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 CAUCA

CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**922110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**67739-785876**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILMAR ANDRES DUARTE ORTIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.712.760	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wduarteo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86855584923
IP/Nº de contacto:	22180	**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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9081919/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**18626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.899.976
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.217.053
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.162.479

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 564.356	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.301.853**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.556.953**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.556.953,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502193941**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.301.853,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8560 - POPAYAN	10.604,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.185.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.279.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.893,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED (O REDES) DE CONOCIMIENTO: INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, EN LOS PROGRAMAS REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN EL O LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

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

WILMAR ANDRES DUARTE ORTIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

HUMBERTO POLANCO OSORIO
INSTRUCTOR G20

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
DANIELA MOSQUERA ERAZO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

13/04/26 13:07:49 USUARIO: SIC - C.C. 1061712760

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712760		DUARTE ORTIZ WILMAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 5 # 5 - 09	POPAYAN-CAUCA	8345300	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	185978670	9502193941	I	2026/04/16	2026/04/01	NEQUI	0	$571,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$1,894,998	$11,400			$1,894,998	$19,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$1,894,998	$11,400			$1,894,998	$19,800		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$1,894,998	$11,400			$1,894,998	$19,800		$0	$0
1	CC 1061712760	DUARTE WILMAR	230301	30	$1,894,998	$303,200	EPS037	30	$1,894,998	$236,900	CCF14	30	$1,894,998	$11,400	14-23	30	$1,894,998	$19,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$1,894,998	$11,400			$1,894,998	$19,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712760		DUARTE ORTIZ WILMAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 5 # 5 - 09	POPAYAN-CAUCA	8345300	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	185978670	9502193941	I	2026/04/16	2026/04/01	NEQUI	0	$571,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$0	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,800	$0	$0	$19,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$571,300	$0	$0	$571,300

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 185978670

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 31/03/2026 11:32 PM
Para wipa-09@hotmail.com <wipa-09@hotmail.com>

¡Hola, wilmar andres duarte ortiz!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 571.300

Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502193941
Fecha de la transacción: 31/03/2026

CUS: 185978670

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**26/03/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
wilmar andres duarte ortiz					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1061712760**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9081919**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**30**	**11**	**2026**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED (O REDES) DE CONOCIMIENTO: INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, EN LOS PROGRAMAS REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN EL O LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMEN							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Teleinformática y Producción Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Daniela Mosquera Erazo				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Humberto Polanco				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**POPAYAN - ARGELIA - POPAYÁN**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Teleinformática y Producción Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	3182028554
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**8**	**04**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**11**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación profesional integral en la ficha 3320961 TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calida
2	Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA
3	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**8**	**04**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**POPAYAN - ARGELIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre - intermunicipal**
Actividades a ejecutar:				
8	**13:00 A 19:00**	**RAP 1: PREPARAR EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS**		
Dia 2	**9**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
9	**13:00 A 19:00**	**RAP 1: PREPARAR EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS**		

Día 3	**10**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
10	**13:00 A 19:00**	**RAP 1: PREPARAR EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS**		
Día Fin	**11**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
11	**08:00 a 14:00**	**DESPLAZAMIENTO ARGELIA A POPAYAN**		
Desplazamiento ruta de regreso:			**ARGELIA - POPAYAN**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre - intermunicipal**	
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			**SE AUTORIZA 2 GM + TRANSPORTE**	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			**Afectar CDP 5326**	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			**$XXXXXX (cuando aplique)**	

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Daniela Mosquera Erazo	**Nombres y Apellidos:** Humberto Polanco	
Cargo: Subdirector (E) CTPI	**Cargo:** Coordinador académico	**Nombres y Apellidos:**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdmosquee	DANIELA MOSQUERA ERAZO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46326	**Fecha Solicitud**	2026-03-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-27	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5326	**Dependencia Solicitante**	922145 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
WILMAR ANDRES DUARTE ORTIZ	CC: 1061712760	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-08	2026-04-11	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ARGELIA	3	No	0	3	4.737.497,00	0,00	0,00	564.356,00	564.356,00	VIATICOS FORMACIÓN ARGELIA DEL 8 AL 11-04-2026, FICHA 3320961.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**564.356,00**	**564.356,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN ARGELIA DEL 8 AL 11-04-2026, FICHA 3320961.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1061771112	Nombre:	DANIELA MOSQUERA ERAZO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/27 16:21:06 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdmosquee	DANIELA MOSQUERA ERAZO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	ARIEL EDMUNDO PABON BURBANO	Fecha Verificación:	27/03/2026 15:40:03

Firmado digitalmente por:
Nombre: DANIELA MOSQUERA ERAZO
Cédula de ciudadanía: 1061771112
Usuario SIIF: MHdmosquee
27/03/2026 4:21:32 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhgurrute	HAROL GURRUTE MACA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-27-6:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5326 de fecha 2026-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	170826	**Fecha Registro:**	2026-03-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	564.356,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	564.356,00	**Saldo x Obligar:**	564.356,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061712760	**Razón Social:**	WILMAR ANDRES DUARTE ORTIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86855584923	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1061771112	**Nombre:**	DANIELA MOSQUERA ERAZO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**46326**	**Número:**	46326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922145 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		564.356,00	0,00		
					Total:	564.356,00	0,00	564.356,00	564.356,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN ARGELIA DEL 8 AL 11-04-2026, FICHA 3320961.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-10	564.356,00	564.356,00	NINGUNO