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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**43713-347136**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.875.376	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rpurqujo@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29757140240
IP/Nº de contacto:	3146387814	**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:	5927616/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001488

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.866.160
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.451
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.400.615

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 143.021	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.608.566**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.932.766**	**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		----------	**30865094**
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	$ 180.300	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 977.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.072.605		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.932.766,00	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-Universidad	23.043,00	0,500%
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	**$4.442.502,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se oriento formación en los programas de formación asignados, fichas: 2927937, 2927927, 2928890, 2934724, 2715445

Se actualizo el portafolio del instructor, guías de aprendizaje, material de apoyo e instrumentos de evaluación

Se ha llevado el registro de inasistencia de los aprendices a la formación en el aplicativo Sofiaplus y el formato no controlado

Se desplazo a los municipios de Gamarra, pelaya, San Alberto para orientar formación profesional

Se cuido los ambientes o mobiliarios asignados en las IE, para orientar formación.

Se entregó oportunamente el informe: Mensual de ejecución contractual – Octubre 2024

Se asistió a las reuniones convocadas por el coordinador académico, coordinadora misional y líder de articulación.

Se hizo seguimiento de etapa productiva a las fichas: 2927937, 2927927, 2928890, 2934724, 2715445

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

Ruldis P. Urquijo C.

RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL
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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/10/24 10:23:34 USUARIO: SIC - C.C. 1065875376

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1065875376 sucursal 12, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	285.900	0	285.900
Período salud:	2024-09	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	223.300	0	223.300
Planilla Nro.:	30865094 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	18.700	0	18.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-09-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	939470114	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 527.900

PAGADO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144324	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENAMEN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA	
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**	-		

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
RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL	CC: 1065875376	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-26	2024-09-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 26 SEP GAMARRA IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN AGROINDUSTRIAL ALIMENTARIA EN LA FICHA 2715445 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 SEP GAMARRA IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN AGROINDUSTRIAL ALIMENTARIA EN LA FICHA 2715445 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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: 2024/09/12 11:26:36 -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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	12/09/2024 10:51:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/09/2024 11:26:51 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.

	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					8/28/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065875376**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5927616**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de AGROINDUSTRIA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del centro agroempresarial en el departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institucion educativa Promocion social		**CONTACTO**	317 8297657
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	9	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	9	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del técnico en Agroindustrial alimentaria en la ficha 2715445, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Gamarra -Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

ACTIVIDADES

Día 1 : 26/09/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del técnico en Agroindustria alimentaria en la ficha 2715445, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Gamarra -Cesar.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Gamarra - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 16:08:14 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 11:48:56 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Aguachica Cesar, 30 de septiembre de 2024

PRESENTADO A:
Sady Torcoroma Caselles Osorio

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
144324	26/09/2024	26/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Gamarra

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en la ficha 2715445 programa técnico en Agroindustrial alimentaria en la Institucion Educativa Promoción Social

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (26/09/2024)

1. Se Realizo desplazamiento al Municipio de Gamarra Cesar para impartir formación profesional Integral
2. Se desarrolló la formación profesional en la ficha 2715445 programa técnico en Agroindustrial alimentaria en la Institución Educativa Promoción Social
3. Se Realizo desplazamiento desde el municipio de Gamarra al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL	A partir de la fecha
2. Recolectar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades propuestas en la sesión de formación	RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES: 1. se logró desarrollar los temas concertados para el día de formación, en los cuales se socializaron y se desarrollaron los talleres pertinentes.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Ruldis Paola Urquijo Carrascal		RULDIS P. URQUIJO C.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Henry Alexander Flechas Peña	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.11 07:32:48 -05'00'

EVIDENCIAS

1. Registro fotográfico:

DIA 1 (26/09/2024)





2. Listado de asistencia

DIA 1 (26/09/2024)

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Impartir formación integral del programa "Agroindustria Alimentaria" a los aprendices de la ficha número 2715445 en la Institución Educativa Promoción Social municipio Gamarra, Cesar.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ANGELA SOFIA ALVAREZ GRANJA	1062876366			Aprendiz	IE Promoción Social	angelagranja0321@gmail.com	3023032174		Angela Alvarez
2	NELLY SAIRETH BOHORQUEZ JARABA	1062877665			Aprendiz	IE Promoción Social	sirethboja@gmail.com	3144121040		NELLY
3	ANDRES FELIPE DIAZ TORRES	1062875071			Aprendiz	IE Promoción Social	diaztorrespipe1998@gmail.com	3188269289		Andres f.
4	LEIDY SANDRITH IBARRA LEAL	1062876686			Aprendiz	IE Promoción Social	leidyibarra0406@gmail.com	3011334328		Leidy
5	RICARDO PESTANA ESCUDERO	1065879506			Aprendiz	IE Promoción Social	rescuderop02@gmail.com	3217189312		
6	CAROL VANEZA ROMERO VERGARA	1022959256			Aprendiz	IE Promoción Social	vanezaromero28@gmail.com	3042120692		Carol Romero
7	SHARICK VALENTINA BENITEZ TRIGOS	1062876320			Aprendiz	IE Promoción Social	sharickbenitez1529@gmail.com	3216845209		
8	NATALY ANDREA CAMARGO BARRERA	1062876639			Aprendiz	IE Promoción Social	Natalycamargo@gmail.com	3226287557		
9	ANGIE LISETH GARCIA GOMEZ	1062875653			Aprendiz	IE Promoción Social	angiegarcia65@gmail.com	3145669284		Angie Garcia
10	ANABELL JIMÉNEZ BADILLO	1052186879			Aprendiz	IE Promoción Social	jimenezbadilloanabell@gmail.com	3218923272		Anabell Jimenez
11	ANA LUZ MENDOZA OJEDA	1062876022			Aprendiz	IE Promoción Social	analuzmendozaojeda@gmail.com	3014779873		Ana M.
12	MAILETH TATIANA RIOBO JIMÉNEZ	1062876066			Aprendiz	IE Promoción Social	mailethriobo@gmail.com	3164143536		Maileth T.
13	YISETH ALEXANDRA ROCA PEINADO	1062876083			Aprendiz	IE Promoción Social	yisethtocaa33@gmial.com	3122360318		Yiseth R.
14	MADELYN ZARITH RUEDA BARBOSA	1062876470			Aprendiz	IE Promoción Social	Maderua13@gmail.com	3246601326		Madelyn R
15	JAINY DANETH OSORIO BADILLO	1065879905			Aprendiz	IE Promoción Social	danethob15@gmail.com	3216931036		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

GTH-F-087 V.02

Espacio para Logo Corporativo

RULDIS PAOLA URQUIJO CARRASCAL
NIT 1.065.875.376-205010
Tel: (035) 5651802
Aguachica - Colombia
ruldis09@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 45

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(035) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2024, 09:41
Expedición	30/09/2024, 09:41
Vencimiento	30/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Comisión N°144324 para impartir formación integral profesional	1.00	143,021.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y tres mil veintiun pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 143,021.00

Total Bruto	143,021.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	143,021.00

Observaciones:
#$36-02-00-020-952010;CO1.PCCNTR.5927616;flechasp@sena.edu.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069042393 aprobado en 20240415 prefijo desde el número 33 al 500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 82626fb91d2c019304f9291636872551ef18757d244398e150765f49ba4ed2f1f4ba0fa8d3ae90946a22bad8ab087dd5