



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 QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional	63
Código Centro	953810
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	05834-585259

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CLAUDIA VIVIANA BEJARANO GARCIA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.930.860	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cbejaranog@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86599203411
IP/Nº de contacto:		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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9033037/2026	Nº Compromiso SIIF	13726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como profesional para apoyar el monitoreo de los programas de articulación con educación media: en el proceso de matrícula; seguimiento a la ejecución de la formación; certificación; y orientación a instituciones educativas.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.901.245
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 52.773.886
Valor Bruto Pago:	\$ 4.797.626,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.103.619

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.797.626	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 754.920	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.552.546</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.746.446</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9504443644	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.746.446,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.919.050	\$ 1.919.050	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 239.900	\$ 239.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 307.100	\$ 307.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ 10.100	\$ 10.100	Menos Retención IVA	0,00 15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00 0,000%
	\$ -	\$ -		0,00 0,000%
	\$ -	\$ -		0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00 0,000%
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%	\$ 41.375.460	\$ 1.249.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.557.000			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.797.626,00</b>

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Se realizó el diseño, consolidación y remisión de encuesta dirigida a egresados de los programas de articulación con la media, mediante el apoyo del seguimiento y evaluación al cumplimiento del plan operativo institucional juntamente con el Establecimiento Educativo articulado. Se remite informe de gestión y socialización a la Subdirección de Centro de los egresados del Programa de Articulación con la Media con el acompañamiento en el seguimiento con el equipo de Articulación con la Media para verificar el avance de la ejecución de la formación, así como se realizó el acompañamiento y seguimiento al proceso administrativo de matrícula extemporánea conforme a los lineamientos institucionales. Durante el periodo reportado se realizaron actividades de orientación, acompañamiento y seguimiento al programa de Articulación con la Media. Se gestionaron oportunamente los requerimientos realizados en el mes objeto del contrato. Se realizó Remisión de información y orientaciones a instructores relacionadas con viáticos y comisiones para ejecución de actividades. Las demás actividades se ven reflejadas en el informe del mes.

**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

CLAUDIA VIVIANA BEJARANO GARCIA  
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,

OLGA INES GONZÁLEZ URREA  
PROFESIONAL G02

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  
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094930860		BEJARANO GARCIA CLAUDIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida centenario finca don pepe	ARMENIA-QUINDIO	7313353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	287569875	9504443644	I	2026/05/15	2026/05/07	NEQUI	0	\$557,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000				\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000				\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100			\$0	\$0						
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000				\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100			\$0	\$0						
1	CC 1094930860	BEJARANO CLAUDIA	25-14	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS018	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$10,100	0		\$0	\$0							
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000				\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094930860		BEJARANO GARCIA CLAUDIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida centenario finca don pepe	ARMENIA-QUINDIO	7313353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	287569875	9504443644	I	2026/05/15	2026/05/07	NEQUI	0	\$557,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$557,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$557,300</b>	



CLAUDIA VIVIANA BEJARANO GARCIA &lt;claubejag@gmail.com&gt;

**PSE - Transacción Aprobada  CUS 287569875**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: Claubejag@gmail.com

6 de mayo de 2026 a las 18:32

**¡Hola, Claudia Viviana Bejarano!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 557.300**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9504443644**Fecha de la transacción:** 06/05/2026**CUS:** 287569875

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/quest/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."



## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

16226

Nombre **CLAUDIA VIVIANA BEJARANO GARCIA**

C.C.No. **1094930860**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 754.920,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ 0,00	\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ -	\$ -	
<b>Subtotal</b>	\$ -	\$ -	VALOR AREINTEGRAR
Menos retefuente	\$ -	\$ -	\$ -
<b>Valor Neto a Legalizar</b>	\$ 754.920,00	\$ -	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:

Juan David Bermudez M

Elaboró: Juan David Bermudez Monsalve



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:**

ARMENIA, 04 de mayo de 2026

**PRESENTADO A:**

Cesar Augusto Ospina Puertas Subdirector Centro de Comercio y Turismo

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 16226	<b>FECHA DE INICIO:</b> 20 DE ABRIL DE 2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 29 DE ABRIL DE 2026
	<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> Instituciones Educativas ( IE General Santander- IE Policarpa Salavarrieta- IE Sagrado Corazón de Jesus- IE Luis Eduardo Calvo Cano- IE Pedacito de Cielo- IE Santa Maria Goretti)	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> Centro de Comercio y Turismo

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Apoyar el seguimiento y evaluación al cumplimiento del plan operativo institucional juntamente con el Establecimiento Educativo articulado para garantizar el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el convenio

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Día 1 - 20 de abril de 2026 -Desplazamiento (ruta de ida): Armenia – Montenegro

La visita técnica tuvo como propósito principal realizar seguimiento a la formación en la institución Educativa General Santander, donde se realizó reunión con padres de familia, con el fin de socializarles el programa de formación y la importancia de cadena de formación.

Durante la visita, socializamos con la comunidad educativa no solamente los programas articulados, si no las complementarias a la que pueden dar uso por su proceso en la escuela de padres.

Los acudientes y el personal de la institución manifestaron que durante la vigencia se han sentido muy bien en el técnico Organización de archivo.

Día 2 - 21 de abril de 2026 Desplazamiento (ruta de ida): Armenia – Quimbaya

La visita técnica tuvo como propósito principal realizar seguimiento a la formación en la institución Policarpa Salavarrieta, con el fin de abordar con las directivas la problemática relacionada con el ambiente de formación, especialmente con el del técnico en BIPIO, el cual de acuerdo con información suministrada por la instructora, NO se están realizando prestamos de los equipos de computo.



Durante la visita, el coordinador académico se comprometió a mejorar la situación y a garantizar que los días programados para la instructora se cuente con computo e internet.

Día 3- 22 de abril de 2026 Desplazamiento (ruta de ida): Armenia – Filandia

La visita técnica tuvo como propósito principal realizar seguimiento a la formación en la institución Instituto Montenegro, con el fin de realizar seguimiento a la formación.

Durante la visita, se dialogó con los aprendices en técnico en eventos deportivos y recreativos y se les dio a conocer la importancia de continuar cadena de formación, así como se les socializó la visita en el centro de formación prevista para el próximo 13 de mayo, donde desarrollarán formación en el laboratorio de actividad física.

Día 4 -23 de abril de 2026 Desplazamiento (ruta de ida): Armenia –Circasia

La visita técnica tuvo como propósito principal realizar seguimiento a la formación en la institución Luis Eduarco Calvo con el fin de realizar seguimiento a la formación.

Durante la visita, se dialogó con los aprendices de grado décimo y once, se les dio a conocer los beneficios de la doble titulación y se indagó sobre lo que esperaban durante su formación académica.

Los aprendices visitados corresponden a el programa Técnico en Emprendimiento y Fomento empresarial y el técnico en operaciones comerciales y financieras

Día 5 -27 de abril de 2026 Desplazamiento (ruta de ida): Armenia – La Tebaida

La visita técnica tuvo como propósito principal realizar seguimiento a la formación en la institución Pedacito de Cielo, con el fin de realizar seguimiento a la formación.

Durante la visita, fuimos atendidos por el coordinador de la institución, quien suministro información relacionada con el desarrollo de la formación y el cumplimiento de los instructores a cargo de la formación, quienes muestran un alto nivel de responsabilidad en el técnico Asistencia Administrativa.

Día 6 -29 de abril de 2026 Desplazamiento (ruta de ida): Armenia – Montenegro

La visita técnica tuvo como propósito principal realizar seguimiento a la formación en la institución Gorretti con el fin de realizar seguimiento a la formación.

Durante la visita, con la coordinadora académica , quien suministro información relacionada con el desarrollo de la formación y el cumplimiento de los instructores a cargo de la formación, quienes muestran un alto nivel de responsabilidad en el técnico Asistencia Administrativa

1. Los desplazamiento permitieron verificar de manera integral la ejecución del programa de articulación con la educación media en las instituciones visitadas, evidenciando cumplimiento general de las actividades formativas, así como el compromiso de instructores y aprendices.



2. No obstante, se identifican oportunidades de mejora relacionadas con la organización de ambientes de aprendizaje y la planeación académica, las cuales deberán ser objeto de seguimiento en la vigencia 2026.
3. Se concluye que las visitas realizadas aportan insumos relevantes para el fortalecimiento del programa y la toma de decisiones institucionales.

**RESULTADOS:**

1. Se realizó seguimiento a 8 instituciones educativas articuladas, garantizando cobertura en los municipios de La Tebaida, Circasia, Montenegro y Quimbaya.
2. Se verificó la adecuada ejecución de la formación en los programas activos, evidenciando cumplimiento en la mayoría de los instructores asignados.
3. Se fortaleció la socialización del programa de articulación con los aprendices, mejorando la comprensión sobre la doble titulación y su impacto en el proyecto de vida.
4. Se identificaron oportunidades de mejora en la organización de ambientes de aprendizaje y programación académica en algunas instituciones.

Se consolidó información clave para la planeación de la vigencia 2026.

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

registro fotográfico de las formaciones realizadas. Instituciones Educativas ( IE General Santander- IE Policarpa Salavarrieta- IE Sagrado Corazón de Jesús- IE Luis Eduardo Calvo Cano- IE Pedacito de Cielo- IE Santa María Goretti)

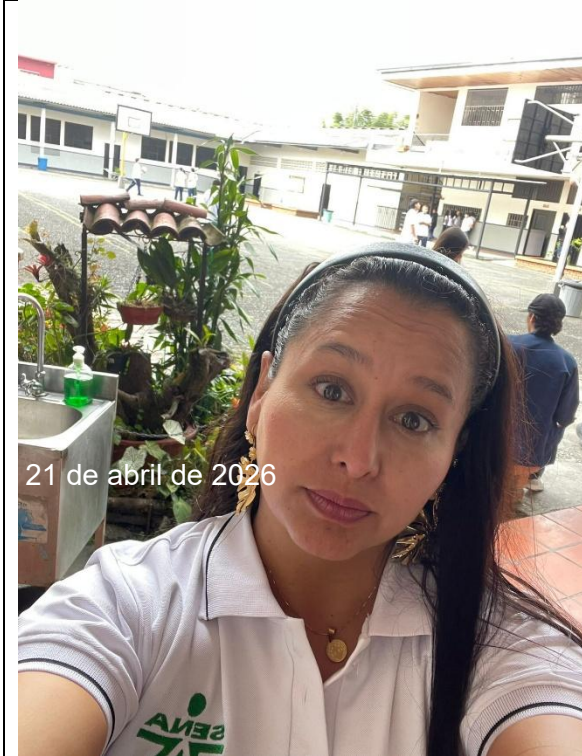
**INSTITUCIONES EDUCATIVAS GENERAL SANTANDER- MONTENEGRO**







**IE POLICARPA SALAVARRIETA- QUIMBAYA**





**IE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS - FILANDIA**





IE LUIS EDUARDO CALVO CANO- CIRCASIA







**IE PEDACITO DE CIELO- LA TEBADA**





**IE SANTA MARIA GORETTI - MONTENEGRO**





29 de abril de 2026

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>El desplazamiento permitió verificar de manera integral la ejecución del programa de articulación con la educación media en las instituciones visitadas, evidenciando cumplimiento general de las actividades formativas, así como el compromiso de instructores y aprendices.</p> <p>No obstante, se identifican oportunidades de mejora relacionadas con la organización de ambientes de aprendizaje y la planeación académica, las cuales deberán ser objeto de seguimiento en la vigencia 2026.</p> <p>Se concluye que las visitas realizadas aportan insumos relevantes para el fortalecimiento del programa y la toma de decisiones institucionales.</p>		
DATOS DEL CONTRATISTA		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
Claudia Viviana Bejarano Garcia		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR MISIONAL	OLGA INES GONZALEZ URREA	



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

Usuario que Genera Reporte: MHcaospina CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO  
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

**Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	16226	Fecha Solicitud	2026-04-07	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-07	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SUBDIRECCION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	3426	Dependencia Solicitante	953811 INTEGRACION CON LA MEDIA			
Rubro Presupuestal de Viaticos	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				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	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: 2026/04/07 14:36:31 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHcaospina CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO  
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

CLAUDIA VIVIANA BEJARANO GARCIA	CC: 1094930860	CONTRATISTA LIDER ARTICULACION	Autorizada	2026-04-20	2026-04-20	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50	3	4.797.626,00	251.640,00	754.920,00	0,00	754.920,00	Apoyar el seguimiento y evaluacion al cumplimiento del plan operativo institucional juntamente con el Establecimiento Educativo articulado para garantizar el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el convenio
				2026-04-21	2026-04-21	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50							
				2026-04-22	2026-04-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / FILANDIA	0,5	No	50							
				2026-04-23	2026-04-23	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50							
				2026-04-27	2026-04-27	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50							
				2026-04-29	2026-04-29	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>754.920,00</b>	<b>0,00</b>	<b>754.920,00</b>		



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

Usuario que Genera Reporte: MHcaospina CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO  
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de abril de 2026

### OBJETO DE LA COMISIÓN

Apoyar el seguimiento y evaluación al cumplimiento del plan operativo institucional juntamente con el Establecimiento Educativo articulado para garantizar el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el convenio

### ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	---

### VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

### Firma Responsable

Verificado Por:	GINNA PAOLA LOPEZ GORDILLA	Fecha Verificación:	07/04/2026 13:45:57
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA  
PUERTAS  
Cédula de ciudadanía: 18403004  
Usuario SIF: MHcaospina  
7/04/2026 2:36:47 p. m.