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	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**20141-202767**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	28.540.654	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yortizn@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06838983187
IP/Nº de contacto:	84304	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	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	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:	5796951/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES 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 COORDINA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.310.000
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 24.425.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 232.643	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.117.643**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.412.443**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7930383281**
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		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.138.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.395.450		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.412.443,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
Valor base IVA	5.117.643,00	
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)	0,00	
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

Se participo por Reunión Equipo SBDC Tolima-Profesional Emprendimiento Nacional, Orientación de emprendedores: 174 Orientados
Entrenamientos y bootcamp : 47 entrenados en total, Empresas fortalecimiento - Atención canal virtual y presencial,supervisión de cont
Herramienta modelo de negocio, Se brindo asesoramiento a la empresa de programa de fortalecimiento: *TV Provincia SAS *Asociación Ag
Distribuidora Jc Internacional SAS *Electroindustrial Jgv, *Outsourcing de Servicios y Mantenimiento Sas *Hotel la Posada Del Viajero
Se brindo asesoría a la empresa de OFF con el acompañamiento de la empresa La posada del viajero#1
Para dar cumplimiento de la actividad No. 3 se realizó: -1 orientaciones con aprendices, con un total de 174 sensibilizados -3 Bootcam
Fase 3 con 47 participantes en total
Se brindo orientación a los campesinos en el municipio de melgar, Carmen de apicala, cunday, icononzo y villarica Tolima.
Formulación -Asesoramiento para formulación de plan de negocios: Urano Lechanted Nous Book Celeste Vestidos de Baño Urano

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

YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA
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

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)

22/07/24 17:22:45 USUARIO: SIC - C.C. 28540654

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28540654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZA 9 CASA 9 ETP 2 SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	2683427
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:		**7930383281**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		745600950

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 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						
																												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 28540654	ORTIZ NEIRA YURANI ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.954.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.954.000	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.954.000	$ 244.300	$ 0	$ 244.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.954.000	28540654	$ 10.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 567.200**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 9 de julio de 2024

PRESENTADO A: Alvaro Fredy Bermudez – Director (E) Regional Tolima.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
27924	Julio 8 de 2024	Julio 8 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Melgar	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar orientación a población del sector rural de la Convocatoria Fondo Emprender No. 112 Economía Campesina en el municipio de Melgar Tolima

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 08/07/2024

1. **Desplazamientos ruta de ida**: Ibagué - Melgar **-** Medio de transporte: terrestre

2. **Actividades a ejecutar:** Realizar orientación a población del sector rural de la Convocatoria Fondo Emprender No. 112 Economía Campesina en el municipio de Melgar Tolima

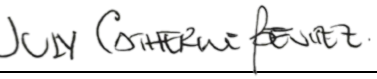
3. **Desplazamiento ruta de regreso:** Melgar - Ibagué - Medio de transporte: terrestre intermunicipal

RESULTADOS:

- Se llevo a cabo la jornada de orientación de la convocatoria 112 economía campesinas a los emprendedores del municipio de melgar y municipios de alrededor como Flandes, icononzo, Carmen de aplícala, cunday y Villarrica; quienes recibieron toda la información pertinente para evaluar su participación y realizar la inscripción para iniciar la ruta.
- Se realizo sesión de preguntas para despejar dudas y aclarar temas puntuales de la convocatoria.
- Se realizo apoyo en el diligenciamiento de asistencia para asesorar en el redireccionamiento de los emprendedores en la línea que más les puede servir de acuerdo a los términos de la convocatoria y lo que se encuentran desarrollando y así dar inicio a la ruta emprendedora.

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

1. Tiquetes de desplazamiento: **8/07/2024**
Ibagué - Melgar **- 9:00 a.m. /** Melgar - Ibagué **- 15:45 pm.**

2. Registro Fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIONES: Se da cumplimiento al objetivo de socialización de la convocatoria 112 economía campesina a los emprendedores del municipio de melgar y municipio a aledaños		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Yurani Andrea Ortiz Neira		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	JULY CATHERINE BENITEZ TRIANA	

TIQUETES TERRESTES

IBAGUÉ- MELGAR / MELGAR – IBAGUÉ



autofusa S.A.
Nit. 890 600.020-1
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TIQUETE: 2003590883

Bus: 863 GSM-103

Fecha Salida: lunes - 08 julio 2024
Hora Salida : 09:00
Origen Pasajero: IBAGUE
Destino Pasajero : MELGAR

Tipo Servicio: Lujo
Pasajero: ANDREA ORTIZ
Cedula : 28540654
Cant.: 1 V.Unit: $25.000 Total: $25.000
PAGO: EFECTIVO

Total: $25.000

SILLAS : 41-

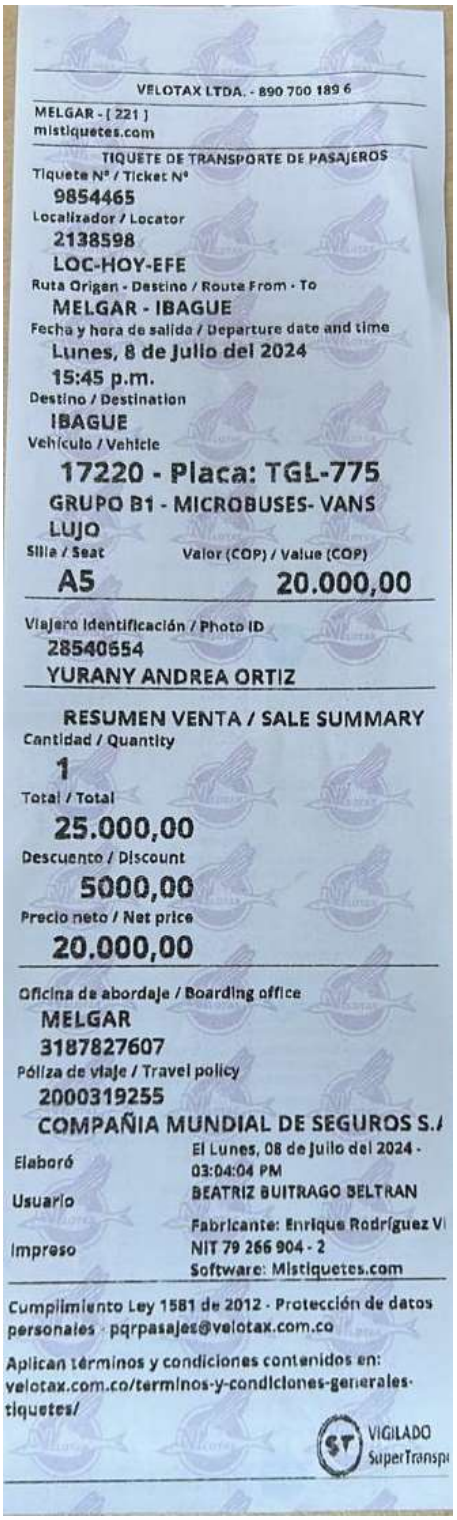
El contrato al respaldo no tiene validez. El contrato actual lo encuentra en www.autofusa.com

Copia : PASAJERO

Vendido por CMVERGARA - 2024/07/08 08:48:40

Para Quejas, Sugerencias Y Felicitaciones.
Teléfono AUTOFUSA:(601)4163213 - 300 2012532
email: calidad@autofusa.com www.autofusa.com
Dirección : Diagonal 23 69-60 Of.404 Bogotà - Colombia
Poliza de Viaje : SBS Seguros, RCE:1001147, RCC:1000431

Impreso por www.plataformacita.com Ver.1097



VELOTAX LTDA. - 890 700 189 6

MELGAR - [221]
mistiquetes.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

Tiquete N° / Ticket N°
9854465

Localizador / Locator
2138598
LOC-HOY-EFE

Ruta Origen - Destino / Route From - To
MELGAR - IBAGUE

Fecha y hora de salida / Departure date and time
Lunes, 8 de Julio del 2024
15:45 p.m.

Destino / Destination
IBAGUE

Vehículo / Vehicle
17220 - Placa: TGL-775
GRUPO B1 - MICROBUSES- VANS LUJO

Silla / Seat	Valor (COP) / Value (COP)
A5	20.000,00

Viajero Identificación / Photo ID
28540654
YURANY ANDREA ORTIZ

RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY

Cantidad / Quantity
1

Total / Total
25.000,00

Descuento / Discount
5000,00

Precio neto / Net price
20.000,00

Oficina de abordaje / Boarding office
MELGAR
3187827607

Póliza de viaje / Travel policy
2000319255
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Elaboró	El Lunes, 08 de Julio del 2024 - 03:04:04 PM
Usuario	BEATRIZ BUITRAGO BELTRAN
Impreso	Fabricante: Enrique Rodríguez Vi NIT 79 266 904 - 2 Software: Mistiquetes.com

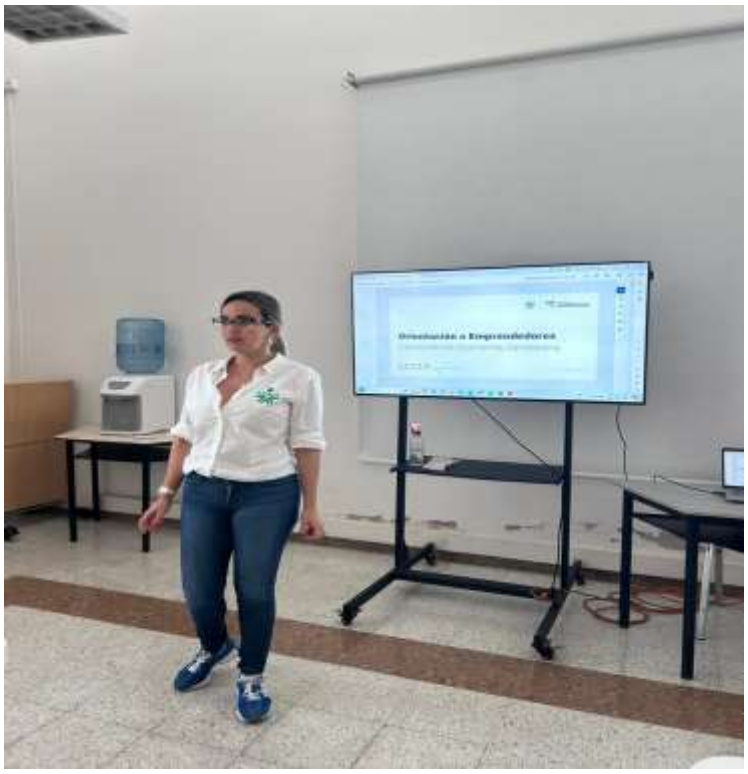
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de datos personales - pqrpasajes@velotax.com.co

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

VIGILADO SuperTranspo

EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO

ORIENTACION CONVOCATORIA 112 ECONOMIA CAMPESINA La parte de imagen con el identificador de relación rId12 no se encontró en..









Reporte 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:	2024-07-05-4:30 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:	47524	**Fecha Registro:**	2024-07-05	**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:	232.643,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	232.643,00	**Saldo x Obligar:**	232.643,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	28540654	**Razón Social:**	**YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06838983187	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	19379150	**Nombre:**	Alvaro Fredy Bermudez Salazar	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**27924**	**Número:**	27924	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-05

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		232.643,00	0,00		
					Total:	232.643,00	0,00	232.643,00	232.643,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-MELGAR-IBAG, 08-JUL-2024, REALIZAR ORIENTACIÓN A POBLACIÓN DEL SECTOR RURAL DE LA CONVOCATORIA FONDO EMPRENDER NO. 112 ECONOMÍA CAMPESINA EN EL MUNICIPIO DE MELGAR 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	2024-07-19	232.643,00	232.643,00	NINGUNO

ABLE(S)

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO;JPROJASP@SENA.EDU.CO

Fecha
05/07/2024 02:35:26 p. m.

Radicado
73-9-2024-014632

NIS
2024-02-288197

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: Alvaro Fredy Bermudez Salazar , Director (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: YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA

N° comisión: 27924

Cédula: 28540654

Valor total de la comisión: $ 232.643

Total viáticos: $143.021

Gastos transporte por comisión: $ 40.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Gastos de viaje: 49.622 (Valor correspondiente al auxilio entre terminales)

Ruta: IBAGUÉ- MELGAR - IBAGUÉ

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO No. 06838983187

Cordialmente,

Alvaro Fredy Bermudez Salazar
Director (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR

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

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
255649198_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-014632 - NIS: 2024-02-288197 - 5	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:	MHafbermud	ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 4 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	27924	**Fecha Solicitud**	2024-07-04	**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.**	2024-07-04	**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
YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA	CC: 28540654	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-08	2024-07-08	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / MELGAR	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	286.042,00	143.021,00	89.622,00	232.643,00	Realizar orientación a población del sector rural de la Convocatoria Fondo Emprender No. 112 Economía Campesina en el municipio de Melgar Tolima
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**89.622,00**	**232.643,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar orientación a población del sector rural de la Convocatoria Fondo Emprender No. 112 Economía Campesina en el municipio de Melgar Tolima

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	19379150	Nombre:	Alvaro Fredy Bermudez Salazar	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: 2024/07/04 14:19:53 -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:	MHafbermud	ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 4 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	04/07/2024 10:24:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Cédula de ciudadanía: 19379150
Usuario SIIF: MHafbermud
4/07/2024 2:20:04 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					3/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Yurani Andrea Ortiz Neira					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**28540654**
CONTRATO	**No.**	5796951	**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)	Alvaro Fredy Bermúdez Salazar				**CARGO**	Directora Regional (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	July Catherine Benitez Triana				**CARGO**	Profesional de emprendimiento grado 02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Ibagué- Melgar Ibagué**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Escuela Gastronómica y Turística SENA		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Escuela Gastronómica y Turística SENA	**CONTACTO**	Nora Quesada 3203761537
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	8	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar orientación a población del sector rural de la Convocatoria Fondo Emprender No. 112 Economía Campesina en el municipio de Melgar Tolima						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Acompañar y orientar a los emprendedores de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de creación de empresa y la Regional
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 08/07/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué -Melgar
Medio de transporte: por trasnporte público terrestre

Actividades a ejecutar: Realizar orientación a población del sector rural de la Convocatoria Fondo Emprender No. 112 Economía Campesina en el municipio de Melgar Tolima

Desplazamientos ruta de regreso: Melgar - Ibagué
Medio de transporte: terrestre.

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Alvaro fredy bermudez Salazar		
Nombres y Apellidos: Alvaro Fredy Bermúdez Salazar	**Nombres y Apellidos: July Catherine Benitez Triana**	
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Profesional de emprendimiento Grado 02**	**Nombres y Apellidos: Yurani Andrea Ortiz Neira**