SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL TOLIMA

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**73**
Código Centro	**101073**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**71904-477626**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	93.372.958	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jehernandeze@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	15313499020
IP/Nº de contacto:	84740	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5797563/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDINACIÓN NA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.080.000
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.195.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 919.996	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.804.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.928.793**	**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		----------	**4552155691**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 1	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ 1	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 1	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.309.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.115.325		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.928.793,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
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 - IBAGUE	14.655,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Bomberos	879,00	6,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	1.465.500,00	
VALOR A PAGAR	**$3.403.966,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientación a aprendices del SENA en centro de Industria y construcción, comunidad en general 135 orientados

se realizó entrenamiento en temas de Validación Cifras en Bootcam. 23 entrenados

Se relacionan las empresas a las que se les está orientando formulación plan de negocios para convocatoria Victimas: Fisiostetik & wel

Se relacionan las Empresas asignadas: 1. Mirador del Castillo. No ha iniciado primera visita de interventoría.

Se realiza Fortalecimiento empresarial a la Empresa: ASOCIACIÓN LUZ AROMA KAFE “ASKAFE” del municipio del Líbano.

se llevó a cabo con la la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima, jornada de orientación de emprendimiento. por parte del SE

Se realizó contacto con la Alcaldía de Natagaima Tolima para atender orientación de emprendimiento y asociativismo por parte del SENA

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

JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JULY CATHERINE BENITEZ TRIANA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
MARTHA LUCIA AYALA JARA
DIRECTORA REGIONAL (E)

25/05/24 06:45:58 USUARIO: SIC - C.C. 93372958

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93372958
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	TOR 1 APT 1007 HACIEN CONDFO CAMPESTRRE	TELÉFONO:	2719003
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:		**4552155691**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998777705

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	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 313.600	$ 2.100	$ 315.700
SUBTOTALES:										**$ 313.600**	**$ 2.100**	**$ 315.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 245.000	$ 1.600	$ 0	$ 246.600
SUBTOTALES:													**$ 245.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 246.600**

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	$ 10.300	$ 10.300	$ 100	$ 0	$ 10.400
SUBTOTALES:									**$ 10.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.400**

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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 93372958	HERNANDEZ ESPINOSA JONH EDUARD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.960.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.960.000	$ 245.000	$ 0	$ 245.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.960.000	93372958	$ 10.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 572.700**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 15 ABRIL de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
9324	Abril 12 de 2024	Abril12 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Libano	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	TOLIMA – Industria y Construcción	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar orientación de emprendimiento hacia las convocatorias de Fondo Emprender y a su vez Desarrollar conversatorio sobre la Asociatividad y su importancia en los planes de desarrollo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizan las charlas de orientación de la ruta emprendimiento y la importancia del asociativismo en la construcción de los planes de desarrollo.

RESULTADOS:

1. Se realizó desplazamiento Ibagué – Líbano, casco urbano. Transporte intermunicipal.
2. Excelente participación de los asistentes y evaluación positiva del evento de orientación en la ruta emprendimiento y la importancia del asociativismo en la construcción de los planes de desarrollo. Participación importante de cerca de 60 personas.

3. Se realizo desplazamiento del casco urbano de Líbano a la ciudad de Ibagué. Transporte intermunicipal.

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

1. Registro fotográfico (ver final)
2. Tiquetes Transporte Terrestre

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No se dejan compromisos de la actividad realizada	John Eduard Hernández E.	No aplica

CONCLUSIONES:

Se asiste al municipio del Libano a dar cumplimiento con la solicitud de la Alcaldía municipal, para socializar los servicios del centro de desarrollo empresarial en la ruta de emprendimiento y temas de asociatividad. Se manifestó por parte de los participantes un balance positivo sobre todo por su oportunidad de participación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JOHN EDUARD HERNANDEZ E.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	JULY CATHERINE BENITEZ TRIANA	

EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO







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:	5/04/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1924 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	24824	**Fecha Registro:**	2024-04-05	**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:	187.021,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	187.021,00	**Saldo x Obligar:**	187.021,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	93372958	**Razón Social:**	**JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	15313499020	**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	**Num. Solicitud de Comisión:**	**9324**	**Número:**	9324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-04-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	187.021,00	0,00		
Total:	187.021,00	0,00	187.021,00	187.021,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-LIBANO-IBAG, 12-ABR-2024, REALIZAR ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO HACIA LAS CONVOCATORIAS DE FONDO EMPRENDER Y A SU VEZ DESAROLLAR CONVERSATORIO SOBRE LA ASOCIATIVIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LOS PLANES DE DESARROLLO.

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	2024-04-19	187.021,00	187.021,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

RESPONSABLE(S)

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha
04/04/2024 04:03:49 p. m.

Radicado
73-9-2024-006740

NIS
2024-02-117867

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: Jonh Eduard Hernandez Espinosa

N° comisión: 9324

Cédula: 93372958

Valor total de la comisión: $ 187.021

Total viáticos: $ 143.021

Gastos de transporte intermunicipal: $ 44.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué- libano- Ibagué

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA DE AHORRO No. 15313499020

Cordialmente,

Martha Lucía Ayala Jara
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* MARTHA AYALA JARA

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

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
249598120_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-006740 - NIS: 2024-02-117867 - 4	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS	JTGUANEME@SENA.EDU.CO
DIANA CAROLINA SANCHEZ PERDOMO	DICSANCHEZP@SENA.EDU.CO
NURY STEFANNY FORONDA RIOS	NSFORONDA@SENA.EDU.CO
BELLISNEY GORDILLO DELGADO	GORDILLOD@SENA.EDU.CO
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	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:	jueves, 4 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9324	**Fecha Solicitud**	2024-04-04	**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.**	2024-04-04	**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	1924	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA	CC: 93372958	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-12	2024-04-12	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / LIBANO	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	286.042,00	143.021,00	44.000,00	187.021,00	Realizar orientación de emprendimiento hacia las convocatorias de Fondo Emprender y a su vez Desarollar conversatorio sobre la Asociatividad y su importancia en los planes de desarrollo.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**44.000,00**	**187.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar orientación de emprendimiento hacia las convocatorias de Fondo Emprender y a su vez Desarollar conversatorio sobre la Asociatividad y su importancia en los planes de desarrollo.

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: 2024/04/04 15:15:06 -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:	jueves, 4 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	04/04/2024 14:29:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
4/04/2024 3:15:16 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					2/04/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
John Eduard Hernandez Espinosa					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**93363831**
CONTRATO	**No.**	**5797563**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la Regional.							
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	JULY CATHERINE BENITEZ TRIANA				**CARGO**	Profesional de Emprendimento Grado 02		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Ibagué- Libano -Ibagué.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldia Municipal - Secretaria de Educación		**CONTACTO**	Liliana Martinez Jimenez. Cel: 3123168892
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		12	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar orientación de emprendimiento hacia las convocatorias de Fondo Emprender y a su vez Desarollar conversatorio sobre Asociatividad y su importancia en los planes de desarrollo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Realizar los entrenamientos y bootcamps a usuarios de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 12/04/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué- libano. Medio de transporte: terrestre intermunicipal.
Actividades a ejecutar: Charlas de Orientación de la ruta de emprendimiento dirigida a la comunidad hacia la participación en las convocatorias de Fondo Emprender . Charla 2. Conversatorio y asesoría con organizaciones solidarias en temas de la asociatividad y economía solidaria, orientando la importancia de su particpacion en la construcción del plan de desarrollo municipal.

Desplazamientos ruta de regreso: Libano - Ibagué (transporte intermunicipal)
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Martha J Ayala. Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA Versión de Adobe Acrobat: 2024.001.20629	July Catherine Benitez.	John Edu H
Nombres y Apellidos: Martha Lucia Ayala Jara	**Nombres y Apellidos: July Catherine Benitez Triana**	
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Proesional Grado 02**	**Nombres y Apellidos: John Eduard Hernandez E.**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 23 ABRIL de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
9724	Abril 16 de 2024	Abril18 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Planadas	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** TOLIMA – Industria y Construcción	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento en la cuarta y última visita de interventoría en puesta en marcha de la empresa COFFENEEY SPECIALITY ID 82405 PLANADAS TOLIMA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza en las instalaciones de la empresa finca la España vereda El dorado del municipio de planadas, inspección de los equipos industriales comprados por el fondo.
2. Por parte de la interventora se inicia el chequeo del cumplimiento de los componentes contractuales del acuerdo.
3. Se hace lectura de las conclusiones de la interventoría. Las cuales fueron muy positivas

RESULTADOS:

1. Se realizó desplazamiento Ibagué – Planadas, casco urbano. Transporte intermunicipal.
2. Proactiva disposición del emprendedor Duverney Cifuentes en la atención a la cuarta visita de interventoría.
3. Se realizo desplazamiento del casco urbano de Planadas a la ciudad de Ibagué. Transporte intermunicipal.

