SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **101076** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **15271-326534** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | **C.C.** | 34.673.206 | **IP/Nº de contacto** | 23623 |
| **Correo electrónico contratista:** | lifernandeza@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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** 24223939496

**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:** 4621465/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19923**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 49.760.458 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 25.181.808 | **7** | **Del** | **01/08/2023** | **Al** | **31/08/2023** | **$ 4.523.678,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 20.658.130 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 198.065,00 | |

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

SERVICIOS PERSONALES: 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.DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SENA.

## 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** | **$ 4.721.743** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.147.332** | | **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** | ---------- | **1056018045-105** |
| **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 I | $ 9.500 | $ 9.500 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.180.435 | $ - | |
| 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 | $ 1.049.111 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.147.332,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.205.943,00 | |
| 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 | 25.236,00 | 0,600% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-UCEVA | 23.609,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 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** | **$4.474.833,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual de ejecución: 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, de la Dirección General del SENA.
Avance en el cumplimiento de indicadores:
proyectos para puesta en marcha fondo emprender:Restaurante aquí es Fabiola, jardin infantil El arte de SER, Bordados EDIS,Ganadería Bellavista
Empresas OFF en acompañamiento: Empresa El Rincon de los huevos verdes,
Empresas en fortalecimiento:
Orientaciones:10 agosto 2023 10 personas, 4 agosto 2023: 15 personas

**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.

**LILIANA FERNANDEZ ANGULO**
**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,

**DARIO FIDEL MARTINEZ PANTOJA**
**PROFESIONAL G02**

**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**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-08-08, 04:35:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056018045

**Periodo Cotización:** julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8823512360

## PAGADO 07/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | | |
| **Documento** | CC34673206 | **Dirección** | CL 17A #9 N - 15 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3146558226 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CARTAGO | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 34673206 | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.558.400 | $ 249.400 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD | $ 1.558.400 | $ 194.800 | 0,522 | $ 1.558.400 | $ 8.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 452.400 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.558.400 | $ 1.558.400 | $ 1.558.400 | $ 0 | $ 249.400 | $ 194.800 | $ 8.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 452.400 | $ 3.200 | $ 455.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-08-11, 04:12:12 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1056756121

**Nro Planilla Corregida:** 1056018045 **Periodo Cotización:** julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802255429

## PAGADO 10/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | | |
| **Documento** | CC34673206 | **Dirección** | CL 17A #9 N - 15 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3146558226 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CARTAGO | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 34673206 | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | 59 | 00 | | | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.558.400 | $ 249.400 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD | $ 1.558.400 | $ 194.800 | 0,522 | $ 1.558.400 | $ 8.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 452.400 |
| CC 34673206 | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | 59 | 00 | | | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.809.471 | $ 289.600 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD | $ 1.809.471 | $ 226.200 | 0,522 | $ 1.809.471 | $ 9.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 525.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 251.071 | $ 251.071 | $ 251.071 | $ 0 | $ 40.200 | $ 31.400 | $ 1.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 72.900 | $ 1.000 | $ 73.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**Cartago, 7 de JULIO de 2023**

**PRESENTADO A**: DARIO FIDEL MARTÍNEZ PANTOJA

| **ORDEN DE VIAJE No:** 37623 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 29 /06/2023 | 29/06/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| **OBANDO VALLE** | VALLE DEL CAUCA | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar acompañamiento a la cuarta interventoría Proyecto 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- Empresario: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA Ubicado en el Municipio de Argelia Valle.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Realizar acompañamiento a la cuarta interventoría Proyecto 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- Empresario: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA Ubicado en el Municipio de Argelia Valle.
Verificar avance de indicadores proyecto fondo emprender

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

El pasado **jueves 29 de junio 2023**, atendiendo a la solicitud se realiza acompañamiento de visita proyecto Proyecto 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- Empresario: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA Ubicado en el Municipio de Argelia Valle., realizando el detalle de cumplimiento de indicadores:

A continuación, se relaciona cumplimiento de indicadores de gestión para avance cierre con la cuarta visita de interventoría Proyecto 73613 - LECHERÍA LOS DADOS

| VISITA | EMPLEO * | EJECUCION PRESUPUESTAL | MERCADEO | NBI | CONTRAPARTIDAS | PRODUCCIÓN | VENTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **META** | 5 | $79.998.389 | 7 | 15,50 | 5 | 118.440 lts de leche cruda | $ 149.478.000 |
| 1 | 0 | $0 | 0 | 0 | 0 | 0 | $0 |
| 2 | 0 | $0 | 0 | 15,50 | 3 | 0 | $0 |
| 3 | 3 | $75.968.463 | 1 | 15,50 | 5 | 1.737 y 10 terneros | $5.774.000 |
| 4 | 4 | $78.968.463 | 7 | 15,50 | 5 | 7.343 litros de leche, 1 ternera y 16 terneros | $18.336.000 |
| **% EJECUCION** | **80,00%** | **98,71%** | **100,00 %** | **1** | **100,00%** | **6,20%** | **12,27%** |

Se da cumplimiento además con la información contable y tributaria al día a la fecha de la interventoría.

Se presenta cumplimiento a otros indicadores de gestión como:
Aportes del emprendedor, pendiente evidencia fotográfica gabado aporte con palcas de ganado.
Se cuenta con informes contables al día y tributarios.

**Evidencia fotográfica de la visita:**






**Información pendiente por completar por el empresario en la cuarta visita de interventoría:**

- Está pendiente el registro del aporte del emprendedor en el libro de Actas y Accionistas, así como evidenciarlo según el protocolo.
- Falta por aportar a la plataforma el libro de accionistas con la información del accionistas y aporte social.
- No se evidencia en la plataforma la renovación de Cámara de comercio.
- Faltan las actas de seguimiento técnico operativo de abril y mayo
- Falta informes para el interventor de marzo- abril y mayo-junio
- Falta informe completo e muerte de ganado final e informe final de semovientes.

**CONCLUSIONES**

Se Realiza acompañamiento a la cuarta interventoría Proyecto 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- Empresario: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA Ubicado en el Municipio de Argelia Valle., dando cumplimiento a los indicadores generales del proyecto.

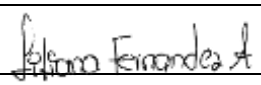
Queda pendiente por completar de acuerdo a revisión por interventoría plazo máximo 7 Julio de 2023:

- Está pendiente el registro del aporte del emprendedor en el libro de Actas y Accionistas, así como evidenciarlo según el protocolo.
- Falta por aportar a la plataforma el libro de accionistas con la información del accionistas y aporte social.
- No se evidencia en la plataforma la renovación de Cámara de comercio.
- Faltan las actas de seguimiento técnico operativo de abril y mayo
- Falta informes para el interventor de marzo- abril y mayo-junio
- Falta informe completo e muerte de ganado final e informe final de semovientes

**COMPROMISOS**

1. **Realizar informe de comisión**
2. **Evidencia fotográfica**
3. **Tiquetes**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Liliana Fernández Angulo |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Enlace Regional de emprendimiento - Regional Valle | DARIO FIDEL MARTÍNEZ PANTOJA |  |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 9 DEL DÍA 29 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Acompañamiento Cuarta Interventoria lecheria los Dados 1073613

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Carlos Hernan Villa Zapata | | | x | | UNIVERSIDAD DISTRITAL | Cvilla fondoempleados@gmail.com | 3146174868 | | |
| | Alejandro Osorio | 1112763072 | | | x | lecheria los Dados | alejandro2909@hotmail.com | 3184857146 | | Alejandro |
| | Liliana Fernandez | 34673206 | | | | SBDC | lilcanafe@misena.edu.co | 3146558226 | | Liliana Fernandez |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.

TIQUETES

No.

Por $ 19.750

Fecha 29/06/2023

Recibí de Liliana Fernandez Angulo.

La suma de $ 19.750

Por concepto de VIAJE ARGELIA - CARTAGO

TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.S. NIT. 891.900.317-4

Recibí

No.

Por $ 19.750

Fecha 29/06/2023

Recibí de Liliana Fernandez Angulo.

La suma de $ 19.750

Por concepto de VIAJE CARTAGO - ARGELIA

TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.S. NIT. 891.900.317-4

Recibí

# 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: | lunes, 26 de junio de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 37623 | **Fecha Solicitud** | 2023-06-26 | **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.** | 2023-06-26 | **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** | 5223 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LILIANA FERNANDEZ ANGULO | CC: 34673206 | Contratista-Orientador Emprendimiento | Autorizada | 2023-06-29 | 2023-06-29 | VALLE / CARTAGO | VALLE / ARGELIA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.523.678,00 | 227.624,00 | 113.812,00 | 84.253,00 | 198.065,00 | VIATICOS ADMINISTRATIVOS: ARGELIA JUNIO 29 TI $39.500 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LA CUARTA INTERVENTORÍA PROYECTO 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- EMPRESARIO: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA UBICADO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA VALLE |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **113.812,00** | **84.253,00** | **198.065,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS: ARGELIA JUNIO 29 TI $39.500 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LA CUARTA INTERVENTORÍA PROYECTO 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- EMPRESARIO: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA UBICADO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA VALLE

## 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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/06/26 13:34:03 -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: | lunes, 26 de junio de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO | Fecha Verificación: | 26/06/2023 11:36:12 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
26/06/2023 1:34:20 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.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjegonzal | JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076- | SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION |
| Fecha y Hora Sistema: | 26/06/2023 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 5223 de fecha 2023-02-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 98923 | **Fecha Registro:** | 2023-06-26 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 198.065,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 198.065,00 | **Saldo x Obligar:** | 198.065,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 34673206 | **Razón Social:** | LILIANA FERNANDEZ ANGULO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24223939496 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 94386599 | **Nombre:** | FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL VALLE |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **37623** | **Número:** | COM 37623 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-06-26 |

**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 | | 198.065,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 198.065,00 | 0,00 | 198.065,00 | 198.065,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS ADMINISTRATIVOS: ARGELIA JUNIO 29 TI $39.500 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LA CUARTA INTERVENTORÍA PROYECTO 73613 - LECHERÍA LOS DADOS- EMPRESARIO: JOSE ALEJANDRO OSORIO BURITICA UBICADO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA VALLE |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-076-000000 | SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-06-30 | 198.065,00 | 198.065,00 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

**FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ**

**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

**76-1010**

**PARA:** Francisco José Luna, Coordinador Grupo de Contabilidad
**DE: Fernando José Muriel Andrade**

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje N.º 37623 Valor total de $198.065 Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales para la de usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial, de acuerdo con los lineamientos y proceso de emprendimiento y empresarismo del SENA. de la Dirección General del Sena.

Según solicitud elevada por Darío Fidel Martínez Pantoja Supervisor del contrato de la referencia, quien ha efectuado las revisiones correspondientes y ha dado previamente su visto bueno, le agradezco gestionar el Pago de la factura Nº 37623 así:

**Valor Total $ 198.065,00**
**Valor del IVA $**
**Valor Total Notas Crédito $**
**Valor total Pago $ 198.065,00**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número RP -98923 **de 2023** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal del Compromiso número** 37623 **de 2023**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO | 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 | NACION | | 10 | CFS | **198.065,00** |
| Total | | | | | | **198.065,00** |

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros Nº 242239394-96 del banco Bancolombia a nombre de Liliana Fernández Angulo, NIT 34.673.206.

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de Liliana Fernández Angulo.

Atentamente,

**Fernando José Muriel Andrade**
Director Regional
Calle 26N #6n-16
Tel.: +57 (1) 5461500 IP 22672
fjmuriel@sena.edu.co
Santiago de Cali., Colombia