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 VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**41218-222231**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LAURA MARCELA COSME RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.062.303.061	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cosmelaura1992@gmail.com	**Número de Cuenta:**	24054277137
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	9136687/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.057.478
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.319.981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 411.480	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.148.977**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.448.977**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.448.977,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9503792655**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0%
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900	-	0,00	0%
		$		-	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		$ -		Pro-UCEVA	25.745,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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%	$ 37.927.505	$ 1.150.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.324.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.711.752,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PARTICIPÉ DEL DESARROLLO CURRICULAR DEL EQUIPO EJECUTOR DE CARPINTERIA EN ALUMINIO.
IMPARTI FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO DE CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE JARDINERIA CON AMOBLAMIENTO URBANO.
IMPARTI FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNÓLOGO CONSTRUCCIÓN EN EDIFICACIONES
IMPARTI FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL OPERARIO DE CONSTRUCCIÓN DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO.
IMPARTI FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO DE CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE JARDINERIA CON AMOBLAMIENTO URBANO.
IMPARTI FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TECNÓLOGO CONSTRUCCIÓN EN EDIFICACIONES
IMPARTI FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO DE CARPINTERIA EN ALUMINIO.

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

Laura Cosme

LAURA MARCELA COSME RODRIGUEZ
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,

Firmado digitalmente por Blanca Imelda Muñoz
Fecha: 2026.05.12 10:21:46 -05'00'

BLANCA IMELDA MU?OZ GALVIS
PROFESIONAL G03

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/05/26 09:43:57 USUARIO: SIC - C.C. 1062303061

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062303061		COSME RODRIGUEZ LAURA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 37A-40	CALI-VALLE	4725980	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	286886588	9503792655	I	2026/05/15	2026/05/06	BANCO AV VILLAS	0	$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1062303061	COSME RODRIGUEZ LAURA MARCELA																		230301	30	$1,895,000	$303,200	EPS037	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	$9,900	0	$0	$0	No	$550,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0		$550,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062303061		COSME RODRIGUEZ LAURA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 37A-40	CALI-VALLE	4725980	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	286886588	9503792655	I	2026/05/15	2026/05/06	BANCO AV VILLAS	0	$550,000

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	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
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**	**$550,000**	**$0**	**$0**	**$550,000**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	83326	**Fecha Solicitud**	2026-04-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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

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: 2026/04/10 12:16:22 -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.

LAURA MARCELA COSME RODRIGUEZ	CC: 1062303061	CONTRATISTA-INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA-REGULAR	Autorizada	2026-04-13	2026-04-13	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	411.480,00	411.480,00	VIATICOS FORMACION ABR 13 y 14 JAMUNDI RODEO TI 46.000, ABR 15 y 16 JAMUNDI QUINAMAYO TI 60.000, ABR 17 y 18 jamundi TI 40.000, Impartir FPI en el area de actividad fisica y habitos de vida saludable
				2026-04-14	2026-04-14	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0						
				2026-04-15	2026-04-15	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0						
				2026-04-16	2026-04-16	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0						
				2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0						
				2026-04-18	2026-04-18	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**411.480,00**	**411.480,00**	

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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de abril de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION ABR 13 y 14 JAMUNDI RODEO TI 46.000, ABR 15 y 16 JAMUNDI QUINAMAYO TI 60.000, ABR 17 y 18 jamundi TI 40.000, Impartir FPI en el area de actividad fisica y habitos de vida saludable

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	10/04/2026 11:36:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
10/04/2026 12:16:37 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, 24 de abril del 2026.

PRESENTADO A: Beatriz Cobo García- subdirectora del Centro.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83326	13/04/2026	18/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle-Centro de la Construcción	Jamundí – Valle del Cauca. Jamundí – Valle del Cauca. Jamundí – Valle del Cauca. Jamundí – Valle del Cauca. Jamundí – Valle del Cauca. Jamundí – Valle del Cauca.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES.

Jamundí: Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición e higiene.

Viáticos para impartir formación en el área de Actividad Física y hábitos de Vida Saludables en las fichas 3359034,3319973, 3389974, los días 13, 14,15,16,17 y 18 de abril.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

13 de abril del 2026 – Jamundí (IE el Rodeo)- Valle del Cauca:

Se desarrolló una actividad práctica tipo taller en la que los aprendices participaron en la clasificación de alimentos según su valor nutricional (energéticos, constructores y reguladores). A través del trabajo en equipo, analizaron ejemplos de alimentación cotidiana e identificaron errores comunes en los hábitos alimenticios. La actividad promovió la toma de decisiones conscientes frente a la selección de alimentos saludables en su entorno diario.

14 de abril del 2026 – Jamundí (IE el Rodeo)- Valle del Cauca:

Se llevó a cabo una actividad lúdica basada en juegos de roles, donde los aprendices representaron situaciones del entorno laboral relacionadas con la higiene personal y el manejo adecuado de espacios. Se enfatizó en prácticas como el lavado de manos en

entorno laboral. Asimismo, los aprendices demostraron capacidad para reconocer conductas inadecuadas y proponer alternativas saludables, favoreciendo la toma de decisiones responsables frente a su bienestar.

Se observó una apropiación progresiva de los conocimientos, reflejada en la actitud, el compromiso y la disposición para aplicar lo aprendido en diferentes contextos.

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

1. Registros Fotográficos.
2. Listado de Asistencia de los Aprendices.

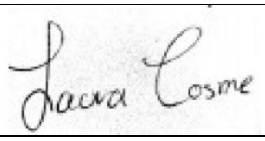
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

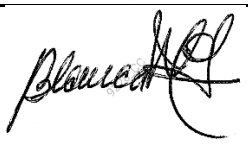
CONCLUSIÓNES: El desarrollo de las actividades evidenció la importancia de implementar estrategias formativas que promuevan hábitos saludables desde un enfoque práctico y participativo. La integración de fundamentos de nutrición e higiene en el proceso formativo contribuye significativamente al bienestar integral de los aprendices, fortaleciendo no solo su salud física, sino también su desempeño en el ámbito social y productivo.

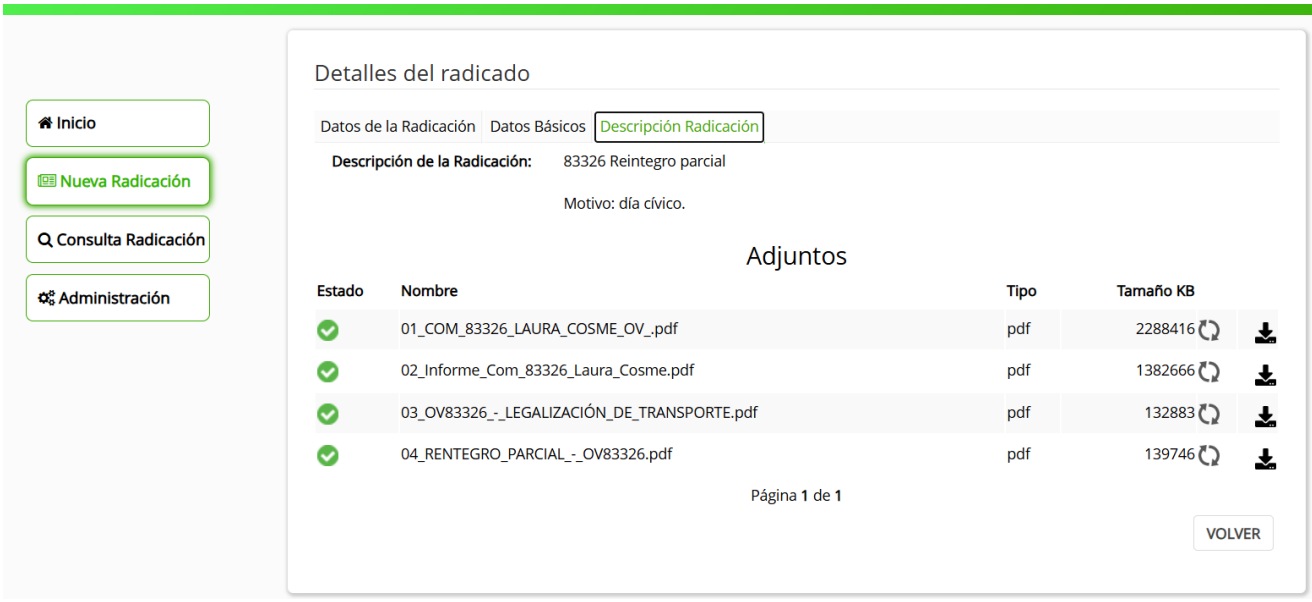
De igual manera, se resalta que la formación en estos aspectos genera conciencia sobre el autocuidado y la prevención de riesgos, lo cual es fundamental para el desarrollo de entornos laborales seguros y saludables. En este sentido, se reafirma la necesidad de continuar promoviendo este tipo de actividades como parte esencial del proceso educativo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Laura Marcela Cosme Rodriguez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G03	BLANCA IMELDA MUÑOZ GALVIS	


Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Detalles del radicado
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación:
83326 Reintegro parcial
Motivo: día cívico.
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_COM_83326_LAURA_COSME_OV_.pdf
pdf
2288416
02_Informe_Com_83326_Laura_Cosme.pdf
pdf
1382666
03_OV83326_-_LEGALIZACIÓN_DE_TRANSPORTE.pdf
pdf
132883
04_RENTEGRO_PARCIAL_-_OV83326.pdf
pdf
139746
Página 1 de 1
VOLVER

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	99526	**Fecha Solicitud**	2026-04-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-23	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - 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
LAURA MARCELA COSME RODRIGUEZ	CC: 1062303061	CONTRATISTA-INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA-REGULAR	Autorizada	2026-04-29	2026-04-29	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	86.813,00	86.813,00	VIATICOS FORMACION ABRIL 29 JAMUNDI QUINAMAYO TI 30.000 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES EN LA FICHA 3319973.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**86.813,00**	**86.813,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION ABRIL 29 JAMUNDI QUINAMAYO TI 30.000 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES EN LA FICHA 3319973.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/23 11:31:35 -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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	23/04/2026 11:24:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
23/04/2026 11:31:51 a. 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.

DATOS DEL PAGO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:6013811700 Ext: 1147

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO	
No. Pago:	133649
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	11/05/2026
Ticket ID:	133649
Transacción/CUS:	299752903
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO TI COM 99526
Ciclo Transacción:	4
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	1007
Total:	86813
Total Iva:	0

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
REINTEGRO TI COM 99526

Tienda
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
11 de mayo de 2026 a las 2:16 p. m.

CUS
299752903

Referencia Nequi
M11842627

¿Cuánto?
$ 86.813,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
190.60.46.4

Número de referencia 2
1062303061

Factura de comercio
133649

Tu plata salió de:

Disponible


Oficina Virtual de Radicación
SENA
11 de Mayo de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Detalles del radicado
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación: 99526
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_COM_99526_LAURA_COSME_OV.pdf
pdf
2287920
02_COMPROBANTE_REINTEGRO_COM_99526.pdf
pdf
105773
Página 1 de 1
VOLVER