

<div><div><div><div></div><div>SENA</div></div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div></div> <div>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div>		REGIONAL TOLIMA DESPACHO REGIONAL-EMPREDIMIENTO		Código Regional 73		
		Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Centro 101073		
				Fecha Elaboración Junio de 2024		
				Versión MARZO 2024 - 2,24		
				ID de Proceso 02257-917152		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:	DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía	65.634.148		Tipo de cuenta:	AHORROS		
Correo electrónico:	dgrodriguezg@sena.edu.co		Número de Cuenta:	87236124728		
IP/N° de contacto:	86119		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	NO		
¿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				NO		
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:	5794293/2024	Nº Compromiso SIIF	7224	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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	01/06/2024	Al	30/06/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 34.195.000	
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 53.735.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.885.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 29.310.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 4.885.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 185.021		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.070.021		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.376.821		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.376.821,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	7924646971	Base retención en la fuente a título de ICA	4.885.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.954.000	\$ 1.954.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.300	\$ 244.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.700	\$ 312.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 7010 - IBAGUE	14.655,00	0,300%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Bomberos	879,00	6,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 1.126.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.480.450				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$4.869.466,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Asesorías a empresas de fortalecimiento empresarial reportadas en meses anteriores						
Asesorías a empresas de otras fuentes de financiación reportadas en meses anteriores						
Asesorías y acompañamientos de puesta en marcha de dos empresas Fondo Emprender						
Asesorías en la formulación de planes de negocios Fondo Emprender						
Orientación a emprendedores y empresarios						
Entrenamiento en habilidades gerenciales y creatividad e innovación						
Participación en reuniones y actividades de planeación						
Demás actividades propias del contrato						
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			DIANA GISSELLE RODRIGUEZ G			
			DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA 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,			
			Johana Alexandra Sanchez Molina			
			JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA 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)						

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:	7924646971	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 671083179

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 312.700
SUBTOTAL:					1	\$ 312.700
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 244.300
SUBTOTAL:					1	\$ 244.300
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 10.200
SUBTOTAL:					1	\$ 10.200

VALOR SIN MORA:	\$ 567.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 567.200

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:	7924646971			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				671083179

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	\$ 312.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.700	\$ 0	\$ 312.700
SUBTOTALES:										\$ 312.700	\$ 0	\$ 312.700

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 244.300		\$ 0		\$ 0	\$ 244.300	\$ 0	\$ 244.300
SUBTOTALES:													\$ 244.300	\$ 0	\$ 0	\$ 244.300

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	\$ 10.200	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 10.200
SUBTOTALES:									\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 10.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT
1	CC 65634148	RODRIGUEZ GARCIA DIANA GISELLE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.954.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	1.954.000	\$ 312.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 312.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.954.000	\$ 244.300	\$ 0	\$ 244.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.954.000	\$ 65634148	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 567.200
--------------	-------------------



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHbgordill

BELLISNEY GORDILLO DELGADO

Unidad ó Subunidad

36-02-00-073-

SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION

Ejecutora Solicitante:

000000

REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

8/05/2024 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:	31524	Fecha Registro:	2024-05-08	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	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	Num. Solicitud de Comisión:	14924	Número:	14924	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2024-05-08
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		187.021,00	0,00						
					Total:	187.021,00	0,00	187.021,00	187.021,00				

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-LIBANO-IBAG, 17-MAY-2024, ORIENTAR LOS SERVICIOS DE EMPRENDIMIENTO A POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE LIBANO Y ASESORIA DE FORMLUACIÓN DEL PROYECTO POLKA CAFÉ FORMULACIÓN CONVOCATORIA RURAL
---------	--

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	2024-05-24	187.021,00	187.021,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
Edgar Augusto Prada Canizalez



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

08/05/2024 02:57:19 p. m.

Radicado

73-9-2024-009501

NIS

2024-02-180497

Asunto

Asunto*

SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto*

SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

*

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 Giselle Rodriguez Garcia

N° comisión: 14924

Cédula: 65634148

Valor total de la comisión: \$ 187.021

Total viáticos: \$ 143.021

Gastos transporte por comisión: \$ 44.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué – Libano – Ibagué

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO No. 87236124728

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

[251850667_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-009501 - NIS: 2024-02-180497 - 8](#)

Attachment Type

Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *

JINETH TATIANA GUANEME ROJAS

Email Destinatario *

JTGUANEME@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

DIANA CAROLINA SANCHEZ PERDOMO

Email Destinatario *

DICSANCHEZP@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

NURY STEFANNY FORONDA RIOS

Email Destinatario *

NSFORONDA@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: miércoles, 8 de mayo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	14924	Fecha Solicitud	2024-05-06	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.	2024-05-08	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	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°. Dias	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	2024-05-17	2024-05-17	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	Orientación de emprendimiento a población del municipio de Libano y asesoria de formulación del proyecto Polka Café formulación convocatoria Rural
Totales Solicitud de Comisión														143.021,00	44.000,00	187.021,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
Orientar los servicios de emprendimiento a población del municipio de Libano y asesoria de formluación del proyecto Polka Café formulación convocatoria Rural	

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/08 11:03:02 -05:00



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, 8 de mayo de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	08/05/2024 10:31:58



Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
8/05/2024 11:03:13 a. m.

						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					2/05/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
Diana Gisselle Rodríguez García					Tipo:	C.C.	No. 65634148
CONTRATO	No.	5794293	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	Johanna Alexandra Sanchez				CARGO	Profesional de emprendimiento grado 02	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	Ibagué-Libano-Ibagué						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL					DEPENDENCIA/CENTRO		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima		ENTIDAD O EMPRESA:	Alcaldía Municipal de Libano		CONTACTO	Iboom Maritza Castaño Cel: 3105709253 Apoyo a Turismo, emprendimiento y cultura
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	5	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar los servicios de emprendimiento a población del municipio de Libano y asesoría de formulación del proyecto Polka Café formulación convocatoria Rural						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Realizar las orientaciones a usuarios de su propia gestión y las que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional						
2	Formular los planes de negocio de los usuarios de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional						
3							
AGENDA							
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) Día 1 : 17/05/2024 Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Libano Medio de transporte: terrestre. Actividades a ejecutar: Asesoría en la formulación del plan de negocios Polka Café Orientación en los servicios del centro de desarrollo empresarial a la población del municipio de libano Tolima en la Alcaldía Municipal del Libano Desplazamientos ruta de regreso: Libano - Ibagué Medio de transporte: terrestre.							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
 Firmado digitalmente por Martha Ayala Jara Fecha: 2024.05.07 17:07:31 -05'00'		 Nombres y Apellidos: Johanna Alexandra Sanchez			 DIANA GISSELLE RODRIGUEZ G		
Cargo: Directora Regional (e)		Cargo: Profesional de emprendimiento Grado 02			Nombres y Apellidos: Diana Gisselle Rodríguez García		



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 22 de mayo de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:

14924

FECHA DE INICIO:

Mayo 17 de 2024

FECHA DE FINALIZACION:

Mayo 17 de 2024

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**

Líbano

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

REGIONAL TOLIMA
CENTRO DE COMERCIO Y
SERVICIOS

OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar los servicios de emprendimiento a población del municipio de Líbano y asesoría de formulación del proyecto Polka Café formulación convocatoria Rural

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza desplazamiento Ibagué – Líbano sobre las 4:45 a.m.
2. Se brinda asesoría y acompañamiento para la formulación de un plan de negocios Fondo Empezar Polka Café
3. Se realizar charla de orientación con público en general del Líbano y funcionarios de la secretaria de Turismo del municipio de Líbano.
4. Realiza el desplazamiento desde el municipio de Líbano a Ibagué sobre las 12:30 p.m.

RESULTADOS:

34 personas orientadas

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

Acta de orientación con registro fotográfico y listado de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar el estudio de validación del mercado	Mónica Sierra	28 de Mayo 2024
Identificar los clientes	Mónica Sierra	28 de Mayo 2024
Identificar las necesidades por cada tipo de cliente	Mónica Sierra	28 de Mayo 2024
Realizar un análisis del perfil, localización y justificación del cliente.	Mónica Sierra	28 de Mayo 2024

CONCLUSIONES:

Se brindar asesoría y acompañamiento al proyecto Fondo emprender para la convocatoria rural Polka Café y se realiza charla de orientación con público en general del municipio de Líbano.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
DIANA GISSELLE RODRIGUEZ GARCIA		DIANA GISSELLE RODRIGUEZ G
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA	Johana Sanchez

TIKETES DE TRANSPORTE

IDA: IBAGUE – LIBANO

VUELTA: LIBANO - IBAGUÉ

VELOTAX LTDA. - 890 700 189 6

IBAGUE TERMINAL - [216]

mistickets.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

Tiquete N° / Ticket N°

9378529

Localizador / Locator

2029254

LOC-ANT-EFE

Ruta Origen - Destino / Route From - To

IBAGUE - LIBANO

Fecha y hora de salida / Departure date and time

Viernes, 17 de Mayo del 2024

04:45 a.m.

Destino / Destination

LIBANO

Vehículo / Vehicle

16725 - Placa: SSH-682

GRUPO B1 - MICROBUSES- VANS

LUJO

Silla / Seat

Valor (COP) / Value (COP)

C2

20.000,00

Viajero identificación / Photo ID

65634148

DIANA RODRIGUEZ

RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY

Cantidad / Quantity

1

Total / Total

20.000,00

Descuento / Discount

0,00

Precio neto / Net price

20.000,00

Oficina de abordaje / Boarding office

IBAGUE TERMINAL

3123098377

Póliza de viaje / Travel policy

2000319255

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Elaboró

El Jueves, 16 de Mayo del 2024 - 04:42:42 PM

Usuario

JEISSON GEOVANY GARCIA PAVA

Impreso

Fabricante: Enrique Rodriguez Vivas

NIT 79 266 904 - 2

Software: Mistickets.com

Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de datos personales - pprpasajes@velotax.com.co

Aplican términos y condiciones contenidos en: velotax.com.co/terminos-y-condiciones-generales-tickets/

COOTRALIBANO LTDA.

890.705197-8

TAQUILLA - LIBANO - 2

LIBANO - TOLIMA (COL.)

Mis tickets

Impreso Viernes, 17 Mayo 2024 - 12:24:16

Tiquete N° / Ticket N°

549952 - 2

Código operación / Operation code

335408

335408

Ruta Origen - Destino / Route From - To

LIBANO - IBAGUE

Fecha y hora viaje / Departure date and time

Viernes, 17 Mayo 2024

Destino / Destination

IBAGUE

12:30 m

Vehículo / Vehicle

Silla/ Seat at

055

3

TGN612

Grupo - Servicio / Group - Service

GRUPO B - MICROBUSES

BASICO

Cantidad / Quantity

1

Valor tickete / Ticket value

22,000.00

Puerta / Gate

Seguro / Insurance

0.00

Valor total / Total price

22,000.00

Oficina expedidora / Issuing office

TAQUILLA - LIBANO

CARRERA 11 #4 - 25 PARQUE

3143285982

Póliza de viaje / Travel policy

EQUIDAD SEGUROS

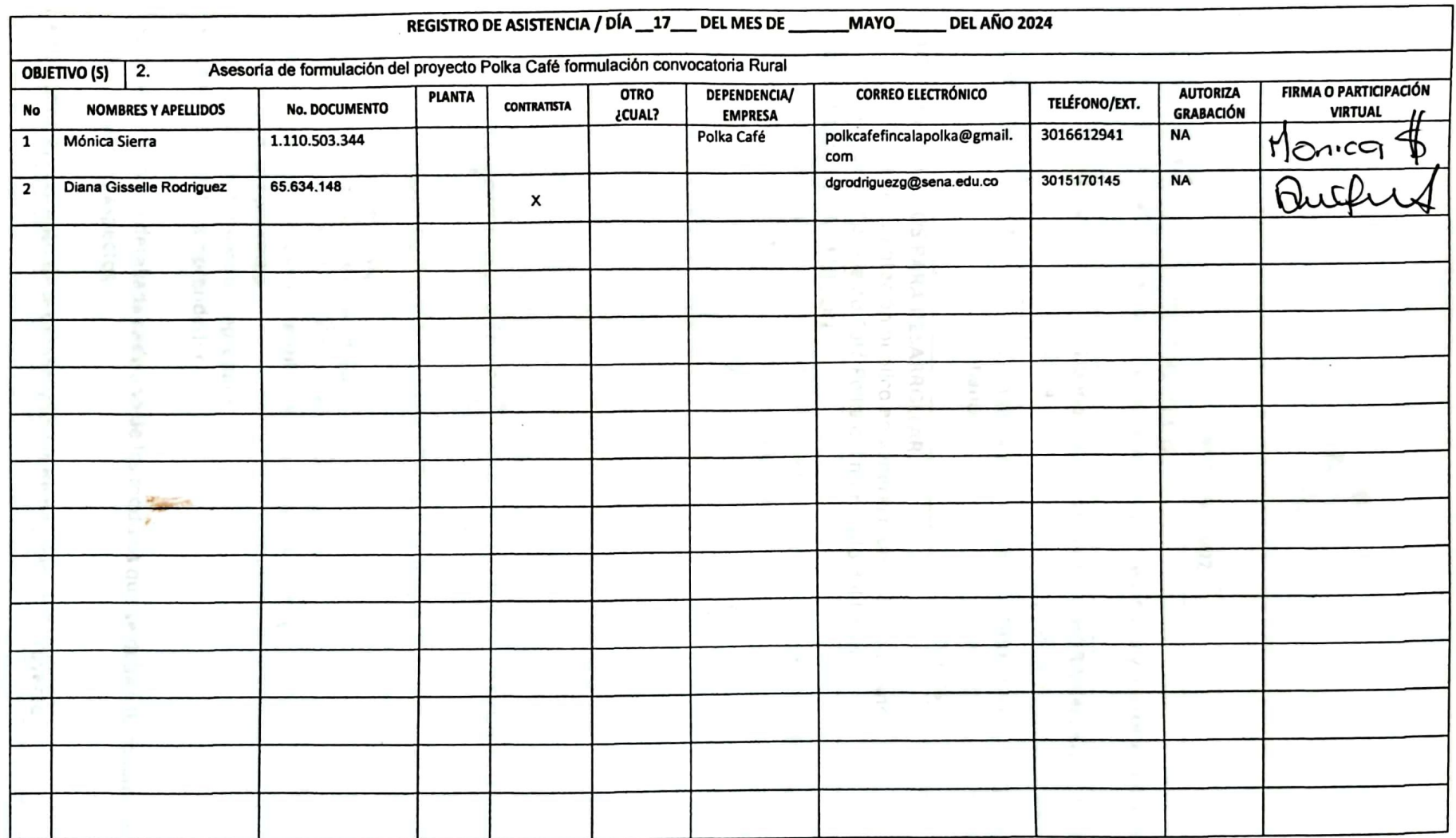
AA012061

Viajero identificación / Photo ID

65634148 - DIANA RODRIGUEZ

Atendido por / Attended by

YEPES BOHORQUES LUZ ADRIANA



Powered by  CamScanner



ACTA No. 002			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Charla de orientación público en general municipio de Líbano y asesoría al proyecto de FE Café Polka			
CIUDAD Y FECHA:	Líbano, 17 de mayo de 2024	HORA INICIO: 10:00 a.m.	HORA FIN: 12:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Casa de la cultural del Líbano	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Centro de comercio y servicios	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: <ol style="list-style-type: none">Charla de orientación público en general municipio de LíbanoAsesoría al proyecto Café Polka del municipio del Líbano			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: <ol style="list-style-type: none">Realizar la Charla de orientación público en general municipio de LíbanoAsesoría de formulación del proyecto Polka Café formulación convocatoria Rural			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<p>Siendo las 8:00 a.m. se da inicio a la charla de orientación:</p> <p>1. Asesoría y acompañamiento para la formulación de un plan de negocios Fondo Emprender Polka Café</p> <p>La emprendedora Mónica Sierra del proyecto Café Polka del municipio de Libano fue asignada por el Centro de Desarrollo Empresarial para recibir acompañamiento y asesoría al proyecto Fondo Emprender. El proyecto se presentará a la convocatoria Rural de Fondo Emprender para cultivo y comercialización de café pergamino seco.</p> <p>La asesoría inicia preguntando a la emprendedora lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cuál es la idea de negocio• Estudio de validación en el mercado• Nivel de avance a nivel comercial, técnico y comercial• Líneas de negocios que se desean contemplar en el plan de negocios• Innovación del proyecto• Equipos a solicitar fondo emprender• Contrapartida del emprendedor <p>Se explica de forma detallada cada uno de los módulos que se deben formular y se profundiza en los siguientes aspectos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Se define el concepto de producto y líneas de negocios del proyecto.			

GOR-F-084 V02



- Se explica que es la validación del mercado y las herramientas que se pueden aplicar conforme al enfoque del proyecto.
- Se define el mercado objetivo que compraran las líneas de producto que ofertara la empresa. Se menciona que son 100 caracteres
- Perfil del cliente: Se menciona al emprendedor que es necesario describir de forma detallada las características del cliente objetivo identificado para la comercialización de los productos o servicios a ofertar por parte de la empresa. Este ítem puede ser apoyado con las herramientas de validación del mercado realizado durante el proceso de ideación. Se menciona que es necesario ser lo más descriptivos posible frente a las características del cliente identificado. Así mismo tendrá que hacerse la distinción si el proyecto además de tener clientes identificados, cuenta con consumidores y de la misma manera tendrá que efectuarse dicha descripción. Se menciona que son 1000 caracteres.
- Localización: Mencionar la ubicación de los clientes con 1000 caracteres.
- Justificación: Justificar los aspectos del porque se seleccionó el tipo de cliente y perfil del cliente. Se menciona que son 1000 caracteres.
- Mencionar las necesidades del cliente: En este ítem se hace mención de la importancia de identificar las necesidades reales identificadas por parte de los clientes potenciales, la herramienta que puede servir de fuente o de apoyo para el desarrollo de este ítem, son las encuestas aplicadas y el contacto directo que se establece con cada cliente potencial entrevistado. Se menciona al emprendedor la importancia de identificar la necesidad real y validarlo a través de las herramientas aplicadas en el proceso de validación de mercado. 8000 caracteres.

Quedaron los siguientes compromisos:

Realizar el estudio de validación del mercado

Identificar los clientes y las necesidades por cada tipo de cliente

Realizar un análisis del perfil, localización y justificación del cliente.

La próxima asesoría es para el 28 de abril en Ibagué.

2. Charla de orientación con público en general del Líbano

Se realiza la charla de orientación bajo la siguiente temática:

- Activador cognitivo
- Presentación
- Servicios de los SBDC
- Convocatorias fondo emprender
- Casos de éxito de emprendedores
- Preguntas

Se conto con una asistencia de 34 participantes

Registro fotográfico

GOR-F-084V02



No habiendo otros temas por tratar se da por terminada la charla siendo las 12:00 m

CONCLUSIONES

Se realizó asesoría al proyecto Polka Café y se realizó la Charla de orientación público en general municipio de Líbano con una participación de 34 personas

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Realizar el estudio de validación del mercado	28 de mayo	Mónica Sierra	Mónica SI
Identificar los clientes	28 de mayo	Mónica Sierra	Mónica SI

GOR-F-084 V02



Identificar las necesidades por cada tipo de cliente	28 de mayo	Mónica Sierra	Mónica H	
Realizar un análisis del perfil, localización y justificación del cliente.	28 de mayo	Mónica Sierra	Mónica H	
DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES				
NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Mónica Sierra	Polka Café	SI	No aplica	Mónica H
Diana Gisselle Rodriguez	Centro de Desarrollo Empresarial SENA	SI	No aplica	Diana Gisselle
<p>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.</p>				
ANEXOS				
Se anexa a la presente acta el formato 01-GEE-F-010 ORIENTACIÓN				

GOR-F-084V02



Versión: 06

Código:
GEE-F-010

Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo

Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

Tipo de sesión:	ORIENTACION
Modalidad:	PRESENCIAL
Fecha evento dd/mm/aaaa	17/05/2024
Hora	10:00:00 a. m.
Regional	Tolima
Centro de Desarrollo Empresarial	73-Centro de Comercio y Servicios
Departamento / Regional	Tolima
Municipio	Libano
Título Charla	CHARLA DE ORIENTACIÓN
Expositor	Diana Gisselle Rodríguez García
Orientador responsable	Diana Gisselle Rodríguez García

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.

Los campos se deben llenar en orden. Las celdas de los encabezados en color Verde se llenan automáticamente a medida que se ingresa la información.

Principales		SENA														
#	Nombres	Apellidos	Departamento	Municipio	Tipo de Identificación	Número de Identificación	F. Nacim. dd/mm/aaaa	Edad	Género	Nacionalidad	E-mail	Clasificación Población	Tipo de Emprendedor	Nivel de Formación	Celular	Segmentación
1	Edgar Orlando	Parra Colorado	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	93286884	22/04/82	42	Masculino	Colombiano	edorlan62@yahoo.es	Ninguno	Aprendiz	Técnico / tecnólogo	3118863138	Otro
2	Juannantonio	Valencia	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	93011383	19/12/1981	42	Masculino	Colombiano	valencia2128duque@gmail.com	Ninguno	Egresado SENA Complementaria	Bachiller	3223823276	Otro
3	Adriana paola	Ortiz Rodríguez	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	28821863	17/09/1962	61	Femenino	Colombiano	ortizadrianapaola@gmail.com	Víctima de violencia	Aprendiz	Bachiller	3138718009	Otro
4	Danilo Alberto	Gutiérrez Moledoux	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	93287071	19/12/1981	42	Masculino	Colombiano	daniloagm@gmail.com	Ninguno	Egresado SENA Titulada	Técnico / tecnólogo	3173538213	Otro
5	Adriana Paola	Ortiz Rodríguez	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	28821863	25/04/1962	62	Femenino	Colombiano	ortizadrianapaola@gmail.com	Víctima de violencia	Aprendiz	Bachiller	3138718009	Otro
6	Edgar Orlando	Parra Colorado	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	93286884	12/01/1977	47	Masculino	Colombiano	edorlan62@yahoo.es	Ninguno	Aprendiz	Técnico / tecnólogo	3118863138	Otro
7	Olga Lucia	Franco	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	65772962	04 - 10 - 1996	27	Femenino	Venezolano	olguitaf@gmail.com	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional	3174428402	Otro
8	Sara Lucia	Agudelo Sánchez	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	1056304093	25/10/1993	30	Femenino	Colombiano	Saralucia953@gmail.com	Víctima de violencia	Aprendiz	Sin título	3136900308	Otro
9	Angelica María	Oviedo Cardenas	Tolima	Ibague	Tarjeta de Identidad	1110547084	02/03/2007	17	Femenino	Colombiano	angelicaoviedo1993@gmail.com	Víctima de violencia	Aprendiz	Técnico / tecnólogo	3214654306	Otro
10	Alexth Mariana	Torres Rojas	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	1028941471	27/05/2005	19	Femenino	Colombiano	torres.marianauwu@gmail.com	Víctima de violencia	Aprendiz	Bachiller	3134110638	Otro
11	Ángela Sharit	García mesa	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	1104696851	12/09/1967	56	Femenino	Colombiano	Mesasharit35@gmail.com	Víctima de violencia	Aprendiz	Bachiller	3165198718	Otro
12	Hector alfonso	Alfonso	Tolima	Ibague	Cédula de ciudadanía	80273486	25/04/1975	49	Masculino	Colombiano	hectorvalentina1967@gmail.com	Víctima de violencia	Egresado SENA Complementaria	Bachiller	3142339496	Otro
13	Jorge orlando	Trujillo Guzman	Tolima	Ibague	Tarjeta de Identidad	5925950	02/03/2007	17	Masculino	Colombiano	Trujilloorando27@gmail.com	Ninguno	Egresado SENA Complementaria	Bachiller	3123709915	Otro
14	Alexth Mariana	Torres Rojas	Tolima	Ibague	Tarjeta de Identidad	1028941471	14/04/2007	17	Femenino	Colombiano	torres.marianauwu@gmail.com	Víctima de violencia	Egresado SENA Titulada	Técnico / tecnólogo	3134110238	Otro
15	Mario Andres	Ortiz Villanueva	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1110458965	28/03/1987	37	Masculino	Colombiano	Maov1987@hotmail.com	Ninguno	Egresado SENA Titulada	Profesional	3023573087	Otro
16	DANILO ALBERTO	GUTIERREZ MOLEDOUX	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	93.287.071	17/09/1962	61	Masculino	Colombiano	daniloagm@gmail.com	Ninguno	Egresado SENA Titulada	Técnico / tecnólogo	3173538213	Otro
17	Mery yolanda	Espinosa Trujillo	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	52557080	04/05/1972	52	Femenino	Colombiano	yolyespino04@yahoo.es	Ninguno	Aprendiz	Profesional	312-3108891	Otro
18	Jairo Danilo	Sanchez Ortega	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1234638488	02/07/1997	26	Masculino	Colombiano	danilosanchez2424@gmail.com	Ninguno	Egresado SENA Titulada	Técnico / tecnólogo	3176932329	Otro
19	Marcelino	Sandoval Prada	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1105672352	13/01/1987	37	Masculino	Colombiano	msandovalpr@sena.edu.co	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional	3134494466	Otro
20	Laura Marcela	Gonzalez Cadena	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1104711477	20/06/1998	25	Femenino	Colombiano	moritapastel.col@gmail.com	Ninguno	Egresado SENA Complementaria	Técnico / tecnólogo	3152718267	Otro
21	LYNA MARIA	SANCHEZ HERNANDEZ	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1111337649	18/05/1992	32	Femenino	Colombiano	lynamsanchez@gmail.com	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional	3124197036	Otro
22	Andrés Mauricio	González Piedrahita	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1110500965	11/08/1990	33	Masculino	Colombiano	amgonzalezp@sena.edu.co	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional	3167645600	Otro
23	Juan Gabriel	Forero Devia	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1105870231	28/10/1986	37	Masculino	Colombiano	juangabrielforero@gmail.com	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional con posgrado	3212523800	Otro
24	David Felipe	Farfan Callejas	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1010032598	12/12/1988	35	Masculino	Colombiano	davidffc1212@hotmail.com	Ninguno	Egresado SENA Complementaria	Técnico / tecnólogo	3004000990	Otro
25	Juan Jose	Fernandez Guarnizo	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1234645390	07/09/1999	24	Masculino	Colombiano	juanpe258@hotmail.com	Ninguno	Egresado SENA Titulada	Profesional	3012694618	Otro
26	John Eduar	Otavo Oviedo	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1112462536	30/03/1987	37	Masculino	Colombiano	coagroandes25@hotmail.com	Ninguno	Egresado SENA Titulada	Técnico / tecnólogo	3148578086	Otro
27	JULIAN STEVEN	PEREZ QUITIAN	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1109295113	09/11/1989	34	Masculino	Colombiano	jperezquitian@gmail.com	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional con posgrado	3114839967	Otro
28	Olga lucia	Franco Gomez	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	65772962	12/01/1977	47	Femenino	Colombiano	Olguitaf@gmail.com	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional	3174428402	Otro
29	Lidia Mariana	Lombana Beltran	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1106362221	27/10/2003	20	Femenino	Colombiano	marianalombana44@gmail.com	Ninguno	Aprendiz	Bachiller	3178363532	Otro
30	PAULA ANDREA	GUZMAN BURITICA	Tolima	Ibague	Cédula de Ciudadanía	1110568845	02/03/1996	28	Femenino	Colombiano	therappypawsvet@gmail.com	Ninguno	Egresado de otras instituciones de educación superior	Profesional	3188692218	Otro

[illegible]