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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**93783-752825**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CELICED CASTAÑO BARCO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	38.875.296	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ccastanob@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	016470290467
IP/Nº de contacto:		**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8958461/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: SERVICIOS PROFESIONALES A USUARIOS EN DESARROLLO EMPRESARIAL Y EMPRENDIMIENTO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.256.000
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:			**$ 5.032.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.224.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 666.675	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.698.675**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.827.875**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1080923199**
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	II	$ 21.100	$ 21.100
		$	
		$	
		$	
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	$ 1.276.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.881.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.827.875,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.698.675,00	
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 - 7020 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 7020 - GUADALAJARA D	29.633,00	0,520%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	28.493,00	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	**$4.973.874,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza presentación para Comité Regional de Seguimiento de las metas establecidas para el Centro Agropecuario Buga vigencia 2026
Se realizan reuniones semanales de Equipo para revisión de metas e indicadores, inventario de planes de negocio convocatorias 2026.
Acompañamiento reunión de alistamiento emprendedores que inician puesta en marcha en vigencia 2026.Realización orientación virtual,
entrenamientos simulacros y presentación de pitch nuevos emprendedores. Asesoría y formalización de 20 planes de negocio a las diferen
tes convocatorias vigencia 2026. Acompañamiento y participación en evento de Víctimas realizado en el centro comercial Buga PLaza
acompañando al Representante legal del proyecto Asociativo puesta en Marcha Apícola El Colmenar.

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

CELICED CASTAÑO BARCO
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,

firma digital

CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

19/05/26 03:48:46 USUARIO: SIC - C.C. 38875296

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-05, 07:12:29 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080923199

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente:

PAGADA 2026-05-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELICED CASTAÑO BARCO				
Documento	CC 38875296	**Dirección**	CALLE 13A 4 42		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176981418		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 38875296		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CASTAÑO BARCO CELICED	76111000 - 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			$ 2.012.800	25-14		16 %	$ 2.012.800	$ 322.100	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.012.800	$ 251.600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 2.012.800	$ 21.100	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	
$ 322.100	$ 0	$ 0	$ 251.600	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 594.800

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!

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				14/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
CELICED CASTAÑO BARCO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38875296**	
CONTRATO	**No.**	**8958461**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2026	
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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE			**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ			**CARGO**	PROFESIONAL GRADO 2			

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**GUADALAJARA DE BUGA-BUENAVENTURA-GUADALAJARA DE BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ASOCIACION APCC	**CONTACTO**	Paola Hernández
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**17**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**17**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Atención formulación del plan de negocios para presentar a Convocatoria Economía Campesena						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Brindar asistencia técnica en las fases de la Ruta Emprendedora (orientación, entrenamiento, formulación, creación y fortalecimiento empresarial) durante la ejecución del contrato, conforme a los lineamientos nacionales.
2	Proporcionar atención especializada a grupos asociativos participantes en la Ruta Emprendedora, conforme a metodologías definidas por la Coordinación Nacional, en el marco de las actividades contratadas.
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**17**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Guadalajara de Buga - Buenaventura**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Actividades a ejecutar:

17	**HORA: 9AM/10 AM**	**Socializar los Términos de Referencia Conv 152 Economía Campesina**
	HORA: 10 AM/12 M	**Revisión documentación**
	HORA: 1 PM/4 PM	**Formulación Plan de Inversión Fortalecimiento**
	HORA: 4: 30 PM	**Retorno**
	HORA: AM/PM	

Desplazamiento ruta de regreso:	**Buenaventura-Guadalajara de Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$65,000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ	
Cargo: DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA	Cargo: PROFESIONAL GRADO 2	**Nombres y Apellidos: CELICED CASTAÑO BARCO**

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					14/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38875296**
CONTRATO	**No.**	**8958461**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2026
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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ				**CARGO**	PROFESIONAL GRADO 2		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**GUADALAJARA DE BUGA-RIOFRIO SALONICA-GUADALAJARA DE BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	ASOCIACION APCC		**CONTACTO**	Paola Hernández
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**20**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Atención formulación del plan de negocios para presentar a Convocatoria Economía Campesena						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Brindar asistencia técnica en las fases de la Ruta Emprendedora (orientación, entrenamiento, formulación, creación y fortalecimiento empresarial) durante la ejecución del contrato, conforme a los lineamientos nacionales.
2	Proporcionar atención especializada a grupos asociativos participantes en la Ruta Emprendedora, conforme a metodologías definidas por la Coordinación Nacional, en el marco de las actividades contratadas.
3	

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**20**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Guadalajara de Buga - Riofrio Salónica**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 9AM/10 AM**			**Socializar los Términos de Referencia Conv 152 Economía Campesina**
	HORA: 10 AM/12 M			**Revisión documentación**
	HORA: 1 PM/4 PM			**Formulación Plan de Inversión Fortalecimiento**
	HORA: 4: 30 PM			**Retorno**
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Riofrio Salónica -Guadalajara de Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$23,000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ**	
Cargo: DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA	**Cargo: PROFESIONAL GRADO 2**	**Nombres y Apellidos: CELICED CASTAÑO BARCO**

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					14/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38875296**
CONTRATO	**No.**	**8958461**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2026
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,							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ				**CARGO**	PROFESIONAL GRADO 2		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**GUADALAJARA DE BUGA-TULUA ZONA RURAL PUERTO FRAZADAS-GUADALAJARA DE BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	FINCA EL DESCANSO	**CONTACTO**	Fabián Garreta	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**22**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento a segunda visita de interventoria y seguimiento tecnico para revisión del avance y cumplimiento de indicadores, documentos legales del proyecto puesta en marcha Finca El Descanso ID101438						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Brindar asistencia técnica en las fases de la Ruta Emprendedora (orientación, entrenamiento, formulación, creación y fortalecimiento empresarial) durante la ejecución del contrato, conforme a los lineamientos nacionales.
2	
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**22**	**4**	**2026**

Desplazamiento ruta de ida:	**Guadalajara de Buga - Tuluá Puerto Frazadas**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**

Actividades a ejecutar:

22	**HORA: 9AM/10 AM**	**Lectura acta anterior**
	HORA: 10 AM/12 M	**Revision de riesgos de la empresa y avance en mitigación de los mismos**
	HORA: 1 PM/4 PM	**Revision de avance indicadores y cumplimiento de documentación legal y tributaria**
	HORA: 4: 30 PM	**Revisión y fotografia de instalaciones**
	HORA: AM/PM	

Desplazamiento ruta de regreso:	**Tuluá Zona Rural Puerto Frazadas - Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$14,000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ**	
Cargo:DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA	**Cargo: PROFESIONAL GRADO 2**	**Nombres y Apellidos: CELICED CASTAÑO BARCO**

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, 15 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55626	**Fecha Solicitud**	2026-04-15	**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.**	2026-04-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRNDIMIENTO			**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
CELICED CASTAÑO BARCO	CC: 38875296	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / BUENAVENTURA	0,5	No	50	1,5	5.032.000,00	262.824,00	394.236,00	272.439,00	666.675,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS BVENTURA ABR 17 TI 65.000 RIO FRIOFRIO ABR 20 TI 23.000 ATN FORMULACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS PARA PRESENTAR A CONVOCAT ECON CAMPESENA TULUA CORR PTO FRAZADAS TI 14.000 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A SEGUNDA VISITA DE INTERVENTORIA
				2026-04-20	2026-04-20	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2026-04-22	2026-04-22	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / TULUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**394.236,00**	**272.439,00**	**666.675,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 156603542937837862 5
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/15 15:15:26 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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, 15 de abril de 2026	

VIATICOS ADMINISTRATIVOS BVENTURA ABR 17 TI 65.000 RIO FRIOFRIO ABR 20 TI 23.000 ATN FORMULACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS PARA PRESENTAR A CONVOCAT ECON CAMPESENA TULUA CORR PTO FRAZADAS TI 14.000 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A SEGUNDA VISITA DE INTERVENTORIA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

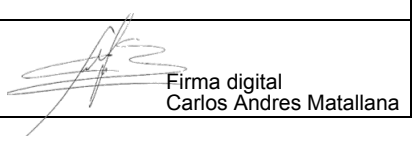
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	15/04/2026 14:20:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
15/04/2026 3:15:40 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 30 de Abril de 2026		
PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE-DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55626	17 de abril de 2026	17 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buenaventura	VALLE DEL CAUCA / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**Buenaventura-Cisneros**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar los Términos de Referencia Conv 152 Economía Campesina Asociación de Productores Campesinos de Cisneros		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
HORA: 09:00 AM **Socializar los Términos de Referencia Conv. 152 Economia Campesina** **HORA: 10:00 AM** **Revisión documentación de acuerdo con los términos de referencia** **HORA: 01:00 PM** **Inducción diligenciamiento plan de negocios Crear y disipación de dudas** **HORA: 04:30 PM** **Finalización y retorno**		
RESULTADOS:		
1. Se hizo la socialización de los términos de referencia de la convocatoria e inician el proceso de inducción para iniciar la formulación para presentarse		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Evidencia fotográfica visita **2. Formato listado de asistencia orientación** **3. Tiquetes terrestres**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIÓNES: Se inicia el proceso de asesoría Creación Empresa Fondo Emprender para presentarse a la convocatoria 152 de Economía Campesina		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Celiced Castaño Barco		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 02 Centro Agropecuario de Buga	Carlos Andrés Matallana Benitez	

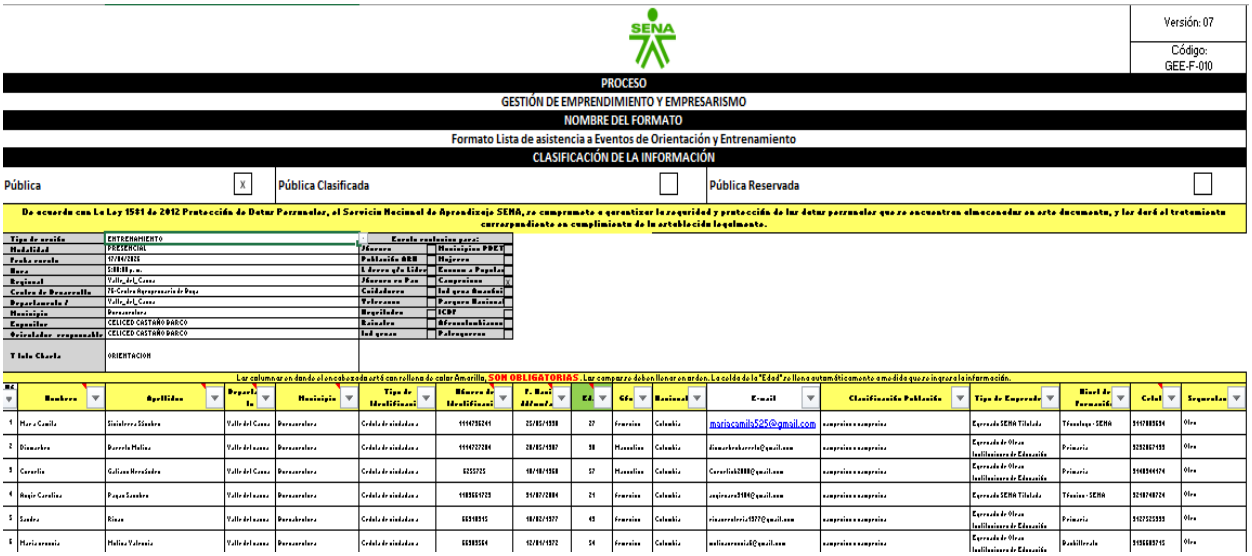
ANEXOS

1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA VISITA





2. LISTADO ASISTENCIA ORIENTACION



Versión: 07

Código: GEE-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

NOMBRE DEL FORMATO

Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

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 los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente.

Tipo de sesión	ENTRENAMIENTO	Escala evaluación para:	
Modalidad	PRESENCIAL	Jóvenes	Municipios PDET
Fecha sesión	17/04/2025	Población ARN	Mujeres
Hora	5:00:00 p. m.	Líderes y/o Lideresas	Enfoque a Población
Regional	Valle_del_Cauca	Jóvenes en Paz	Campesinos X
Centro de Desarrollo	76-Centro Agropecuario de Buga	Cuidadores	Población Migrante
Departamento	Valle_del_Cauca	Veteranos	Parques Nacionales
Municipio	Buga	Reguladas	ICBF
Expositor	CELICED CASTAÑO DARCO	Reincorporados	Afrocolombianos
Orientador responsable	CELICED CASTAÑO DARCO	Indígenas	Palenqueros
Título Charla	ORIENTACION		

Las columnas en donde el encabezado está con relleno de color Amarillo, **SON OBLIGATORIAS**. Las campos deben llenarse en orden. La celda de la "Edad" se llena automáticamente a medida que se ingrese la información.

No.	Nombres	Apellidos	Departamento	Municipio	Tipo de Identificación	Número de Identificación	F. Nacimiento AAAA/MM/DD	Edad	Género	Nacionalidad	E-mail	Clasificación Población	Tipo de Empresario	Nivel de Formación	Celular	Seguridad Social
1	Mar a Camila	Sinisterra Sinisterra	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadanía	1144758249	25/05/1998	27	Femenino	Colombia	mariacamila525@gmail.com	campesinos o campesinas	Empresario SENA Titulado	Tecnólogo - SENA	3147885634	Otro
2	Diomarlen	Barreto Molina	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadanía	1144722284	28/05/1987	38	Masculino	Colombia	diomarlenbarreto@gmail.com	campesinos o campesinas	Empresario de Otras Instituciones de Educación	Primaria	3252867455	Otro
3	Carmelin	Galicano Hernández	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadanía	6255725	10/10/1968	57	Masculino	Colombia	Carmelin8888@gmail.com	campesinos o campesinas	Empresario de Otras Instituciones de Educación	Primaria	3148344474	Otro
4	Angie Carolina	Pinzon Sanabria	Valle del cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadanía	1193561925	24/07/2004	21	Femenino	Colombia	angiecaro2104@gmail.com	campesinos o campesinas	Empresario SENA Titulado	Técnico - SENA	3214748724	Otro
5	Sandra	Rivas	Valle del cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadanía	66518315	18/02/1977	48	Femenino	Colombia	riva.carolina.1977@gmail.com	campesinos o campesinas	Empresario de Otras Instituciones de Educación	Primaria	3127525599	Otro
6	Maria armida	Mallina Valencia	Valle del cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadanía	66565564	12/04/1972	54	Femenino	Colombia	mallinarmenia@gmail.com	campesinos o campesinas	Empresario de Otras Instituciones de Educación	Bachillerato	3155689745	Otro

3. Tiquetes Terrestres



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 4 de Mayo de 2026

PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE-DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55626	20 de abril de 2026	20 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Riofrio-Salónica	VALLE DEL CAUCA / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**Riofrio-Salónica**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar los Términos de Referencia Conv 152 Economía Campesina Asociaciones de Campesinos de Riofrio - Salónica

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

HORA: 09:00 AM	**Socializar los Términos de Referencia Conv. 152 Economia Campesina**
HORA: 10:00 AM	**Revisión documentación de acuerdo con los términos de referencia**
HORA: 01:00 PM	**Inducción diligenciamiento plan de negocios Crear y disipación de dudas**
HORA: 04:30 PM	**Finalización y retorno**

RESULTADOS:

Se hizo la socialización de términos de referencia de la convocatoria se resolvieron las dudas e inquietudes y se programaron para inicio de asesoría para formulación

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

1. **Evidencia fotográfica visita**
2. **Formato listado de asistencia orientación**
3. **Tiquetes terrestres**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

Se inicia el proceso de asesoría Creación Empresa Fondo Emprender para presentarse a la convocatoria 152 de Economía Campesina

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Celiced Castaño Barco	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 02 Centro Agropecuario de Buga	Carlos Andrés Matallana Benitez	 Firma digital Carlos Andres Matallana

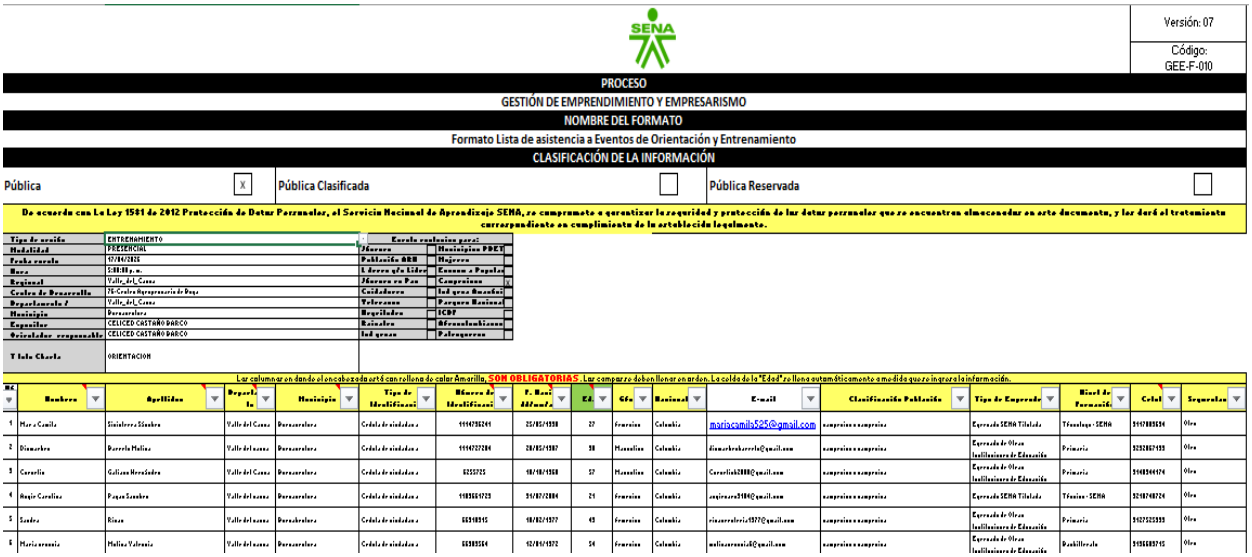
ANEXOS

1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA VISITA





2. LISTADO ASISTENCIA ORIENTACION



Versión: 07

Código: GEE-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

NOMBRE DEL FORMATO

Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

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 los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente.

Tipo de sesión	ENTRENAMIENTO	Escala evaluación para:	
Modalidad	PRESENCIAL	Mujeres	Municipios PDET
Fecha sesión	17/04/2026	Población ARN	Negros
Hora	5:00:00 p. m.	Líderes y/o Lideresas	Comunas o Populares
Regional	Valle_del_Cauca	Mujeres en Paz	Campesinos
Centro de Desarrollo	76-Centro Agroempresarial y Aco	Cuidadores	Ind grupo Reacción
Departamento /	Valle_del_Cauca	Veteranos	Parques Nacionales
Municipio	Buenaventura	Reguladas	ICBF
Expositor	CELICED CASTAÑO DARCO	Retiradas	Afrocolombianos
Orientador responsable	CELICED CASTAÑO DARCO	Ind grupo	Palenqueros
Tipo Charla	ORIENTACION		

Las columnas en donde el encabezado está con relleno de color Amarillo, **SON OBLIGATORIAS**. Las campos deben llenarse en orden. La celda de la "Edad" se llena automáticamente a medida que se ingresa la información.

No	Nombres	Apellidos	Departa to	Municipio	Tipo de Identificaci	Número de Identificaci	F. Naci Aaaa/m	Edad	Géne	Nacional	E-mail	Clasificación Población	Tipo de Empresa	Nivel de Formación	Celul	Segundo
1	Mar a Camila	Sinisterra Sinchire	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadan a	1114782641	25/05/1998	27	Femenino	Colombia	mariacamila525@gmail.com	empresino o empresino	Empresda SENA Titulada	Tecnólogo - SENA	3107885634	Otro
2	Diomedes	Barrella Muñoz	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadan a	1114722784	28/05/1987	38	Masculino	Colombia	diomedesbarrella@gmail.com	empresino o empresino	Empresda de Otras Instituciones de Educación	Primaria	3202867193	Otro
3	Carmelin	Gallinan NoraSandra	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadan a	8255725	10/10/1968	57	Masculino	Colombia	Carmelin68888@gmail.com	empresino o empresino	Empresda de Otras Instituciones de Educación	Primaria	3148364574	Otro
4	Angie Carolina	Pogue Sinchire	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadan a	1193563725	31/07/2004	21	Femenino	Colombia	angiecaro3104@gmail.com	empresino o empresino	Empresda SENA Titulada	Técnico - SENA	3218748724	Otro
5	Sandra	Rivas	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadan a	66518515	10/02/1977	49	Femenino	Colombia	riascarolina1977@gmail.com	empresino o empresino	Empresda de Otras Instituciones de Educación	Primaria	3127525599	Otro
6	Maria eronica	Molina Valencia	Valle del Cauca	Buenaventura	Cédula de ciudadan a	66385564	12/05/1972	54	Femenino	Colombia	molinaveronica1@gmail.com	empresino o empresino	Empresda de Otras Instituciones de Educación	Bachillerato	3155688715	Otro

3. Tiquetes Terrestres



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 4 de Mayo de 2026		
PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE-DIRECTOR REGIONAL VALLE DEL CAUCA		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55626	22 de abril de 2026	22 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Finca El Descanso	VALLE DEL CAUCA / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**Zona Rural Tuluá Puerto Frazadas**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento a segunda visita de interventoría y seguimiento técnico para revisión del avance y cumplimiento de indicadores, documentos legales del proyecto puesta en marcha Finca El Descanso ID 101438		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
HORA: 09:00 AM	**Lectura acta anterior**	
HORA: 10:00 AM	**Revisión de riesgos de la empresa y avance en mitigación de los mismos**	
HORA: 01:00 PM	**Revisión de avance indicadores y cumplimiento de documentación legal**	
HORA: 04:30 PM	**Revisión y evidencias fotográficas**	
RESULTADOS:		
Se acompañó en la visita y se hizo la validación de recibo a satisfacción de los equipos que le llegaron al emprendedor		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. **Evidencia fotográfica visita incluida en el Acta de validación de recibo a satisfacción** 2. **Tiquetes terrestres**		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:
Se inicia el proceso de asesoría Creación Empresa Fondo Emprender para presentarse a la convocatoria 152 de Economía Campesina

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Celiced Castaño Barco	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 02 Centro Agropecuario de Buga	Carlos Andrés Matallana Benitez	 Firma digital Carlos Andres Matallana

ANEXOS

1. Evidencia fotográfica visita incluida en el Acta de validación de recibo a satisfacción

ACTA No. 07

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ACTA VISITA RECIBO A SATISFACCION EMPRESA PUESTA EN MARCHA ID 101438 FINCA EL DESCANSO			
CIUDAD Y FECHA:	Tuluá, 22 de abril de 2026	**HORA INICIO:** 9:00 am	**HORA FIN:** 2:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE:	Local de operaciones Finca El Bosque	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** SENA CAB - Buga	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Verificación documentación compra y recibo maquinaria y equipos

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Cumplir con la verificación del recibo a satisfacción de las compras de equipos del proyecto donde se pueda constatar el avance del cumplimiento en el plan operativo, conforme la aprobación de recursos por parte de la interventoría y fiduciaria, con la evidencia del adecuado funcionamiento de los productos bienes y servicios adquiridos

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En Tuluá a los **doce (12) del mes de enero 2026** se reunieron para la entrega de productos bienes o servicios y se reciben físicamente en las instalaciones de la empresa **del Señor FABIAN GARRETA ALAPE** identificado con el número de cedula C.C. **6.316.982** y el señor(a) **LORENA VILLA GONZALEZ** identificado con el número de cedula **1.112.100.542** representante legal de **FERRO LORENS S.A.S.** identificado con NIT. **901.329.388-4** con el fin de suscribir la correspondiente acta de recibo a satisfacción entre las partes, de acuerdo con la ejecución del referido compromiso contractual.

En consecuencia, el emprendedor hace constar ante la Interventoría que adelanta con las Unidades Tecnológicas de Santander como contratante, representante legal, propietario y emprendedor en su labor de supervisor del presente contrato que los elementos y/o actividades han sido desarrollados y entregados por el contratista de acuerdo con las características técnicas pactadas y que los mismos han sido recibidos a entera satisfacción, bajo condiciones de uso adecuadas para el correcto funcionamiento de la nueva empresa beneficiaria del Fondo emprender y que se detalla de la siguiente manera:

Cantidad y nombre del bien y/o servicio de acuerdo con el contrato y factura:	*Marca, modelo y número de serial.*
GUADAÑA * 2	STIHL FS 235

GOR-F-084 V02

CONCLUSIONES

El emprendedor en su calidad de contratante, para que obre como informe de entrega a satisfacción, realizo el seguimiento para que las condiciones técnicas definidas en este compromiso contractual por parte del contratista, se diera en cumplimiento de las condiciones técnicas inicialmente pactadas, Por tal motivo se suscribe la presente acta como aval de recibo por parte del emprendedor de la entrega del contratista

Con la presente acta se avalan los productos y servicios por parte de la Unidad de Emprendimiento donde se evidencia el avance del cumplimiento del plan operativo, conforme a la aprobación de los recursos por parte de la interventoría y fiduciaria, con el adecuado funcionamiento de los productos bienes y servicios adquiridos, mencionados anteriormente y será solicitado el desembolso por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 4.544.000)** con cargo al encargo fiduciario amparado con el Contrato de Cooperación Empresarial No. **1274** Para constancia de todo lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Tuluá – Corregimiento Puerto Frazadas a los veinte días del mes de marzo de 2026

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
FABIAN GARRETA ALAPE	FINCA EL DESCANSO	SI	N/A	
CELICED CASTAÑO BARCO	ORIENTADORA SENA	SI	N/A	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-084V02

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






VISITA PRESENCIAL FINCA EL DESCANSO AVAL RECIBO A SATISFACCION



GOR-F-084 V02

2. Tiquetes Terrestres

