

 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 CALDAS CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		17	
			Código Centro		911210	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		77810-200566	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía		1.088.040.292		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		azgarcia@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24086976493
IP/N° de contacto:		63276		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						
N° del contrato:		5854275/2024		N° Compromiso SIIF		6524
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DEL PROGRAMA SER. FORMULADORES PROYECTOS. S/RAD 17-9-2024-001244.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2024		Al		13/12/2024
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.935.070
Valor Bruto Pago:		\$ 1.935.070,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.590.520
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 1.935.070		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		2,97%
Ingresos por comisiones		\$ 1.958.240		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 157.641
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 5.623.661				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 9.516.971		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.300.863		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 157.641
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1068128772		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 563.333		\$ 1.786.218		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 70.500		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 90.200		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención IVA
ARL		\$ 3.000		\$ 9.400		Reteica - 8299 - MANIZALES
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 285.800				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 223.300				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 9.400				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 992.666				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 951.697				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 1.723.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 11.730.761				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$ 1.763.618,00
SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de emprendimiento aportando en la planeación, ejecución evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino						
ID 2994913 Generación de ideas para un negocio innovador. Asesoría en asociatividad Municipio: Anserma						
ID 2984901 Generación de ideas para un negocio innovador. Asesoría asociatividad Municipio: Neira						
ID 2957820 Generación de ideas para un negocio innovador. Asesoría comercial Municipio: San José						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ 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 periodo 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,						
CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO INSTRUCTOR G19						
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 CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	MANIZALES, CALDAS	FECHA	13/12/2024	REGIONAL	CALDAS	1.088.040.292
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5854275 01/02/2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☐	JOSE ALBEIRO DE LA PAVA GARCIA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	ANDREA NARANJO CARVAJAL	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. VoBo DEL ALMACEN	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐	APOYO A LA SUPERVISION Y/O LIDER DEL AREA	
CONTABILIDAD	☐	LIBANIEL DE JESUS GOMEZ RAMIREZ	
TESORERIA	☐	ANA ISABEL PINZON RIOS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	Gestión Educativa	
BIBLIOTECA	☐	LUZ MARELBY GIRALDO DUQUE	
OTRO	☐	VIATICOS Y LEGALIZACIONES CFC	
OTRO	☐	Coordinación Académica	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: No tiene bienes a cargo, ni cuentas de responsabilidades pendientes

1-034991371
Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 10880402920 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2024 a las 12:04:05

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-06, 01:59:46 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068128772
Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8824098290

PAGADO 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ		
Documento	CC1088040292	Dirección	CLL 19 8-61
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142526456
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	REP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	SLN	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 1088040292	AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.786.218	\$ 285.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.786.218	\$ 223.300	0,522	\$ 1.786.218	\$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 285.800	\$ 223.300	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500	\$ 0	\$ 518.500



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
6 diciembre 2024 1:42 pm

DIRECCIÓN IP: 161.10.77.223

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4341320130377660

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
76604PRD

NOMBRE DEL COMERCIO	SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
NIT DEL COMERCIO	9000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	881624
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$518.500,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	173351037987019
FECHA DE LA SOLICITUD	6 diciembre 2024
REFERENCIA 1	02
REFERENCIA 2	900097333
REFERENCIA 3	6311
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1106334623
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago PSE. Ref 8824098290-202411-117066. idTrans 117066
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****6493



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 04:29:56 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068668587
Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822695694

PAGADO 07/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ		
Documento	CC1088040292	Dirección	CLL 19 8-61
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142526456
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	REP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 1088040292	AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ	59	00															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 0	\$ 377.300



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		DIRECCIÓN IP: 161.10.77.223	
7 diciembre 2024 10:44 pm			
NÚMERO DE TRANSACCIÓN		NÚMERO DE CONFIRMACIÓN	
APII4342322707203247		3247BVZ7	
NOMBRE DEL COMERCIO	SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S		
NIT DEL COMERCIO	9000973339		
CÓDIGO DEL SERVICIO	881624		
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$377.300,00		
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00		
REFERENCIA DE PAGO	173362941161208		
FECHA DE LA SOLICITUD	7 diciembre 2024		
REFERENCIA 1	02		
REFERENCIA 2	900097333		
REFERENCIA 3	6311		
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1109722014		
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1		
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago PSE. Ref 8822695694-202412-121671. idTrans 121671		
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****6493		

CERTIFICADO NO: 140776

FECHA DE EXPEDICION: 15/04/2024

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2023

Nombre o Razón Social
AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ

Identificación
C 1088040292

Número de obligación:	133201180515		
Línea de Crédito:	PESOS	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	30-11-2022	Fecha de Vencimiento:	30-11-2042
MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO			\$94,500,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2022			\$94,413,123.61
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2023			\$93,147,201.87
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2023			\$1,265,921.74
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2023			\$11,911,996.14
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2023			\$0.00
TOTAL CORRECCION MONETARIA - PESOS EN 2023			\$0.00
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2023			\$11,911,996.14

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente

El presente certificado se genera en forma continua, impresa por computador, por lo cual no requiere firma autógrafa de quien lo expide.

