebccb74c5190a734a222cdff0b2057166352021021420d98
997ff64a0b7956950773faff70900a0718768fb2d50db

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Lineas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

ESTACION DE PEAJE ESTAMBUL
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:04/10/2024 13:13:55
Categoria:1 Valor:$11.600
Forma de pago: Efectivo
Carril: 5
Número documento: 865000011595
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:65f16424c2a72236b8d6b10f013a66a6e08717999497cc1a96
7518920130109f4724db5f95d9dae153c382738a20d55

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Lineas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

ESTACION DE PEAJE CERRITO
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:04/10/2024 15:19:04
Categoria:1 Valor:$11.500
Forma de pago: Efectivo
Carril: 3
Número documento: 583000010277
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:cbb9c95be5a831ef20da93f48fbfb00cfa520434d6b7d88d301
eea6fd8447ab0db490a223e4b55272c3e758c5ce9054f

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Lineas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje

ESTACION DE PEAJE ROZO
CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 901.489.697-0
Documento equivalente electrónico para el cobro de peaje

Fecha:04/10/2024 15:27:52
Categoria:1 Valor:$11.500
Forma de pago: Efectivo
Carril: 1
Número documento: 551000009470
Receptor:
Consumidor final, Documento/NIT: 222222222222

CUDE:a3abc2b0769b203c45872a2fa4f795afd5e51c14d87a936f803
5e9db285ccbdbf27976de3c44c39f2f60ac4207b01c57

Fabricante del software: FTS Tecnologia S.A.S
NIT 900.325.828-1
Nombre del software: EASYROAD

Servicios gratuitos en la vía: Carro taller,
grúa y ambulancia
Lineas de emergencia 322 8319455 y #738
Buen viaje