

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso		8 930210 Junio de 2026 ENERO - 1,26 56422-312379																																																																																																																																																				
REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1																																																																																																																																																								
DATOS DEL CONTRATISTA <table><tr><td>Nombres y apellidos:</td><td>CAMILO JIMENEZ NAVARRO</td><td>Banco a consignar:</td><td>BANCO BBVA</td></tr><tr><td>Cédula de Ciudadanía</td><td>72.215.453</td><td>Tipo de cuenta:</td><td>AHORROS</td></tr><tr><td>Correo electrónico:</td><td>camilojimeneznavarro@gmail.com</td><td>Número de Cuenta:</td><td>0125081399</td></tr><tr><td>IP/Nº de contacto:</td><td></td><td>Presta Servicios Excluidos de IVA:</td><td>SI</td></tr><tr><td>Inducción SST:</td><td>SI</td><td>Pertenece al régimen simple de tributación:</td><td>NO</td></tr><tr><td>Régimen del IVA:</td><td>NO RESPONSABLE</td><td>Es declarante de renta por el año gravable 2025</td><td>NO</td></tr></table> ¿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. NO NO NO NO Ninguno 0,00%					Nombres y apellidos:	CAMILO JIMENEZ NAVARRO	Banco a consignar:	BANCO BBVA	Cédula de Ciudadanía	72.215.453	Tipo de cuenta:	AHORROS	Correo electrónico:	camilojimeneznavarro@gmail.com	Número de Cuenta:	0125081399	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																																																																																																																												
Nombres y apellidos:	CAMILO JIMENEZ NAVARRO	Banco a consignar:	BANCO BBVA																																																																																																																																																					
Cédula de Ciudadanía	72.215.453	Tipo de cuenta:	AHORROS																																																																																																																																																					
Correo electrónico:	camilojimeneznavarro@gmail.com	Número de Cuenta:	0125081399																																																																																																																																																					
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																																																																																																																																																					
DATOS DEL CONTRATO <table><tr><td>Nº del contrato:</td><td>8975663/2026</td><td>Nº Compromiso SIIF</td><td>46726</td><td>Número de pagos durante la vigencia del contrato</td><td>10</td></tr></table> OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN SERVICIOS DE RECEPCION HOTELERA Y ORGANIZACIÓN DE EVENTOS. RAD 08-9-2026-001998 PZO: 30/11/2026					Nº del contrato:	8975663/2026	Nº Compromiso SIIF	46726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10																																																																																																																																														
Nº del contrato:	8975663/2026	Nº Compromiso SIIF	46726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10																																																																																																																																																			
DATOS PERIODO DEL PAGO <table><tr><td>Del</td><td>01/06/2026</td><td>Al</td><td>30/06/2026</td><td>Saldo Anterior del Contrato:</td><td>\$ 21.318.738</td></tr><tr><td>Número de pago</td><td>5</td><td></td><td></td><td>Valor Total del Contrato:</td><td>\$ 33.280.919</td></tr><tr><td>Valor Bruto Pago:</td><td></td><td></td><td>\$ 3.553.123,00</td><td>Nuevo Saldo del Contrato:</td><td>\$ 17.765.615</td></tr></table> RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO <table><tr><td>Ingresos por honorarios</td><td>\$ 3.553.123</td><td>Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>Ingresos por comisiones</td><td>\$ 0</td><td>Retencion en la Fuente del Periodo</td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td><td>\$ 3.553.123</td><td></td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td><td>\$ 2.017.511</td><td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td><td>\$ 0</td></tr></table> LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR <table><tr><td></td><td>Junio</td><td>Mayo</td><td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td><td>2.017.511,00</td><td>TARIFA</td></tr><tr><td>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</td><td></td><td>6019210197</td><td>Base retención en la fuente a título de ICA</td><td>3.553.123,00</td><td></td></tr><tr><td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td><td>\$ 1.750.905</td><td>\$ 1.750.905</td><td>Valor base IVA</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td><td>\$ 218.900</td><td>\$ 218.900</td><td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td><td>0,00</td><td>19%</td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td><td>\$ 280.200</td><td>\$ 280.200</td><td>Menos Retención en la Fuente</td><td>0,00</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td><td>\$ -</td><td>\$ 0</td><td>Menos Retencion IVA</td><td>0,00</td><td>15%</td></tr><tr><td>ARL</td><td>\$ 9.200</td><td>\$ 9.200</td><td>Reteica - 8299 - BARRANQUILLA</td><td>41.216,00</td><td>1,160%</td></tr><tr><td></td><td>\$</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td></td><td>\$</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td></td><td>\$</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Intereses Prestamo de Vivienda</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Dependientes hasta</td><td>\$ 355.312</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Salud hasta</td><td>\$ 837.984</td><td>\$ -</td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Renta Exenta 25%</td><td>\$ 34.479.550</td><td>\$ 672.000</td><td></td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</td><td>\$ 2.182.000</td><td></td><td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Retención en la Fuente Contingente</td><td>\$</td><td></td><td>VALOR A PAGAR</td><td>\$3.511.907,00</td><td></td></tr></table> SON: TRES MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En ARTICULACIÓN CON LA MEDIA Para el Programa Formación SERVICIOS DE RECEPCION HOTELERA Y ORGANIZACIÓN DE EVENTOS. En las fichas 3154953 - 3454638 -3154923 de 11 grado y una ficha de 10 grado 3450260. 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 JIMENEZ NAVARRO 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, GABIS DE JESUS AMAYA TORRES INSTRUCTOR 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 NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.318.738	Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 33.280.919	Valor Bruto Pago:			\$ 3.553.123,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 17.765.615	Ingresos por honorarios	\$ 3.553.123	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%	Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.553.123		\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.017.511	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.017.511,00	TARIFA	Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		6019210197	Base retención en la fuente a título de ICA	3.553.123,00		Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%	ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	41.216,00	1,160%		\$			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	\$ 355.312		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 672.000		0,00		Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.182.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$3.511.907,00	
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.318.738																																																																																																																																																			
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 33.280.919																																																																																																																																																			
Valor Bruto Pago:			\$ 3.553.123,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 17.765.615																																																																																																																																																			
Ingresos por honorarios	\$ 3.553.123	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%																																																																																																																																																					
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																																																																					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.553.123		\$ 0																																																																																																																																																					
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.017.511	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																																																																					
	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.017.511,00	TARIFA																																																																																																																																																			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		6019210197	Base retención en la fuente a título de ICA	3.553.123,00																																																																																																																																																				
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00																																																																																																																																																				
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																																																																			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																																																																			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%																																																																																																																																																			
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	41.216,00	1,160%																																																																																																																																																			
	\$			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	\$ 355.312		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																																																																			
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																																																																			
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 672.000		0,00																																																																																																																																																				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.182.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																																																																				
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$3.511.907,00																																																																																																																																																				
16/06/26 09:18:27 USUARIO: SIC - C.C. 72215453																																																																																																																																																								

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:	72215453	NÚMERO PLANILLA:	6019210197	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CAMILO JIMENEZ NAVARRO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:		0		
DIRECCIÓN:	CALLE 44 NO 30 78	TELÉFONO:	3405176	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	346368979
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					

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		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400		
SUBTOTALES:												\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400			

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	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	
SUBTOTALES:													\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	

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	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										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
1	CC 72215453	JIMENEZ NAVARRO CAMILO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.840.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.840.000	\$ 72215453	\$ 9.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 534.100



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

MHedonado

EVELYN DONADO LOPEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-02-00-008-930210

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS ATLANTICO

Fecha y Hora Sistema:

2026-01-24-11:42 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11726 de fecha 2026-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	46726	Fecha Registro:	2026-01-24		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-AT		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Inicial:	33.280.919,00	Valor Total Operaciones:		0,00			Valor Actual:	33.280.919,00	Saldo x Obligar:

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	72215453	Razón Social:	CAMILO JIMENEZ NAVARRO	Medio de Pago:	
--------------------------------------	----------	---------------	------------------------	----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	098220072	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Ahorro	Estado:	
---------	-----------	--------	-----------------	-------	--------	---------	--

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	55308636	Nombre:	NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS ATLANTICO
-----------------	----------	---------	------------------------------------	--------	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.8975663-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------------------	-------	-------------------------------------	--------	--

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL
930211 INTEGRACION CON LA MEDIA-CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS ATLANTICO	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				
Total:						33.280.919,00	0,00	33.280.919,00

Objeto:	Instructor: Prestar Servicios Personales Temporal Para La Formación, En ARTICULACIÓN CON LA MEDIA Para el Programa Formación SERVICIOS DE RECEPCION HOTELERA Y ORGANIZACION RAD 08-9-2026-001998 PZO: 30/11/2026
---------	--

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-28	1.302.812,00	1.302.812,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-30	3.553.123,00	3.553.123,00
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-30	3.553.123,00	3.553.123,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)