Página 1



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Manizales, 09 de diciembre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	1001316496	JUAN SEBASTIAN NOVOA GARCIA	HIJO
-------------	-------------------	------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis



ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ

C.C. 1088040292

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.001.316.496**

NOVOA GARCIA

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

Juan Sebastian

FIRMA



IMPULSO BIOMÉTRICO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-2003**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82

ESTATURA

O+

G. B. RH

M

SEXO

17 MAR 2021 DOBQUERRADA

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACIÓN



SECRETARÍA NACIONAL
ALTERNATIVA VEGA BOGOTÁ



P 3402600 01221008-M-1001316196-20210321

007300000000 2

RS011739781



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1001316496
NUIP AZE0251441

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

30904233

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ 37 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A Z E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - - - - - CUNDINAMARCA - - - - - BOGOTA - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido NOVOA Segundo Apellido GARCIA
Nombre(s) JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 3 Mes - 0 3 Día 1 0 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - - - - - CUNDINAMARCA - - - - - BOGOTA - - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO - - - - - A 4977489 - - - - -

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GARCIA CRUZ AZUCENA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.E. No. 297292 DE BOGOTA

Nacionalidad

ECUATORIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

NOVOA VACA DANIEL HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 19.493.629 DE BOGOTA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NOVOA VACA DANIEL HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 19.493.629 DE BOGOTA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 3 Mes - 0 3 Día 1 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ALVARO ROJAS CHARRY

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTARIA 37 DE BOGOTA D.C.

Calle 67 No. 7 - 90 teléfono 3763737 fax 3767576 www.notaria37bogota.com

LA NOTARIA TREINTA Y SIETE ENCARGADA DE BOGOTA D.C.

H A C E C O N S T A R :

QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES AUTENTICA, FUE TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS. SE EXPIDE CONFORME AL ARTICULO 114 DEL DECRETO-LEY 1.260 DE 1.970, Y DECRETO 1.534 DE JULIO 13 DE 1.989, A SOLICITUD DEL INTERESADO. BOGOTA, D.C.,

14 JUL 2010

KATTY ROJAS GONZALEZ

NOTARIA 37 DE BOGOTA - ENCARGADA



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



LA OFICINA DE TESORERÍA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
RESOLUCIÓN No. 73 DE DICIEMBRE 12 DE 1933
NIT.860.013.720-1

CERTIFICA

El valor pagado por el(a) estudiante NOVOA GARCIA JUAN SEBASTIAN identificado(a) con documento CC 1001316496, en el programa de Exp. Medio Universitario Javer , Ingeniería de Sistemas (código 00020471270).

TIPO DE CUENTA: PCM

DETALLE DE PAGOS RECIBIDOS

<i>Concepto</i>	<i>Periodo</i>	<i>Valor</i>	<i>Fecha de Pago</i>
Matrícula ISIST	2430	\$12.613.500,00	2024-06-11
Matrícula ISIST	2430	\$4.204.500,00	2024-06-14

SUBTOTAL \$16.818.000,00

PAGOS TOTALES \$16.818.000,00

*** Fin de texto*

Se expide en Bogotá, a los 8 días del mes de diciembre de 2024.

NORALDY ARCIA PARRA
Coordinadora de Tesorería

Si encuentra alguna inconsistencia en este certificado, remita su solicitud de revisión al e-mail ingresos@javeriana.edu.co



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

Usuario que Genera Reporte: MHcsancher CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 12 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	269424	Fecha Solicitud	2024-11-12	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-11-12	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMULADORES PROYECTOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3024	Dependencia Solicitante				911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

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: 2024/11/12 11:58:10 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHcsancherCARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-017-911210CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 12 de noviembre de 2024

AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ	CC: 1088040292	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-18	2024-11-20	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / SAN JOSE	2,5	No	50									
				2024-11-20	2024-11-20	CALDAS / SAN JOSE	CALDAS / NEIRA	0,5	No	50									
				2024-11-21	2024-11-22	CALDAS / NEIRA	CALDAS / NEIRA	1,5	No	50									
				2024-11-22	2024-11-22	CALDAS / NEIRA	CALDAS / SAN JOSE	0	No	0									
				2024-11-22	2024-11-22	CALDAS / SAN JOSE	CALDAS / MANIZALES	0	No	0	6,5	4.465.545,00	252.390,00	1.640.535,00	317.705,00	1.958.240,00	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL -SER A LOS GRUPOS ID 2957820 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR. ID 2984901 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR . ID 3045657 EMPRENDEDOR		
				2024-11-25	2024-11-25	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	0,5	No	50									



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

Usuario que Genera Reporte: MHcsancher CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 12 de noviembre de 2024

				2024-11-26	2024-11-26	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / NEIRA	0,5	No	50							
				2024-11-27	2024-11-27	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	0,5	No	50							
				2024-11-28	2024-11-28	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / ANSERMA	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		1.640.535,00	317.705,00	1.958.240,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL -SER A LOS GRUPOS ID 2957820 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR. ID 2984901 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR . ID 3045657 EMPRENDEDOR	

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable			
Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	12/11/2024 11:54:35

 Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Cédula de ciudadanía: 10180137
Usuario SIIF: MHcsancher
12/11/2024 11:58:20 a. m.

Version No.4

CENTRO DE FORMACION:				CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA				LEGALIZACION COMISION No.				269424		
COMISIONADO:				AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ				CEDULA:		1088040292				
La Entidad Suministra vehiculo		SI		NO	X	Vehículo particular		Registro Presupuestal	352824		Funcionario		Contratista	X

fuelle recursos	Propios		Nación	X	Comisión								Legalizacion				
MUNICIPIO				SALIDA			LLEGADA			No. Dias	valor total de viatico liquidado SIIF	valor gastos de viaje SIFF	TOTAL ANTICIPO	Total Viaticos legalizado	Gtos transporte comisión	Gtos vehiculo	Gtos transporte intermunicipal
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año								
1	MANIZALES-SAN JOSE			18	NOVIEMBRE	2024	20	NOVIEMB	2024	2.5	\$ 1,640,535	\$ 317,705	\$ 1,958,240	\$ 1,640,535	\$ 24,741		\$ 18,000
2	SAN JOSE- NEIRA			20	NOVIEMBRE	2024	20	NOVIEMB	2024	0.5			\$ 0				\$ 16,000
3	NEIRA- NEIRA			21	NOVIEMBRE	2024	22	NOVIEMB	2024	1.5			\$ 0				
4	NEIRA- SAN JOSE			22	NOVIEMBRE	2024	22	NOVIEMB	2024	0			\$ 0				\$ 16,000
5	SAN JOSE-MANIZALES			22	NOVIEMBRE	2024	22	NOVIEMB	2024	0			\$ 0				\$ 18,000
6	MANIZALES-ANSERMA			25	NOVIEMBRE	2024	25	NOVIEMB	2024	0.5			\$ 0		\$ 24,741		\$ 38,000
7	MANIZALES-NEIRA			26	NOVIEMBRE	2024	26	NOVIEMB	2024	0.5			\$ 0		\$ 24,741		\$ 12,000
8	MANIZALES-ANSERMA			27	NOVIEMBRE	2024	27	NOVIEMB	2024	0.5			\$ 0		\$ 24,741		\$ 38,000
9													\$ 0				
10													\$ 0				
11	MANIZALES-ANSERMA			28	NOVIEMBRE	2024	28	NOVIEMB	2024	0.5			\$ 0		\$ 24,741		\$ 38,000
12													\$ 0				
13													\$ 0				
14													\$ 0				
	TOTAL										\$ 1,640,535	\$ 317,705	\$ 1,958,240	\$ 1,640,535	\$ 123,705	\$ 0	\$ 194,000

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR

1.1 Total Viaticos

1.2 Gtos transporte comisión

1.3 Gtos vehiculo

1.4 Gtos transporte intermunicipal

1.5 TOTAL legalización

1,640,535

123,705

0

194,000

1,958,240

Diferencia

0

0

0

0

2* SALDOS A FAV O A REINTG

Valor Neto Legalización

(Menos) Valor neto antic.

Saldo positivo a favor del F/rio

Saldo negativo a reinteg al SENA

1,958,240

1,958,240

0

0

Páguese

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

ORDENADOR



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	San José-Neira 20 de noviembre 2024 ; Neira-San José 22 de noviembre 2024	Código Regional :	17
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ	Código Centro:	9112
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1088040292	Fecha de elaboración:	2/12/2024
En desarrollo de la comisión No. 269424 durante los días 20 y 22 del mes de noviembre 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
20/11/2024	San José - Neira	JEEP	16000
22/11/2024	Neira - San Jose	JEEP	16000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			32000
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	
Nombre completo:	AZUCENA MARIA GARCIA CRUZ	Nombre completo:	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5854275	Cargo:	COORDINACIÓN ACADÉMICA
Firma:		Firma:	
		ORDENADOR DEL GASTO	
		Nombre completo:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
		Cargo:	SUBDIRECTOR
		Firma:	

ORIGEN: Manizales

TIQUETE DE VIAJE

N° 27758

TRANSPORTES
IRRA S.A.
TRANSPORTE ESPECIAL INTERMUNICIPAL Y MIXTO
"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"NIT. 890.804.614-2
Tels. 880 06 05 - 878 7090
Manizales

VEHÍCULO N°

DESTINO

San José

Azucena Garcia Cruz
CC 1088040292

VALOR

19.000

FECHA

18-NOVIEMBRE - 2024

No tiene valor sin sello de la Oficina expedidora. No se responde por maletas y encomiendas que no hallan sido aforadas en la Empresa.

Viaje con Comodidad, Seguridad y Llegue a tiempo

ORIGEN: San José

TIQUETE DE VIAJE

N° 27803

TRANSPORTES
IRRA S.A.
TRANSPORTE ESPECIAL INTERMUNICIPAL Y MIXTO
"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"NIT. 890.804.614-2
Tels. 880 06 05 - 878 7090
Manizales

VEHÍCULO N°

DESTINO

Manizales

Azucena Garcia Cruz
CC 1088040292

VALOR

19.000

FECHA

22 - NOVIEMBRE - 2024

No tiene valor sin sello de la Oficina expedidora. No se responde por maletas y encomiendas que no hallan sido aforadas en la Empresa.

Viaje con Comodidad, Seguridad y Llegue a tiempo

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9



Nº 753069

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha

25/11/2024

Hora

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Valor\$

19.000

Nombre Pasajero

Aracely Garcia Ruiz

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

De

MANIZALES

Hasta

Anserma

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:

Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA



IMPRESO POR GRAFITEL Tel. 873 22 99

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9



Nº 753099

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha

25/11/2024

Hora

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Valor\$

19.000

Nombre Pasajero

Aracely Garcia

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

De

Anserma

Hasta

manizales

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:

Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA



IMPRESO POR GRAFITEL Tel. 873 22 99

AZUCENA GARCIA CRUZ
CC 1088040292



Cootransnordcaldas

Cooperativa de Transportadores del Norte de Caldas
NIT. 890.802.337-8 • RÉGIMEN COMÚN

Terminal de Transportes de Manizales Taquilla 34

Manizales 321 6415909 - 606 8788075

Neira 321 6478521 - Salamina 321 647885

MANIZALES

ORIGEN:

DESTINO:

NEIRA

FECHA:

26. Noviembre. 2024

VALOR:

6000

PLACA

INTERNO



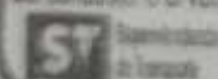
WLB 59

Teléfono:

314 2526456

TIQUETE

Dentro del vehículo ubique las salidas de emergencia. En caso de accidente o notar una infracción por parte del conductor o el vehículo, favor comunicarlo a los teléfonos 606 8747979 - 606 8788075 - Líneas 123 # 767



ESTE DOCUMENTO NO EQUIVALE A FACTURA Ó
DOCUMENTO SOPORTE. SOLO INFORMATIVO

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9

Nº 652106

Fecha

Hora

26/11/2024

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Nombre Pasajero

AZUCENA GARCIA CRUZ

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

Valor \$

6.000

De

Neira

Hasta

Manizales

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9



Nº 754332

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha

27 11 2024

Hora

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Valor\$

19.000

Nombre Pasajero

Azuena Garcia

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

De

Manizales

Hasta

Anserma

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:

Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA



IMPRESO POR GRAFTEL Tel. 873 22 99

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9



Nº 759265

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha

27 11 2024

Hora

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Valor\$

19.000

Nombre Pasajero

Azuena Garcia

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

De

Anserma

Hasta

Manizales

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:

Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA



IMPRESO POR GRAFTEL Tel. 873 22 99

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9



Nº 770402

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha

28/11/2024

Hora

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Valor\$

19.000

Nombre Pasajero

Bucena Garcia C.

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

De

Manizales

Hasta

Anserma

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:

Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA



SUPER TRANSPORTE

IMPRESO POR GRAFITEL Cel. 321 8404760

AUTOLEGAL S.A.

NIT. 890.800.062-9



Nº 759270

TIQUETE DE CARRETERA

Fecha

28/11/2024

Hora

:

Nivel de Servicio

Dirección Agencia

Valor\$

19.000

Nombre Pasajero

BUCCENA GARCIA C.

C.C.

1088040292

Vehículo

Silla No.

De

Anserma

Hasta

MANIZALES

TIQUETE VÁLIDO PARA UN VIAJE CONTINUO EN LA FECHA

NO SE RESPONDE POR:

Maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en LA EMPRESA



VIGILADO
SUPER TRANSPORTE

IMPRESO POR GRAFITEL Tel. 873 22 99