SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL NARIÑO
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	**52**
Código Centro	**101052**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**12657-707441**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES	**C.C.**	87.061.982	**IP/Nº de contacto**	72078
Correo electrónico contratista:	whenriquez@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: DAVIVIENDA **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** 108670006858

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: 4586293/2023 **Nº Compromiso SIIF** **7523**

Valor Total del Contrato	$ 48.554.144	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.618.390	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.523.678,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.094.712		Legalización comisiones del periodo			$ 151.750,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SENA , EN LA VIGENCIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.523.678		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	**$ 4.675.428**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.105.546**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7888794206**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.809.471	$ 1.809.471
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 226.200	$ 226.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 289.600	$ 289.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 18.900	$ 18.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.168.857	$ -	
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	$ 1.035.182	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.105.546,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	23.377,00	0,500%
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	**$4.500.301,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en reuniones de lineamientos y distribución de metas y diferentes retos y aspectos operativos.
Realizar asesorías de seguimiento a empresas puesta en marcha otras fuentes de financiación
Asistencia a reuniones de lineamientos y distribución de metas y diferentes retos y aspectos operativos. Asesorías a emprendedores
Registrar avances en la plataforma sige tanto de empresas OFF, FORT y FE
Orientar a los emprendedores en la formalización de empresas fondo emprender.
Realizar asesorías de seguimiento a empresas en fortalecimiento con recursos fondo emprender y línea crecer.
Orientar a empresas para fortalecimento empresarial línea crecer
Se realiza el plan de acción mensual con elfin de establecer el paso a paso y las estrategias para el cumplimiento de las metas establ
Apoyar a en la creación de empresas fondo emprender, otras fuentes de financiación, fortalecimiento empresarial, línea crecer Realizar

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.

WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES
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,

DIANA CRISTINA FUERTES TORRES
PROFESIONAL G04

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

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO

DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87061982
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CL 23 # 2-99 AP 802 T1 URB	TELÉFONO:	7301472
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7888794206**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		83055721

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289.600
SUBTOTAL:			1	**$ 289.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 226.200
SUBTOTAL:			1	**$ 226.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.900
SUBTOTAL:			1	**$ 18.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 534.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 534.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87061982
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CL 23 # 2-99 AP 802 T1 URB OASIS DEL EST	TELÉFONO:	7301472
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:	**7888794206**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	83055721

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	$ 289.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.600	$ 0	$ 289.600
SUBTOTALES:										**$ 289.600**	**$ 0**	**$ 289.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 226.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.200	$ 0	$ 0	$ 226.200
SUBTOTALES:													**$ 226.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 226.200**

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	$ 18.900	$ 18.900	$ 0	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 02 de agosto de 2023

PRESENTADO A: Eduardo Antonio Benavides Rosero – Director (E) Regional Nariño

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
29823	17-07-2023	17-07-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
El diviso - Tumaco (Nariño)	Nariño	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Orientar y asesorar a los emprendedores y empresarios en la legalización de la empresa, construcción de modelo de negocios de cada asociación visitada.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 17 de julio Visito a comunidades indígenas Awa en el sector del Diviso vía Pasto – Tumaco para fortalecimiento de dos asociaciones Asoawasukis Nit 840000269-1, Huellas Sindaguas Nit 901591942-6 y la creación de empresa de un restaurante con dicha comunidad. Se ingresará a las asociaciones a la ruta Otras Fuentes de Financiación y Fortalecimiento empresarial con el propósito de formular 4 planes de negocio para gestionar recursos de referente AECID-Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo y UNIPA, se legalizará 3 asociaciones y se fortalecerán con diferentes proceso.

RESULTADOS:

3 Empresas Legalizada off

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:

Se cumplió con el objeto del desplazamiento.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Wilmer Hernán Enriquez Benavides	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Profesional G04 Emprendimiento y Empresarismo Líder de Red SBDC Nariño	Diana Cristina Fuertes Torres	

Registro fotográfico

Listado asistencia Poblaciones AWA el diviso

SENA FONDO emprender

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE Julio DEL AÑO 20 23

OBJETIVO (S): Orientaciones lideres Asociaciones El diviso

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Soleny Vanessa C-O	1004224126				Asoawacuikr	solenyitavanessa-05@gmail.com	3145334296		05-01-2003
	Nancy Patricia Cuchillo	27401478				Asoawacuikr	nancyPatricia12L@hotmail.com	3118779360		04-07-1981
	Claudia Pai	38989 2190				Huella Sindical	claudiapaipo.2022@gmail.com	3175126048		Claudia Pai
	Sergio Pai Nastacuas	2740865				Huella Sindical		3138122203		
	Luis Alberto Pai	1046071027				Unipa. Diamoto				
	Marcela Pai	27401140				Huella sindical		3125298524		Marcela Pai
	Blanca Nastacuas	27401188				Huella Sindical		3173981176		Blanca Nastacuas
	Miriam Pai	27128997				Huella sindical		3145787843		Miriam Pai
	Lady Pai	1148658478				Huella Sindical		3135070097		28/08/97
	Rosa Guanga	1087197806					rguanga30@gmail.com	3233523311		04/22/1992

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.

GD-F-007 V04


ASHAMPARUZ KUAT KASA PURAM
Asociación
Mercado
Ana Ashaimpa

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES					Tipo:	C.C.	No.	87061982
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.4586293 del año 2023	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para la orientación de usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial, de acuerdo con los lineamientos y proceso de emprendimiento y empresarismo del SENA, con énfasis al desarrollo de iniciativas productivas de la economía familiar, campesina y comunitaria.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Nariño				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroindustrial y Pesquero de la Costa Pacifica		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO				CARGO	DIRECTOR REGIONAL		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	DIANA CRISTINA FUERTES TORRES				CARGO	Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.4572299 del año 2.023 Profesional G04 de Emprendimiento y		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	SAN ANDRÉS DE TUMACO - EL DIVISO - SAN ANDRÉS DE TUMACO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Nariño				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroindustrial y Pesquero de la Costa Pacifica		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TUMACO - EL DIVISO			ENTIDAD O EMPRESA:	Centro Agroindustrial y pesquero de la costa Pacifica		CONTACTO	Diana Fuertes
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	7	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	7	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Dia 17 de julio Visita a comunidades indigenas Awa en el sector del Diviso via Pasto – Tumaco para fortalecimiento de dos asociaciones Asoawasukis Nit 840000269-1, Huellas Sindaguas Nit 901591942-6 y la creación de empresa de un restaurante con dicha comunidad. Se ingresará a las asociaciones a la ruta Otras Fuentes de Financiación y Fortalecimiento empresarial con el propósito de formular 3 planes de negocio para gestionar recursos de referente AECID-Agencia Española de Cooperacion Internacional para el Desarrollo..							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar y asesorar a los emprendeddores y empresarios ne la l,egalizacion de la empresa, construccion de modelo de negocios de cada asociacion visitada	1	Fotografias, acta de seguimiento,

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento Pasto - el Diviso - Dia 17 de julio Visita a comunidades indigenas Awa en el sector del Diviso via Pasto – Tumaco para fortalecimiento de dos asociaciones Asoawasukis Nit 840000269-1, Huellas Sindaguas Nit 901591942-6 y la creación de empresa de un restaurante con dicha comunidad. Se ingresará a las asociaciones a la ruta Otras Fuentes de Financiación y Fortalecimiento empresarial con el propósito de formular 3 planes de negocio para gestionar recursos de referente AECID-Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo.	17	7	2023
Regreso de la contratista desde el corregimiento El Diviso al municipio de Tumaco	17	7	2023

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	7	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHebenaide EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 11 de julio de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29823	**Fecha Solicitud**	2023-07-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3923	**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**	-		

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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES	CC: 87061982	CONTRATISTA	Autorizada	2023-07-17	2023-07-17	NARIÑO / TUMACO	NARIÑO / TUMACO	0,5	No	50	0,5	4.523.678,00	303.499,00	151.750,00	0,00	151.750,00	Visita a comunidades indígenas Awa en el sector del Diviso vía a Pasto-Tumaco para fortalecimiento de dos asociaciones Asowaasukis, huellas Sindaguas y la creación de empresa de un restaurante con dicha comunidad.
											Totales Solicitud de Comisión			**151.750,00**	**0,00**	**151.750,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Visita a comunidades indígenas Awa en el sector del Diviso vía a Pasto- Tumaco para fortalecimiento de dos asociaciones Asowaasukis, huellas Sindaguas y la creación de empresa de un restaurante con dicha comunidad.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12988769	Nombre:	EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/11 12:04:01 -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.

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamgomez	ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-07-12-10:56 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3923 de fecha 2023-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40923	**Fecha Registro:**	2023-07-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	151.750,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	151.750,00	**Saldo x Obligar:**	151.750,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	87061982	**Razón Social:**	WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	108670006858	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12988769	**Nombre:**	EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**29823**	**Número:**	SDC 29823-ODV 218	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		151.750,00	0,00		
					Total:	151.750,00	0,00	151.750,00	151.750,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: SDC 29823-ODV 218 Tumaco- Tumaco (El Diviso)-Tumaco 17-07-23 al 17-07-23, Visita a comunidades indígenas Awa sector el Diviso, fortalecimiento de dos asociaciones y creación de empresa,

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-14	151.750,00	151.750,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto