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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**951110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**80017-024629**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GISELLE MILENA MEJIA LEE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	39.578.005	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gmejial@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	65900002331
IP/Nº de contacto:	0	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7345574/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**5325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE DE MERCADEO RAD: 25-9-2025-002113

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025 Al 30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.485.333
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.400.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.840.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 645.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.840.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.840.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.208.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7992069893**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.936.000	$ 1.936.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 242.000	$ 242.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.800	$ 309.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.070.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.558.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.208.000,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.840.000,00	
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 - 7490 - GIRARDOT	48.400,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.791.600,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó la gestión pertinente para adelantar procesos de ECCL así: -. Demanda Social en la norma 210601020

Transferencias de Conocimientos proceso de verificación y construcción de baterías. -. Reunión de revisión de metas e indicadores

Se realizaron las acciones pertinentes para adelantar procesos de ECCL así: -. Por Demanda Social en la norma 210601020

Se realizó la gestión pertinente para la adelantar informes así: _. Organización de expediente para verificación P_3801_ DEFENSA CIVI

Se realizó el reporte a cada candidato y a la organización, sobre resultados obtenidos en el desarrollo del proceso dirigido a la DEFE

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

GISELLE MILENA MEJIA LEE
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,

ALBERTO PINZON VARGAS
PROFESIONAL G06

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
LUIS JAVIER PRADA PAEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

28/11/25 10:51:53 USUARIO: SIC - C.C. 39578005

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39578005
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GISELLE MILENA MEJIA LEE
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRARDOT	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 12 NO. 36-100 ROSABLANCA II	TELÉFONO:	8312388
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992069893**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1940009256

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 310.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 310.400	$ 2.800	$ 313.200
SUBTOTALES:										**$ 310.400**	**$ 2.800**	**$ 313.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.500	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 242.500	$ 2.200	$ 0	$ 244.700
SUBTOTALES:													**$ 242.500**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 244.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.200	$ 10.200	$ 100	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 10.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 39578005	MEJIA LEE GISELLE MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.940.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.940.000	$ 242.500	$ 0	$ 242.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.940.000	39578005	$ 10.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 568.200

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Girardot, 18 de noviembre de 2025

PRESENTADO A:
LUIS JAVIER PRADA PAEZ- Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
262225	7 de noviembre de 2025	7 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA	BOGOTA DC

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
PARTICIPAR EN LA REUNIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN EL TEMA DE VERIFICACIONES (PRÁCTICAS EXITOSAS, OPORTUNIDADES DE MEJORA Y SALIDAS NO CONFORMES) DE LOS PROYECTOS GECCL, ASÍ COMO DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realización Transferencia e indicaciones sobre el proceso de verificación auditoría de los proyectos de evaluación y certificación acorde al instructivo versión 2024. Equipo de verificadores.
2. Equipo de dinamizadores de instrumentos realización transferencia de conocimiento basados en lineamientos 2025.
3. Transferencia de conocimiento sobre los documentos de las carpetas, que se deben presentar para la verificación de un proyecto GECCL.
4. Transferencia de conocimiento sobre la Elaboración y construcción de las baterías para el año 2025.

RESULTADOS:

1. Se realizó la transferencia de conocimientos respecto a las evidencias de producto en el cumplimiento de las respectivas verificaciones.
2. Se realizó la transferencia de conocimientos respecto a los documentos de las carpetas a verificar en los proyectos.
3. Construcción de las baterías para el año 2025.

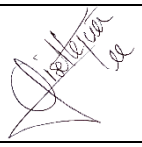
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

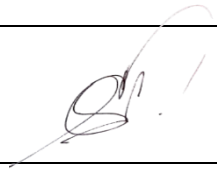
1. Planilla de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se acuerda aplicar el conocimiento brindado en la capacitación en los proyectos siguientes.	Equipos dinamizadores de instrumentos, verificadores y evaluadores.	
2. Se acuerda realizar la respectiva organización de las carpetas para las verificaciones de los proyectos.	Equipos dinamizadores del proceso de verificación.	

CONCLUSIÓNES:

1. Se determina lo importante de realizar capacitaciones acordes al proceso de GECCL y que permitan el fortalecimiento permanente.
2. Realizar mejora continua al proceso de GECCL.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
GISELLE MILENA MEJIA LEE EVALUADORA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER DE COMPETECIAS LABORALES	**ALBERTO PINZON VARGAS**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 03 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Transferencia conocimiento verificacion e instrumentos GECL

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Cristina Rodriguez	31580787		X		GECCL	crodriguezac@sena.edu.co	3173580691		
2	Giselle Mejia Le	39578005		Y		GECCL	gmmejia@sena.edu.co	3016238229		
3	Alberto Pinzon V.	1131137o	Y			CTDPE	apinzon@sena.edu.co	3138520676		
4	Laura M Cortes E	1030556161		X		CTDPE	lmcortesc@sena.edu	3124485731		
5	Javier Patiño P	113127Per		X		CTDPE	jpatinp@sena.edu.co	3152146120		
6	Nicolas Valencia R	1007435577		X		GECCL	nvalenciar@sena.edu	3156644482		
7	Daniel Fdo Rincon	1070086436		X		GECCL	drincon@sena.edu.co	3041637226		
8	ENRIQUE ONO	79657582		X		GECCL	ehcano@sena.edu	3124335881		
9	Mª Paula Triviño	1014183373		X		ECCL	mpcarvajalo@sena.edu.co	3005135491		

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.

GOR-F-085 V02





VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TIQUETE Nº 0615

ORIGEN	DESTINO
Girardot	

FECHA DE EXPEDICION	HORA
07 11 2025	5:00 am

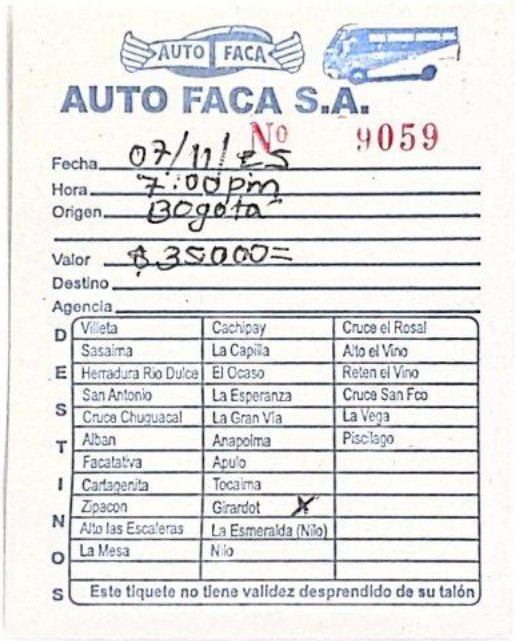
VEHICULO No	PLACA No

CANT. PASAJES	PUESTOS No	CLASE DE SERVICIO
1		

VALOR UNITARIO CON SEGURO	VALOR TOTAL
$	$ 35.000=

IMPORTANTE: ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO, LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR LA PÓLIZA.

DESTINOS	
BELLAVISTA	☐
MESITAS	☐
VIOTA	☐
TOCAIMA	☐
GIRARDOT	☐
SAN GABRIEL	☐
LA VICTORIA	☐
TENA	☐
ANAPOIMA	☐
SAN ANTONIO	☐
C. APICALA	☐
IBAGUÉ	☐
MELGAR	☐
BOGOTÁ	☒
OTRO	



AUTO FACA

AUTO FACA S.A.

Nº 9059

Fecha 07/11/25
Hora 7:00 pm
Origen Bogota
Valor $35000=
Destino
Agencia

DESTINOS			
D	Villeta	Cachipay	Cruce el Rosal
	Sasaima	La Capilla	Alto el Vino
E	Herradura Rio Dulce	El Ocaso	Reten el Vino
	San Antonio	La Esperanza	Cruce San Fco
S	Cruce Chuguacal	La Gran Via	La Vega
	Alban	Anapolma	Pisclago
T	Facatativa	Apulo	
	Cartagenita	Tocaima	
I	Zipacon	Girardot X	
	Alto las Escaleras	La Esmeralda (Nilo)	
N	La Mesa	Nilo	
O	Este tiquete no tiene validez desprendido de su talón		
S			

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Girardot, 18 DE NOVIEMBRE DE 2025**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GISELLE MILENA MEJIA LEE	**Código Centro:**	**9511**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	39.578.005	**Fecha de elaboración:**	18/11/2025

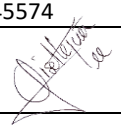
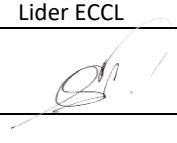
En desarrollo de la comisión No. 262225 durante los días 07 del mes de Noviembre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
7/11/2025	CASA - TERMINAL DE TRANSPORTES DE GIRARDOT	TAXI	$ 10.000,00
7/11/2025	TERMINAL DE TRANSPORTES BOGOTA - REGIONAL CUNDINAMARCA	TAXI	$ 20.000,00
7/11/2025	REGIONAL CUNDINAMARCA- TERMINAL DE TRANSPORTES BOGOTA	TAXI	$ 20.000,00
7/11/2025	TERMINAL DE TRANSPORTES GIRARDOT- CASA	TAXI	$ 10.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 60.000,00

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	GISELLE MILENA MEJIA LEE	**Nombre completo:**	Alberto Pinzón Vargas	**Nombre completo:**	Luis Javier Prada Paez
Numero de Contrato:	7345574	**Cargo:**	Lider ECCL	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamdelgad	ANA MILENA DELGADO RICO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-13-10:31 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	262225	**Fecha Solicitud**	2025-10-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION GENERAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4325	**Dependencia Solicitante**	951128 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA

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
GISELLE MILENA MEJIA LEE	CC: 39578005	CONTRATISTA	Con Compromiso	2025-11-07	2025-11-07	CUNDINAMARCA / GIRARDOT	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	0,5	No	50	0,5	4.840.000,00	360.077,00	180.039,00	129.096,00	309.135,00	PARTICIPAR EN LA REUNIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN EL TEMA DE VERIFICACIONES PRÁCTICAS EXITOSAS, OPORTUNIDADES DE MEJORA Y SALIDAS NO CONFORMES DE LOS PROYECTOS GECCL, ASÍ COMO DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.
											Totales Solicitud de Comisión			**180.039,00**	**129.096,00**	**309.135,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

PARTICIPAR EN LA REUNIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN EL TEMA DE VERIFICACIONES PRÁCTICAS EXITOSAS, OPORTUNIDADES DE MEJORA Y SALIDAS NO CONFORMES DE LOS PROYECTOS GECCL, ASÍ COMO DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80500457	Nombre:	LUIS JAVIER PRADA PAEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamdelgad	ANA MILENA DELGADO RICO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-13-10:31 a. m.	

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA CAMILA PIZA BUEO	Fecha Verificación:	30/10/2025 16:28:56

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlpiza	LAURA CAMILA PIZA BUEO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Sistema:	5/11/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4325 de fecha 2025-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	471225	**Fecha Registro:**	2025-11-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	309.135,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	309.135,00	**Saldo x Obligar:**	309.135,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	39578005	**Razón Social:**	GISELLE MILENA MEJIA LEE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	65900002331	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80500457	**Nombre:**	LUIS JAVIER PRADA PAEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**262225**	**Número:**	262225	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951128 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA	Nación	10	CSF		309.135,00	0,00		
					Total:	309.135,00	0,00	309.135,00	309.135,00

Objeto:	VIATICO FORMACION: PARTICIPAR EN LA REUNIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN EL TEMA DE VERIFICACIONES PRÁCTICAS EXITOSAS, OPORTUNIDADES DE MEJORA Y SALIDAS NO CONFORMES DE LOS PROYECTOS GECCL RAD: 25-9-2025-050529

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-07	309.135,00	309.135,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)