SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62831-286201**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	16.476.278	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jivalencia@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	51424567039
IP/Nº de contacto:	22742	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5832626/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**19724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.425.000
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.540.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.030.094	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.915.094**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.567.385**	**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		----------	**79099368**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 591.509	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.189.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.033.325		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.567.385,00	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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	29.575,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.855.425,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza y presenta el informe del mes de agosto con la planilla del mes de julio expedida por mi planilla debidamente cancelada.
Se participa de las diferentes reuniones y eventos programadas por el Líder Regional de Emprendimiento y por el centro.
Se asiste a los Municipios de Florida y Dagua y se trabaja con emprendedores PDET y PNISS para la convocatoria.
Se participa de reunión con la Subdirectora de centro, revisando avances y ajustes para cumplir las metas del centro.
Se trabaja con emprendedores para la convocatoria Campesena en Florida y Dagua.
Se vienen trabajando seis proyectos para la convocatoria PDET - PNISS.
Se realiza entrenamiento financiero para los emprendedores de Campesena a nivel regional.
Se trabaja con las tres empresas fondo emprender que viene en puesta en marcha.
Se trabaja en el informe de indicadores del centro a agosto de 2024, con indicadores promedio al 72%.

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

JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO 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

18/08/24 09:32:00 USUARIO: SIC - C.C. 16476278

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	16476278	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	Avenida 2 Norte No. 52 Norte - 75	6023718574	jivalencia@misena.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	01/08/2024	79099368	$606.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	244.400	0		0		0	0	0	0	244.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	312.800	0	0	0	0	0	0		312.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.300				10.300	0	0	10.300			103	10.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	39.100	0	0	39.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	244.400	244.400
Pensión	1	312.800	312.800
Riesgos Laborales	1	10.300	10.300
CCF	1	39.100	39.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	606.600	606.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	16476278	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS		Avenida 2 Norte No. 52 Norte - 75	6023718574	jivalencia@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	01/08/2024	79099368	$606.600	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | |

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cali, 16 de agosto de 2024

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.	**1110040982**	**MATEO VALENCIA VILLEGAS**	**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: Jorge Iván Valencia Vanegas

C.C. 16.476.278

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Rc. 06091746687

NUIP 1110040982

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40396005

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 17 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código TXZ

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

COLOMBIA ..... VALLE ..... CALI .....

Datos del inscrito

Primer Apellido: VALENCIA .....

Segundo Apellido: VILLEGAS .....

Nombre(s): MATEO .....

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes 09 Día 17

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: (+)

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

COLOMBIA ..... VALLE ..... CALI .....

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO .....

Número certificado de nacido vivo: A7346681

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VILLEGAS GARCIA MIRIAM .....

Documento de identificación (Clase y número): CC.66.655.477 EL CERRITO .....

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VALENCIA VANEGAS JORGE IVAN .....

Documento de identificación (Clase y número): CC.16.476.278 BUENAVENTURA .....

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VALENCIA VANEGAS JORGE IVAN .....

Documento de identificación (Clase y número): CC.16.476.278 BUENAVENTURA .....

Firma

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

Año 2006 Mes 09 Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HENRY HUMBERTO ARCILA MONCADA
NOTARIO 17 DE CALI

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 16 de julio de 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 82924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10/07/2024	10/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento a Emprendedores del Municipio de Dagua en la presentación del PITCH para las convocatorias PNIS y Campesena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita de acompañamiento en el Municipio de Dagua a los emprendedores que presentan PITCH para la convocatoria PDET-PNIS.

En total se presentaron 18 emprendedores y se contó con tres jurados en el proceso de evaluación de Pitch: Un delegado de la Alcaldía Municipal y dos Orientadores del centro de desarrollo Empresarial de la ciudad de Cali.

A cada emprendedor se le asigna un tiempo total de cinco minutos para la presentación y cinco minutos para las preguntas de los jurados.

Se presentaron en total 19 proyectos, los cuales fueron evaluados por los jurados en la herramienta definida por el Líder Regional de emprendimiento para el proceso de evaluación de los Pitch.

Una vez se consolide la información de resultados de evaluación, se elaborará el acta del pitch y se informará a cada emprendedor sobre los resultados del mismo para continuar con el proceso de formulación o en su defecto para realizar los entrenamientos a que haya lugar por parte del emprendedor.

CONCLUSIONES

19 proyectos del Municipio de Dagua presentaron Pitch, para continuar con el proceso de formulación Fondo Emprender para las convocatorias de PNIS.

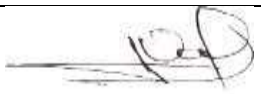
Se define continuar con el proceso de formulación con aquellos emprendedores que aprueban el Pitch.

EVIDENCIAS

Registro Fotográfico:





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Iniciar formulación o participar de los entrenamientos.	Emprendedores.	1/08/2024
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS Orientador de Emprendimiento Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector Encargado Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.	ALEX AMED VALENCIA ROJAS.	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali, 16/07/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16476278	**Fecha de elaboración:**	**16/07/2024**

En desarrollo de la comisión No. (82924) durante los días (DIEZ) del mes de (JULIO) de (2024) se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
10/07/2024	CALI-DAGUA-CALI	BUS	70.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		70000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Nombre completo:**	Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:**	Fernando José Muriel Andrade
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5832626 del año 2024	**Cargo:**	Subdirector Encargado Centro	**Cargo:**	
Firma:		**Firma:**	Firmado digitalmente por Alex Amed Valencia Rojas Fecha: 2024.07.18 10:15:03 -05'00'	**Firma:**	 Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade Fecha: 2024.08.01 10:31:25 -05'00'

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:	miércoles, 3 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	82924	**Fecha Solicitud**	2024-07-03	**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.**	2024-07-03	**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	4224	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	CC: 16476278	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-10	2024-07-10	VALLE / CALI	VALLE / DAGUA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	119.622,00	245.817,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS DAGUA JULIO 10 TI 70.000 ACOMPAÑAR A EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE DAGUA EN LA PRESENTACIÓN DEL PITCH PARA LAS CONVOCATOIRIAS PNIS Y CAMPESENA.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**119.622,00**	**245.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS DAGUA JULIO 10 TI 70.000 ACOMPAÑAR A EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE DAGUA EN LA PRESENTACIÓN DEL PITCH PARA LAS CONVOCATOIRIAS PNIS Y CAMPESENA.

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/03 15:50:40 -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:	miércoles, 3 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	03/07/2024 14:55:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
3/07/2024 3:50:53 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.

Reporte 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: 2024-07-03-8:50 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	134724	**Fecha Registro:**	2024-07-03	**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:	245.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	245.817,00	**Saldo x Obligar:**	245.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	16476278	**Razón Social:**	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51424567039	**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:**	**82924**	**Número:**	OV 82924	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-03

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-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		245.817,00	0,00		
					Total:	245.817,00	0,00	245.817,00	245.817,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: DAGUA JULIO 10 TI 70.000 ACOMPAÑAR A EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE DAGUA EN LA PRESENTACIÓN DEL PITCH PARA LAS CONVOCATOIRIAS PNIS Y CAMPESENA

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	2024-07-08	245.817,00	245.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 16 de julio de 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 87424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11/07/2024	11/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar taller de Ideación con Emprendedores del Municipio de Florida interesados en las convocatorias PNIS y Campesena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita a emprendedores del Municipio de Florida interesados en la convocatoria PNIS, con el ánimo de realizar taller de ideación que les permita continuar con la ruta de emprendimiento con miras a recursos del fondo emprender.

Se trabajó la herramienta tarjeta persona con los emprendedores asistentes.

Se trabaja le herramienta Jobs to bo Don con los emprendedores asistentes a la reunión.

Se trabajó la herramienta lean Canvas y se realizaron algunos ejemplos a manera de ilustración del uso de la herramienta con los emprendedores asistentes.

Se trabajó con los emprendedores la herramienta identificando necesidades, la cual le permite a los emprendedores identificar las necesidades a satisfacer por parte de sus emprendimientos

Se aclara a los emprendedores que éstas herramientas serán utilizadas como herramientas de validación en el plan de negocios.

Los emprendedores afirman tener apropiación de los conceptos utilizados, así como en el uso y necesidades de las herramientas como mecanismo de validación de mercado de sus emprendimientos.

CONCLUSIONES

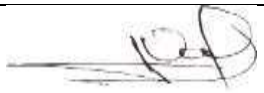
Se concluye que los emprendedores asistentes apropian el uso de las herramientas y que las desarrollaran para ser utilizadas en el plan de negocios de cada uno.

EVIDENCIAS

Registro Fotográfico:





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar las herramientas de validación e identificación de necesidades.	Emprendedores.	1/08/2024
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS Orientador de Emprendimiento Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector Encargado Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.	ALEX AMED VALENCIA ROJAS.	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali, 16/07/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16476278	**Fecha de elaboración:**	**16/07/2024**

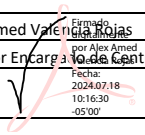
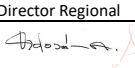
En desarrollo de la comisión No. (87424) durante los días (ONCE) del mes de (JULIO) de (2024) se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/07/2024	CALI-FLORIDA-CALI	BUS	70.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	70000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Nombre completo:**	Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:**	Fernando José Muriel Andrade
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5832626 del año 2024	**Cargo:**	Subdirector Encargado Centro	**Cargo:**	Director Regional
Firma:		**Firma:**	 Firmado digitalmente por Alex Amed Valencia Rojas Fecha: 2024.07.18 10:16:30 -05'00'	**Firma:**	 Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade Fecha: 2024.08.01 10:30:17 -05'00'

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:	martes, 9 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87424	**Fecha Solicitud**	2024-07-09	**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.**	2024-07-09	**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	4224	**Dependencia Solicitante**		101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	CC: 16476278	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-11	2024-07-11	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	119.622,00	245.817,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS FLOTIRDA JULIO 11 TI 70.000 REALIZAR TALLER DE IDEACIÓN CON EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA INTERESADOS EN LAS CONVOCATORIAS PNIS Y CAMPESENA.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**119.622,00**	**245.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS FLOTIRDA JULIO 11 TI 70.000 REALIZAR TALLER DE IDEACIÓN CON EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA INTERESADOS EN LAS CONVOCATORIAS PNIS Y CAMPESENA.

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/09 16:19:02 -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:	martes, 9 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	09/07/2024 16:08:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
9/07/2024 4:19:14 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.

Reporte 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:	2024-07-09-9:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	139924	**Fecha Registro:**	2024-07-09	**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:	245.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	245.817,00	**Saldo x Obligar:**	245.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	16476278	**Razón Social:**	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51424567039	**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:**	**87424**	**Número:**	OV 87424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-09

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-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		245.817,00	0,00		
					Total:	245.817,00	0,00	245.817,00	245.817,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: FLOTIRDA JULIO 11 TI 70.000 REALIZAR TALLER DE IDEACIÓN CON EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA INTERESADOS EN LAS CONVOCATORIAS PNIS Y CAMPESENA.

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	2024-07-12	245.817,00	245.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Juan Ricardo Luna Toro

JUAN RICARDO LUNA TORO

COORDINADOR (A.F) GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 29 de julio de 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 90724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/07/2024	23/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Acompañar a Emprendedores Campesinos del Municipio de Buenaventura en la presentación y socialización de la estrategia Campesena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita de socialización de la estrategia Campesena en el Municipio de Buenaventura, en la cual se realizó la socialización del programa tanto a Campesinos como a los diferentes equipos del Centro Náutico Pesquero relacionados con el programa Campesena.

Se resolvieron las dudas que presentaron los asistentes con respecto a la convocatoria para campesinos y campesinas, brindándose una mayor claridad de la estrategia Campesena para las partes involucradas en el programa.

Se deja claro que se desarrollaran cinco entrenamientos de manera virtual, programados desde la regional con el fin cada sección de cubrir las partes que componen el plan de negocios para la convocatoria Campesena; Estás, se realizarán de manera virtual los jueves desde las 5 pm, a partir del próximo jueves.

CONCLUSIONES

Se deja una mayor claridad de la estrategia Campesena para las partes involucradas en la estrategia a nivel de centro.

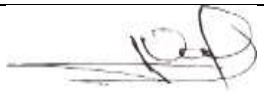
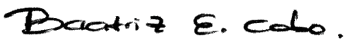
Es fundamental la participación de los diferentes actores del centro en los entrenamientos que para la formulación de los proyectos se tiene previsto.

EVIDENCIAS

Registro Fotográfico:





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Avanzar en la formulación de los proyectos para la convocatoria.	Emprendedores y equipo del centro.	Agosto 2024.
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS Orientador de Emprendimiento Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCÍA.	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali, 29/07/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16476278	**Fecha de elaboración:**	**29/07/2024**

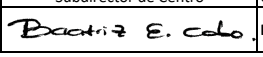
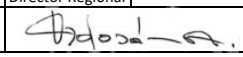
En desarrollo de la comisión No. 90724 durante los días VEINTITRES del mes de JULIO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/07/2024	CALI-BUENAVENTURA-CALI	BUS	100.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	100000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo García	**Nombre completo:**	Fernando José Muriel Andrade
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5832626 del año 2024	**Cargo:**	Subdirector de Centro	**Cargo:**	Director Regional
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	jueves, 18 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90724	**Fecha Solicitud**	2024-07-18	**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.**	2024-07-18	**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	4224	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	CC: 16476278	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-23	2024-07-23	VALLE / CALI	VALLE / BUENAVENTURA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	286.042,00	143.021,00	149.622,00	292.643,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS BUENAVENTURA JULIO 23 TI 100.000 ACOMPAÑAR A EMPRENDEDORES CAMPESINOS DEL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA EN LA PRESENTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**149.622,00**	**292.643,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS BUENAVENTURA JULIO 23 TI 100.000 ACOMPAÑAR A EMPRENDEDORES CAMPESINOS DEL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA EN LA PRESENTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA.

