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	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**93518-574031**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	38.603.141	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fvelasquezgo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82394431164
IP/Nº de contacto:	23500	**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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7472146/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**31125**	**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	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.055.167
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 51.129.667
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.170.167

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 275.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.160.817**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.445.617**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9487531760**
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.148.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.741.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.445.617,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	25.804,00	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	**$4.859.196,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atención en a empendedores

Asesoria en fortalecimiento empresarial

Participacion en video conferencia de fortalecimiento empresarial

Participación de reuniones convocada por el lider de emprendimiento

Participación en la feria de campesino

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

FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ
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,

EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR 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

17/06/25 11:48:31 USUARIO: SIC - C.C. 38603141

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38603141		VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 44A # 14A-27	CALI-VALLE	3795870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1560628550	9487531760	I	2025/06/11	2025/06/17	BANCOLOMBIA	6	$1,472,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$794,300	$3,100	$0	$797,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$794,300	$3,100	$0	$797,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,900	$300	$0	$52,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$51,900	$300	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$620,500	$2,400	$0	$622,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$620,500	$2,400	$0	$622,900
TOTAL				1	$1,466,700	$5,800	$0	$1,472,500

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 17 junio 2025

PRESENTADO A: Fernando José Muriel Andrade

ORDEN DE VIAJE No: 69925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01/06/2025	01/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle- Centro de Gestión Tecnologica y Servcio	**Argelia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en la conmemoración del día del Campesino – Feria de emprendimiento

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Participar en la feria de Emprendimiento del día de campesino**
2. **Orientar a diferentes emprendedores interesados en la convocatoria CampeSena**

RESULTADOS:

1. **Se oriento a los diferentes emprendedores**

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

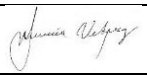
1. **Listado de Asistencia**
2. **Registro fotografico**

COMPROMISOS

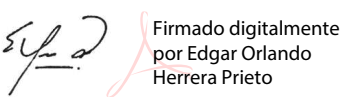
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
1. Se participo en la feria de emprendimiento en conmemoración del día del campesino
2. Se oriento a los emprendedores caracterizado autor reconocido como campesino

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Francia Elena Velasquez Gomez	

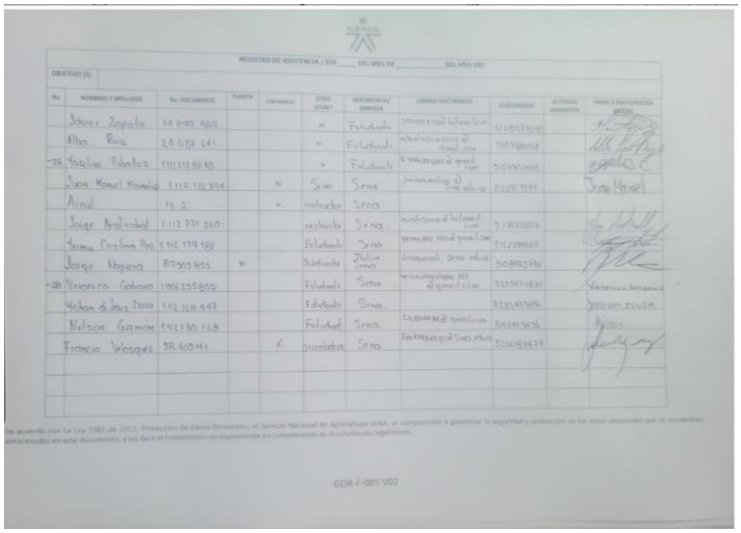
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS	**EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO**	 Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

ANEXO DE EVIDENCIA

INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO

Lista de Asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	AUTORIZA GRABACION	FIRMA E IMPRESION DACTILAR
	Jaimer Zapata	14.895.469			x	Estudiante				
	Alba Ruiz	24.659.541			x	Estudiante				
28	Sabino Peñalos	1.117.512.840			x	Estudiante				
	Juan Manuel Mamby	1.118.122.374		x		Sena				
	Aimel	16.2		x		instructo	Sena			
	Jorge Andrade	1.112.771.260				instructo	Sena			
	Jenny Cristina Paz	1.112.179.181				Estudiante	Sena			
	Jorge Rivera	87.563.855	x			Estudiante	Julio Sena			
28	Veronica Galvan	1.006.255.855				Estudiante	Sena			
	Yohan de Jesus Zuma	1.112.118.947				Estudiante	Sena			
	Nelson Guzmán	1.112.130.168				Estudiante	Sena			
	Francia Velasquez	38.602.141			x	Diseñadora	Sena			

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Evidencias Fotográficas









	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**29/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Francia Elena Velasquez Gomez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38603141**
CONTRATO	**No.**	7472146	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	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 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	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL SENA VALLE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali-Argelia-Cali**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Argelia**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Argelia		**CONTACTO**	Dia del Campesino
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		1	6	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en la conmemoración del día del Campesino - Feria							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Programar y participar en eventos de divulgación o actividades de fomento del Centro de Desarrollo Empresarial o la regional de acuerdo con los Lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento
2	Participar en las transferencias, foros, seminarios, reuniones y cualquier otro tipo de evento en cumplimiento del objeto contractual

AGENDA

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

Día 1 : 01/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cali-Argelia-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Participar en la conmemoración del día del Campesino - Feria

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade	Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	
Nombres y Apellidos: **FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE**	**Nombres y Apellidos:** **EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO**	
Cargo: **DIRECTOR REGIONAL SENA VALLE**	**Cargo:** **SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS**	**Nombres y Apellido** **FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ**

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:	viernes, 30 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	62925	**Fecha Solicitud**	2025-05-30	**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.**	2025-05-30	**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	2625	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN 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
FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ	CC: 38603141	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-01	2025-06-01	VALLE / CALI	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	149.622,00	275.817,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS ARGELIA JUNIO 1 TI 100.000 PARTICIPAR EN LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL CAMPESINO FERIA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**149.622,00**	**275.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS ARGELIA JUNIO 1 TI 100.000 PARTICIPAR EN LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL CAMPESINO FERIA

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: 2025/05/30 11:09:59 -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:	viernes, 30 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	30/05/2025 11:04:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
30/05/2025 11:10:10 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 REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	30/05/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2625 de fecha 2025-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	134625	**Fecha Registro:**	2025-05-30	**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:	275.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	275.817,00	**Saldo x Obligar:**	275.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	38603141	**Razón Social:**	FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	82394431164	**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:**	**62925**	**Número:**	OV 62925	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-05-30

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-3602-1300-14-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		275.817,00	0,00		
					Total:	275.817,00	0,00	275.817,00	275.817,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: ARGELIA JUNIO 1 TI 100.000 PARTICIPAR EN LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL CAMPESINO FERIA

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	2025-06-06	275.817,00	275.817,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO