SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**09889-231432**
No. de documento	**431341**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PAULO CESAR POLO NAVARRO	**C.C.**	94.534.559	**IP/Nº de contacto**	22571
Correo electrónico contratista:	pcpolo@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		018470053028	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3431264/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15522**	
Valor Total del Contrato	$ 69.679.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 50.676.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 6.334.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 44.341.500		Legalización comisiones del periodo			$ 721.328,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO A NIVEL REGIONAL DE LOS PROGRAMAS DE SER, EMPRENDIMIENTO, FONDO EMPRENDER Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 6.334.500	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,63%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 23.500
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.334.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.734.063**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 23.500**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7838077295**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.533.800	$ 2.533.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 316.800	$ 316.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 405.500	$ 405.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 13.300	$ 13.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 633.450	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.244.688	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.734.063,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	5.612.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	23.500,00	0,63%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	31.673,00	0,500%
Universidad del Pacífico	31.673,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 6.247.654,00**	

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó reunión de articulación interinstitucional, entre SENA SBDC y la Fundación COOMEVA, a través del Centro de Desarrollo Empre
Se realizó reunión con el equipo de dinamizadores empresariales SER de los 5 centros, con el objetivo de revisar indicadores a la fech
Realizamos reunión de seguimiento para el cumplimiento de metas de los centros CDTI, CGTS, CAB, CC, CEAI, ASTIN, CBI, CNP, CTA y CEAI
Se realiza seguimiento periódico a la ejecución presupuestal asignada al área de emprendimiento de acuerdo con la información que remi
Se evidenció aplicación de la encuesta en 66 ocasiones, 15 respuestas de clientes del Centro Latinoamericano de Especies Menores, 14 d
Se realizó la jornada de inducción al equipo de emprendimiento convocado por el líder regional SBDC del 1 de mayo de 2022, inducción s
Se realiza revisión de las carpetas con la información de todos los centros, donde se verifica en avance en el plan de negocio y cada
Participamos en la jornada de revisión y aportes al nuevo procedimiento de emprendimiento y Empresarismo citada por el coordinador nac
Se realiza entrega de informes solicitados por la dirección general y dirección regional en los tiempos establecidos, así como las res

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 diligenciados.

PAULO CESAR POLO NAVARRO
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,

MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ
PROFESIONAL G10

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

FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94534559
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULO CESAR POLO NAVARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 3 OST 1-33 BARRIO	TELÉFONO:	6697766
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7838077295**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452282213

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 737.800
SUBTOTAL:			1	**$ 737.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 542.500
SUBTOTAL:			1	**$ 542.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 22.700
SUBTOTAL:			1	**$ 22.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.303.000**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1452282213

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
10/05/2022

Número de aprobación
00282213

Dirección IP
191.156.42.104

Valor transacción
$ 1.303.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.33	CC	94534559

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 18 de Abril de 2022

PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 22822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/04/20202	16/04/202
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**BOLIVAR**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Participación en Festival 34 de los antojos, llevar a cabo Conversatorio con expositores Gastronomía Rural del Valle y Socialización oferta de servicios portafolio SBDC.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Participación directa en Festival 34 de los antojos.
- Conversatorio con expositores Gastronomía Rural del Valle
- Socialización oferta de servicios portafolio SBDC

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la visita realizada al municipio de Bolívar se participa en festival # 34 de los antojitos donde se contó con la participación de unidades productivas del programa SENA Emprende Rural. Adicionalmente se realizo nota sobre el acompañamiento y trabajo que se realiza desde el Centro de desarrollo empresarial y la presencia que se tiene en los 42 municipios del Departamento del valle del Cauca.



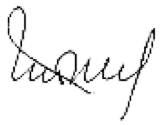


Se realiza socialización de portafolio de servicios del Centro de desarrollo empresarial SBDC y del programa SER a toda la comunidad que participo durante la feria con el fin de atraer emprendedores y dar a conocer la disponibilidad y disposición para asesorar de manera gratuita e incluyente a toda la población de emprendedores del departamento.





<table>
<tr><td colspan="3">CONCLUSIONES

• Se logra la socialización de Servicios ofrecidos por el SENA en el área de Emprendimiento y SENA emprende Rural.
• Se lleva a cabo conversatorio con expositores de gastronomía rural</td></tr>
<tr><td colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td colspan="2">PAULO CESAR POLO NAVARRO</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>CARGO DEL SUPERVISOR</td><td>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td>Coordinadora de formación Profesional, empleo y SNFT</td><td>MARIA EUGENIA LÓPEZ HERNÁNDEZ</td><td></td></tr>
</table>


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
9872
Fecha: 15/04/2022
Origen: CALI
Destino: BOLIVAR
Valor $: 30.0000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
0517
Fecha: 1604/2022
Origen: BOLIVAR
Destino: CALI
Valor $: 30.0000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 08 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22822	**Fecha Solicitud**	2022-04-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4622	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602017-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602017-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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
PAULO CESAR POLO NAVARRO	CC: 94534559	ENLACE REGIONAL-CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-15	2022-04-16	VALLE / CALI	VALLE / BOLIVAR	1,5	No	50	1,5	4.235.187,00	224.147,00	336.221,00	99.045,00	435.266,00	Bolivar-Valle a- Participación directa en Festival 34 de los antojos.b.-Conversatorio con expositores Gastronomía Rural del Valle c. Socialización oferta de servicios portafolio SBDC TI $ 60.000
											Totales Solicitud de Comisión			**336.221,00**	**99.045,00**	**435.266,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Bolivar-Valle a- Participación directa en Festival 34 de los antojos.b.-Conversatorio con expositores Gastronomía Rural del Valle c. Socialización oferta de servicios portafolio SBDC TI $ 60.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-04-08T09:35:32.998-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 08 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	KATHERIN TATIANA CLAROS SALAZAR	Fecha Verificación:	08/04/2022 9:26:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
08/04/2022 9:35:45 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 28 de Abril de 2022

PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 28022	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25/04/20202	25/04/202
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**BUENAVENTURA**

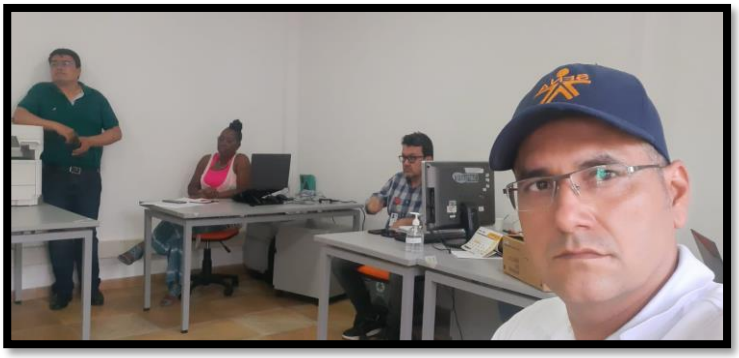
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Reunión de Comité de Revisión y seguimiento convocatoria cerrada No.240 Buenaventura Fondo emprender.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Revisión de plan de trabajo convocatoria cerrada No240 de Buenaventura con equipo SBDC

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la visita al municipio de Buenaventura, se sostiene reunión con equipo SBDC CNP con el objetivo de revisar el plan de trabajo de la convocatoria Cerrada 240. Se espera resultados de asignación de recursos y posible segundo cierre de esta.



Se conto con el acompañamiento del coordinador Nacional de emprendimiento Carlos Gamba, el asesor jurídico Javier Galvis, el señor William daza, el subdirector Mauricio Gomez, profesional G02 del centro nautico Fidelia Mosquera, el Señor Albaro Arroyo secretario de Desarrollo Económico y rural del municipio de Buenaventura, Ginna Riascos y Judit Segura, Yolanda Echeverry y Jairo integrantes del Comité del Paro de Buenaventura.

Se inicia la reunión conversando sobre el proceso que se ha llevado con la convocatoria cerrada del municipio, se socializan cuales fueron todas las actividades realizadas y cuales han sido los resultados hasta este momento. Esta exposición fue llevada a cabo por el coordinador nacional Carlos Gamba.

Se abordo la posibilidad que de acuerdo con el último seguimiento a los acuerdos del comité del paro la realización de otra convocatoria Fondo Emprender donde esta vez se financiaría por el ministerio del interior y el SENA. Toda vez que los integrantes del paro manifiestan que no reconocen la convocatoria actual como parte de los acuerdos ya que se ha realizado de carácter institucional entre SENA y Alcaldía y el comité del paro quiere hacer parte de forma activa de la nueva convocatoria propuesta.



El coordinador Carlos Gamba manifiesta que se debe realizar una mesa de trabajo técnica para superar las dificultades encontradas y trabajar de manera conjunta respecto al alcance, beneficiario, requisitos y se acordó construir ruta crítica para trabajar mancomunadamente con el comité del paro y la comunidad en la próxima convocatoria.

