SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CASANARE**
**DESPACHO DIRECCION**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **85** |
| **Código Centro** | **101085** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **69990-001188** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA | **C.C.** | 1.140.881.795 | **IP/Nº de contacto** | 8432 |
| **Correo electrónico contratista:** | hcsierra@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 77367726906

**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 4643535/2023 **Nº Compromiso SIIF** **4923**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 21.776.947 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 14.841.614 | **5** | **Del** | **01/06/2023** | **Al** | **30/06/2023** | **$ 2.080.600,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 12.761.014 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 70.201,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A PROCESOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE EN EL MARCO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y DE COMPROMISOS DE LA ENTIDAD LEY DE VÍCTIMAS Y RESTITUCIÓN DE TIERRAS.RAD.85-9-2023-00

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.080.600 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.150.801** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.360.576** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Junio | Mayo |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4504591135** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 145.000 | $ 145.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 185.600 | $ 185.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.100 | $ 6.100 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 537.700 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| 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 $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 453.525 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.360.576,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 2.150.801,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 21.508,00 | 1,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$2.059.092,00** | |

**SON: DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe en la socialización Feria de expoempleo egresados el día 22 de Junio del 2023.
Apoyar el proceso de verificación de la caracterización de la población victima en el Registro único de Víctimas.
Participé en la jornada de registro e inscripción, orientación ocupacional, ruta de atención, y socialización de oferta institucional formación complementaria a población Victima del Conflicto Armado en el municipio de Monterrey el día 23 de Junio del 2023
Se realiza atención de usuarios en el Punto de Atención a Víctimas una vez a la Semana, asistí los días 6, 13, 20 y 27 en el mes de Ju
Gestione la preselección y remisión de oferentes para 59 solicitudes de Hidrocarburos
Atención y orientación de 1952 personas en el Aplicativo de la Agencia pública de empleo.
Realice el seguimiento de 150 solicitudes correspondientes al plan padrino.
Apoyar en la orientación y respuesta oportuna a solicitudes a través del canal Chatbot

**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.

**HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA**
**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,

**OLGA YASMIN BARON SUAREZ**
**TECNICO G01**

**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**

**JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA**

**DIRECTORA REGIONAL**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1140881795 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | DIAG 15 13B 05 | TELÉFONO: | 3153440 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4504591135** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/06/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9994745192 |

**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 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 0** | **$ 185.600** |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 145.000** |

**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 | $ 6.100 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.100** |

**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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1140881795 | SIERRA GARCIA HELLEN CAROLINE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 114088179 | $ 6.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 336.700** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** (Yopal, 26 Junio del 2023)

**PRESENTADO A:**
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
Directora Sena
Regional Casanare

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **12823** | **16-06-2023** | **16-06-2023** |
| **(LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Regional Casanare | **AGUAZUL (vereda Sevilla) - YOPAL** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Participar en jornada de registro y actualización de hojas de vida de usuarios buscadores de empleo; en la vereda de Sevilla del municipio de Aguazul - casanare

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. 8:00 am Desplazamiento de ida, transporte terrestre, ruta: ciudad de Yopal a Aguazul, Vereda Sevilla de 9:00 a 4:00pm
2. 9:00am a 3:00 pm Brindar orientación a los asistentes a la reunión en la vereda Sevilla municipio de Agua azul, en el uso y manejo del aplicativo de la Agencia publica de Empleo y dar respuesta conforme a la normatividad vigente para el sector hidrocarburos.
3. 3:00Pm. Desplazamiento de regreso, Transporte terrestre, Vereda Sevilla – Aguazul al casco urbano de Yopal - Casanare

**RESULTADOS:**

Se realizó jornada de registro y actualización de hojas de vida a los habitantes de la vereda Sevilla de Aguazul.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Registro de asistencia que reposa en la carpeta compartida de DRIVE de la gestión por dependencia APE..

SIIF Nación

# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdejimene | DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-085-000000 | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-06-15 3:26 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 2423 de fecha 2023-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 14923 | **Fecha Registro:** | 2023-06-14 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0.00 |
| **Valor Inicial:** | 70.201.00 | **Valor Total Operaciones:** | 0.00 | | | **Valor Actual:** | 70.201.00 | **Saldo x Obligar:** | 70.201.00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cedula de Ciudadania** | 1140881795 | **Razón Social:** | HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 77367726906 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 39520536 | **Nombre:** | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL CASANARE |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | 12823 | **Número:** | 12823 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-06-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3602-1300-9-0-3602037-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE REGISTRO DE INSERCIÓN LABORAL - ADMINISTRACIÓN E INTERMEDIACIÓN LABORAL NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 70.201.00 | 0.00 | | |
| | | | | | **Total:** | 70.201.00 | 0.00 | 70.201.00 | 70.201.00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COM 12823 YOPAL-AGUAZUL (VDA. LA SEVILLA)-YOPAL 16-06-23 PARTICIPAR EN JORNADA DE REGISTRO Y ACTUALIZACION HOJAS DE VIDA USUARIOS BUSCADORES DE EMPLEO, EMPRESA CEPSA COLOMBIA S.A. RAD 85-9-2023-001623 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-085-000000 | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF | 2023-06-19 | 70.201.00 | 70.201.00 | NINGUNO |

**MIRIAM RAMIREZ RINCON**
**COORDINADORA GRUPO MIXTO APOYO ADMINISTRATIVO**

## Daysy Esperanza Jiménez Aranguren

**De:** Administracion Documentos
**Enviado el:** miércoles, 14 de junio de 2023 2:29 p. m.
**Para:** Miriam Ramirez Rincon
**CC:** Johana Astrid Medina Pena; Sara Fernanda Sanchez Guerrero; Daysy Esperanza Jiménez Aranguren; Lanyi Ferley Pinilla; Maria Sorley Velandia Comayan; Yeine Paola Zambrano Ramirez
**Asunto:** CPE No. 85-9-2023-001623 - AUTORIZACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO, REGISTRO DE LA OBLIGACIÓN Y PAGO. OV. HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA 1140881795
**Datos adjuntos:** C.E.(FRM) - 85-9-2023-001623-(85)-851040 + MIRIAM RAMIREZ RINCON AUTORIZACIÓ.tif; 229334338.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-001623 - NIS 2023-02-223260 - 14-06-20.pdf; CDP 2423 ADMINISTRATIVOS APE (5).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-001623 - NIS 20.pdf; C.I.(FRM)-9-2023-001623-(85)-851040-+ MIRIAM RAMIREZ RINCON--AUTORIZACIÓN REG.html; AGDA-16JUN-AGUAZUL(VDA SEVILLA)-2.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-001623 - NIS 2.pdf

**Marca de seguimiento:** Seguimiento
**Estado de marca:** Completado

Apreciado(a) * MIRIAM RAMIREZ RINCON

Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

| Radicado | N.I.S. | Fecha |
|---|---|---|
| 85-9-2023-001623 | 2023-02-223260 | 14/06/2023 2:28:34 p. m. |

| Asunto | Descripción del asunto |
|---|---|
| AUTORIZACIONES | AUTORIZACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO, REGISTRO DE LA OBLIGACIÓN Y PAGO. OV. HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA 1140881795 |

PARA: MIRIAM RAMIREZ RINCON, Coordinadora Grupo Mixto de Apoyo Administrativo, MRAMIREZR@SENA.EDU.CO

DE: Johana Astrid Medina Peña, Directora Regional Casanare, Johana.medina@sena.edu.co

COPIA: Lanyi Ferley Pinilla, lfpinilla@sena.edu.co, Yeine Paola Zambrano Ramírez ypzambrano@ sena.edu.co, Daysy Esperanza Jiménez, dejimenez@sena.edu.co

ASUNTO: Autorización registro presupuestal del compromiso, registro de la obligación y pago. OV. HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA 1140881795

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 14 de junio de 2023

**Comisión Servicio al Interior del Pais - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 12823 | **Fecha Solicitud** | 2023-06-13 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-06-14 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Via** | Terrestre | **Área u Oficina** | SENA YOPAL-CENTRO AGROINDUSTRIAL CASANARE-ADMINISTRATIVO-APE | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

**CDP de viáticos**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2423 | **Dependencia Solicitante** | | 101000 DESPACHO DIRECCION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3602-1300-9-0-3602037-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE REGISTRO DE INSERCIÓN LABORAL - ADMINISTRACIÓN E INTERMEDIACIÓN LABORAL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | Pernocta Último dia 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA | CC. 1140881795 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-06-16 | 2023-06-16 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / AGUAZUL | 0.5 | No | 50 | 0,5 | 2 080 600.00 | 140 401.00 | 70 201.00 | 0.00 | 70 201.00 | PARTICIPAR EN JORNADA DE REGISTRO Y ACTUALIZACION DE HOJAS DE VIDA DE USUARIOS BUSCADORES DE EMPLEO, EN LA VEREDA LA SEVILLA DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE. SEGUN INVITACION DE LA EMPRESA CEPSA COLOMBIA S.A |
| | | | | 2023-06-16 | 2023-06-16 | CASANARE / AGUAZUL | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **70.201,00** | **0,00** | **70.201,00** | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

PARTICIPAR EN JORNADA DE REGISTRO Y ACTUALIZACION DE HOJAS DE VIDA DE USUARIOS BUSCADORES DE EMPLEO, EN LA VEREDA LA SEVILLA DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE. SEGUN INVITACION DE LA EMPRESA CEPSA COLOMBIA S.A

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL CASANARE |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5208242643394965[illegible]
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/06/14 14:26:45 -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 reglamentanos. 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.

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1140881795** |
| **CONTRATO** | **No.** | CO1.PCCNTR 4643535 | **AÑO** | 2023 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 31 | 12 | 2023 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal como apoyo para la atención a oferentes o buscadores de empleo y potenciales empleadores que requieran los servicios de gestión y colocación de la Agencia Pública de Empleo. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Casanare | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Despacho Dirección | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Johana Astrid Medina Peña | | | | **CARGO** | Directora Regional Casanare | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Ofelia Jimenez Perez | | | | **CARGO** | Cordinadora Agencia Pública de Empleo | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Yopal - Aguazul - (Vereda sevilla) - Yopal** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Casanare | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Despacho Dirección | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Aguazul | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | CEPSA COLOMBIA SA | | **CONTACTO** | Maria Bernarda Meza Padilla 3143336386 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 16 | 6 | 2023 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 16 | 6 | 2023 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Participar en jornada de registro y actualización de hojas de vida de usuarios buscadores de empleo, en la vereda la Sevilla del municipio de Aguazul-Casanare, según invitación de la empresa CEPSA COLOMBIA SA | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | | **PRODUCTO (S):** | |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar los procesos de inscripción de usuarios entre ellos los pertenecientes a la estrategia CampeSena, en el aplicativo Web de la Agencia Pública de Empleo y realizar el seguimiento de la base de datos de inscritos mediante verificación telefónica y otros medios que lo garanticen. | 1 | Planillas de asistencia |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **FECHA** | | |
| 7:30 A.M. Desplazamiento de ida, transporte terrestre, ruta: Yopal - Aguazul-(Vereda Sevilla) | 16 | 6 | 2023 |
| 9:00 A.M. a 3:30 P.M. Brindar Orientacion en el manejo del aplicativo, realizar registro y actualizacion de hojas de vida a los buscadores de empleo de la vereda Sevilla del municipio de Aguazul. | 16 | 6 | 2023 |
| 3:40 PM. Desplazamiento de regreso, transporte terrestre, (Vereda Sevilla)-Aguazul-Yopal. | 16 | 6 | 2023 |
| Justificación del desplazamiento: se requiere realizar de manera presencial para llevar a cabo la jornada de registro y actualizacion de hojas de vida a los usuarios buscadores de empleo. | | | |
| Observación: La empresa CEPSA COLOMBIA S.A asume los gastos de desplazamiento. | | | |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** | Hellen Sierra Garcia | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 9 | 6 | 2023 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** | | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | |

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlfpinill | LANYI FERLEY PINILLA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-085-000000 | SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-01-17-5:47 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 2423 | Fecha Registro: | 2023-01-17 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | Uso Caja Menor | Ninguno | | |
| Valor Inicial: | 5.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual.: | 5.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 5.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 2423 | Fecha Registro: | 2023-01-17 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3602-1300-9-0-3602037-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE REGISTRO DE INSERCIÓN LABORAL - ADMINISTRACIÓN E INTERMEDIACIÓN LABORAL NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 5.000.000,00 | 0,00 | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | VIATICOS ADMINISTRATIVOS: CON EL FIN DE GESTIONAR VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE DEL EQUIPO DE ADMINISTRACION E INTERMEDIACION LABORAL DE LA APE. RAD 85-9-2023-000125 |

MARIBEL COLINA HERRERA
COORDINADORA GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Jornada de registro y actualización de hojas de vida en la vereda Sevilla

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luis orlando Bernal parra | 9.516 238 | | | | | Luisob1949@gmail.com | 312 4095266 | | |
| | Mendeza Esperanza | 24227394 | | | | | Esperanza Mendeza@hotmail.com | 3134218065 | | Esperanza |
| | Naidú Jaramillo | 47438902 | | | | | Naidu-09@hotmail-com. | 3155201815 | | |
| | María cuntero | 1022957569 | | | | | Mariacunteroromero@gmail.com | 318 6282801 | | María cuntero |
| | Manuel Santos | 1109386190 | | | | | manuelingsantos@gmail.com | 3142250179 | | Manuel Santos |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.