

[illegible]

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30316442 sucursal 0, 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:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	286.000	0	286.000
Período salud:	2024-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	223.400	0	223.400
Planilla Nro.:	31288428 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.400	0	9.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-11-11	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1043261645	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 518.800		

PAGADO



RAZÓN SOCIAL :	ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-30316442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-13
FECHA DE PAGO:	2024-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31288428
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31288428
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.787.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.400	\$ 223.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.787.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000	\$ 286.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.787.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.800	\$ 518.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2024
----------------------------------	------------



Isabel Cristina Hernández <isabelcristinahg@gmail.com>

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

1 mensaje

soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com>
Para: isabelcristinahg@gmail.com

11 de noviembre de 2024, 16:49

Notificación
de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: SANTIAGO VALENCIA HERNANDEZ

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 31288428

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 30316442

Fecha y hora de la transacción: Lunes 11 de Noviembre de 2024 04:49:24 PM

Nro. de comprobante: 0000035945

Valor pagado: \$ 518,800.00

Producto: *****1056

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA identificado(a) con CC 30316442 se encuentra afiliado a la EPS en condición de COTIZANTE.

Fecha de Activación de	05/04/2010
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	U.T. VIVA MANIZALES SEDE LAURELES
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de noviembre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



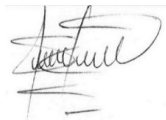
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **30316442**, se encuentra afiliado/a desde **01/01/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Fecha de consulta : 2024-11-26

La información dispuesta en esta consulta corresponde al resultado de las novedades y/o transacciones efectuadas en el SAT. Para confirmar el estado de su afiliación la SGSSS, consulte la página de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES en el siguiente link: www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA.

Datos básicos del afiliado

Ocultar detalle

Tipo de documento	Número de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nacionalidad
Cédula De Ciudadanía	30316442	Isabel	Cristina	Hernandez	Garcia	
Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha de defunción	Número de resolución	Fecha de resolución	Fuente de reporte	
1969-08-22	Mujer	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	

Inscripción actual en la EPS

Ocultar detalle

Tipo afiliado	EPS actual	Estado	Causal de la inscripción	Régimen	Modalidad	Fecha inicio	Fecha fin	EPS destino	Fecha efectividad	Excepción
Cotizante	Nueva Eps	Activo	Activo	Contributivo	No Aplica	2010-04-01	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Ninguna

Historial estados de la inscripción en la EPS

[Ver details](#)

Datos complementarios del afiliado

[Ver details](#)

Información de su cotizante principal o cabeza de familia

[Ver details](#)

Información del tipo de cotizante

[Ver details](#)

Registro y roles autorizados en el sistema

Ocultar detalle

Usuario	Correo electrónico	Fecha de registro	Último ingreso
CC30316442	isabelcristinahg@gmail.com	2024-02-21 06:29:41	2024-11-26 10:52:17
Departamento de contacto	Municipio de contacto	Dirección de contacto	Teléfono y/o móvil de contacto
Caldas	Manizales	Carrera 36 #11-29	6068960365 - 3155399437

Nombre o razón social	Roles autorizados	Perfil autorizados	Correo electrónico	Fecha
No se encontraron registros asociados				

Certificado Bancario

Martes, 26 de noviembre de 2024

Señor(a)
Servicio de Aprendizaje Sena

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA identificado(a) con CC 30316442, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91242984230	2022/10/06	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141140531381			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 303164429				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales	
				14. Buzón electrónico 10			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 30316442		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Caldas		30. Ciudad/Municipio Manizales		001	
31. Primer apellido HERNANDEZ		32. Segundo apellido GARCIA		33. Primer nombre ISABEL		34. Otros nombres CRISTINA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Caldas		40. Ciudad/Municipio Manizales		001	
41. Dirección principal CR 36 11 29							
42. Correo electrónico isabelcristinahg@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6068960365		45. Teléfono 2 3155399437			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8559	47. Fecha inicio actividad 20240126	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 12	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO		60. No. de Folios:		61. Fecha 2024 - 11 - 26 / 09:41:04 PM			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre 985. Cargo			



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA** identificado con **CC No. 30316442**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 8999999034	Fecha de inicio de cobertura: 07/11/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 07/11/2024 Fecha fin de Contrato: 13/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021641692.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Hace constar:

Que el Sr(a) ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 30316442 realizó el día 21/11/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 30316442 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General



Hace constar:

Que el Sr(a) ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 30316442 el día 21/11/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA



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

Usuario que Genera Reporte: MHomaldona OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

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

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 2 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	233724	Fecha Solicitud	2024-10-02	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.	2024-10-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFIMÁTICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2724	Dependencia Solicitante				911245 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA	CC: 30316442	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-10	2024-10-10	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	56.741,00	182.936,00	UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN ORIENTADO A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS DEACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE
Totales Solicitud de Comisión														126.195,00	56.741,00	182.936,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN ORIENTADO A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS DEACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE																	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10182819	Nombre:	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CALDAS
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 17:34:47 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHomaldona OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

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

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 2 de octubre de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	02/10/2024 17:33:38
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
2/10/2024 5:35:02 p. m.

Version No.4

CENTRO DE FORMACION:				CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA				LEGALIZACION COMISION No.				233724					
COMISIONADO:				ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA				CEDULA:				30316442					
La Entidad Suministra vehiculo		SI		NO	X	Vehiculo particular		Registro Presupuestal	302824		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	RISARALDA	10	OCTUBRE	2024	10	OCTUBRE	2024	0,5	\$ 126,195	\$ 56,741	\$ 182,936	\$ 126,195	\$ 24,741		\$ 32,000		
2											\$ 0						
3											\$ 0						
4											\$ 0						
5											\$ 0						
6											\$ 0						
7											\$ 0						
8											\$ 0						
9											\$ 0						
10											\$ 0						
11											\$ 0						
12											\$ 0						
13											\$ 0						
14											\$ 0						
TOTAL									\$ 126,195	\$ 56,741	\$ 182,936	\$ 126,195	\$ 24,741	\$ 0	\$ 32,000		

OBSERVACIONES:		1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
		1.1 Total Viaticos	126,195	0
		1.2 Gtos transporte comisión	24,741	
		1.3 Gtos vehiculo	0	0
		1.4 Gtos transporte intermunicipal	32,000	
		1.5 TOTAL legalización	182,936	0
<p>Páguese</p> <p>CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA</p> <p>ORDENADOR</p>		2* SALDOS A FAV O A REINTG		
		Valor Neto Legalización		182,936
		OF (Menos) Valor neto antic.		182,936
		Saldo positivo a favor del F/rio		0
		Saldo negativo a reinteg al SENA		0



TRANSPORTES CAMBIA LTDA.
NIT. 890.745.0
 TRANQUILIDAD EN CADA UNO DE SUS CAMBIOS - MANIZALES - 2017

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 200838

Fecha: 10/10/2024 08:14:37 a.m.
 Calle: TRANSCAMBIA-PC
 Vendedor: Mariela Rodriguez
 Identificación: 30.316.442
ISABEL CRISTINA HERNANDEZ

Nº Tray: 0013

Origen	Destino
MANIZALES	RISARALDA
Placa del Vehículo	Lateral del Vehículo
WFL-891	9891

\$ TIQUETE >	\$ 16.000
\$ RECIBIDO >	\$ 16.000
\$ CAMBIO >	\$ 0

DIECISEIS MIL PESOS MCTE

! Valido unicamente para fecha y hora especificada !
 "SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD"



200838-TRANSCAMBIA-PC-2

www.transcambia.com.co | Tel: 311-2117-2222



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
Nit. 890.802.546-0
 Manizales: 320 564 0839
 Anserma: 320 564 2237

ORDEN
Nº 298676

Placa Vehículo : _____

Fecha de Expedición : 10-10-24

Origen Pisacabla Destino Manizales

Hora Salida _____ Fecha 10-10-24

Nombre Pasajero Isabel Cristina Hernandez

Tarifa \$ 16000 Puesto No. : 30316442

Amparado por póliza No. 2000323669
 de Seguros Mundial. **SERVICIO DE LUJO**



Tip. y Lito UNIÓN Cel. 311 321 58 61 Reto. Cda.



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

Usuario que Genera Reporte:MHomaldonaOSCAR ANDRES MALDONADO MORA

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 10 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	240024	Fecha Solicitud	2024-10-10	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.	2024-10-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFIMÁTICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2724	Dependencia Solicitante				911245 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA	CC: 30316442	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-17	2024-10-17	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / RISARALDA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	56.741,00	182.936,00	UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN ORIENTADO A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS DEACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.
											Totales Solicitud de Comisión		126.195,00	56.741,00	182.936,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN									
UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN ORIENTADO A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS DEACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.									

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10182819	Nombre:	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CALDAS
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: 2024/10/10 15:26:42 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHomaldona OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

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

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 10 de octubre de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	10/10/2024 15:24:16
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
10/10/2024 3:26:55 p. m.

Version No.4

CENTRO DE FORMACION:				CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA				LEGALIZACION COMISION No.				240024					
COMISIONADO:				ISABEL CRISTINA HERNANDEZ GARCIA				CEDULA:				30316442					
La Entidad Suministra vehiculo		SI		NO	X	Vehiculo particular		Registro Presupuestal	307524		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	RISARALDA	17	OCTUBRE	2024	17	OCTUBRE	2024	0,5	\$ 126,195	\$ 56,741	\$ 182,936	\$ 126,195	\$ 24,741			\$ 32,000	
2											\$ 0						
3											\$ 0						
4											\$ 0						
5											\$ 0						
6											\$ 0						
7											\$ 0						
8											\$ 0						
9											\$ 0						
10											\$ 0						
11											\$ 0						
12											\$ 0						
13											\$ 0						
14											\$ 0						
TOTAL									\$ 126,195	\$ 56,741	\$ 182,936	\$ 126,195	\$ 24,741	\$ 0		\$ 32,000	

OBSERVACIONES:		1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
		1.1 Total Viaticos	126,195	0
		1.2 Gtos transporte comisión	24,741	
		1.3 Gtos vehiculo	0	0
		1.4 Gtos transporte intermunicipal	32,000	
		1.5 TOTAL legalización	182,936	0
<p>Páguese</p> <p>CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA</p> <p>ORDENADOR</p>		2* SALDOS A FAV O A REINTG		
		Valor Neto Legalización		182,936
		OF (Menos) Valor neto antic.		182,936
		Saldo positivo a favor del F/rio		0
		Saldo negativo a reinteg al SENA		0



TRANSPORTES CAMBIA LTDA.
 NIT. 890.800.745-0
 TERMINAL DE TRANSPORTES LOS CAMBIALES, TRUJILLA 27
 (016766150)

TICKETE DE TRANSPORTE No. 200838

Fecha: 10/10/2024 06:14:37 a.m. No Tray: 0013
 Caja: TRANSCAMBIA-PC
 Vendedor: Mariela Rodriguez
 Identificación: 30.316.442
ISABEL CRISTINA HERNANDEZ

Origen	Destino
MANIZALES	RISARALDA
Placa del Vehículo	Lateral del Vehículo
WFJ-891	9891

\$ TIQUETE >	\$ 16.000
\$ RECIBIDO >	\$ 16.000
\$ CAMBIO >	\$ 0

DIECISEIS MIL PESOS M/CTE
"SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD"
 ¡ Válido únicamente para fecha y hora especificada !

200838-TRANSCAMBIA-PC-2

#161650 por la Compañía Tiquetes - W.B. - 2017 -



TRANSPORTES UNIÓN ANSERMA S.A.
 Nit. 890.802.546-0
 ☎ Manizales: 320 564 0839
 ☎ Anserma: 320 564 2237

ORDEN
No 302470

Placa Vehículo : _____

Fecha de Expedición : 17-10-24

Origen Risaralda Destino Manizales

Hora Salida _____ Fecha 17-10-24

Nombre Pasajero Isabel Cristina Hernandez

Tarifa \$ 16000 Puesto No. : 30316442

Amparado por póliza No. 2000323669
 de Seguros Mundial. **SERVICIO DE LUJO**

 **VIGILADO**
SuperTransporte

Tlp. y Lto. 018 Cel. 321 58 61 Rcto. Cda.