



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	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	51813-638981

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAMILO PATIÑO LOPEZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.061.716.102	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kmilo_331@hotmail.com	Número de Cuenta:	0867004756
IP/Nº de contacto:	01	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?			
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:	9084073/2026	Nº Compromiso SIIF	38526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PLAZO 30-11-2026, ASIG 4.737.497, CEDENTE: GUSTAVO LUCENA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.424.982
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 42.479.556
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 23.687.485

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 641.945	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.379.442		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.614.542	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 título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	4653473229	Base retención en la fuente a título de ICA	3.614.542,00	
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 Retención IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 19.800	\$ 19.800	Reteica - 8560 - POPAYAN	10.759,00	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%	\$ 31.031.595	\$ 1.205.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.259.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.726.738,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- a continuación se detallan las actividades del mes de febrero
1. cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por coordinación académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia en las fichas 3164265, 3444137, 3434224, 315680, 3434207
 2. realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices de formación titulada de conformidad con la asignación realizada por la académica del centro de formación (no aplica)
 3. realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento e la FPI SENA 3164265, 3444137, 3434224, 315680, 3434207
 4. registrar los resultados de la emisión de juicios evaluación relacionados con los logros de resultado de aprendizaje o novedades del aprendizaje en tiempo establecidos por el procedimiento de ejecución de la FPI. (no aplica)

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

**CAMILO PATIÑO LOPEZ
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,

**MARÍA DEL CARMEN PEREZ PEÑA
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)**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061716102	NÚMERO PLANILLA:	4653473229	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAMILO PATINO LOPEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 6	TELÉFONO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	abril AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3007340	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996804676
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 0	\$ 303.200	\$ 2.000	\$ 0	\$ 305.200
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 2.000	\$ 0	\$ 305.200

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 236.900	\$ 1.600	\$ 0	\$ 238.500
SUBTOTALES:										\$ 236.900	\$ 1.600	\$ 0	\$ 238.500		

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	\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 20.000	
SUBTOTALES:										\$ 19.800	\$ 200	\$ 0	\$ 20.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	SENA	ICBF
1	CC 1061716102	PATINO LOPEZ CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.894.999				NO																	230301-PORVENIR	30	1.894.999	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.894.999	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.894.999	\$ 106171610	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 563.700

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9642862702
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2026 11:04:35
DU: 249449
COP: 061011
Identificacion: 1061716102
Nombre: CAMILLO
Apellido 1: PATINO
Apellido 2: NO APLICABLE
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3216267951
Codigo Planilla: 4653473229
Periodo Pago: 2026704
Valor Comision: 00
Valor Iva Comision: 00
Referencia: 1061716102 Valor: \$563.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este

recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

										Versión: 01	
										Código: GCCON-F-095	
PROCESO											
GESTIÓN CONTRACTUAL											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública <input checked="" type="checkbox"/>				Pública Clasificada <input type="checkbox"/>				Pública Reservada <input type="checkbox"/>			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA										13/04/2026	
NOMBRES Y APELLIDOS										IDENTIFICACIÓN:	
CAMILO PATIÑO LOPEZ										Tipo:	
										C.C.	
										No.	
										1061716102	
CONTRATO		No.		9084073		AÑO		2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
										31 10 2026	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios personales de carácter 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 titulado 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 de articulación con la media.									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Cauca				DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de Teleinformática y Producción Industrial			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		Daniela Mosquera Erazo				CARGO		Subdirectora (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		Maria del Carmen Perez Peña				CARGO		Coordinadora Académica			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		Popayán-GUACHENE-Popayán									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL						DEPENDENCIA/CENTRO					
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS						ENTIDAD O EMPRESA:		I.E JORGE ELIECER GAITAN Y LA CABAÑA		CONTACTO	
										3163326373	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		22		4		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		24 4 2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Orientar formación profesional integral en el programa de Articulación con la Educación Media en las Fichas: 3434224									
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 calidad, pertinencia y eficacia.									
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)											
Día Inicio		22		4		2026		Desplazamiento ruta de ida: Popayán-GUACHENE			
Desplazamiento ruta de ida:		Popayán-GUACHENE									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Publico, Terrestre									
Actividades a ejecutar:											
22		HORA: 08:00 AM/16:00 PM		Dar orientación de la agenda de actividades a desarrollar durante la formación del día.							
		HORA: AM/PM		Impartir formación del resultado de aprendizaje: Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno							
		HORA: AM/PM		Desarrollar las actividades propuestas en la guía de aprendizaje de los resultados de aprendizaje relacionados en la agenda de trabajo para este día.							
Día 2		23		4		2026		Impartir formación profesional			
Actividades a ejecutar:											
23		HORA: 08:00 AM/16:00 PM		Retroalimentar los conocimientos adquiridos durante la formación y el desarrollo de actividades realizados el día anterior.							
		HORA: AM/PM		Impartir formación del resultado de aprendizaje: Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno							
		HORA: AM/PM		Realizar revisión, corrección y evaluación parcial de las actividades de la guía de aprendizaje hechas hasta el momento.							
Día 3		24		4		2026		Impartir formación profesional, Desplazamiento de regreso			
Actividades a ejecutar:											
24		HORA: 08:00 AM/16:00 PM		Desarrollar las actividades prácticas propuestas relacionadas con los resultados de aprendizaje relacionados en la agenda de la formación.							
		HORA: AM/PM		Impartir formación del resultado de aprendizaje: Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el comportamiento emprendedor							
		HORA: AM/PM		Retroalimentar y validar los conocimientos y objetivos propuestos para la agenda de formación propuesta.							
Desplazamiento ruta de regreso:		guachene a Popayán									
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Publico, Terrestre									
Observaciones:											
Se liquidan gastos de transporte y GM según normatividad vigente por 2.5. CDP 1926.											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:			
											
Nombres y Apellidos: Daniela Mosquera Erazo				Nombres y Apellidos: Maria del Carmen Perez Peña				Nombres y Apellidos: CAMILO PATIÑO LOPEZ			
Cargo: Subdirectora (E) CTPi				Cargo: Coordinadora académica							



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: jueves, 16 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	61526	Fecha Solicitud	2026-04-16	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.	2026-04-16	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	1926	Dependencia Solicitante				922111 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL- INTEGRACION CON LA MEDIA-CAUCA			
Rubro Presupuestal de Viáticos					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°. Dias	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
CAMILO PATIÑO LOPEZ	CC: 1061716102	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-22	2026-04-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / GUACHENÉ	2	No	0	2	4.737.497,00	0,00	0,00	683.100,00	683.100,00	VIATICOS FORMACIÓN GUACHENE DEL 22 AL 24-04-2026, AUTORIZAN 2.5 GM MAS GASTOS DE TRANSPORTE, FICHA 3434224
Totales Solicitud de Comisión													0,00	683.100,00	683.100,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACIÓN GUACHENE DEL 22 AL 24-04-2026, AUTORIZAN 2.5 GM MAS GASTOS DE TRANSPORTE, FICHA 3434224

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo: ""
--	-----------

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 1566035429378378625
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Unidad Organizacional: Persona Jurídica
 Hora de firma: 2026/04/16 16:56:06 -05:00



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: jueves, 16 de abril de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	JONATHAN EDUARDO DUSSAN RODRIGUEZ	Fecha Verificación:	16/04/2026 16:36:00
-----------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: DANIELA MOSQUERA ERAZO
Cédula de ciudadanía: 1061771112
Usuario SIF: MHdmosquee
16/04/2026 4:56:28 p. m.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhgurute HAROL GURRUTE MACA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2026-04-17-9:15 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1926 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	254426	Fecha Registro:	2026-04-16	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:	683.100,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	683.100,00	Saldo x Obligar:	683.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061716102	Razón Social:	CAMILO PATIÑO LOPEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	---------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	0867004756	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	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:	61526	Número:	61526	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-16
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922111 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL- INTEGRACION CON LA MEDIA-CAUCA	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					
						683.100,00	0,00		
					Total:	683.100,00	0,00	683.100,00	683.100,00

Objeto: VIATICOS FORMACIÓN GUACHENE DEL 22 AL 24-04-2026, AUTORIZAN 2.5 GM MAS GASTOS DE TRANSPORTE, FICHA 3434224

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	2026-04-24	683.100,00	683.100,00	NINGUNO

Amf E Pab B

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)