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

1. Registro fotográfico (ver final)
2. Tiquetes Transporte Terrestre

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No se dejan compromisos de la actividad realizada	John Eduard Hernández E.	No aplica

CONCLUSIONES:

Se asiste al municipio de Planadas a dar cumplimiento con la cuarta y última interventoría al proyecto Puesta en Marcha COFEENEEY SPECIALITY ID 82405 solicitud de la Alcaldía Municipal,

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
JOHN EDUARD HERNANDEZ E.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	JULY CATHERINE BENITEZ TRIANA	



Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
IBAGUE - TOLIMA

Tiquete No: 410633
Despacho: 85364559
Fecha: martes, 16 abr.2024
Hora: 11:30AM
Origen: IBAGUE - TOLIMA
Destino: PLANADAS - TOLIMA
Vehiculo: 1035 TZZ184
Silla: -19-
Conductor: JOSE JONHATAN CAMPOS GU

Cant	Valor	Total
1	62,000	62,000

Pasajero: 93372958
JHON EDWAR HERNANDEZ
No Celular: 3112633495
Tipo Servicio: IDA Y VUELTA
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión: 16/04/2024 Hora Impresión: 11:17:27a. m.

Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
PLANADAS - TOLIMA

Tiquete No: 410634
Despacho: 31552
Fecha: jueves, 18 abr.2024
Hora: 9:00AM
Origen: PLANADAS - TOLIMA
Destino: IBAGUE - TOLIMA
Vehiculo: 1724 WEL237
Silla: -7-
Conductor: WILMER ANDRES MOSQUERA (

Cant	Valor	Total
1	62,000	62,000

Pasajero: 93372958
JHON EDWAR HERNANDEZ
No Celular: 3112633495
Tipo Servicio: IDA Y VUELTA
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión: 17/04/2024 Hora Impresión: 3:07:21p. m.
JOSE LUIS GUZMAN GORDIL 2

EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO










PAS

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:	11/04/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1924 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	26124	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**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:	784.975,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	784.975,00	**Saldo x Obligar:** 784.975,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	93372958	**Razón Social:**	**JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	15313499020	**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:**	**9724**	**Número:**	9724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-04-11

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-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		784.975,00	0,00		
					Total:	784.975,00	0,00	784.975,00	784.975,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-PLANADAS-IBAG, DEL 16 AL 18-ABR-2024, ATENDER Y ACOMPAÑAR LA CUARTA Y ULTIMA VISITA DE INTERVENTORIA AL PROYECTO EN PUESTA EN MARCHA DE FONDO EMPRENDER ID 82045 COFFENEY SPECIALITY EN EL MUNICIPIO DE PLANADAS

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	2024-04-26	784.975,00	784.975,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

ONSABLE(S)

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:	11/04/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1924 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	26124	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**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:	784.975,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	784.975,00	**Saldo x Obligar:** 784.975,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	93372958	**Razón Social:**	**JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	15313499020	**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:**	**9724**	**Número:**	9724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-04-11

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-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		784.975,00	0,00		
					Total:	784.975,00	0,00	784.975,00	784.975,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-PLANADAS-IBAG, DEL 16 AL 18-ABR-2024, ATENDER Y ACOMPAÑAR LA CUARTA Y ULTIMA VISITA DE INTERVENTORIA AL PROYECTO EN PUESTA EN MARCHA DE FONDO EMPRENDER ID 82045 COFFENEY SPECIALITY EN EL MUNICIPIO DE PLANADAS

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	2024-04-26	784.975,00	784.975,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

ONSABLE(S)

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:	miércoles, 10 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9724	**Fecha Solicitud**	2024-04-08	**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.**	2024-04-10	**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	1924	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
JONH EDUARD HERNANDEZ ESPINOSA	CC: 93372958	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-16	2024-04-18	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / PLANADAS	2,5	No	50	2,5	4.885.000,00	252.390,00	630.975,00	154.000,00	784.975,00	Atender y acompañar la cuarta y ultima visita de interventoria al proyecto en puesta en marcha de fondo emprender ID 82045 COFFENEY SPECIALITY en el municipio de planadas
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**154.000,00**	**784.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Atender y acompañar la cuarta y ultima visita de interventoria al proyecto en puesta en marcha de fondo emprender ID 82045 COFFENEY SPECIALITY en el municipio de planadas

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: 2024/04/10 10:35:59 -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:	miércoles, 10 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	10/04/2024 8:42:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
10/04/2024 10:36:10 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.