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/18 11:25:38 -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:	jueves, 18 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	18/07/2024 10:59:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
18/07/2024 11:25:50 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.

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:	18/07/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	144124	**Fecha Registro:**	2024-07-18	**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:	292.643,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	292.643,00	**Saldo x Obligar:**	292.643,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	16476278	**Razón Social:**	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51424567039	**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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**90724**	**Número:**	OV 90724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-18

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-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		292.643,00	0,00		
					Total:	292.643,00	0,00	292.643,00	292.643,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS : BUENAVENTURA JULIO 23 TI 100.000 ACOMPAÑAR A EMPRENDEDORES CAMPESINOS DEL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA EN LA PRESENTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA.

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	2024-07-22	292.643,00	292.643,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
Francisco José Luna Ramírez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 1 de agosto de 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 92324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/07/2024	26/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar entrenamiento a Pitch a Emprendedores del Municipio de Florida interesados en la convocatoria PDET.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó entrenamiento a Pitch a los emprendedores del Municipio de Florida interesados en la convocatoria PNIS, con el ánimo de prepararlos para la presentación del Pitch, previsto para el día 31 de julio de 2024.

Se hace énfasis en que el pitch debe ser una historia que seduce a los jurados y en los tiempos que se deben manejar, así como en las herramientas a utilizar para realizar un pitch efectivo y convincente a los jurados.

Los emprendedores asistentes a la actividad manifiestan haber apropiado las herramientas que les permitirán realizar la presentación de su Pitch y pasar a la fase de formulación del plan de negocios.

CONCLUSIONES

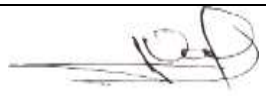
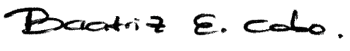
Se concluye que los emprendedores asistentes apropian el uso de la herramienta Pitch y quedan con el compromiso de enviarlo para revisión antes de la presentación del Pitch.

EVIDENCIAS

Registro Fotográfico:


nceptos clave



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Preparar la presentación para el día del Pitch.	Emprendedores.	31/07/2024
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS Orientador de Emprendimiento Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector Centro de la Construcción – CC SENA. Regional Valle.	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCÍA.	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cali, 1/08/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16476278	**Fecha de elaboración:**	**1/08/2024**

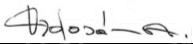
En desarrollo de la comisión No. 92324 durante los días VEINTISEIS del mes de JULIO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/07/2024	CALI-FLORIDA-CALI	BUS	70.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	70000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Jorge Iván Valencia Vanegas	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo García	**Nombre completo:**	Fernando José Muriel Andrade
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5832626 del año 2024	**Cargo:**	Subdirector de Centro	**Cargo:**	Director Regional
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	martes, 23 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	92324	**Fecha Solicitud**	2024-07-23	**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.**	2024-07-23	**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	4224	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	CC: 16476278	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-26	2024-07-26	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	119.622,00	245.817,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS FLORIDA JULIO 26 TI 70.000 REALIZAR ENTRENAMIENTO A PITCH A EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA INTERESADOS EN LA CONVOCATORIA PDET.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**119.622,00**	**245.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS FLORIDA JULIO 26 TI 70.000 REALIZAR ENTRENAMIENTO A PITCH A EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA INTERESADOS EN LA CONVOCATORIA PDET.

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/23 16:44:44 -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:	martes, 23 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	23/07/2024 16:01:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
23/07/2024 4:45:00 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:	24/07/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	146324	**Fecha Registro:**	2024-07-24	**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:	245.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	245.817,00	**Saldo x Obligar:**	245.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	16476278	**Razón Social:**	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51424567039	**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:**	**92324**	**Número:**	OV 92324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-24

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-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		245.817,00	0,00		
					Total:	245.817,00	0,00	245.817,00	245.817,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: FLORIDA JULIO 26 TI 70.000 REALIZAR ENTRENAMIENTO A PITCH A EMPRENDEDORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA INTERESADOS EN LA CONVOCATORIA PDET

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	2024-07-26	245.817,00	245.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO