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 CALDAS

CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS

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

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**73660-097377**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	65.719.607	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dcgutierrezp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	44612701960
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 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:	9162813/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**9826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTAR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD. S/RAD 17-9-2026-001427.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 28.582.899
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.845.402

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.719.560	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.457.057**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.423.157**	**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	4.423.157,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6013128431**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.916.957,00	
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 - 8299 - MANIZALES	21.893,00	0,370%
		$		-	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	$ 1.474.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.853.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.715.604,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Para este mes se desarrollaron las formaciones en el programa CampeSENA, Area Agroindustrial
ID: 3439134 Panaderia Básica, Supia Vereda El descanso,Elaboracion de Torta rellenas con fondant, Rosas Chocolate, Pan Aliñado relleno
venta de productos panificables como tortas sencillas y decoradas
ID: Derivados Carnicos. Belalcazar, Vda San Narciso, Queso de Cabeza, Jamon de Cerdo, Butifarra y Génovas, Comercializacion Chorizos
artesanales y sacrificio de cerdos aplicando normas y conceptos de control de calidad.
ID: 3515395 Transformacion de cacao, Risaralda Vda Laa Romelia, Introduccion a la cosecha del cacao, Fermentacion, Secado y Tostado
ID: 3507429 Leches Fermentadas. Villamaria Vda Alto Castillo, Control de calidad de leche fresca, Queso Campesino, Costeño, Yogurt
Venta de prodcutos en mercado campesino, como quesos de vaca y cabra
Gira Eduvcativa a Fedecacao Risaralda Marsella, Grupo de Cacao Aguadas Vda Pore, cerca de 50 aprendices

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

Diana Carolina Gutierrez Paz

DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZ
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,

CLAUDIA MARCELA JARAMILLO HENAO
INSTRUCTOR G19

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
CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

14/05/26 14:25:25 USUARIO: SIC - C.C. 65719607

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65719607
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	MIRADO DE PIAMONTE TORRE 8 APT 85-02	TELÉFONO:	3112281
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013128431**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	262526293

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 303.200
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 0**	**$ 303.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 236.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.900**

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	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES:									**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 65719607	GUTIERREZ PAZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.894.999				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.894.999	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.894.999	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.894.999	65719607	$ 19.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.900

Bancolombia

Comprobante en línea

29 Abr 2026 10:11:05

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 262526293

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
29 Abr 2026 10:11:05

Referencia 2
CC

Número de factura
6013128431

Referencia 3
65719607

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$559.900

Número de comprobante
TR1008176293

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1960**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcsancher	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52726	**Fecha Solicitud**	2026-04-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROPECUARIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2626	**Dependencia Solicitante**	911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - ECONOMIA CAMPESINA Y SER
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**	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: 2026/04/07 18:09:06 -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.

DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZ	CC: 65719607	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-17	2026-04-18	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / AGUADAS	1,5	No	50	5	4.737.497,00	251.640,00	1.258.200,00	748.000,00	2.006.200,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL AREA AGROINDUSTRIAL FORTALECIENDO ACTIVIDADES ECONOMICAS DEL AREA RURAL MUNICIPIOS DE CALDAS ID 3439134 ID 3431498 ID 3424208 ID 3442591 ID POR DEFINIR
				2026-04-20	2026-04-20	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / SUPIA	0,5	No	50							
				2026-04-22	2026-04-22	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / BELALCAZAR	0,5	No	50							
				2026-04-24	2026-04-25	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / AGUADAS	1,5	No	50							
				2026-04-27	2026-04-27	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / SUPIA	0,5	No	50							
				2026-04-29	2026-04-29	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / BELALCAZAR	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.258.200,00**	**748.000,00**	**2.006.200,00**	

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:	MHcsancher	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de abril de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA CAMPESENA EN EL AREA AGROINDUSTRIAL FORTALECIENDO ACTIVIDADES ECONOMICAS DEL AREA RURAL MUNICIPIOS DE CALDAS ID 3439134 ID 3431498 ID 3424208 ID 3442591 ID POR DEFINIR

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	10180137	Nombre:	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

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

Firma Responsable

Verificado Por:	XIMENA RESTREPO FARFAN	Fecha Verificación:	07/04/2026 18:07:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Cédula de ciudadanía: 10180137
Usuario SIIF: MHcsancher
7/04/2026 6:09:17 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.

Version No. 4

	CENTRO DE FORMACION:						**Centro para la Formación Cafetera**						**LEGALIZACION COMISION No.**					**52726**
	COMISIONADO:						**DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZ**						**CEDULA:**			**65719607**		
	La Entidad Suministra vehiculo		SI		NO	X	**Vehiculo particular**		**Registro Presupuestal**	67126			**Funcionario**			**Contratista**		**X**
	fuente recursos	**Propios**		**Nación**	**x**	**Comisión**							**Legalizacion**					
	MUNICIPIO	**SALIDA**			**LLEGADA**													
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	No. Dias	**valor total de viatico liquidado SIIF**	**valor gastos de viaje SIFF**	**TOTAL ANTICIPO**	**Total Viaticos legalizado**	**Gtos transporte comisión**	**Gtos vehiculo**	**Gtos transporte intermunicipal**			
1	MANIZALES- AGUADAS (CDS.)	17	ABRIL	2026	18	ABRIL	2026	1,5	$ 1.258.200	$ 748.000	$ 2.006.200	$ 1.006.560			$ 165.000			
2	MANIZALES- SUPIA (CDS.)	20	ABRIL	2026	20	ABRIL	2026	0,5			$ 0				$ 89.000			
3	MANIZALES- BELALCAZAR (CDS.)	22	ABRIL	2026	22	ABRIL	2026	0,5			$ 0				$ 85.000			
4	MANIZALES- AGUADAS (CDS.)	24	ABRIL	2026	25	ABRIL	2026	1,50			$ 0				$ 200.000			
5	MANIZALES- SUPIA (CDS.)	27	ABRIL	2026	27	ABRIL	2026	0,5			$ 0				$ 89.000			
6	MANIZALES- BELALCAZAR (CDS.)	29	ABRIL	2026	29	ABRIL	2026	0,5			$ 0				$ 85.000			
7											$ 0							
8											$ 0							
9											$ 0							
10											$ 0							
11											$ 0							
12											$ 0							
13											$ 0							
14											$ 0							
	TOTAL								**$ 1.258.200**	**$ 748.000**	**$ 2.006.200**	**$ 1.006.560**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 713.000**			

OBSERVACIONES:

SE REALIZA REINTEGRO POR HABER SIDO DECLARADO DIA CIVICO EL 17 DE ABRIL DE 2026 Y PRESENTAR DIFERENCIA EN SOPORTES CON RESPECTO A LO ASIGNADO POR CONCEPTO DE GASTOS DE TRANSPORTE

1* VALORES A LEGALIZAR		**Diferencia**
1.1 Total Viaticos	1.006.560	-251.640
1.2 Gtos transporte comisión	0	-35.000
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	713.000	
1.5 TOTAL legalización	**1.719.560**	**-286.640**
2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	1.719.560	
(Menos) Valor neto antic.	2.006.200	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	286.640	

Páguese

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA

ORDENADOR

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Supia Vda El Descanso, Belalcazar Vda San Narciso, , Aguadas Vda Pore 17,18,20,22,24,25,27,29 Abril 2026**	**Código Regional :**	**17**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Diana Carolina Gutierrez Paz	**Código Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	65719607	**Fecha de elaboración:**	30-abr-26

En desarrollo de la comisión No. _52726_durante los días **17,18,20, 22,24,25,27,29**, del mes de abril_de_**2026**__se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
17-abr	Dia Civico	No Aplica	0
18-abr	Manizales-Vereda Pore (Aguadas)-Manizales	Moto	165000
20-abr	Manizales- Vereda El Descanso (Supía)-Manizales	Moto	89000
22-abr	Manizales- Vereda San Narciso (Belalcazar)-Manizales	Moto	85000
24-abr	Manizales- Vereda Pore (Aguadas)-Aguadas	Moto	100000
25-abr	Aguadas-Vereda Pore (Aguadas)-Manizales	Moto	100000
27-abr	Manizales- Vereda El Descanso (Supía)-Manizales	Moto	89000
29-abr	Manizales- Vereda San Narciso (Belalcazar)-Manizales	Moto	85000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		713000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	DIANA CAROLINA GUTIERREZ PAZ	**Nombre completo:**	CLAUDIA MARCELA JARAMILLO	**Nombre completo:**	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
Numero de Contrato:	No.CO1.PCCNTR.9162813	**Cargo:**	COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Transacción Aprobada

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

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	65719607
Nombre del Obligado:	Diana Carolina Gutierrez Paz
Teléfono de Contacto:	3112281239
Correo Electrónico del Pagador:	dcgutierrezp@sena.edu.co
IP:	186.82.100.29

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	132993
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	05/05/2026
Ticket ID:	132993
Transacción/CUS:	283393229
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Comision 52726
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	286640
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Bancolombia

Comprobante en línea

5 May 2026 17:05

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 283393229

Comercio
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Referencia 1
186.82.100.29

Fecha
5 May 2026 17:05

Referencia 2
65719607

Número de factura
132993

Referencia 3

Descripción del pago
Comision 52726

Valor del Pago
$286.640

Número de comprobante
TR260505170529MYcEd7

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 1960**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA