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	**36739-803232**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MANZANO GUTIERREZ JULIAN ADOLFO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	86.056.316	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	julisena@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76254105143
IP/Nº de contacto:	3165219071	**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**	NO

¿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:	8938442/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15026**	**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	**01/05/2026**	**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	$ 430.266	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.462.266**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.650.466**	**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		----------	**1081666711**
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	$ 1.217.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.827.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.650.466,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.462.266,00	
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	28.404,00	0,520%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.311,00	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	**$4.976.285,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se presentaron 6 proyectos a convocatoria campesena 5 asociativos 1 individual

se relaiza visitas de seguimento puesta en marcha a villa burguer, olimpus spórt

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

MANZANO GUTIERREZ JULIAN ADOLFO
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,

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 23:13:14 USUARIO: SIC - C.C. 86056316

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-18, 10:07:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081666711

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 01/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ		
Documento	CC86056316	**Dirección**	CL 3 #5 - 50 BARRIO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2238268
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 86056316	JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.100.000	$ 336.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.100.000	$ 262.500	1,044	$ 2.100.000	$ 22.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 620.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.100.000	$ 2.100.000	$ 2.100.000	$ 0	$ 336.000	$ 262.500	$ 22.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 620.500	$ 0	$ 620.500

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-01, 12:37:00 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 86056316
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081666711
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	270500155
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 620.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 336.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 262.500	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 22.000	$ 0
		SubTotales:		$ 620.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 620.500

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡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				7/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**86056316**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .8938442**	**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		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ				**CARGO**	PROFESIONAL A2		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA-TRUJILLO-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 ACULPAM	**CONTACTO**	3206729099
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**14**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	SOCIALIZACION PORYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	des necesarias para dar soporte al cumplimiento de los lineamientos estratégicos, objetivos y metas definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordin
2	encia técnica en las fases de la Ruta Emprendedora (orientación, entrenamiento, formulación, creación y fortalecimiento empresarial) durante la ejecución del
3	Proporcionar atención especializada a grupos asociativos participantes en la Ruta Emprendedora, conforme a metodologías definidas por la Coordinación Nac

AGENDA

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

Dia Inicio	**14**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**TERMINAL- BUGA-TULUA-RIOFRIO-TRUJILLO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA: 8AM/8:30AM**			**SALUDO, A LOS INTEGRANTES DE LA ASOCIACION**
	HORA: 9AM/10 PM			**SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS CONVOCATORIA CAMPESENA 2026**
	HORA: 10AM/12PM			**SOCIALIZACION PLAN DE NEGOCIOS**
	HORA: 2PM/4PM			**AVANCES PLAN DE NEGOCIOS**
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**15**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
15	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Dia 3	**16**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**14**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Desplazamiento ruta de regreso:	**TRUJILLO-RIOFRIO-TULUA-BUGA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TRANSPORTE TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$260000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$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:	**Cargo:**	**Nombres y Apellidos: JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ**

	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				7/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**86056316**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .8938442**	**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		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ				**CARGO**	PROFESIONAL A2		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA--JAMUNDI-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 CACAOTEROS LOS ROBLES	**CONTACTO**	3207952596
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**16**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**16**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	des necesarias para dar soporte al cumplimiento de los lineamientos estratégicos, objetivos y metas definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordin
2	encia técnica en las fases de la Ruta Emprendedora (orientación, entrenamiento, formulación, creación y fortalecimiento empresarial) durante la ejecución del
3	Proporcionar atención especializada a grupos asociativos participantes en la Ruta Emprendedora, conforme a metodologías definidas por la Coordinación Nac

AGENDA

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

Dia Inicio	**16**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**TERMINAL- BUGA-JAMUNDI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Actividades a ejecutar:

16	**HORA: 8AM/8:30AM**	**SALUDO, A LOS INTEGRANTES DE LA ASOCIACION**
	HORA: 9AM/10 PM	**SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS CONVOCATORIA CAMPESENA 2026**
	HORA: 10AM/12PM	**SOCIALIZACION PLAN DE NEGOCIOS**
	HORA: 2PM/4PM	**AVANCES PLAN DE NEGOCIOS**
	HORA: AM/PM	

Dia 2	**17**	**4**	**2026**	

Actividades a ejecutar:

17	**HORA: AM/PM**	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	

Dia 3	**18**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**16**	**4**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Desplazamiento ruta de regreso:	**JAMUNDI-CALI-BUGA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TRANSPORTE TERRESTRE**
Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$35000**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$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:	**Cargo:**	**Nombres y Apellidos: JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ**

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:	lunes, 13 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53326	**Fecha Solicitud**	2026-04-13	**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.**	2026-04-13	**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
MANZANO JULIAN ADOLFO	CC: 86056316	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / TRUJILLO	0,5	No	50	1	5.032.000,00	251.640,00	251.640,00	178.626,00	430.266,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS TRUJILLO ABR 14 TI 30.000 JAMUNDI ABR 16 TI 35.000 SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026
				2026-04-16	2026-04-16	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**178.626,00**	**430.266,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS TRUJILLO ABR 14 TI 30.000 JAMUNDI ABR 16 TI 35.000 SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/13 15:55:23 -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:	lunes, 13 de abril de 2026	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	13/04/2026 15:18:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
13/04/2026 3:55:35 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjegonzal JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 13/04/2026 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:	101626	**Fecha Registro:**	2026-04-13	**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:	430.266,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	430.266,00	**Saldo x Obligar:**	430.266,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	86056316	**Razón Social:**	MANZANO JULIAN ADOLFO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	76254105143	**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:**	**53326**	**Número:**	OV 53326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-13

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		430.266,00	0,00		
					Total:	430.266,00	0,00	430.266,00	430.266,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: TRUJILLO ABR 14 TI 30.000 JAMUNDI ABR 16 TI 35.000 SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026

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	2026-04-30	430.266,00	430.266,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por PINILLA GARZON CESAR AUGUSTO

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 16 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:**
53326	16 de abril 2026	16 de abril 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
JAMUNDI	VALLE DEL CAUCA / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento y orientación a las asociación DE CACAOTEROS DE JAMUNDI para la convocatoria de campesena 2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

HORA: 08:00 AM

HORA: 08:30 AM **saludo integrantes de la asociación**
HORA: 09.00AM **socialización lineamientos de la convocatoria campesena 2026**
HORA: 02:00 PM **socialización plan de negocios**
HORA: 4:30 PM **avances plan de negocios**
HORA : 5:00 PM **Finalización visita**

RESULTADOS:

1. **aceptación y presentación convocatoria campesena 2026**

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

1. **Evidencia fotográfica visita**
2. **Tiquetes terrestres**

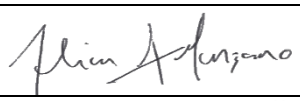
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

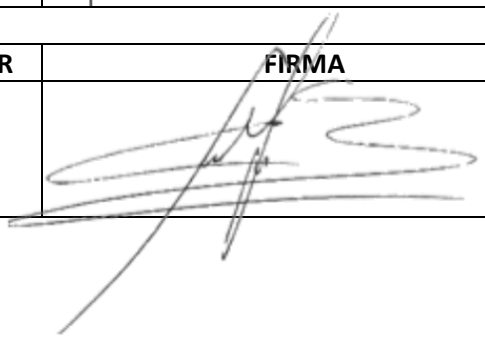
CONCLUSIÓNES:

Se validan la intención de presentarse de las asociaciones a la convocatoria campesena 2016.

DATOS DEL CONTRATISTA

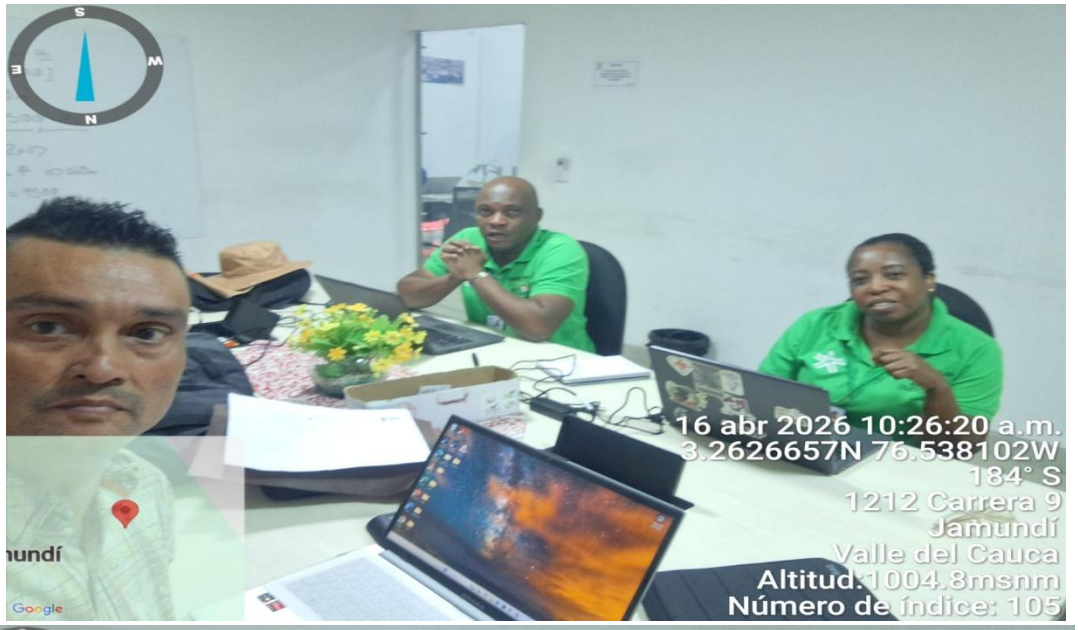
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julian Adolfo Manzano Gutierrez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G 02 EMPREDIMIENTO	CARLOS ANDRÉS MATALLANA BENÍTEZ	

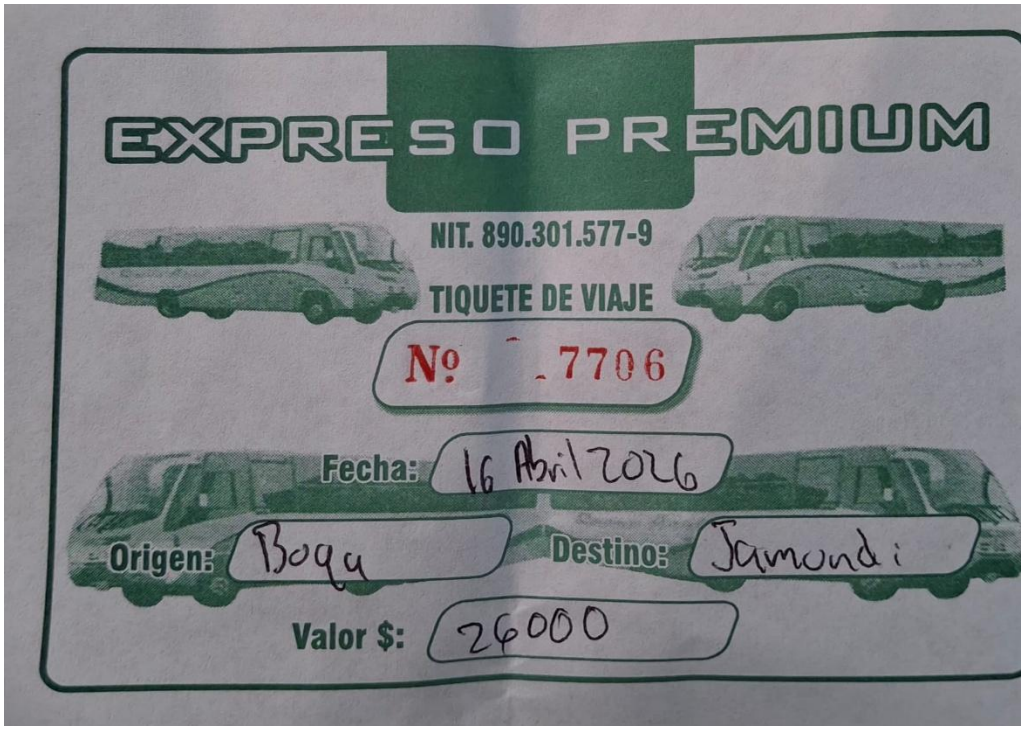
ANEXOS

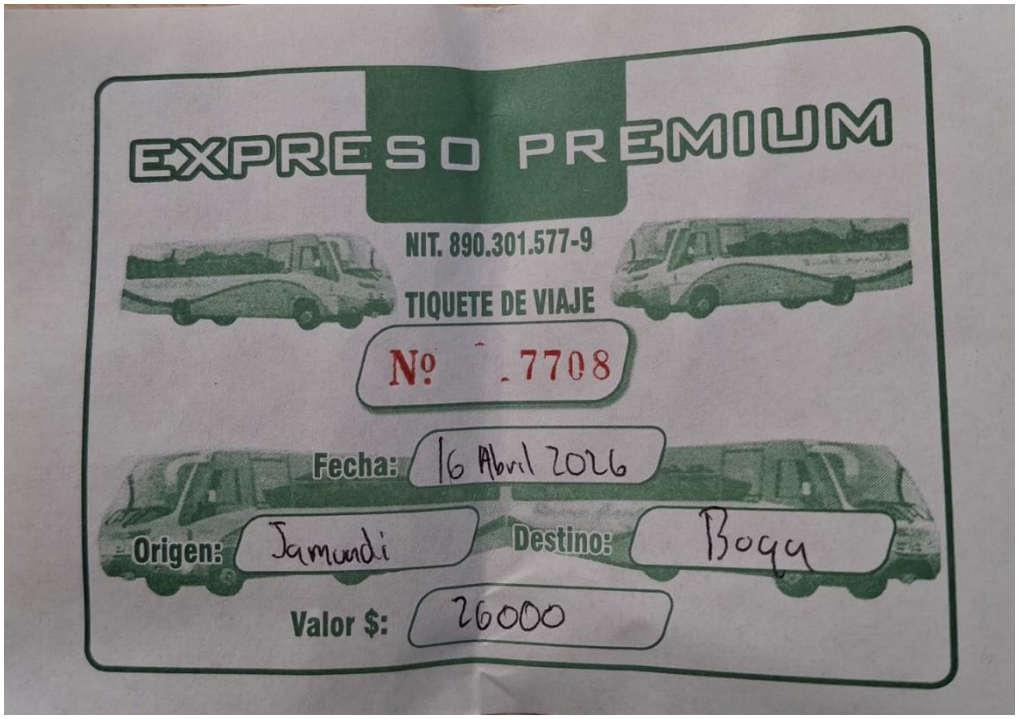
1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA VISITA





2. Tiquetes Terrestres






SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 14 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:**
53326	14 de abril 2026	14 de abril 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Trujillo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento y orientación a las asociaciones ACULCAM, Y ACOMPROT, para la convocatoria de campesena 2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

HORA: 08:00 AM
HORA: 08:30 AM **saludo integrantes de la asociación**
HORA: 09.00AM **socialización lineamientos de la convocatoria campesena 2026**
HORA: 02:00 PM **socialización plan de negocios**
HORA: 4:30 PM **avances plan de negocios**
HORA : 5:00 PM **Finalización visita**

RESULTADOS:

1. **aceptación y presentación convocatoria campesena 2026**

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

1. **Evidencia fotográfica visita**
2. **Tiquetes terrestres**

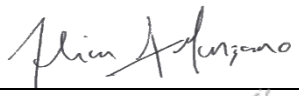
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

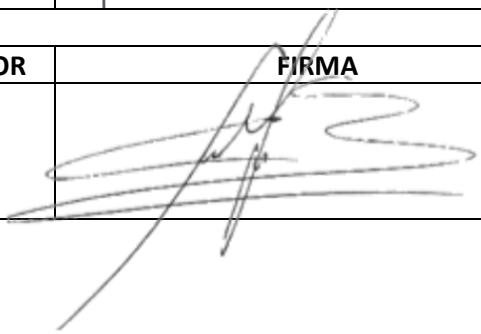
CONCLUSIÓNES:

Se validan la intención de presentarse de las asociaciones a la convocatoria campesena 2016.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julian Adolfo Manzano Gutierrez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G 02 EMPREDIMIENTO	CARLOS ANDRÉS MATALLANA BENÍTEZ	

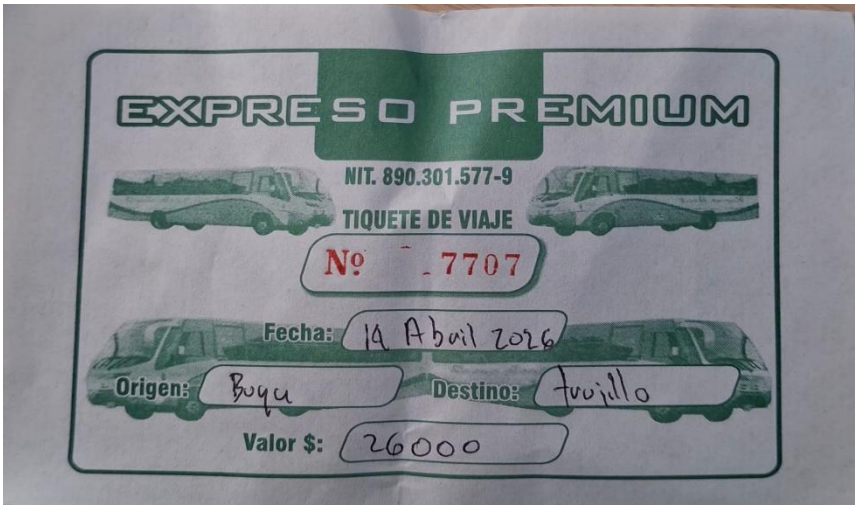
ANEXOS

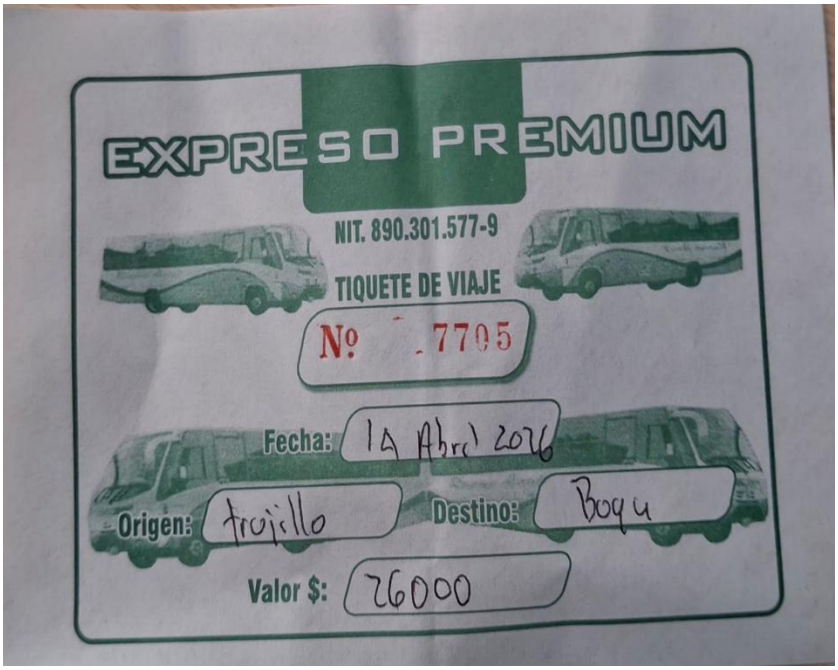
1. **EVIDENCIA FOTOGRAFICA VISITA**





2. Tiquetes Terrestres





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:	lunes, 13 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53326	**Fecha Solicitud**	2026-04-13	**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.**	2026-04-13	**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
MANZANO JULIAN ADOLFO	CC: 86056316	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / TRUJILLO	0,5	No	50	1	5.032.000,00	251.640,00	251.640,00	178.626,00	430.266,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS TRUJILLO ABR 14 TI 30.000 JAMUNDI ABR 16 TI 35.000 SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026
				2026-04-16	2026-04-16	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**178.626,00**	**430.266,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS TRUJILLO ABR 14 TI 30.000 JAMUNDI ABR 16 TI 35.000 SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/04/13 15:55:23 -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:	lunes, 13 de abril de 2026	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LORIETH MICHEL VALENCIA SALAS	Fecha Verificación:	13/04/2026 15:18:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
13/04/2026 3:55:35 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjegonzal JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 13/04/2026 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:	101626	**Fecha Registro:**	2026-04-13	**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:	430.266,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	430.266,00	**Saldo x Obligar:**	430.266,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	86056316	**Razón Social:**	MANZANO JULIAN ADOLFO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	76254105143	**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:**	**53326**	**Número:**	OV 53326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-13

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		430.266,00	0,00		
					Total:	430.266,00	0,00	430.266,00	430.266,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: TRUJILLO ABR 14 TI 30.000 JAMUNDI ABR 16 TI 35.000 SOCIALIZACION PROYECTO ASOCIATIVO CONVOCATORIA CAMPESENA 2026

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	2026-04-30	430.266,00	430.266,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por PINILLA GARZON CESAR AUGUSTO

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