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	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**77992-532768**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO	**C.C.**	28.874.272	**IP/Nº de contacto**	84304
Correo electrónico contratista:	aquijano@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** 07915679492

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: 4634115/2023 **Nº Compromiso SIIF** **9523**

Valor Total del Contrato	$ 49.760.458	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.094.712	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.523.678,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.571.034		Legalización comisiones del periodo			$ 151.812,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES CO1.PCCNTR.4634115 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

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	**$ 4.675.490**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.761.981**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455644977**
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 $ 1.168.872	$ -	
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	$ 467.549	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 920.660	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.761.981,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.523.678,00	
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

Empresas puesta en marcha fondo emprender 2
Empresas en seguimiento plan de accion fortalecimiento 2
Empresas que ingresan al programa de fortalecimiento 1
Empresas de seguimiento plan de negocios OFF 4
Generacion de empleos OFF 2
Formulacion de plan de negocios FE 6

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.

ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO
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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Ibagué, 21 de septiembre de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1107983868**	**Luis Manuel Quimbayo Quijano**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: _Ana Leibys Quijano Malambo

C.C. __28.874.272

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1107983868

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51333353

51333353

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 06 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 76B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUIMBAYO	QUIJANO

Nombre(s)

LUIS MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes FEB Día 09	Masculino	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11150235-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 28874272 de PIEDRAS TOLIMA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUIMBAYO MONTEALEGRE OLIVERIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 93204019 de PURIFICACION TOLIMA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 28874272 de PIEDRAS TOLIMA	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes FEB Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO REGISTRADO EN LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 1

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

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 28874272		QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c casa 13 piso 3 entre rios	IBAGUE-TOLIMA	2690401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	166965763	9455644977	I	2023/09/18	2023/09/18	BANCOLOMBIA	0	$525,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0
1	CC	28874272	QUIJANO ANA	231001	30	$1,809,471	$289,600	EPS037	30	$1,809,471	$226,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,809,471	$9,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0

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 28874272		QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c casa 13 piso 3 entre rios	IBAGUE-TOLIMA	2690401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	166965763	9455644977	I	2023/09/18	2023/09/18	BANCOLOMBIA	0	$525,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,600	$0	$0	$289,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$289,600	$0	$0	$289,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,200	$0	$0	$226,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$226,200	$0	$0	$226,200
TOTAL				**1**	**$525,300**	**$0**	**$0**	**$525,300**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 23 de agosto de 2023

PRESENTADO A: Martha Lucia Ayala Jara - Directora regional Tolima.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
45823	18/08/2023	18/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MARIQUITA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento y atención en temas de emprendimiento y oferta de los diferentes programas del centro de desarrollo empresarial, a la población de mariquita en la jornada de la Brigada de Inspección convocada por el ministerio de trabajo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Realizar acompañamiento y atención a la población de mariquita en el marco de la Brigada de Inspección convocada por el ministerio de trabajo

RESULTADOS: Se realizo acompañamiento y atención en temas de emprendimiento y oferta de los diferentes programas del centro de desarrollo empresarial, a la población de mariquita en la jornada de la Brigada de Inspección convocada por el ministerio de trabajo

Siendo las 8:30 a.m se inició la jornada de la Brigada de inspección convocada por el ministerio de trabajo en el municipio de Mariquita Tolima que se llevo a cabo en el parque principal, donde también se encontraron entidades como el bienestar familiar, ARL positiva, Cafasur, el hospital de San Sebastián de mariquita, Colpensiones, agencia publica de empleo SENA, Ministerio de trabajo y centro de desarrollo empresarial SENA.

En el desarrollo de la jornada explicaron los siguientes temas:

- ✓ Servicios del SBDC – Centro de Comercio y Servicios: Durante la jornada se procede a realizar socialización de los servicios ofrecidos por parte del SBDC Centro de Desarrollo Empresarial – Centro de Comercio y Servicios.

1. Empresas otras fuentes de financiación: Empresas que están por ser creadas y necesitan un acompañamiento en el proceso, que tiene como resultado final la creación de la empresa con un plan de negocio inicial.
2. Fortalecimiento empresarial: Empresas con experiencia en el mercado que tengan por lo menos un año de existencia y que quieran acompañamiento en las áreas de debilidad de la empresa.
3. Programa SER: Sena Emprende Rural es un programa enfocado a personas de la zona rural que quieran participar en cursos relacionados con los procesos llevados en las zonas rurales del país.
4. Fondo emprender: Fondo creado por el gobierno nacional para apoyar proyectos productivos mediante la formulación de un plan de negocio en el que se apliquen los conocimientos en sus procesos de formación.

- ✓ Requisitos para iniciar el proceso de la ruta de emprendimiento
- ✓ Explicación de la ruta de emprendimiento
- ✓ Canales de atención

Siendo las 2:00 p.m se realiza cierre a la jornada.

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

1. Tiquetes de desplazamiento
2. Registro Fotográfico
3. Listado de atención a empresarios

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

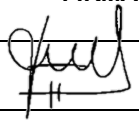
CONCLUSIÓNES

Se realizo acompañamiento y atención en temas de emprendimiento y oferta de los diferentes programas del centro de desarrollo empresarial, a la población de mariquita en la jornada de la Brigada de Inspección convocada por el ministerio de trabajo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ana Leibys Quijano Malambo	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL DE EMPRENDIMIENTO	JAIME ALBERTO CUSTODIO VILLADA GARCÉS	

1. Tiquetes de desplazamiento



Cootransnorte
Nit. 890.702.122-2
IBAGUE - TOLIMA
TIQUETE
Valido Solamente para un Viaje.

Tiquete No: 858.714
Fecha Viaje: 18/08/2023
Hora Salida: 05:59a.m.
IBAGUE - FRESNO
Origen: IBAGUE - TOLIMA
Destino: MARIQUITA - TOLIMA
Placa: Vehiculo: 1019
Cantidad: 1 Valor: 19,000 Total: 19,000
Pasajero: 28874272
ANA QUIJANO
Tipo Tiquete: TIQUETE NORMAL
Vendido por: Nixon Ferney Gutierrez Moreno 1
PASAJERO
Hora Impresión: 5:30:34a. m.
VIGILADO SUPERTRANSPORTE ST

El pasajero podrá transportar hasta dos (2) unidades de equipaje con un peso menor a los 25 Kilos y de máximo 80 cms cada uno sin costo alguno, en el caso, que el pasajero transporte más de dos (2) unidades de equipaje con un peso menor a los 25 Kilos deberá pagar por ello adicional de acuerdo a las tarifas establecidas por la empresa. En el caso que alguno de los equipajes exceda los 25 Kilos y/o sean superior a los 80cms, el pasajero deberá enviarlo como carga para ser remesados.

- Para verificación total del contrato de transporte puede consultar la pagina cootransnorte.wordpress.com link contrato de transporte.
- Para PQRS: puede escribir a los correos atencionalusuario.cootransnorte@gmail.com - gerencia.cootransnorte@gmail.com
Telefono fijo (057) 218 00 64



COOTRANSNORTE
Nit. 890.702.122-2
Agencia.MARIQUITA

Tiquete 122085
Despacho 3879

Fecha 2023-08-18
Hora: 14:13:18

PLACA TGN734
INTERNO 1052

Ruta. FRESNO - IBAGUE
Origen. MARIQUITA - TOLIMA
Destino. IBAGUE - TOLIMA

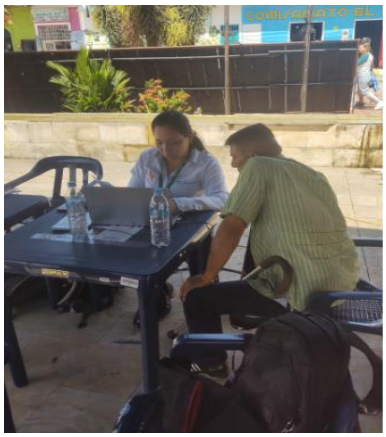
Cedula. 28874272
Nombre. ANA QUIJANO

Cantidad. 1
Valor Unitario. 19.000
Total. 19.000

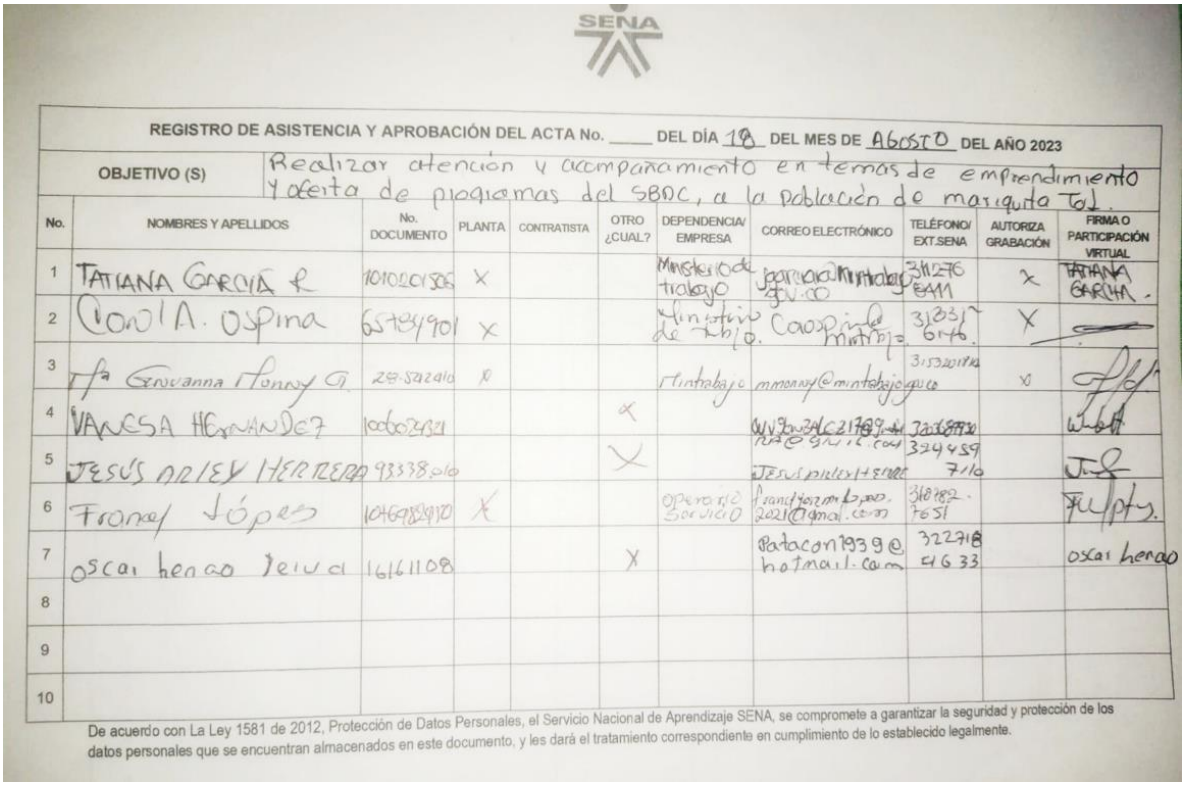
Elaborado.
Lisandro Quintero

2. Registro fotográfico





3. Listado de atención



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. ____ DEL DÍA 18 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Realizar atención y acompañamiento en temas de emprendimiento y oferta de programas del SBDC, a la población de mariquita Tol.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	TATIANA GARCIA R.	1010[illegible]585	X			Ministerio de trabajo	[illegible]@mintrabajo.gov.co	3112276 EXT 1	X	TATIANA GARCIA.
2	CAROLA. OSPINA	65789901	X			Ministerio de Trabajo.	Caospina@mintrabajo.	31231 6rto.	X	
3	Tfa Genevanna Monroy G.	28.582410	X			Mintrabajo	mmonroy@mintrabajo.gov.co	3153201142	X	
4	VANESA HERNANDEZ	1006[illegible]4521			X		[illegible]	3[illegible]		
5	JESUS ARIEL HERRERA	93338.916			X		[illegible]	324459 7/16		
6	Franny López	1076[illegible]970	X			Operativo Servicio	Franciforzm[illegible] 2021@gmail.com	318982 7651		
7	oscar henao Jeiva	16161108			X		Patacon7939@hotmail.com	322718 4633		oscar henao
8										
9										
10										

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.

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:	9/08/2023 12:00:00 p. 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:	76123	**Fecha Registro:**	2023-08-09	**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:	155.812,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	155.812,00	**Saldo x Obligar:**	155.812,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	28874272	**Razón Social:**	**ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07915679492	**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:**	**45823**	**Número:**	45823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-09

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		155.812,00	0,00		
					Total:	155.812,00	0,00	155.812,00	155.812,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM-45823, IBAG-MARIQUITA-IBAG, 18-AGO-2023, REALIZAR ORIENTACION Y ASESORAMIENTO A LAS PERSONAS QUE PARTICIPAN EN EL EVENTO DE BRIGADA DE INSPECCION DEL MINISTERIO DE TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE MARIQUITA TOLIMA

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	2023-08-31	155.812,00	155.812,00	NINGUNO

Martha J Ayala.

Firmado digitalmente por Martha Ayala Jara

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* (E) MARTHA AYALA JARA

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
MAYALAJ@SENA.EDU.CO

Fecha
09/08/2023 09:33:35 a. m.

Radicado
73-9-2023-014704

NIS
2023-02-312390

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*
MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Coordinación Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (e)

DE: Dirección Regional

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: Ana Leibys Quijano Malambo

N° comisión: 45823

Cédula: 28874272

Valor total de la comisión: $ 155.812

Total viáticos: $ 113.812

Gastos transporte por comisión: $ 42.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: IBAGUE - MARIQUITA- IBAGUE

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO No. 07915679492

Cordialmente,
Martha Lucía Ayala Jara
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (e)
Directora (E) 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
233091700-ANA QUJANO-.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-014704 - NIS: 2023-02-31239	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS	JTGUANEME@SENA.EDU.CO
EIMY CATERIN CARRILLO PINILLA	ECARRILLO@SENA.EDU.CO
DIANA IVONNE TAFUR LOPEZ	DTAFUR@SENA.EDU.CO
BELLISNEY GORDILLO DELGADO	GORDILLOD@SENA.EDU.CO
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	JPROJASP@SENA.EDU.CO
YULY MARCELA TORRES	YUMTORRES@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, 8 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	45823	**Fecha Solicitud**	2023-08-08	**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.**	2023-08-08	**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
ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO	CC: 28874272	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-18	2023-08-18	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / MARIQUITA	0,5	No	50	0,5	4.523.678,00	227.624,00	113.812,00	42.000,00	155.812,00	Realizar orientacion y asesoramiento a las personas que participan en el evento de Brigada de inspeccion del Ministerio de Trabajo en el municipio de Mariquita Tolima
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**42.000,00**	**155.812,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar orientacion y asesoramiento a las personas que participan en el evento de Brigada de inspeccion del Ministerio de Trabajo en el municipio de Mariquita Tolima

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: 2023/08/08 16:54:34 -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, 8 de agosto de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	08/08/2023 15:03:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
8/08/2023 4:55:29 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**28874272**
CONTRATO	**No.**	**4634115**	**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 LUCIA AYALA JARA				**CARGO**	DIRECTORA REGIONAL (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JAIME ALBERTO CUSTODIO VILLADA GARCES				**CARGO**	PROFESIONAL DE EMPRENDIMIENTO G03		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**IBAGUE - MARIQUITA- IBAGUE**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MARIQUITA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MINISTERIO DE TRABAJO	**CONTACTO**	Jessica Tatiana Garcia	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	8	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	8	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar orientacion y asesoramiento a las personas que participan en el evento de Brigada de inspeccion del Ministerio de Trabajo en el municipio de Mariquita Tolima							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
3	Participar en los eventos, reuniones, jornadas de orientación y divulgación conforme al procedimiento de emprendimiento y fortalecimiento empresarial y los lineamientos establecidos	1	Informe de desplazamiento - Registro fotografico
9	Apoyar con la gestión de las metas del programa de emprendimiento en la regional	1	Informe de desplazamiento - Registro fotografico

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento IBAGUE- MARIQUITA	18	8	2023
Realizar orientacion y asesoramiento a las personas que participan en el evento de Brigada de inspeccion del Ministerio de Trabajo en el municipio de Mariquita Tolima	18	8	2023
Desplazamiento MARIQUITA - IBAGUE	18	8	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	3	8	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR	Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA Fecha: 2023.08.03 17:29:42 -05'00' Versión de Adobe Acrobat Reader: 2023.003.20244	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			