SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL TOLIMA
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	**73**
Código Centro	**101073**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**61903-450736**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA	**C.C.**	65.634.148	**IP/Nº de contacto**	86119
Correo electrónico contratista:	dgrodriguezg@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 87236124728

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4633467/2023 **Nº Compromiso SIIF** **8923**

Valor Total del Contrato	$ 49.760.458	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.189.424	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.523.678,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.665.746		Legalización comisiones del periodo			$ 240.062,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.4633467, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.523.678		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	**$ 4.763.740**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.178.830**		**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	----------	**7876008892**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.809.471	$ 1.809.471
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 226.200	$ 226.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 289.600	$ 289.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.190.935	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.059.610	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.178.830,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.247.940,00	
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 - 7010	13.571,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Bomberos	814,00	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	**$4.509.293,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientaciones a los aprendices del centro de comercio y servicios de la Escuela Gastronómica del SENA en el portafolio de servicios de Entrenamiento en marketing digital
Bootcamp de Ideación
Acompañamiento a empresas puesta en marcha de fondo emprender
Acompañamiento a empresas del programa fortalecimiento empresarial
Acompañamiento a empresas puesta en marcha OFF
Atención a población para la formulación de planes de negocio fondo emprender

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 GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA
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,

JAIME ALBERTO CUSTODIO VILLADA GARCES
PROFESIONAL G03

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

MARTHA LUCIA AYALA JARA
DIRECTOR REGIONAL B G07

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65634148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 23 SUR # 87 -08	TELÉFONO:	7777777
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:		**7876008892**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2046532648

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	$ 289.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.600	$ 0	$ 289.600
SUBTOTALES:										**$ 289.600**	**$ 0**	**$ 289.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 226.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.300	$ 0	$ 0	$ 226.300
SUBTOTALES:													**$ 226.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 226.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									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 65634148	RODRIGUEZ GARCIA DIANA GISSELLE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.810.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.810.000	$ 289.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.810.000	$ 226.300	$ 0	$ 226.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.810.000	65634148	$ 9.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 525.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65634148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 23 SUR # 87 -08	TELÉFONO:	7777777
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:	**7876008892**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2046532648

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289.600
SUBTOTAL:			1	**$ 289.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 226.300
SUBTOTAL:			1	**$ 226.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.500
SUBTOTAL:			1	**$ 9.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 525.400**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 08 de mayo de 2023

PRESENTADO A: Martha Lucia Ayala Jara – Directora (E) Regional Tolima.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10523	Mayo 05 de 2023	Mayo 05 de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Chaparral	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar acompañamiento en la cuarta y última visita de interventoria de empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento

El día 05 de mayo de 2023, siendo las 5.15 am, se inicia el desplazamiento al municipio de Chaparral desde la ciudad de Ibagué- Chaparral.

2. Desarrollo de la Visita

Se realizó la llegada sobre las 8:30 am, posteriormente se hizo el desplazamiento al inmueble de la empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS ubicado en el barrio primero de mayo.

Se dio inicio a la visita de interventoria de la empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS desarrollando la siguiente agenda: verificación de activos financiados con recursos de fondo emprender, revisión documentación legal, información contable, información tributaria, cumplimiento de las obligaciones en plataforma, cumplimiento de indicadores., entre otras actividades.

La interventoría se da por finalizada a las 3:30 p.m.

3. Desplazamiento

El día 05 de mayo del 2023 a las 4:00 p.m. se realizó desplazamiento desde la cabecera municipal Chaparral hacia Ibagué.

RESULTADOS:

Se realizó acompañamiento de la empresa Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS

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

1. Acta de tercera visita de interventoría empresa Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS

2. Registro fotográfico





3. Tiquetes de desplazamiento:

- Tiquete Ibagué – Chaparral



Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
IBAGUE - TOLIMA

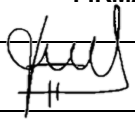
Tiquete No. 316987
Despacho: 85353121
Fecha: viernes, 5 may.2023
Hora: 5:15AM
Origen: IBAGUE - TOLIMA
Destino: CHAPARRAL - TOLIMA
Vehículo: 5914 SRO403
Silla: -13-
Conductor: CHRISTIAN ARMANDO CARDO
Cant: 1
Valor: 37,000
Total: 37,000
Pasajero: 65634148 RODRIGUEZ DIANA GISELLE
Tipo Servicio: GRUPO C - BUSETAS EJECUTIVAS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO
Fecha Impresión: 5/05/2023
Hora Impresión: 4:41:26a. m.
YERALDIN RODRIGUEZ 1
Para solicitar su factura electrónica escanee el código QR
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - protecciondatos@cointrasur.com
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO DE TRANSPORTE
El pasajero debe abordar el bus en la oficina o terminal de la empresa, lugar de despacho, debe presentarse media hora antes de la hora de salida, el tiquete es válido para la fecha, hora, bus, puesto y destino en el anotados, según el nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar un máximo de dos (2) equipajes en bodega con quince (15) kilos cada una y un (1) equipaje de mano de diez (10) kilogramos, por pasajero, sin sobre precio. La responsabilidad de Cointrasur Ltda. frente a la pérdida y/o avería total o parcial de objetos o equipaje, se encuentra sujeta a lo establecido en el artículo 1003 numeral 4 del C. Coo. Las tarifas establecidas son las vigentes en la fecha de emisión del tiquete o reserva. Las tarifas pueden variar de acuerdo con lo que establezca Cointrasur Ltda. sin embargo, su el usuario modifica el trayecto o servicio contratado, la tarifa se modificará. Los menores de brazos no pagan valor del pasaje. Los demás pasajeros y/o usuarios deben pagar la tarifa completa establecida para cada servicio, sin excepciones. Para la entrega del equipaje transportado en la bodega, se le presentar la respectiva ficha o roturo. En caso de no abordar el de presentar la respectiva ficha o roturo. En caso de no abordar el seCointrasur Ltda, no se hace ni es responsable por el retardo originado por riegos del transporte y las demás contenidas en el artículo 992 del C. Coo. Denuncie ante Cointrasur Ltda. el exceso de velocidad, las condiciones peligrosas y toda irregularidad que observe durante el trayecto del viaje al teléfono 314 2510160 o en cada agencia de Cointrasur Ltda. además encontrara habilitado nuestro correo electrónico atencionalusuario@cointrasur com. En el evento que el usuario no utilice el servicio contratado, por causa imputable al pasajero y/o incumpla la hora de abordaje, se devolverá el valor del 20% del pasaje
Escaneado con CamScanner

- Tiquete Chaparral – Ibagué.



Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
IBAGUE - TOLIMA

Tiquete No. 316988
Despacho: 85356693
Fecha: viernes, 5 may.2023
Hora: 16:00
Origen: CHAPARRAL - TOLIMA
Destino: IBAGUE - TOLIMA
Vehículo: V40 WFU756
Silla: LIBRE 18
Conductor: EDGAR FERNANDO SANTAMAF
Cant: 1
Valor: 37,000
Total: 37,000
Pasajero: 65634148 RODRIGUEZ DIANA GISELLE
Tipo Servicio: GRUPO B - VANS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO
Fecha Impresión: 5/05/2023
Hora Impresión: 4:46:05a. m.
YERALDIN RODRIGUEZ 1
Para solicitar su factura electrónica escanee el código QR
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - protecciondatos@cointrasur.com
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO DE TRANSPORTE
El pasajero debe abordar el bus en la oficina o terminal de la empresa, lugar de despacho, debe presentarse media hora antes de la hora de salida, el tiquete es válido para la fecha, hora, bus, puesto y destino en el anotados, según el nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar un máximo de dos (2) equipajes en bodega con quince (15) kilos cada una y un (1) equipaje de mano de diez (10) kilogramos, por pasajero, sin sobre precio. La responsabilidad de Cointrasur Ltda. frente a la pérdida y/o avería total o parcial de objetos o equipaje, se encuentra sujeta a lo establecido en el artículo 1003 numeral 4 del C. Coo. Las tarifas establecidas son las vigentes en la fecha de emisión del tiquete o reserva. Las tarifas pueden variar de acuerdo con lo que establezca Cointrasur Ltda. sin embargo, su el usuario modifica el trayecto o servicio contratado, la tarifa se modificará. Los menores de brazos no pagan valor del pasaje. Los demás pasajeros y/o usuarios deben pagar la tarifa completa establecida para cada servicio, sin excepciones. Para la entrega del equipaje transportado en la bodega, se le presentar la respectiva ficha o roturo. En caso de no abordar el seCointrasur Ltda, no se hace ni es responsable por el retardo originado por riegos del transporte y las demás contenidas en el artículo 992 del C. Coo. Denuncie ante Cointrasur Ltda. el exceso de velocidad, las condiciones peligrosas y toda irregularidad que observe durante el trayecto del viaje al teléfono 314 2510160 o en cada agencia de Cointrasur Ltda. además encontrara habilitado nuestro correo electrónico atencionalusuario@cointrasur com. En el evento que el usuario no utilice el servicio contratado, por causa imputable al pasajero y/o incumpla la hora de abordaje, se devolverá el valor del 20% del pasaje

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Firmar el acta de interventoría de la cuarta y ultima visita	Emprendedora Orientadora Interventor	Una vez el interventor envie el acta de la visita
CONCLUSIONES: Se brindo acompañamiento en la cuarta y ultima visita de interventoría empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G03	JAIME ALBERTO VILLADA GARCÉS	

Compromiso Presupuestal de Gasto – 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:	25/04/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3523 de fecha 2023-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	27023	**Fecha Registro:**	2023-04-25	**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:	240.062,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	240.062,00	**Saldo x Obligar:**	240.062,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	65634148	**Razón Social:**	**DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	87236124728	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65731221	**Nombre:**	MARTHA LUCIA AYALA JARA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**10523**	**Número:**	10523	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-04-25

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-	C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		240.062,00	0,00		
					Total:	240.062,00	0,00	240.062,00	240.062,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM-10523, IBAGUÉ-CHAPARRAL-IBAGUÉ, 05-MAY-2023, REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA CUARTA Y ULTIMA VISITA DE INTERVENTORIA EMPRESA LA MARISQUERIA CEVICHERIA SABORES DEL PACIFICO SAS

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	2023-05-12	240.062,00	240.062,00	NINGUNO

ISABEL(S)

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

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
25/04/2023 11:17:29 a. m.

Radicado
73-9-2023-008145

NIS
2023-02-138265

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*

MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo

DE: Martha Lucía Ayala Jara, Directora (E) Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro Presupuestal

De manera atenta, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de:

Nombre: Diana Gisselle Rodriguez Garcia

N° comisión: 10523

Cédula: 65634148

Valor total de la comisión: $ 240.062

Total viáticos: 127.017

Gastos de viaje: 39.045 (Valor correspondiente al auxilio entre terminales)

Gastos transporte por comisión: $ 74.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué- Chaparral- Ibagué

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA DE AHORRO No. 87236124728

Cordialmente,

Martha Lucía Ayala Jara
Directora Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MARTHA AYALA JARA

Email Remitente
MAYALAJ@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
UNIFICADO DIANA RODRIGUEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-008145 - NIS: 2023-02-1	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS

Email Destinatario *
JTGUANEME@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
EIMY CATERIN CARRILLO PINILLA

Email Destinatario *
ECARRILLO@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLISNEY GORDILLO DELGADO

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA

Email Destinatario *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10523	**Fecha Solicitud**	2023-04-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-25	**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	3523	**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
DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA	CC: 65634148	CONTRATISTA	Autorizada	2023-05-05	2023-05-05	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / CHAPARRAL	0,5	No	50	0,5	4.235.187,00	254.034,00	127.017,00	113.045,00	240.062,00	Realizar acompañamiento en la cuarta y ultima visita de interventoria empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS
											Totales Solicitud de Comisión			**127.017,00**	**113.045,00**	**240.062,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar acompañamiento en la cuarta y ultima visita de interventoria empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	65731221	Nombre:	MARTHA LUCIA AYALA JARA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

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.
Hora de firma: 2023/04/25 10:54:41 -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:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	25/04/2023 9:48:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
25/04/2023 10:54:51 a. m.

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

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Diana Gisselle Rodriguez Garcia					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**65634148**
CONTRATO	**No.**	4633467	AÑO	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para la orientación de usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial, de acuerdo con los lineamientos y proceso de emprendimiento y empresarismo del SENA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Martha Ayala Jara				**CARGO**	Directora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jaime Alberto Custodio Villada Garces				**CARGO**	Profesional Grado 3		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Ibagué- Chaparral- Ibagué**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Chaparral			**ENTIDAD O EMPRESA:**	La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS		**CONTACTO**	Lina Marcela Camelo 3104414840
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		5	5	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento en la cuarta y ultima visita de interventoria empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**Producto**	
1	Apoyar la gestión e implementación de lineamientos estratégicos establecidos por el SENA	1	Informe y registro fotografico
2	Contribuir en el seguimiento en la puesta en marcha de las empresas creadas en el Fondo Emprender u de otras fuentes de financiación	2	Informe y registro fotografico
3	Realizar el acompañamiento e interacción virtual y/o presencial de manera oportuna y de acuerdo con los tiempos establecidos en el procedimiento de emprendimiento y fortalecimiento empresarial	6	Informe y registro fotografico

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento Ibagué a Chaparral	5	5	2023
Acompañamiento en la cuarta y ultima visita de interventoria empresa La Marisqueria Cevicheria Sabores del Pacifico SAS	5	5	2023
Desplazamiento de Chaparral a Ibagué	5	5	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	DIANA GISSELLE RODRIGUEZ G	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	21	4	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Martha J Ayala. Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA Fecha: 2023.04.24 16:46:13 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			