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 SANTANDER
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	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**14 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**69457-107763**
No. de documento	**649192**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YIMMY JOSE GOMEZ TATIS	**C.C.**	73.116.318	**IP/Nº de contacto**	0000
Correo electrónico contratista:	ygomez@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**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:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24527342786	
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:	3190259/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**5322**	
Valor Total del Contrato	$ 49.482.299	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.367.139	**12**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**23/12/2022**	**$ 3.367.139,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 537.340,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA PARA LA GESTION Y CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES ASIGNADOS PL 11M VR MES $4.391.920

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.367.139		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	**$ 3.904.479**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.640.434**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4477583718**	Valor Base retención en la fuente	2.640.434,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.346.856	$ 1.756.768	Valor Base retención en la fuente ICA	3.520.579,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 168.400	$ 219.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 215.500	$ 281.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.100	$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 9609	0,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 880.145		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.367.139,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó asesoríasa emprendedores para la etapa de formulación de plan de negocios para otras fuentes de financiación.
Se inicia fortalecimiento de la a la empresa Iguanarte tienda artesanal S.A.S; después de terminar la puesta en marcha du
Se participó en reunión presencial con el nuevo coordinador de agencia pública de empleo y supervisor del contrato Ingeniero Juan Anto
Se participa en la reunión virtual de la rendición de cuenta de la Regional Santander y rendición de cuenta Nacional del SENA
reunión virtual con el líder regional de emprendimiento Edwin Ardila para la socialización de la presentación de cuentas finales
apoyo a la gestión para cumplimiento de metas, asesorando a emprendedores en diferentes instancias
asesoramiento a diferentes empresariosenel fortalecimiento empresarial, realizando la ejecución de los planes de acción
Se realiza divulgación de la línea CRECER, en medio de las visitas de seguimiento, realizadas a las diferentes unidades
ejecutar los indicadores establecidos por la Dirección Regional, se adelantan de asesorías

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.

YIMMY JOSE GOMEZ TATIS
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,

JUAN ANTONIO TAUTIVA DUEÑAS
PROFESIONAL G18

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

JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73116318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YIMMY JOSE GOMEZ TATIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	B. 13 DE JUNIO 66 19 CL LOS	TELÉFONO:	6531498
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4477583718**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992608894

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 171.800
SUBTOTAL:			1	**$ 171.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 134.200
SUBTOTAL:			1	**$ 134.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.700
SUBTOTAL:			1	**$ 5.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 311.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73116318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YIMMY JOSE GOMEZ TATIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	B. 13 DE JUNIO 66 19 CL LOS OLIVOS	TELÉFONO:	6531498
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4477583718**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992608894

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 171.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.800	$ 0	$ 171.800
SUBTOTALES:										**$ 171.800**	**$ 0**	**$ 171.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.200	$ 0	$ 0	$ 134.200
SUBTOTALES:													**$ 134.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 134.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSION								SALUD							ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 73116318	GOMEZ TATIS YIMMY JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO		23															25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.073.334	$ 171.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.800	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	23	$ 1.073.334	$ 134.200	$ 0	$ 134.200	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.073.334	73116318	$ 5.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 311.700**

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

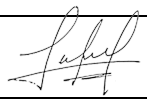
Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: YIMMY JOSE GOMEZ TATIS						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	BARRANCABERMEJA	**FECHA**	**12/14/2022**	**REGIONAL**	**SANTANDER**	**73,116,318**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CRA 28 N 56-10**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	No C01.PCCNTR 3190259		1/17/2022			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN**	X

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**RAFAEL ANTONIO NAVARRO MARTINEZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**ALVARO WILLINTON MANTILLA GAMBOA O LILIANA KATERINE BARRERA GOMEZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**JUAN ANTONIO TAUTIVA DUEÑAS**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo y anexar a este formato**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**NA**	
CONTABILIDAD		**NA**	
TESORERIA		**NA**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**NA**	
BIBLIOTECA		**NA**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**JUAN ANTONIO TAUTIVA DUEÑAS**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____



Firma del Contratista

	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.

GRUPO DE ALMANECE E INVENTARIOS		ENTREGÓ	
		SI	NO
Equipo de computo con sus accesorios (impresora y escaner)			
Equipos de comunicación (fijos y movilies)			
Moviliario (Sillas, escritorior, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros)			
Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)			
Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)			
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones			
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes			
Cuenta de Responsabilidad Número			
Fecha:			

2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 73116318 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2022 a las 14:38:05

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja, Diciembre 2 del 2022

PRESENTADO A: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO, DIRECTOR REGIONAL

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
90622	28 / 11 / 2022	29 / 11 /2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Bucaramanga	Santander / CIDT	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Organizar los inventarios documentales en expedientes electrónicos según circular y realizar planeación 2023

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día: 28/11/2022
Desplazamientos ruta de ida: transporte Terrestre
Medio de transporte: transporte terrestre
Actividades a ejecutar:
Desplazamiento de Barrancabermeja a Bucaramanga
Revisión de Indicadores, Socialización circular de inventarios documentales. Organización de archivos documentales por centro y regional.
Dia: 29/11/2022
Revisión de indicadores y registro de los mismos en el aplicativo SIGE. Sustentación por centro de formación.
Revisión de los documentos en el drive.
Planeación 2023 y conclusiones
Regreso de Bucaramanga a Barrancabermeja

RESULTADOS:

1. Se revisaron los indicadores por cada centro de formación asi como su respectivo cargue en el SIGE y DRIVE. Se compartieron experiencias, logros y dificultades en el cumplimiento de las metas.

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

1. Registro fotográfico del evento
2. Lista de Asistencia
3. Pasajes







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cargue de la documentación pendiente en el Drive nacional asi como registro en el SIGE de lo realizado en diciembre.	Yimmy Jose Gomez Tatis	9/12/2022

CONCLUSIÓNES:

1. El centro Industrial y del desarrollo tecnológico y en general el equipo de emprendimiento de la regional Santander presentaron cumplimiento de todos los indicadores propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YIMMY JOSE GOMEZ TATIS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Agencia publica de empleo y emprendimiento	JUAN ANTONIO TAUTIVA DUEÑAS	

LISTADO DE ASISTENCIA 28 Y 29 DE NOVIEMBRE DE 2022

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Reunión SBDC. revisión de Archivos - Planeación 2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	SONIA PILONIETA	37706609		X		SBDC Emprend	spilonieta@s	3115553884	N/A	
	WILLIAM JAIME Ingeniero Ruiz	91012133		X		SBDC EMPRENDIM	Wjmaiguez Sena.edu.co	3105349141		
	Yudy Patricia Malaver Herrera	1096950276		X		SBDC CATA	ypmalaver@ sena.edu.co	3229 49 1238		
	Elbeth Suárez Suárez	1090011309		X		SBDC CATA	Esuarez@ sena.edu.co	311 2744624		
	Betty Elvira Cortez Diaz	39.937.542		X		SBDC CIDT	bcortesd@ Sena.edu.co	3115388479		
	Yimmy Jose Gómez Tatis	73.116.318		X		SBDC CIDT	ygomez@ Sena.edu.co	3107133852		
17	Oscar Andres Caballero	91.532.982		X		SBDC CIDT	ocaballeroc@ sena.edu	3103260630		
	Mario del Alar Navas Amar	1098639329		X		SBDC CSET	mjnavas@ sena.edu.co	3175338804		
	Aristides Beleño Angel	85.437.635		X		CSET	abelenoa@sena.edu.co	3102353420		
	Jairo Manuel Camacho	13957398		X		SBDC CEAO	Jmcamacho@ Sena.edu.co	3159265731		

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.

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 29 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Reunión equipo SBDC - metas - indicadores - Planeación

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Claudia Morales	37948880		X		Regional Santander	cimorale@sena.edu.co	318724 6383	N/A	claudiamoralesC.
	Aristides B.	85.437.685		X		SENA	abelenos@sena.edu.co	3102353420	si	
	Sandra Chacon	63435047		X		SENA	schacon@sena.edu.co	3133330410	si	
	Maria del Pilar Nuño	1098639329		X		SENA	mpnunezm@sena.edu.co	3185388809	N/A	
	Betty Cortez Diaz	37937552		X		CIDT	ecortesd@sena.edu.co	3115388519	si	
	Gloria Chaparro	28'615.1	X			CIDT	gchaparro@sena.edu.co	3142385563	Si	
9	Oscar Caballero	91.532982		X		CIDT	ocaballero@sena.edu	3103260620	Si	
	Miriam Gomez Faris	73.116.318		X		CIDT	ygomezf@sena.edu.co	3107133352	Si	
	MILCIADES MORENO	91012133		X		CGAO	wjmoreno@sena.edu.co	3105749141	Si	
	Mario Camacho	13957397		X		CGAO	mcamacho@sena.edu.co	3158276531	Si	

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.

"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHÍBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
-El exceso de velocidad
-Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
-Gratis movistar y Fijo: #398
Horario: 7:30 AM- 12:00M y 2:00 PM - 6:00 PM
-Celular:317 4273623
-Buzones de Taquilla
-servicliente@transsander.com
LINEA GRATUITA: 018000944024

ORGANIZACIÓN
Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS...

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A): Yimy Gómez Tati

CÓDIGO:FR-TR-54

VERSIÓN: 02

DESPACHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA
DESTINO Bucaramanga	10	1	—	-

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
4:30	29	11	22	$25.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE. Y USTED?

FACTURA DE VENTA No. PN Nº 26335

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

RESOLUCIÓN DIAN 40000225416 DE 2016/04/18 NUMERACIÓN DEL PN- 25001 AL PN-35000 AUTORIZA

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACIÓN RESOLUCIÓN DIAN No 18762012674156 del 2019/02/01
HABILITA DEL TQMC 36201 AL TQMC 60000

TQMC 59593

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Barrancabermeja 28 NOV 22

RUTA	DESTINO
Barranca	Bucaramanga
FECHA SALIDA: 28 NOV/22	HORA: 8:04
NOMBRE: Yimy Gómez T.	
PUESTO: 8	VALOR: $25.000 =
PÓLIZA VIGENTE	PLACAS

GRÁFICAS SANDRA LTDA. NIT 800 254 204-0

Powered by CamScanner

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YIMMY JOSÉ GOMEZ TATIS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**73.116.318.**
CONTRATO	**No.**	**3190259**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo de carácter temporal 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	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO				**CARGO**	Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA				**CARGO**	Coordinador Agencia publica de empleo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BARRANCABERMEJA - Bucaramanga - BARRANCABERMEJA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Bucaramanga			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Sena Regional Santander		**CONTACTO**	73002
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	11	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	11	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ASISTIR Y PARTICIPAR EN REUNIÓN GENERAL CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL SBDC DE REVISIÓN DE INDICADORES Y METAS 2022 Y PLANEACIÓN 2023							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Subir de forma periodica el cargue de evidencias en las condiciones y en el medio definido por el SENA, de la gestion y asesoria brindada a los empresarios de los programas de emprendimiento y fortalecimiento empresarial.	1	FOTOS
2		2	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
6: 00 am Desplazamientos ruta de Barrancabermeja – Bucaramanga	28	11	2022
1:00 PM a 6:00 PM. Reunión equipo Emprendimiento Regional Santander: Revisión de Indicadores, Socialización circular de inventarios documentales. Organización de archivos documentales por centro y regional.	28	11	2022
7:30 am - 10:00 am Revisión de indicadores y registro de los mismos en el aplicativo SIGE	29	11	2022
10:00 am - 12:30 pm Revisión de documentos en el DRIVE	29	11	2022
2:00 p m – 4:00 pm Planeación 2023	29	11	2022
4:00 pm - 5:00 pm Conclusiones	29	11	2022
5:00 Pm desplazamiento ruta Bucaramanga - Barrancabermeja	29	11	2022
	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	22	11	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por JOSE WILSON CARRERO MALDONADO Fecha: 2022.11.24 16:52:15 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de noviembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90622	**Fecha Solicitud**	2022-11-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-11-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO CIDT			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6822	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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

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
YIMMY JOSE GOMEZ TATIS	CC: 73116318	GESTOR EMPRENDIMIENTO - CONTRATISTA	Autorizada	2022-11-28	2022-11-29	SANTANDER / BARRANCABERMEJA	SANTANDER / BUCARAMANGA	1,5	No	50	1,5	4.391.920,00	298.863,00	448.295,00	89.045,00	537.340,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BUCARAMANGA EL 28 Y 29 DE NOVIEMBRE DE 2022.ASISTIR Y PARTICIPAR EN REUNIÓN GENERAL CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL SBDC DE REVISIÓN DE INDICADORES Y METAS 2022 Y PLANEACIÓN 2023
											Totales Solicitud de Comisión			**448.295,00**	**89.045,00**	**537.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BUCARAMANGA EL 28 Y 29 DE NOVIEMBRE DE 2022.ASISTIR Y PARTICIPAR EN REUNIÓN GENERAL CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL SBDC DE REVISIÓN DE INDICADORES Y METAS 2022 Y PLANEACIÓN 2023

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88155792	Nombre:	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-11-24T16:24:09.743-05:00

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:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de noviembre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRID KATHERINNE PINTO TRUJILLO	Fecha Verificación:	24/11/2022 16:18:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Cédula de ciudadanía: 88155792
Usuario SIIF: MHjcarrera
24/11/2022 4:24:21 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:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	25/11/2022 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6822 de fecha 2022-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	125122	**Fecha Registro:**	2022-11-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	537.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	537.340,00	**Saldo x Obligar:**	537.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	73116318	**Razón Social:**	YIMMY JOSE GOMEZ TATIS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24527342786	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88155792	**Nombre:**	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**90622**	**Número:**	COM 90622	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-11-25

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-3602-1300-8-0-3602017-02 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	Nación	10	CSF		537.340,00	0,00		
					Total:	537.340,00	0,00	537.340,00	537.340,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COMISION N° 90622 A BUCARAMANGA EL 28 Y 29 DE NOVIEMBRE DE 2022.ASISTIR Y PARTICIPAR EN REUNIÓN GENERAL CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL SBDC DE REVISIÓN DE INDICADORES Y METAS 2022 Y PLANEACIÓN 2023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-30	537.340,00	537.340,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
Fecha: 2022.11.25 11:09:57 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO