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 SANTANDER

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**02708-372986**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.741.310	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jsvera@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	18695191924
IP/Nº de contacto:	0	**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:	6623566/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**100424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTION DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO PL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 VR MES $4.885.000

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.770.000
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 22.796.667
Valor Bruto Pago:	**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.885.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 196.165	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.081.165**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.385.965**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**81468105**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.385.965,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 10.200	$ 10.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 9609 - GIRON CON BOMB	48.850,00	1,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 15.492.229	$ 1.128.000		Sobretasa Bomberil	2.443,00	5,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.149.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.833.707,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron orientaciones a emprendedores
Se realizó un entrenamiento de ideación en un colegio de barichara
Se atendió al usuario en el CIMI
Se realizaron dos fortalecimientos
se formalizaron 8 planes de negocio de la convocatoria de Economia Campesina

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

JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ
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,

ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO
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
JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

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	1098741310	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	autopista floridablanca #149-30	6046080	jsebastianveraf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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	
2024-11	2024-11	I	05/11/2024	81468105	$567.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	244.300	0		0		0	0	0	0	244.300	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	312.700	0	0	0	0	0	0		312.700	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	10.200				10.200	0	0	10.200			102	10.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	244.300	244.300
Pensión	1	312.700	312.700
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	567.200	567.200

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	1098741310	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ		autopista floridablanca #149-30	6046080	jsebastianveraf@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	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	
2024-11	2024-11	I	05/11/2024	81468105	$567.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098741310	VERA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	59	0			N																	230201	1.954.000	312.700	0	0	0	0	EPS005	1.954.000	244.300	14-23	1.954.000	1	10.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Bucaramanga, noviembre 14 de 2024

PRESENTADO A:
ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO
Coordinador de la Agencia Pública de Empleo y Emprendimiento

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
116424	**4 de noviembre**	**4 de noviembre**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
EL PLAYON (VEREDA TRES PORTONES Granja Avícola la Isabela)		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar acompañamiento a emprendedor en visita de interventoría del proyecto fondo emprender Granja avícola La Isabela.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

BUCARAMANGA - EL PLAYON (VEREDA TRES PORTONES Granja Avícola la Isabela
Medio de transporte: terrestre Inter veredal
8: 30 am - 10:00 Revisión de Documentos legales, Permisos y licencias, Documentos punto de operación
10:00 am - 1:00 pm Revisión de Documentos Contables, Información Tributaria y Documentos anexados en avances y pagos.
2:00 pm - 4:00 Verificación Documentos de Contrato: Contratos laborales, Contratos de servicios, Otros aspectos laborales
5:00 pm Desplazamientos ruta de regreso: EL PAYON (VEREDA TRES PORTONES Granja Avícola la Isabela) -BUCARAMANGA Medio de transporte: terrestre Inter veredal
Observaciones: Se liquidan gastos de transporte Inter veredal ida y regreso por valor de $70.000

RESULTADOS:

RESULTADOS:

La empresa se encuentra en etapa pre-operativa, cuenta con el lugar de operaciones, y se encuentra en proceso de finalizar los galpones para poder comprar las aves. Se están realizando adecuaciones en senderos ecológicos, actividades para adecuar la bodega y finalizar los galpones, hacer siembra y cosecha de hortalizas en el huerto casero del lugar. Requiere adquirir aves y concentrado para las mismas y cumplir las metas. se ha reportado la vinculación laboral de Gerente y contador. Se ha dado una ejecución presupuestal del 29.86% en actividades de nómina y maquinaria y equipo. La emprendedora ha reportado en plataforma 2 informes para interventor, actas de seguimiento técnico operativo, informes contables y tributarios. Debe reportar informes de producción y ventas. No ha reportado eventos de mercadeo y comercialización, pendiente reportar contrapartidas.

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

1. **Evidencia Fotográfica**




COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Anexar informe para la interventoría en Informes para el interventor.	Emprendedores	26/11/2024
Subir a plataforma eventos de mercadeo, publicidad en la actividad de mercadeo	Emprendedores	26/11/2024

CONCLUSIÓNES:

1. La emprendedora tiene un buen manejo de la plataforma y documenta la información de acuerdo al instructivo de pagos.
2. Se resolvieron las dudas y se le recordó nuevamente que siempre deberá estar al día con las obligaciones contractuales y empresariales. Debe reportar oportunamente la información solicitada por la interventoría, de acuerdo a los plazos informados en la primera visita de interventoría**.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de la Agencia Pública de Empleo y Emprendimiento	**ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Bucaramanga, noviembre 14 de 2024	**Código Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	**Código Centro:**	**9309**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1098741310	**Fecha de elaboración:**	14/11/2024

En desarrollo de la comisión No. _____116424_durante los días_____4_____del mes de NOVIEMBRE __de_ 2024se 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
4/11/2024	BUCARAMANGA - EL PLAYON (Vereda tres portones - Finca el Progreso)	Campero	35000
4/11/2024	EL PLAYON (Vereda tres portones - Finca el Progreso) -BUCARAMANGA	Campero	35000
		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:	Juan Sebastian Vera Florez	**Nombre completo:**	ALBA JANETH MARTINEZ C.	**Nombre completo:**	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.6165478/2024	**Cargo:**	Coordinadora APE y emprendimiento	**Cargo:**	Director Regional (e)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHvbenitez	VALERY MARGARITA BENITEZ SEVERICHE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-30-9:44 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7124 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	149424	**Fecha Registro:**	2024-10-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	196.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	196.195,00	**Saldo x Obligar:**	196.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1098741310	**Razón Social:**	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	18695191924	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88155792	**Nombre:**	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**116424**	**Número:**	COM 116424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-29

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-EMPRENDIMIENTO	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	Nación	10	CSF		196.195,00	0,00		
					Total:	196.195,00	0,00	196.195,00	196.195,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM 116424 EL 4-11-2024 A EL PLAYÓN REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A EMPRENDEDOR EN VISITA DE INTERVENTORIA DEL PROYECTO FONDO EMPRENDER GRANJA AVÍCOLA LA ISABELA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-05	196.195,00	196.195,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELÍAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.10.30 10:28:59 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	116424	**Fecha Solicitud**	2024-10-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DIRECCIÓN DESPACHO REGIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7124	**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
JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	CC: 1098741310	CONTRATISTA ORIENTADOR DE EMPRENDIMIENTO	Autorizada	2024-11-04	2024-11-04	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	70.000,00	196.195,00	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS EL 4-11-2024 A EL PLAYÓN REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A EMPRENDEDOR EN VISITA DE INTERVENTORIA DEL PROYECTO FONDO EMPRENDER GRANJA AVÍCOLA LA ISABELA.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**70.000,00**	**196.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS EL 4-11-2024 A EL PLAYÓN REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A EMPRENDEDOR EN VISITA DE INTERVENTORIA DEL PROYECTO FONDO EMPRENDER GRANJA AVÍCOLA LA ISABELA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88155792	Nombre:	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

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: 2024/10/28 15:01:05 -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:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO	Fecha Verificación:	28/10/2024 11:46:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Cédula de ciudadanía: 88155792
Usuario SIIF: MHjcarrera
28/10/2024 3:01:26 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.

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcdiaz	LIDA CATALINA DIAZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-05-9:22 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	330724	**Fecha Registro:**	2024-11-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 149424
Valor Inicial:	196.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	196.195,00	**Saldo x Ordenar:** 196.195,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	196.195,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 7124
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	23-AVANCES PARA VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE	**Comprobante Contable:**

TERCERO

Identificacion:	1098741310	**Razon Social:**	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	18695191924	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**	Viáticos Contratistas	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	COM 116424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-05

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	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	Nación	10	CSF	23-AVANCES PARA VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE					
						Total:	196.195,00	0,00	196.195,00	196.195,00

Objeto:	VIÃTICOS ADMINISTRATIVOS: COM 116424 EL 4-11-2024 A EL PLAYÃ“N REALIZAR ACOMPAÃ‘AMIENTO A EMPRENDEDOR EN VISITA DE INTERVENTORIA DEL PROYECTO FONDO EMPRENDER GRANJA AVÃCOLA LA ISABELA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-05	Generada	196.195,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**23/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	1098741310
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .6623566**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación. para el cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO				**CARGO**	Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO				**CARGO**	Coordinador Agencia Pública de Empleo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BUCARAMANGA - EL PAYON (VEREDA TRES PORTONES Granja Avicola la Isabela) -BUCARAMANGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	El Playón			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Avicola Isabel		**CONTACTO**	3214427635
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	04	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		04	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento a emprendedor en visita de interventoria del proyecto fondo emprender Granja avícola La Isabela.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
3	Contribuir en el seguimiento en la puesta en marcha de las empresas creadas en el Fondo Emprender u de otras fuentes de financiación, realizando las atenciones y asesorías correspondiente.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 04/11/2024

BUCARAMANGA - EL PAYON (VEREDA TRES PORTONES Granja Avicola la Isabela
Medio de transporte: terrestre interveredal
8: 30 am - 10:00 Revision de Documentos legales, Permisos y licencias, Documentos punto de operación
10:00 am - 1:00 pm Revision de Documentos Contables, Información Tributaria y Documentos anexados en avances y pagos.
2:00 pm - 4:00 Verificacion Documentos de Contrato: Contratos laborales, Contratos de servicios, Otros aspectos laborales
5:00 pm Desplazamientos ruta de regreso: EL PAYON (VEREDA TRES PORTONES Granja Avicola la Isabela) -BUCARAMANGA
Medio de transporte: terrestre interveredal
Observaciones: Se liquidan gastos de transporte interveredal ida y regreso por valor de $70.000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO Fecha: 2024.10.28 15:23:02 -05'00'		
JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO**	
Cargo: Director Regional (e)	**Cargo:** Coordinadora Agencia pública de Empleo	**JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ**