SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL TOLIMA**
**DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **73** |
| **Código Centro** | **101073** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **21978-300942** |
| **No. de documento** | **495905** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR | **C.C.** | 1.104.702.375 | **IP/Nº de contacto** | 00 |
| **Correo electrónico contratista:** | dpcifuentes@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 71800001630 | |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3280538/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **4922** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 48.311.120 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 24.448.355 | **7** | **Del** | **01/07/2022** | **Al** | **31/07/2022** | **$ 4.391.920,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 20.056.435 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 152.074,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.3280538, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE EMPRE

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.391.920 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.543.994** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.032.471** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Julio** | **Junio** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9436757923** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.756.768 | $ 1.756.768 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 219.600 | $ 219.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 281.100 | $ 281.100 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 9.200 | $ 9.200 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 1.010.824 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.032.471,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 4.043.294,00 | |
| 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 - 7490 | 15.372,00 | 0,350% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Bomberos | 922,00 | 6,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 4.375.626,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Entrenamientos
Orientaciones
Creación de empresas OFF
Fortalecimiento Empresarial
Formulación proyectos fondo emprender
Seguimiento empresas OFF
Seguimiento empresas en Fortalecimiento

**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 diligenciados.

**DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR**
**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,

**MARIANA ANDREA CASTRILLON MEDINA**
**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**

**ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR**
**DIRECTOR REGIONAL (E)**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1104702375 | | CIFUENTES ESCOBAR DIANA PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 61C # 23B -114 | IBAGUE-TOLIMA | 3125367587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-06 | 2022-06 | 1533874174 | 9436757923 | I | 2022/07/19 | 2022/07/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $509,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1104702375 | CIFUENTES ESCOBAR DIANA PAOLA | 231001 | 30 | $1,756,768 | $281,100 | EPS005 | 30 | $1,756,768 | $219,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,756,768 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,756,768** | **$281,100** | | | **$1,756,768** | **$219,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,756,768** | **$9,200** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $281,100 | $0 | $0 | $281,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $281,100 | $0 | $0 | $281,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $219,600 | $0 | $0 | $219,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $219,600 | $0 | $0 | $219,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $509,900 | $0 | $0 | $509,900 |



2022/07/19 09:06 AM

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Ibagué 18 de julio 2022

**PRESENTADO A**: Álvaro Fredy Bermúdez Salazar -Director Regional Tolima (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 42022 | 14/07/2022 | 14/07/2022 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Saldaña Tolima | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Participar en las jornadas de Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas atendiendo los lineamientos establecidos.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Informar sobre los servicios que presta el Centro de Desarrollo Empresarial SBDC – Regional Tolima

2. Dar a conocer la ruta de atención del Centro de Desarrollo Empresarial SBDC – Regional Tolima

3. Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas.

4. Dudas e inquietudes

**RESULTADOS:**

Se desarrollo la actividad en el punto vive Digital de la Alcaldía Municipal contando con un Total de 11 participantes de las cuales una de ellas hace parte de un cabildo indígena.

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

1. Tiquetes de desplazamiento:



3564682
629011
LOC-HOY-EFE
Jueves, 14 de julio del 2022
15:00 p.m.
IBAGUE - SALDAÑA
4037 - Placa: THL-133
GRUPO A2 CAMIONETAS
2 18.000,00
1534702375
DIANA CIFUENTES
RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY
1
18.000,00
0,00
18.000,00
IBAGUE TERMINAL
0



RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

| Ciudad | Día 14 | Mes 07 | Año 2022 | No |
|---|---|---|---|---|
| Pagado a | Diana Paola Cifuentes E | | | $ 18.000 |
| Por concepto de: | Viaje Saldaña. - Ibagué | | | |
| | Vehiculo 510 Placa WZA 491 | | | |
| | Hora 20:30 pm. | | | |
| Valor (en letras) | Dieciocho mil pesos Mcte. | | | |
| Código | Firma de recibido | | | |
| Aprobado | CC ☐ NIT ☐ No | | | |

Escaneado con CamScanner

Me permito remitir foto con soporte de la consignación realizada el día 15 de Julio por valor de $4.000 m/cte como reintegro al valor consignado por concepto de viáticos, debido a que se me fue consignado $40.000 por concepto de transporte ida y regreso (Ibagué - Saldaña y Saldaña - Ibagué) pero la tarifa neta por los dos trayectos fueron $36.000 pendiente por devolución $4.000 que fue el valor de la consignación.

Se envía correo con el soporte a los siguientes destinatarios

svalderrama@sena.edu.co

jcgamboa@sena.edu.co


banco popular

COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No. 201200

Nro. Cuenta /Obligación /Planilla Asistida: 11005000024919 — Cuenta Cte: X — Cuenta Ahorro:

Ciudad: Ibague — Día: 15 — Mes: 07 — Año: 22

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador: Direccion del Tesoro Nacional

Nombre usuario del convenio: Gloria Cifuentes

Nro. Ident: 1104702375 — Teléfono: 123

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra

Ref. 1: 3160200

Ref. 2:

Ref. 3: CRA 6 N° 23B-114 T4

Ref. 4: APT 403. ALMACAR 3 CASA.

Diligenciar sólo para pagos de PILA-asistida

NIT/C.C del aportante — Año — Mes

Espacio para sello o Timbre

| Cod. Bco. | Nro. Cta. del Cheque | Valor $ |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Total Efectivo $ 4.000

Cantidad ( ) Total Cheques $

Total Consignación $ 4.000

CLIENTE

2. Registro Fotográfico


¡TALLER SIN COSTO!
FORTALECE TÚ
idea de negocio
O EMPRENDIMIENTO
SALDAÑA
MODELO
DE NEGOCIOS
CANVAS
CREM Municipal B/San Carlos
JUEVES, 14 DE JULIO 4:00 P.M.
SENA
Área Desarrollo Empresarial
314 244 4629.






Punto
vive digital
Saldaña
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades


Punto
vive digital
Saldaña
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades

**3.** Acta

Se inicio el desarrollo del evento, primero dando información sobre el centro de desarrollo empresarial y los servicios que tiene el SENA desde el área de emprendimiento, se explicaron los siguientes temas:

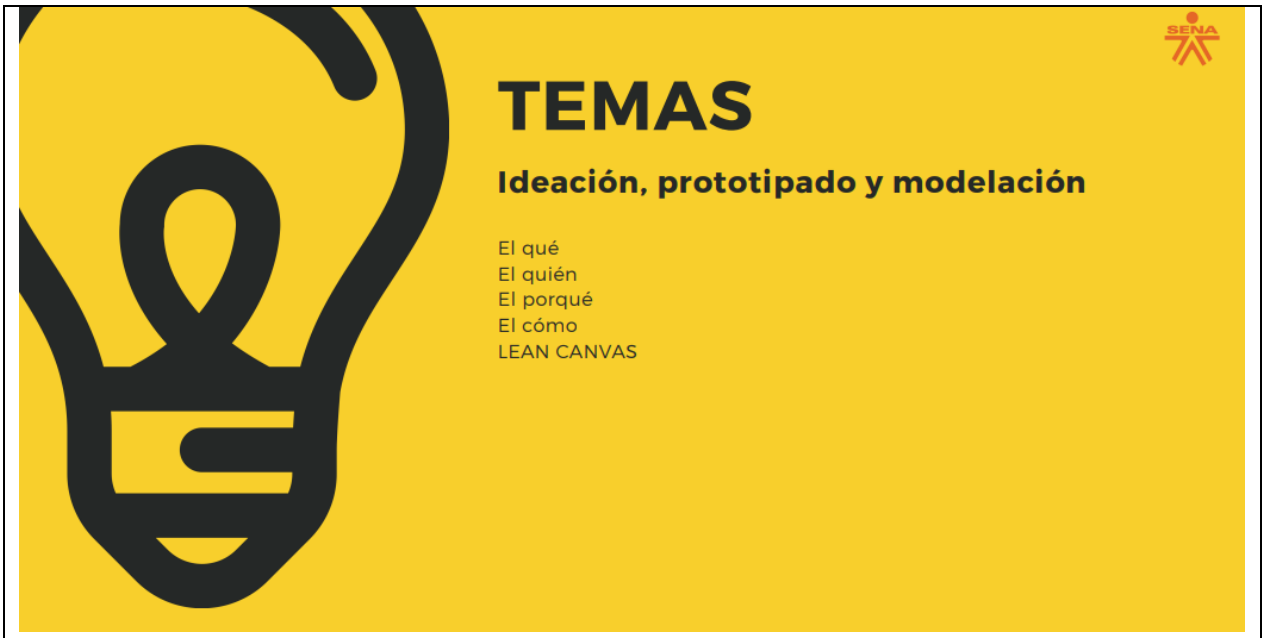
1. Exposición del portafolio de servicios del Centro de Desarrollo Empresarial SBDC - Regional Tolima
Fomento
Empresas otras fuentes de financiación
Fortalecimiento empresarial
SER - SENA Emprende Rural
Economía Naranja
Fondo Emprender

2. Se da a conocer la ruta de atención del Centro de Desarrollo Empresarial SBDC - Regional Tolima

3. Se da inicio al entrenamiento en Modelo de negocio Canvas dando a conocer todo el proceso de Ideación, prototipado y modelación de la idea de negocio, desarrollando puntos como el qué, el quién, el porqué, el cómo y el modelo LEAN CANVAS como actividad final entregable.

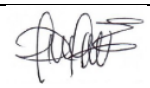
4. Dudas e inquietudes

Se resolvieron dudas e inquietudes.




| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| | | |

| CONCLUSIÓNES |
|---|
| Se realiza el proceso de orientación cultura del emprendimiento a la comunidad del Municipio de Murillo Tolima, se informa sobre el procedimiento de la ruta para acceder a capital semilla de Fondo Emprender. |

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Diana Paola Cifuentes Escobar |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Profesional G2 | Henry Alberto Herrera Laverde |  |

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. ____ DEL DÍA 14 DEL MES DE JUIO DEL AÑO 2022**

**OBJETIVO (S)** Entrenamiento Modelo de Negocios CANVAS Soledad Tolima

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/ EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diana Marcela Charry T. | 264 3824 | N/A | N/A | N/A | N/A | dimacharry@gmail.com | No suministra | N/A | Diana |
| 2 | [illegible] | 1006827682 | N/A | X | N/A | Gobierno | [illegible] | No suministra | N/A | [illegible] |
| 3 | Emmanuel Reyes Padilla | 1109495830 | N/A | X | N/A | Gobierno | manu-reyes17@hotmail.com | No suministra | N/A | Emmanuel Reyes P. |
| 4 | JOSE ANTONIO SIERRA | 93'154.031 | X | N/A | N/A | N/A | lotanoguantadas. | NO SUMINISTRA | N/A | [illegible] |
| 5 | Claudia Lucia Lozano Guarnizo | 65'688815 | N/A | N/A | N/A | N/A | lozanoguantadas@gmail.com | No suministra | N/A | [illegible] |
| 6 | Jose Gabriel Florez Tarazona | 93'133.558 | N/A | N/A | N/A | N/A | JeFlorez1356@hotmail.com | NO SUMINISTRA | N/A | [illegible] |
| 7 | Susan Stephany Oseche | 1007166358 | N/A | X | N/A | Gobierno | SusanStephanyOseche@.com | No suministra | N/A | SSANCSeche |
| 8 | Claudia Milena Londoño Sudrez | 65'557.309 | X | N/A | N/A | N/A | Clamilonsu@hotmail.com (Claudia) | NO SUMINISTRA | N/A | [illegible] |
| 9 | Luz Mary Lozano P. | 65'585.682 | N/A | X | N/A | Gobierno | luzmaz030@hotmail.com | NO SUMINISTRA | N/A | [illegible] |
| 10 | Erica Miranda Loaiza | 1109495830 | N/A | X | N/A | Gobierno | Erika.miranda1201@gmail.com Erika.Miranda1201@hotmail.com | NO SUMINISTRA | N/A | [illegible] |
| 11 | Jesus Javier Sanchez | 1109.493.556 | N/A | X | N/A | Agropecuaria | Javi231992@hotmail.com | NO SUMINISTRA | N/A. | [illegible] |

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.

Escaneado con CamScanner

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1104702375** |
| **CONTRATO** | **No.** | **3280538** | **AÑO** | 2022 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 17 | 12 | 2022 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial bajo la estructura de la ruta de emprendimiento SENA, para la gestión y cumplimiento de los programas de Emprendimiento | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Tolima | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Despacho Dirección** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR | | | | **CARGO** | DIRECTOR (E ) REGIONAL | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | HENRY ALBERTO HERRERA LAVERDE | | | | **CARGO** | PROFESIONAL G2 | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **IBAGUÉ - SALDAÑA - IBAGUÉ** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | SALDAÑA | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Alianza Cámara de Comercio Sur y Oriente del Tolima | | **CONTACTO** | 3142444629 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 14 | 7 | 2022 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 14 | 7 | 2022 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Participar en las jornadas de Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas atendiendo los lineamientos establecidos. | | | | | | | |

| | **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | **PRODUCTO (S):** | |
|---|---|---|---|
| 1 | Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por el SENA, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento. | 1 | Informe de desplazamiento - Registro fotografico |
| 5 | Participar en las jornadas de Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas atendiendo los lineamientos establecidos. | 2 | Informe de desplazamiento - Registro fotografico |
| | | | |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **FECHA** | | |
| Desplazamiento de la ciudad de Ibagué al municipio de Saldaña Tolima con el fin de Participar en las jornadas de Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas atendiendo los lineamientos establecidos, evento que se realizará el día 14 de Julio de 2022, en alianza con Cámara de Comercio Sur y Oriente del Tolima | 14 | 7 | 2022 |
| Participar en las jornadas de Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas atendiendo los lineamientos establecidos | 14 | 7 | 2022 |
| Desplazamiento del municipio de Saldaña Tolima a la ciudad de Ibagué después de culminar la participación en la jornada de entrenamiento en Modelo de negocio Canvas atendiendo los lineamientos establecidos | 14 | 7 | 2022 |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** | | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 1 | 7 | 2022 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** | Firmado digitalmente por ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR Fecha: 2022.07.05 16:51:24 -05'00' | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | |

RE: Solicitud autorización desplazamientos emprendimiento
Alvaro Ivan Barrero Buitrago <abarrerob@sena.edu.co>
Mié 29/06/2022 18:08
Para:

- Yudy Faczully Cardenas Ibague <yfcardenasi@sena.edu.co>

CC:

