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	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**61645-322238**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANKLIN IVAN MARIN GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	76.308.122	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	frmaring@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	80756532352
IP/Nº de contacto:	22792	**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 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8937199/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**17926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: 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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 50.320.000
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:			**$ 5.032.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 45.288.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 268.125	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.300.125**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.536.825**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1079316571**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.012.800	$ 2.012.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 251.600	$ 251.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 322.100	$ 322.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.600	$ 10.600
		$	
		$	
		$	
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	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 41.375.460	$ 1.179.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.614.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.536.825,00	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	26.501,00	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	**$5.005.499,00**	

SON: CINCO MILLONES CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Taller de orientación miercoles 4 de marzo

Se acompaño a la emprendedora Maria Helena Solarte de Finca Villa Oliva para hacer 5 contrapartidas

Se asistió a la segunda visita de interventoria de la empresa en puesta en marcha metalicas 79 el 23 de febrero en Florida Valle

Se participo en la Videoconferencia para la orientación de la firma de contrato de planes de negocios beneficiados en crear Asociativo

Se participo en la videoconferencia Fundamentos básicos de la asociatividad Rural Productiva -ADR 24 de febrero de 2024

Se participo en la inducción a aprendices en jornada presencial en Andres Sanín el dia 11 de Marzo

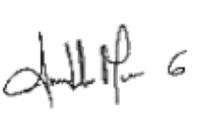
Se realizo entrenamiento en Ideación y Validacion de ideas de negocios con aprendices del Sena y Publico en general 12 de marzo

Se participo en la Videoconferencia para la orientación de la firma de contrato de planes de negocios beneficiados en crear individual

Se presenta informe mensual con los soportes y evidencias de acuerdo a lineamientos

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



FRANKLIN IVAN MARIN GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

13/03/26 10:14:22 USUARIO: SIC - C.C. 76308122

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-12, 07:13:28 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079316571

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-03-12 19:12:17.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANKLIN IVAN MARIN GOMEZ				
Documento	CC 76308122	**Dirección**	CR 38A NORTE #4 B - 55		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5561318		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 76308122		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MARIN GOMEZ FRANKLIN IVAN	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.200.000	$ 11.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 26 de febrero de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo Garcia – Subdirectora del Centro de la construcción

ORDEN DE VIAJE No: 8326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/02/2026	23/02/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION:**	**OTRA: (ciudad)**
	. VALLE DEL CAUCA CENTRO DE LA CONSTRUCCION	FLORIDA- VALLE DEL CAUCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SEGUNDA VISITA DE INTERVENTORIA A LA EMPRESA EN PUESTA EN MARCHA FONDO EMPRENDER METALICAS 79 SAS ID 101203.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó acompañamiento en la segunda visita de interventoría a la empresa en puesta en marcha Fondo Emprender METALICAS **79 S.A.S** ubicada en la vereda la Diana del municipio de Florida Valle del Cauca, la empresa esta identificada con ID **101203**, beneficiaria del **Fondo Emprender 2024**, **Convocatoria Nacional No. 113 PDET Y PENIS**. La visita se desarrolló en conjunto con la emprendedora Stephanny Andrade Vélez y la interventora Luz Adriana Valencia. La empresa cuenta con el predio debidamente avalado y se encuentra en **fase preoperativa**, y ya inicio el desembolso de recursos.

Desarrollo de la reunión: Se realiza reunión con la emprendedora con el fin de hacer seguimiento a la puesta de la empresa.

Temas para tratar:

➢Revisión y seguimiento lectura del acta de visita

➢ Verificación de indicadores y Metas a cumplir

➢ Revisión de instructivo de pagos.

➢ Revisión de actividades e información general

➢ Inquietudes y Varios.

Finalmente, se documentaron los hallazgos, avances y recomendaciones derivados de la segunda visita, con el propósito de realizar el respectivo registro y seguimiento posterior. Se recomienda a la emprendedora mantener la plataforma de seguimiento permanentemente actualizada, dado que este constituye el único

canal oficial de comunicación con la interventoría.

CONCLUSIONES

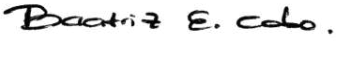
1. El emprendimiento se encuentra en fase preoperativa, evidenciando avances acordes con lo establecido en el plan de negocio aprobado, así como el inicio del proceso de ejecución de los recursos desembolsados por el Fondo Emprender.
2. Durante la visita se constató que los recursos asignados están siendo utilizados conforme a lo estipulado en el proyecto aprobado, sin identificarse desviaciones significativas en su destinación al momento de la verificación.
3. La emprendedora demuestra disposición y compromiso con el cumplimiento de las obligaciones administrativas, financieras y operativas exigidas por el Fondo Emprender, así como apertura para recibir acompañamiento técnico.
4. Se identificó la necesidad de fortalecer el registro oportuno y sistemático de la información en la plataforma de seguimiento, como herramienta clave para la trazabilidad y control del proyecto.

Recomendaciones

1. Mantener la plataforma de seguimiento permanentemente actualizada, realizando el cargue oportuno de avances técnicos, financieros y soportes de pago, dado que este es el único medio oficial de comunicación con la interventoría.
2. Continuar ejecutando los recursos del Fondo Emprender de manera estrictamente alineada con el plan de negocio aprobado, asegurando la adecuada conservación de los soportes documentales para futuras verificaciones.
3. Fortalecer los procesos administrativos y financieros, implementando controles internos básicos que faciliten el seguimiento del flujo de caja, la ejecución presupuestal y la toma de decisiones.
4. Atender de manera oportuna las observaciones y recomendaciones emitidas por la interventoría, con el fin de mitigar riesgos y asegurar la sostenibilidad técnica, financiera y operativa del proyecto.

Registro Fotográfico 23-02-2026 segunda visita de interventoría Metalicas 79 SAS



COMPROMISOS Cargar las contrapartidas en la plataforma, mantener al día la contabilidad y los estados financieros, contratar los emprendedores con tiempo.		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar cargue de avances y pagos según programación	Emprendedora	12/03/2026.
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FRANKLIN IVANMARIN GOMEZ Orientador de Emprendimiento Centro de la construcción – CC SENA. Regional Valle.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirectora Centro de la construcción	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, 23/02/2026	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Franklin Ivan Marin Gómez	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	76308122	Fecha de elaboración:	26/02/2026

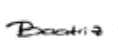
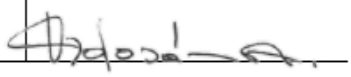
En desarrollo de la comisión No. 8326 durante el día 23 del mes de febrero del año 2026, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/02/2026	CALI - FLORIDA - CALI.	BUS	$ 80.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 80.000

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:	Franklin Ivan Marin Gómez	Nombre completo:	Beatriz Eugenia Cobo Garcia	Nombre completo:	Fernando José Muriel Andrade
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.8937199	Cargo:	upervisor Centro de la construcció	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:	miércoles, 18 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	8326	**Fecha Solicitud**	2026-02-18	**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.**	2026-02-18	**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	8226	**Dependencia Solicitante**		101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-14-20305C-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA 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-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA 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
FRANKLIN IVAN MARIN GOMEZ	CC: 76308122	CONTRATISTAS	Autorizada	2026-02-23	2026-02-23	VALLE / CALI	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	0,5	5.032.000,00	270.058,00	135.029,00	133.096,00	268.125,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS FLORIDA FEB 23 TI 80.000 VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO A SEGUNDA INTERVENTORIA A EMPRESA FONDO EMPRENDER METALICAS79 SAS ID 101203
											Totales Solicitud de Comisión			**135.029,00**	**133.096,00**	**268.125,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS FLORIDA FEB 23 TI 80.000 VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO A SEGUNDA INTERVENTORIA A EMPRESA FONDO EMPRENDER METALICAS79 SAS ID 101203

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: 2026/02/18 11:53:28 -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, 18 de febrero de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	18/02/2026 10:26:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
18/02/2026 11:53:39 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: 18/02/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8226 de fecha 2026-01-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	53426	**Fecha Registro:**	2026-02-18	**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:	268.125,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	268.125,00	**Saldo x Obligar:**	268.125,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	76308122	**Razón Social:**	FRANKLIN IVAN MARIN GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	80756532352	**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:**	**8326**	**Número:**	OV 8326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-18

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-EMPRENDIMIENTO	C-3602-1300-14-20305C-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		268.125,00	0,00		
					Total:	268.125,00	0,00	268.125,00	268.125,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: FLORIDA FEB 23 TI 80.000 VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO A SEGUNDA INTERVENTORIA A EMPRESA FONDO EMPRENDER METALICAS79 SAS ID 101203

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	2026-02-28	268.125,00	268.125,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por PINILLA GARZON CESAR AUGUSTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)
CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO