SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional	63
Código Centro	953810
Fecha Elaboración	Setiembre de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	87350-800611

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NYDIA JOHANNA LOPEZ GORDILLO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	41.960.117	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	njlopez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24145158411
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	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:	8929291/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**17326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios con el fin de Orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.107.490
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.369.993

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 27.600	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.765.097**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.161.097**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.161.097,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5251522664**	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	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.054.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.437.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se elaboran guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y plan de trabajo concertado para las fichas del programa de formación formación titulada Técnico Atención Integral a la Primera Infancia fichas-3286934-3495570.

Se realizó verificación de aprendices activos, y se hicieron los reportes de las inasistencias de los aprendices del programa de titulada Técnico Atención Integral a la Primera Infancia ficha 3286934-3495570-3536591

Se aplicaron según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

Se realizan visitas de seguimiento a las aprendices del programa de formación atención integral a la primera infancia ficha 3220478 se realiza capacitación de etapa productiva ficha 3286934 que están en el último trimestre.

Las demás activades se encuentran eflejadas en el informe de ejecución contraactual

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

Nydia Johanna Lopez

NYDIA JOHANNA LOPEZ GORDILLO
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,

JUAN DAVID LAVERDE MONCADA
INSTRUCTOR G07

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

14/09/26 14:56:42 USUARIO: SIC - C.C. 41960117

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 41960117

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	NYDIA JOHANNA LOPEZ GORDILLO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	41960117
Ciudad/Municipio	ARMENIA	Departamento	QUINDIO
Dirección	MANZANA G CASA 17 BARRIO VILLA	Teléfono	3116980
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de apoyo a la educación.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5251522664**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	4	Fecha Pago	2026/09/08
Número Autorización	51522664		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NYDIA JOHANNA	Apellidos	LOPEZ GORDILLO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	41960117
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	QUINDIO	Municipio	ARMENIA
Salario Básico	$ 1.895.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.895.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 303.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 303.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.895.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 236.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 236.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.895.000
Centro de Trabajo	899999034	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 550.000**

AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 41960117

Valor a Pagar $: 551.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 5251522664

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2026 Mes 08

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-FRM-083-V2

```
AVV 313 20260908 08:21 SC 106  LINEA    D
VR PAGADO:      551,700.00
NOMBRE:ACH COLOMBIA
CLAVE:5251522664                        0
ID:41960117
Fecha Aplicación:20260908   PIN:82145
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. **48426**

Nombre NYDIA JOHANNA LOPEZ GORDILLO **C.C.No.** 41960117

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 0,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ 27.600,00	$ 82.800
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 27.600,00	$ 82.800
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 27.600,00	$ 82.800

SALDO A FAVOR $ -

VALOR AREINTEGRAR $ 82.800

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



NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:Se cancela la formación del 10 al 27 de agosto por el sismo y se realiza la devolución por valor de 82.800

Juan David Bermudez M

Elaboró: Juan David Bermudez Monsalve

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FOMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Armenia 4 DE SEPTIEMBRE 2026		
PRESENTADO A: Cesar Augusto Ospina Puertas subdirector, Centro de Comercio y Turismo		
ORDEN DE VIAJE No: 48426	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 AGOSTO DE 2026	**27 DE AGOSTO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
I.E Simón Bolívar Quimbaya	**Centro de Comercio y Turismo**	**Quimbaya**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 3495570 del Técnico en atención integral a la primera infancia en el municipio de Quimbaya		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: MARTES 4/08/2026 impartir formación profesional integral a la ficha 3495570 del técnico en atención integral a la primera infancia. **competencia:** cuidar niñas y niños de acuerdo con políticas nacionales y normativa legal. **resultado de aprendizaje:2.** determinar situaciones de vulneración en la primera infancia teniendo en cuenta la ruta integral de atención. **Día 2: JUEVES 6/08/2026** impartir formación profesional integral a la ficha 3495570 del técnico en atención integral a la primera infancia. **competencia:** atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial **resultado de aprendizaje: 2.** planear propuesta pedagógica de acuerdo con las dimensiones y características del desarrollo infantil **Dia 3: MARTES 11/08/2026** No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas. **Dia 4: JUEVES 13/08/2026**		

No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 5: MARTES 18/08/2026
No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 6: JUEVES 20/08/2026
No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 7: MARTES 25/08/2026
No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 8: JUEVES 27/08/2026
No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

RESULTADOS: [Incluya los resultados obtenidos durante la comisión o desplazamiento]

Día 1: MARTES 4/08/2026

Trabajamos la dimensión cognitiva por medio del tangram, se realiza presentación en diapositivas y posteriormente se elabora el material didáctico de “TAMGRAM”

Día 2: JUEVES 6/08/2026

Trabajamos la dimensión comunicativa por medio de la lectura del cuento RAMON PREOCUPON, posterior a la misma se da inicio a la elaboración de un muñeco quitapesares, con telas, hilos, relleno sintético…

Dia 3: MARTES 11/08/2026

No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Dia 4: JUEVES 13/08/2026

No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 5: MARTES 18/08/2026

No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 6: JUEVES 20/08/2026

No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 7: MARTES 25/08/2026

No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

Día 8: JUEVES 27/08/2026

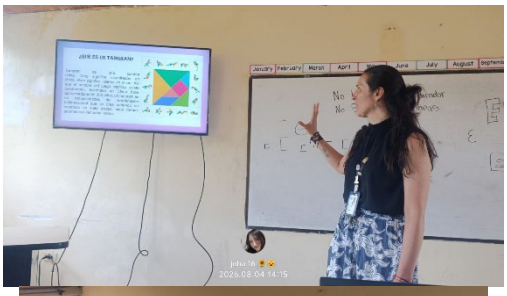
No se realizó el desplazamiento al municipio de Quimbaya en la fecha anteriormente relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el día 10 de agosto de 2026, se presentaron afectaciones en diferentes sectores del municipio, incluyendo instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación generó condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

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

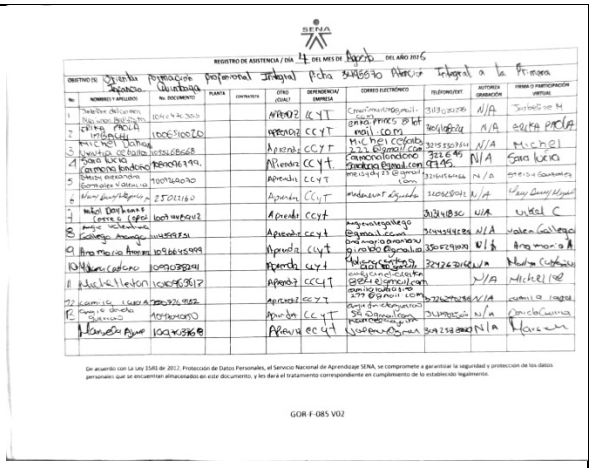
1. Registro Fotográfico
2. Listado de Asistencia

Día 1: MARTES 4/08/2026

Ficha 3495570 del Técnico en atención integral a la primera infancia del municipio Quimbaya Institución Educativa Simón Bolívar



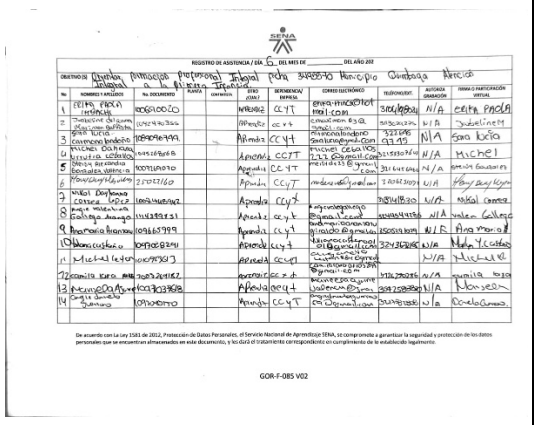




Día 2: JUEVES 6/08/2026 3495570 del Técnico en atención integral a la primera infancia del municipio Quimbaya Institución Educativa Simón Bolívar







En consecuencia, al no haberse efectuado los desplazamientos hacia el municipio de Quimbaya, no se generaron los gastos correspondientes al servicio de transporte previstos para estas jornadas:
11/08/2026
13/08/2026
18/08/2026
20/08/2026
25/08/2026
27/08/2026

Por tal motivo, se procede a realizar la devolución de los recursos correspondientes a los transportes no ejecutados.



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:	41960117
Nombre del Obligado:	Nydia Johanna López Gordillo
Teléfono de Contacto:	3116980936
Correo Electrónico del Pagador:	gplopezg23@gmail.com
IP:	179.1.217.71

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	145773
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	03/09/2026
Ticket ID:	145773
Transacción/CUS:	623319975
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	OV 48426 TRANSPORTE

https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformation.aspx?enc=1y0jiSCEt7AohDb%2bIrQDWBJPWT8VYOZkz7So9J9TeMw%3d

3/9/26, 4:29 p.m. DTN - REINTEGROS DE GASTOS DE INVERSIÓN

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	82800
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Bancolombia

Comprobante en línea
Pago PSE

3 Sep 2026 16:28

Pago exitoso
CUS 623319975

Comercio **MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**	Referencia 1 **179.1.217.71**
Fecha **3 Sep 2026 16:28**	Referencia 2 **41960117**
Número de factura **145773**	Referencia 3
Descripción del pago **OV 48426 TRANSPORTE**	Valor del Pago **$82.800**
Número de comprobante **TR260903162843lWfbgk**	Costo de la transacción **$ 0**
Producto origen **Cuenta de ahorros** ****** 3650**	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Se deja constancia de que la no ejecución de las jornadas presenciales obedeció a una situación de fuerza mayor derivada de las condiciones generadas por el sismo, y no a una inasistencia o incumplimiento injustificado de las obligaciones de formación.

La presente justificación se expide con el propósito de soportar la no ejecución de los desplazamientos y la correspondiente devolución de los recursos de transporte no utilizados.

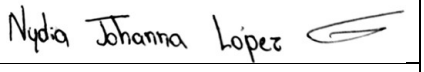
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se ejecutan las acciones de formación correspondientes a la formación Técnico en atención integral a la primera infancia ficha 3220478- 3495570.IE Simón Bolívar municipio de Quimbaya Quindío.

2.Se deja constancia de que la no ejecución de las jornadas presenciales obedeció a una situación de fuerza mayor derivada de las condiciones generadas por el sismo, y no a una inasistencia o incumplimiento injustificado de las obligaciones de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Nydia Johanna López Gordillo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**Juan David Laverde Moncada**	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**ARMENIA 28 DE AGOSTO 2026**	**Código Regional :**	**63 Quindio**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Nydia Johanna López Gordillo	**Código Centro:**	**9538**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	41.960.117	**Fecha de elaboración:**	28-ago-26

En desarrollo de la comisión No. _____48426_____durante los días **4 AL 27** del mes de AGOSTO 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
4/08/2026	ARMENIA-QUIMBAYA-ARMENIA	BUS	$ 13.800
6/08/2026	ARMENIA-QUIMBAYA-ARMENIA	BUS	$ 13.800
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 27.600

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:	Nydia Johanna López Gordillo	**Nombre completo:**	Juan David Laverde Moncada	**Nombre completo:**	Cesar Augusto Ospina Puertas
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.8929291	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector Centro Comercio y Turismo
Firma:	Nydia Johanna López	**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 30 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48426	**Fecha Solicitud**	2026-06-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-06-30	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4226	**Dependencia Solicitante**	953845 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - 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

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.

				2026-08-04	2026-08-04	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
				2026-08-06	2026-08-06	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
				2026-08-11	2026-08-11	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
				2026-08-13	2026-08-13	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
NYDIA JOHANNA LOPEZ GORDILLO	CC: 41960117	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada								4	4.737.497,00	0,00	0,00	110.400,00	110.400,00	Impartir formacion profesional integral a las ficha 3495570 del Tecnico en atencion integral a la primera infancia en el municipio de Quimbaya
				2026-08-18	2026-08-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
				2026-08-20	2026-08-20	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						

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.

				2026-08-25	2026-08-25	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
				2026-08-27	2026-08-27	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**110.400,00**	**110.400,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formacion profesional integral a las ficha 3495570 del Tecnico en atencion integral a la primera infancia en el municipio de Quimbaya

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	GINNA PAOLA LOPEZ GORDILLA	Fecha Verificación:	30/06/2026 9:05:50

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.