- Diana Ivonne Tafur Lopez <dtafur@sena.edu.co>;
- Raúl Antonio Sánchez Alfonso <rasanchezal@sena.edu.co>;
- Alexandra Mesa Rivera <amesar@sena.edu.co>;
- Gloria Johanna Marroquin Rodriguez <gjmarroquinr@sena.edu.co>;
- Jorge Alberto Gomez Florez <jagomezf@sena.edu.co>;
- Ana Leibys Quijano Malambo <aquijano@sena.edu.co>;
- Héctor Hugo Arias Vásquez <hharias@sena.edu.co>;
- Diana Paola Cifuentes Escobar <dpcifuentes@sena.edu.co>;
- Cristhian Camilo Daza <ccamilod@sena.edu.co>;
- Marcelino Sandoval Prada <msandovalpr@sena.edu.co>;
- Yovanna Paola Rodriguez Reina <yprodriguez@sena.edu.co>;
- Mariana Andrea Castrillon Medina <mcastrillonm@sena.edu.co>;
- Jhoanna Alexandra Sanchez Molina <jasanchezm@sena.edu.co>;
- Henry Alberto Herrera Laverde <haherreral@sena.edu.co>;
- Maria Julieth Viillanueva Arenas <mjviillanueva@sena.edu.co>;
- Diana Marcela Delgado Lozano <dmdelgado@sena.edu.co>

Buenas tardes Yudy,

En atención al correo que antecede y de conformidad con los lineamientos establecidos, no es viable autorizar los desplazamientos relacionados para las fechas 06 y 07 de julio de 2022, toda vez que el trámite para los desplazamientos fuera del municipio, exige su gestión "***como mínimo cinco (5) días hábiles antes de la fecha de inicio del desplazamiento cuando se realiza por medio de transporte terrestre".***

Los otros desplazamientos relacionados se autorizan, por lo que se debe adelantar los trámites pertinentes.

Cordial saludo,

**Álvaro Iván Barrero Buitrago**
**Director**
Regional Tolima
abarrerob@sena.edu.co
Tel.: +57 (8) 2709600 Ext. 84256 - 84322
Transversal 1 No. 42 - 244, Ibagué, Colombia
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

**De:** Yudy Faczully Cardenas Ibague <yfcardenasi@sena.edu.co>
**Enviado el:** miércoles, 29 de junio de 2022 17:51
**Para:** Alvaro Ivan Barrero Buitrago <abarrerob@sena.edu.co>
**CC:** Diana Ivonne Tafur Lopez <dtafur@sena.edu.co>; Raúl Antonio Sánchez Alfonso <rasanchezal@sena.edu.co>; Alexandra Mesa Rivera <amesar@sena.edu.co>; Gloria Johanna Marroquin Rodriguez <gjmarroquinr@sena.edu.co>; Jorge Alberto Gomez Florez <jagomezf@sena.edu.co>; Ana Leibys Quijano Malambo <aquijano@sena.edu.co>; Héctor Hugo Arias Vásquez <hharias@sena.edu.co>; Diana Paola Cifuentes Escobar <dpcifuentes@sena.edu.co>; Cristhian Camilo Daza <ccamilod@sena.edu.co>; Marcelino Sandoval Prada <msandovalpr@sena.edu.co>; Yovanna Paola Rodriguez Reina <yprodriguez@sena.edu.co>; Mariana Andrea Castrillon Medina <mcastrillonm@sena.edu.co>; Jhoanna Alexandra Sanchez Molina <jasanchezm@sena.edu.co>; Henry Alberto Herrera Laverde <haherreral@sena.edu.co>; Maria Julieth Viillanueva Arenas <mjviillanueva@sena.edu.co>
**Asunto:** Solicitud autorización desplazamientos emprendimiento

Buenas Tardes director

Conforme a la programación de interventorías Fondo Emprender y prestación de servicios (Orientación y entrenamientos a emprendedores y empresarios), amablemente solicitamos la autorización de desplazamiento así:

| Nombre Del Proyecto a acompañar/ Tipo de servicio a brindar | Municipio | Orientador Designado | Fecha | Fuente de la solicitud | Tiempo Solicitado | Justificación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acompañamiento empresa Roma State Coffee | Planadas | Julieth Villanueva | 13/07/2022 | Interventoría Fondo emprender | 2,5 | Se deben acompañar dos empresas. |
| Acompañamiento empresa Colombiano Especial Coffee | Planadas | | 12/07/2022 | Interventoría Fondo emprender | | |
| Acompañamiento empresa: Tradición Campesina Zomac Sas | Planadas | Johana Marroquín | 14/07/2022 | Interventoría Fondo emprender | 1,5 | El municipio de Planadas es distante |
| Acompañamiento empresa: Vicafe 83 | Planadas, vereda San Agustín | Marcelino Sandoval | 15/07/2022 | Interventoría Fondo emprender | 2,5 | Se debe realizar desplazamiento veredal y por tanto no es posible regreso el día de la interventoría. |
| Sachavital | Planadas | Jorge Alberto | 6/07/2022 | Interventoría Fondo emprender | 0,5 | Prestación de servicio |
| Entrenamiento a empresarios | Purificación | Diana Cifuentes | 22/07/2022 | Alianza Cámara de Comercio Sur y Oriente del Tolima | 0,5 | Prestación de servicio |
| Entrenamiento a empresarios | Alpujarra | Héctor Hugo Arias | 30/07/2022 | Alianza Cámara de Comercio | 1,5 | Llegar al municipio toma 5 Horas por |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Honda Y Guaduas | | tanto se requiere 1,5. |
| Fortalecimiento empresarial/Línea Crecer | Lérida | Yovanna Rodríguez | 12/07/2022 | Cámara de Comercio Honda | 0,5 | Prestación de servicio |
| Orientación emprendedores | Fresno | Raúl Sánchez | 19/07/2022 | Cámara de Comercio Honda | 0,5 | Prestación de servicio |
| Finanzas para empresarios | Líbano | Ana Quijano | 27/07/2022 | Cámara de Comercio Honda | 0,5 | Prestación de servicio |
| Entrenamiento en Modelo de negocio Canvas | Saldaña | Diana Cifuentes | 14/07/2022 | Alianza Cámara de Comercio Sur y Oriente del Tolima | 0,5 | Prestación de servicio |
| Marketing Digital para Redes Sociales - WhatsApp Business | Chaparral | Alexandra Mesa | 12/07/2022 | Alianza Cámara de Comercio Sur y Oriente del Tolima | 1,5 | Los entrenamientos se deben realizar en horario nocturno, por tanto, se debe pernoctar. |
| Marketing Digital para Redes Sociales - Google Business | Chaparral | Cristian Daza | 7/07/2022 | Alianza Cámara de Comercio Sur y Oriente del Tolima | 1,5 | Los entrenamientos se deben realizar en horario nocturno, por tanto, se debe pernoctar. |

Agradezco la atención prestada a la presente y quedamos atentos a sus comentarios.

Cordial Saludo,

**Yudy Faczully Cárdenas Ibagué**

Enlace de Emprendimiento SBDC

Centro de desarrollo Empresarial

Dirección de Empleo y Trabajo

Dirección Regional Tolima

Transversal 1 No. 44 - 244

Tel.: +57 (1) 2709600 Ext: 84304

yfcardenasi@sena.edu.co

www.sena.edu.co

@SENAcomunica


## Alvaro Ivan Barrero Buitrago

**Despacho Direccion**
**Director**
abarrerob@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:
Direccion General - Calle 57 # 8 - 69 Bogota D.C.



@SENAcomunica www.sena.edu.co

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos



## Resumen

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.SLCNTR.8002436 |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3280538 |
| **Versión del contrato** | 3 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial bajo la estructura de la ruta de emprendimiento SENA, para la gestión y cumplimiento de los programas de Emprendimiento |
| **Tipo de contrato** | Prestación de servicios |
| **Fecha de inicio del contrato** | 19/01/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 17/12/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Duración del contrato** | 333 Días |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Proveedor(es) seleccionado(s)** | (•) Sí ( ) No |
| **Estado del contrato** | En ejecución |
| **Liquidación** | ( ) Sí (•) No |
| **Obligaciones Ambientales** | ( ) Sí (•) No |
| **Obligaciones Pos Consumo** | ( ) Sí (•) No |
| **Reversión** | ( ) Sí (•) No |

## Entidad Estatal

**SENA TOLIMA 1**

COLOMBIA, Ibagué

**0** Recomendación (es)

## Proveedor Seleccionado

**DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR**

COLOMBIA, Ibagué

**0** Recomendación (es)

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Diana Paola Cifuentes Escobar* ***Fecha de aprobación:*** *18/01/2022 3:30:47 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Alvaro Ivan* ***Fecha de aprobación:*** *18/01/2022 7:04:24 PM ((UTC-05:00)*

*Barrero Buitrago* *Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato firmado:** CO1_PCCNTR_3280538_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_3280538_En ejecución

## Información del objeto

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | DESPACHO DIRECCION REGIONAL |
| **Proceso de Contratación** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **Título de la oferta** | N/A |
| **Cuantía del contrato** | 48.311.120,00 COP |

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos



VER CONTRATO

## Documentos Tipo

**Documentos Tipo** No — Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega**

**El contrato puede ser prorrogado** ○ Sí ○ No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ◉ Sí ○ No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ○ Sí ◉ No

**Cumplimiento** ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

◉ % del valor del contrato — 10,000000 — Fecha de vigencia (desde) 19/01/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

○ Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 15/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Responsabilidad civil extra contractual** ○ Sí ◉ No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 19/01/2022 8:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 19/01/2022 7:35:10 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.8428685 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 4.831.112,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 15/04/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aceptada |

Agregar

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ○ Sí ◉ No *

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Comentarios**

## Anexos del contrato

**Descripción**

GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V11.pdf Descargar Detalle

## Dirección de notificaciones

| | |
|---|---|
| **Dirección de notificaciones** | TRANSVERSAL 1 No. 42-244 |
| **Ubicación** | CO-TOL-73001 - Ibagué |
| **País** | COLOMBIA |
| **Departamento** | Tolima |
| **Municipio** | Ibagué |
| **Dirección** | TRANSVERSAL 1 No. 42-244 |
| **Código postal** | 057 |

| | **Grados (º)** | **Minutos (')** | **Segundos (")** |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | la ciudad de ibague y las instalaciones del contratista. | COLOMBIA > Tolima > Ibagué |

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

**018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlybrinez | LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-01-19-3:01 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 622 de fecha 2022-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 4922 | **Fecha Registro:** | 2022-01-19 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 48.311.120,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 48.311.120,00 | **Saldo x Obligar:** | 48.311.120,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion: Cedula de Ciudadanía** | 1104702375 | **Razón Social:** | DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 71800001630 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 93124424 | **Nombre:** | ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL TOLIMA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.3280538 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2022-01-19 |

**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- | C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10 | CSF | | 48.311.120,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 48.311.120,00 | 0,00 | 48.311.120,00 | 48.311.120,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.3280538, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE EMPRE |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-01-31 | 2.195.960,00 | 2.195.960,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-02-28 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-03-31 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-04-30 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-05-31 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-06-30 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-07-31 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-08-31 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-09-30 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-10-31 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-11-30 | 4.391.920,00 | 4.391.920,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-12-31 | 2.195.960,00 | 2.195.960,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

### Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

**Código Dependencia Destinatario**
731040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**
73

**Regional Destinatario**
TOLIMA

**Email Destinatario**
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

**Fecha**
19/01/2022 09:23:55 a. m.

**Radicado**
73-9-2022-000985

**NIS**
2022-02-013431

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

## Texto

*
M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

PARA Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro presupuestal

De manera atenta me permito solicitar su colaboración, con el fin de expedir número de compromiso presupuestal al siguiente proceso que se relaciona en el siguiente link:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.16825046&isFromPublicArea=True&isModal=False

Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE. ($ 48.311.120) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente el mes de enero de 2022 por valor de DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($ 2.195.960 ), b) (10) pagos iguales por los meses de febrero a noviembre de 2022 por valor CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($ 4.391.920) cada uno. c). Un pago final correspondiente a 15 días del mes de diciembre de 2022 por valor de DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($ 2.195.960).

Para tal efecto, se tendrá en cuenta los requerimientos relacionados en numerales siguientes a partir de la facturación soportada presentada por el contratista y todos los reportes estadísticos mencionados en el presente estudio previo.

Datos Del Contratista: DIANA PAOLA CIFUENTES ESCOBAR

Cordialmente,

Álvaro Iván Barrero Buitrago

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
731010

**Dependencia Remitente**
DIRECCION REGIONAL

**Código Regional Remitente**
73

**Regional Remitente**
TOLIMA

**Funcionario Remitente**
* ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO

**Email Remitente**
ABARREROB@SENA.EDU.CO

## Anexos (0)

| Document Name | Attachment Type |
|---|---|

## Copias Internas

## Copias Externas

| Nombre Destinatario | Email Destinatario |
|---|---|
| JENNY PAOLA ROJAS PEÑA | JPROJASP@SENA.EDU.CO |
| LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ | LYBRINEZR@SENA.EDU.CO |
| INGRID ROCIO LOZANO SANCHEZ | IRLOZANOS@SENA.EDU.CO |
| JENNY CARINA GAMBOA DURAN | JCGAMBOA@SENA.EDU.CO |
| DIANA MARCELA DELGADO LOZANO | DMDELGADO@SENA.EDU.CO |

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
|---|---|

**Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHbgordill | BELLISNEY GORDILLO DELGADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-073-000000 | SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 16/02/2022 12:00:00 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | **7922** | **Fecha Registro:** | 2022-02-16 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 13.513.500,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 13.513.500,00 | **Saldo x Comprometer:** | 13.513.500,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 7922 | **Fecha Registro:** | 2022-02-16 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO | C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 13.513.500,00 | 0,00 | 13.513.500,00 | 13.513.500,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: TRAMITAR VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE DE AL INTERIOR ÁREA ADMINISTRATIVA- EMPRENDIMIENTO |

**Firma Responsable**

# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

### Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

**Código Dependencia Destinatario**
731040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**
73

**Regional Destinatario**
TOLIMA

**Email Destinatario**
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

**Fecha**
10/02/2022 03:40:21 p. m.

**Radicado**
73-9-2022-003231

**NIS**
2022-02-045950

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## Texto

*
73-1010

Ibagué,

PARA: Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE:  ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO - Director Regional

ASUNTO: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal

De manera atenta solicito su colaboración con el fin de expedir Certificado de Disponibilidad Presupuestal, con el fin de realizar gestión administrativa así:

DEPENDENCIA: 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

RUBRO: C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL  NACIONAL

FUENTE: NACION (10)

VALOR: $ 13.513.500

OBJETO: VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: TRAMITAR VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE DE AL INTERIOR ÁREA ADMINISTRATIVA-EMPRENDIMIENTO

Cordialmente,

Álvaro Iván Barrero Buitrago

Proyecto: Yudy Faczully Cárdenas Ibagué

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
731010

**Dependencia Remitente**
DIRECCION REGIONAL

**Código Regional Remitente**
73

**Regional Remitente**
TOLIMA

**Funcionario Remitente**
* ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO

**Email Remitente**
ABARREROB@SENA.EDU.CO

## Anexos (0)

| Document Name | Attachment Type |
|---|---|

## Copias Internas

## Copias Externas

**Nombre Destinatario** *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA

**Email Destinatario** *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ

**Email Destinatario** *
LLMARTINEZC@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
YUDY FACZULLY CARDENAS IBAGUE

**Email Destinatario** *
YFCARDENASI@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
DIANA MARCELA DELGADO LOZANO

**Email Destinatario** *
DMDELGADO@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
|---|---|