Se convoca a nueva reunión el 26 de mayo de manera presencial en Buenaventura para revisar avances con respecto a la realización de la nueva convocatoria.

para finalizar la reunión el Coordinador Carlos Gamba se compromete a mas tardar el 13 de mayo se entregara la ruta por parte del SENA y el comité del paro debe evaluar y enviar retroalimentación según las actividades que se pretenden desarrollar y para que en la reunión del 25 de mayo se pueda avanzar en los temas de aspectos técnicos, legales y financieros de la nueva convocatoria.

CONCLUSIONES

- **Se revisa el avance y todo el trabajo realizado con la convocatoria cerrada fondo emprender del municipio de Buenaventura.**
- **Se presenta la posibilidad de realizarse nueva convocatoria cerrada fondo emprender para el municipio con la financiación del SENA y el Min del Interior.**
- **Se convoca nuevamente a reunión en el mes de mayo para revisar avances y realizar trabajo de articulación para posible nueva convocatoria FE.**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAULO CESAR POLO NAVARRO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de formación Profesional, empleo y SNFT	MARIA EUGENIA LÓPEZ HERNÁNDEZ	


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
2906
Fecha: 25/04/2022
Origen: CALI
Destino: B/TURA
Valor $: 60.0000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
6529
Fecha: 25/04/2022
Origen: B/TURA
Destino: CALI
Valor $: 60.0000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 22 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28022	**Fecha Solicitud**	2022-04-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4622	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602017-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602017-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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
PAULO CESAR POLO NAVARRO	CC: 94534559	ENLACE REGIONAL-CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-25	2022-04-25	VALLE / CALI	VALLE / BUENAVENTURA	0,5	No	50	0,5	4.235.187,00	254.034,00	127.017,00	159.045,00	286.062,00	Buenaventura Abr 25 de 2022 Reunión de Comité de Revisión y seguimiento convocatoria cerrada No.240 Buenaventura Fondo emprender. TI $ 120.000
											Totales Solicitud de Comisión			**127.017,00**	**159.045,00**	**286.062,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Buenaventura Abr 25 de 2022 Reunión de Comité de Revisión y seguimiento convocatoria cerrada No.240 Buenaventura Fondo emprender. TI $ 120.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-04-22T15:16:15.890-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 22 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	KATHERIN TATIANA CLAROS SALAZAR	Fecha Verificación:	22/04/2022 14:59:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
22/04/2022 3:16:27 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.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Santiago de Cali, Mayo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1109193334**	**NICOLAS POLO LOZANO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Paulo Cesar Polo Navarro

C.C. 94534559 de Cali

sr

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1109193334

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51132788

51132788

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

NOTARIA QUINCE DE CALI

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 15 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 96 9 6

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

* * * COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
* * POLO * *	* * * LOZANO * *

Nombre(s)

* * NICOLAS * *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes MARZO Día 08	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

* * * COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
* * * CERTIFICADO DE NACIDO VIVO * * *	11135447-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

* * * LOZANO PAYAN ADRIANA PAOLA * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
* * * C.C.NO.31'487.570 DE YUMBO - VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

* * * POLO NAVARRO PAULO CESAR * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
* * * C.C.No.94'534.559 DE CALI - VALLE	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

* * * POLO NAVARRO PAULO CESAR * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * C.C.No.94'534.559 DE CALI - VALLE	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * *	* * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * * * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * * * * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2012 Mes MARZO Día 16	Javier Franco Silva JAVIER FRANCO SILVA NOTARIO 15 DEL CIRCULO DE CALI Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA 15 NOTARIA JAVIER FRANCO SILVA

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.060-2 TEL. 381 0240

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 15
JAVIER FRANCO SILVA

República de Colombia | NOTARIA 15 CALI

JAVIER FRANCO SILVA

CERTIFICA

Que el presente documento es auténtica copia del folio de Registro Civil de Nacimiento con indicativo original aparece registrado en este despacho bajo el indicativo serial No. 51132788 tomo No. 0110-2012 Se expide de conformidad con el Decreto Ley 1260 de 1970, para efectos legales.

Recibido por: Pablo Cesar Polo C.C. No. 94534559

Santiago de Cali, 26 MAR 2014

NOTARIA 15

Javier Franco Silva

NOTARIO 15 DEL CIRCULO DE CALI

República de Colombia | NOTARIA 15 JAVIER FRANCO SILVA

EN BLANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.193.334**

POLO LOZANO
APELLIDOS

NICOLAS
NOMBRES

Nicolas Polo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-2012**

SANTIAGO DE CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-MAR-2030 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

08-MAY-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-01087267-M-1109193334-20190724 0066828904A 1 51997210