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 SANTANDER

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72243-462681**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.012.133	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wjmoreno@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	55500014236
IP/Nº de contacto:	3105749141	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5915213/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17824**	**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 GESTION DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO PL 10 MESES Y 21 DIAS VR MES $4.885.000

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.540.000
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 52.269.500
Valor Bruto Pago:	**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.655.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.541.194	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.426.194**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.393.994**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30740529**
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	$ 1.465.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.487.600		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.393.994,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8551	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.885.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la gestión e implementación de lineamientos estratégicos establecidos por el SENA.

Contribuir en el seguimiento en la puesta en marcha de las empresas creadas en el Fondo Emprender u de otras fuentes de financiación

Participar en los eventos, reuniones, jornadas de orientación y divulgación conforme al procedimiento de emprendimiento

Registrar la información confiable, oportuna y con calidad de los servicios gestionados en la plataforma tecnológica establecida

Orientar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas.

Realizar el acompañamiento e interacción virtual y/o presencial de manera oportuna y de acuerdo con los tiempos establecidos

Atender y asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento

Gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos establecidos por la Coordinación

Apoyar con la gestión de las metas del programa de emprendimiento en la regional.

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

William Jairo Moreno ruiz

WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ
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,

ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO
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
JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

18/09/24 09:31:40 USUARIO: SIC - C.C. 91012133

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30740529
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-17

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91012133	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	URB LUIS CARLOS GALAN CASA 4	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BARBOSA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7020	CORREO ELECTRÓNICO	WILLIAMMORENOBARBOSA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3105749141
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 08	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30740529

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91012133	59	No	No	No	68	77	1702001	Salario	MORENO RUIZ WILLIAM JAIRO	$2.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91012133																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91012133	COLPENSIONES	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91012133	EPS-S COOSALUD	30	$2.000.000	0.1250000	$250.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	522	0.0052200	$10.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91012133	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$320.000	$0	$0	$0	$0	8	$1.900	$0	$0	$321.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	1	$250.000	$0	0	$0	0	$0	$250.000	8	$1.500	$0	$251.500	$0	0	$0	$0	$251.500	$0	$0	$251.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$10.500	0	$0	$0	$10.500	8	$100	$10.600	0	$0	$106	$10.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	8	$0	$0
SENA	0	$0	8	$0	$0
ICBF	0	$0	8	$0	$0
ESAP	0	$0	8	$0	$0
MinEdu	0	$0	8	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$251.500
PENSIONES	1	$321.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$10.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$584.000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 6 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67424	**Fecha Solicitud**	2024-08-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DIRECCIÓN DESPACHO REGIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7124	**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
WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ	CC: 91012133	CONTRATISTA ORIENTADOR DE EMPRENDIMIENTO	Autorizada	2024-08-07	2024-08-09	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / FLORIAN	2,5	No	50	2,5	4.885.000,00	252.390,00	630.975,00	139.622,00	770.597,00	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS DEL 7 AL 09 DE 08 A FLORIAN ORIENTAR Y ACOMPAÑAR A FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIÁN EN LOS PROCESOS DE EMPRENDIMIENTO
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**139.622,00**	**770.597,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS DEL 7 AL 09 DE 08 A FLORIAN ORIENTAR Y ACOMPAÑAR A FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIÁN EN LOS PROCESOS DE EMPRENDIMIENTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88155792	Nombre:	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

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: 2024/08/06 14:42:30 -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:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 6 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO	Fecha Verificación:	06/08/2024 14:40:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Cédula de ciudadanía: 88155792
Usuario SIIF: MHjcarrera
6/08/2024 2:42:40 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	6/08/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7124 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	99824	**Fecha Registro:**	2024-08-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	770.597,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	770.597,00	**Saldo x Obligar:**	770.597,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91012133	**Razón Social:**	WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	55500014236	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88155792	**Nombre:**	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**67424**	**Número:**	COM 67424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-08-06

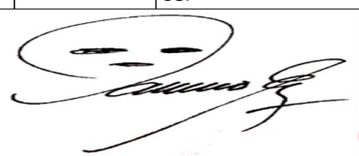
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	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	Nación	10	CSF		770.597,00	0,00		
					Total:	770.597,00	0,00	770.597,00	770.597,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COMISION N° 67424 DEL 7 AL 09 DE 08 A FLORIAN ORIENTAR Y ACOMPAÑAR A FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE FLORIÁN EN LOS PROCESOS DE EMPRENDIMIENTO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-09	770.597,00	770.597,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.08.06 15:38:43 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**1/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91.012.133**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5915213**	**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 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 cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO				**CARGO**	Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO				**CARGO**	Coordinador Agencia Pública de Empleo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**VELEZ - FLORIAN -VÉLEZ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Florian - Santander			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE FLORIÁN		**CONTACTO**	315 2116737
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar y acompañar a la funcionarios de la administración municipal, y comunidad del Municipio de Florián en los procesos de emprendimiento							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Apoyar la gestión e implementación de lineamientos estratégicos establecidos por el SENA.

AGENDA

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

Día 1 : 07/08/2024
Desplazamientos ruta de ida : Vélez- Florián
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 08/08/2024
Actividades a ejecutar:
Orientar a la comunidad del Municipio Florián en lo relacionado con los procesos de emprendimiento.
Día 3 : 09/08/2024
Actividades a ejecutar:
Desplazamientos ruta de regreso : Florián – Vélez
Medio de transporte: terrestre
Observaciones: Se liquidan gastos de transporte terrestre por valor de $ 90.000 ida y regreso

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por JOSE WILSON CARRERO MALDONADO Fecha: 2024.08.06 14:43:24 -05'00'		WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ C.C. No. 91.012.133 de Barbosa Santander
JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO**	
Cargo: Director Regional (e)	**Cargo:** Coordinadora Agencia pública de Empleo	**WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 16 de Agosto de 2024

PRESENTADO A: ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO

ORDEN DE VIAJE No:99824	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07/08/2024	**09/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Municipio de Vélez- Municipio de Florián- Municipio de Vélez	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar Orientación a funcionarios de la Alcaldía de Florián sobre los diferentes proceso que se realizan En la unidad de emprendimiento del CGAO, y revisión del proceso para convocatorias cerradas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Reunión con funcionarios de la Alcaldía del Municipio de Florián.
- Orientación a funcionarios de la Secretaría de agricultura sobre la convocatoria cerrada, y de economía campesina No. 112

RESULTADOS:

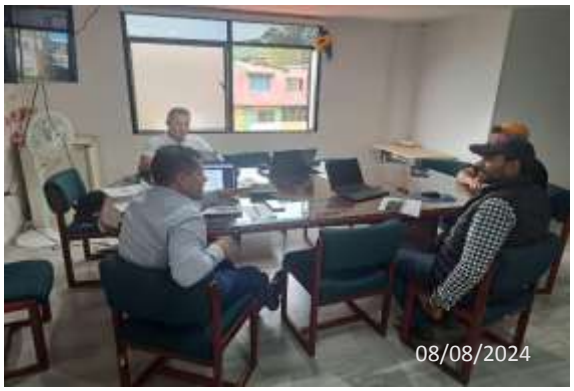
Se realizó reunión en la sede de la Alcaldía del Municipio de Florián con el señor Alcalde, y con Secretario de Gobierno , Secretario de Agricultura, y demás funcionarios del área administrativa, se informó sobre los diferentes procesos que desarrolla la unidad de emprendimiento del CGAO, dentro de los cuales se dio a conocer los concernientes a las convocatorias abiertas y cerradas, haciendo énfasis en esta última, en la cual se centró la temática, se dieron a conocer los lineamientos establecidos para que los municipios de sexta categoría puedan participar de este tipo de convocatorias, según lo manifestado por el señor Alcalde muestra su interés en participar en este tipo de programas que van a beneficiar de manera amplia y estructurada a la comunidad de Florián, donde se logró que la administración municipal firmara y enviara una carta de intención para participar en una convocatoria cerrada, con un recurso destinado de aproximadamente doscientos millones de pesos ($ 200.000.000).

Se plantea una segunda reunión con funcionarios del área de la Secretaría de Agricultura de manera presencial, y virtual con la gestora social del Municipio, donde se hace un amplio planteamiento del acuerdo 010 del año 2019, los requisitos que establece para que los diferentes emprendedores puedan acceder a la presentación de planes de negocio a las diferentes convocatorias del Fondo Emprender en las líneas abierta y cerrada respectivamente.

Se amplía la información relacionada con la convocatoria campesina No. 112, informando sobre la gran posibilidad que tienen los campesinos de participar en ella, partiendo del auto reconocimiento en la plataforma del Fondo Emprender, y teniendo un curso complementario de 48 horas afín al plan de negocios que van a presentar.

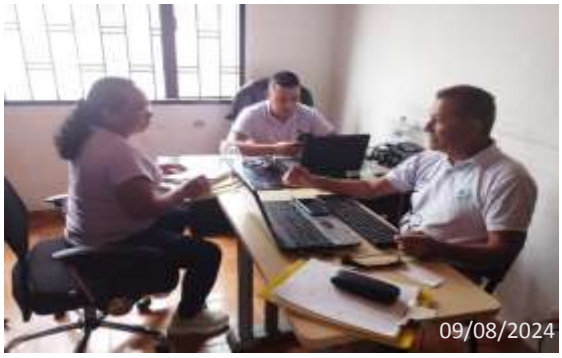
Posteriormente se generan compromisos de los cuales están el de concertar una orientación a los campesinos sobre los procesos de emprendimiento rural.

EVIDENCIAS O SOPORTES: REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DOCUMENTAL










República de Colombia
Departamento de Santander
Municipio de Florián

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DE FLORIÁN – SANTANDER

HACE CONSTAR

29/07/2024

29/07/2024

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientación a campesinos en el área de emprendimiento.	Funcionarios Alcaldía de Florián Orientadores de Emprendimiento	Septiembre 10 de 2024
CONCLUSIONES: Se orientó a señor Alcalde de Florián y secretarios de despacho Se orientó a Secretario de agricultura y equipo de trabajo Se orientó a la gestora social Se firmó carta de intención para convocatoria cerrada Se concertó reunión de orientación a campesinos		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
William Jairo Moreno Ruiz		William Jairo Moreno Ruiz
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Agencia pública de Empleo	Alba Yaneth Martínez Cordero	

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 de Enero 25 de 1979
Transv. 6a. No.9 - 50 - Tel: 748 6008 Barbosa, S.

Pasajes:	BARBOSA	MONIQUIRÁ	VÉLEZ
CIMITARRA	7 48 2828	7 28 1857	7 56 5780
6 26 0263	7 48 1376	7 28 2544	7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B **Nº 343836**

VIGILADO SuperTransporte

NOMBRE: William J. Moreno		
ORIGEN: Vélez	DESTINO: Florián	
FECHA: 07-08-2024	HORA DE SALIDA:	VALOR $ 45.000 =
PUESTO No. 5	PLACA VEHICULO:	No.
NIVEL DEL SERVICIO:	EL AGENTE:	

Señor Usuario, Usted está amparado con la póliza de Responsabilidad civil de Seguros La Equidad No. AA011952

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 de Enero 25 de 1979
Transv. 6a. No.9 - 50 - Tel: 748 6008 Barbosa, S.

Pasajes:	BARBOSA	MONIQUIRÁ	VÉLEZ
CIMITARRA	7 48 2828	7 28 1857	7 56 5780
6 26 0263	7 48 1376	7 28 2544	7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B **Nº 343849**

VIGILADO SuperTransporte

NOMBRE: William Moreno		
ORIGEN: Florian	DESTINO:	
FECHA: 09.08/24	HORA DE SALIDA:	VALOR $ 45.000
PUESTO No.	PLACA VEHICULO:	No.
NIVEL DEL SERVICIO:	EL AGENTE: Jose	

Señor Usuario, Usted está amparado con la póliza de Responsabilidad civil de Seguros La Equidad No. AA011952

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 26 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63424	**Fecha Solicitud**	2024-07-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DIRECCIÓN DESPACHO REGIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7124	**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
WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ	CC: 91012133	CONTRATISTA ORIENTADOR DE EMPRENDIMIENTO	Autorizada	2024-07-29	2024-07-31	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	2,5	No	50	2,5	4.885.000,00	252.390,00	630.975,00	139.622,00	770.597,00	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS 29 AL 31 DE 07 A CIMITARRA ORIENTAR A FUNCIOANARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO EN LOS PROCESOS DE EMPRENDIMIENTO
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**139.622,00**	**770.597,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS 29 AL 31 DE 07 A CIMITARRA ORIENTAR A FUNCIOANARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO EN LOS PROCESOS DE EMPRENDIMIENTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88155792	Nombre:	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

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: 2024/07/26 10:36:04 -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:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 26 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO	Fecha Verificación:	26/07/2024 10:34:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Cédula de ciudadanía: 88155792
Usuario SIIF: MHjcarrera
26/07/2024 10:36:16 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	26/07/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7124 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	95324	**Fecha Registro:**	2024-07-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	770.597,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	770.597,00	**Saldo x Obligar:**	770.597,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91012133	**Razón Social:**	WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	55500014236	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88155792	**Nombre:**	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**63424**	**Número:**	COM 63424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-26

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-EMPRENDIMIENTO	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	Nación	10	CSF		770.597,00	0,00		
					Total:	770.597,00	0,00	770.597,00	770.597,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COM 63424 29 AL 31 DE 07 A CIMITARRA ORIENTAR A FUNCIOANARIOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO EN LOS PROCESOS DE EMPRENDIMIENTO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-30	770.597,00	770.597,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.07.26 20:40:42 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**10/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91.012.133**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5915213**	**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 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 cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO				**CARGO**	Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO				**CARGO**	Coordinador Agencia Pública de Empleo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**VELEZ - CIMITARRA -VÉLEZ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Santander			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE CIMITARRA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar a funcionarios de la administración municipal, y comunidad del Municipio en los procesos de emprendimiento							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Apoyar la gestión e implementación de lineamientos estratégicos establecidos por el SENA.

AGENDA

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

Día 1 : 29/07/2024
Desplazamientos ruta de ida : Vélez- Cimitarra
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 30/07/2024
Actividades a ejecutar:
Orientar a la comunidad del Municipio Cimitarra en lo relacionado con los procesos de emprendimiento.
Día 3 : 31/07/2024
Actividades a ejecutar:
Desplazamientos ruta de regreso : Cimitarra – Vélez
Medio de transporte: terrestre
Observaciones: Se liquidan gastos de transporte terrestre por valor de $ 90.000 ida y regreso

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por JOSE WILSON CARRERO MALDONADO Fecha: 2024.07.26 10:35:27 -05'00'		WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ C.C. No. 91.012.133 de Barbosa Santander
JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO**	
Cargo: Director Regional (e)	**Cargo:** Coordinadora Agencia pública de Empleo	**WILLIAM JAIRO MORENO RUIZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 06 de Agosto de 2024

PRESENTADO A: ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO

ORDEN DE VIAJE No:95324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/07/2024	**31/07/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Municipio de Vélez- Municipio de Cimitarra- Municipio de Vélez	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar Orientación a funcionarios, emprendedores y aprendices sobre los diferentes proceso que se realizan En la unidad de emprendimiento del CGAO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Reunión con funcionarios de la Alcaldía del Municipio de Cimitarra.
- Reunión con emprendedores y visita en sitio a los proyectos
- Orientación a aprendices sobre la estructuración de planes de negocios Fondo Emprender

RESULTADOS:

Se realizó reunión en la sede de la Alcaldía del Municipio de Cimitarra con el Secretario de Gobierno y un delegado de la Secretaría de Agricultura sobre los diferentes procesos que desarrolla la unidad de emprendimiento del CGAO, dentro de los cuales se dio a conocer los concernientes a las convocatorias abiertas y cerradas, haciendo énfasis en esta última, en la cual se centró la temática, se dieron a conocer los lineamientos establecidos para que los municipios de sexta categoría puedan participar de este tipo de convocatorias, según lo manifestado por el señor Secretario de Gobierno, el señor Alcalde muestra su interés en participar en este tipo de programas que van a beneficiar de manera amplia y estructurada a la comunidad de Cimitarra.

Se plantea una segunda reunión con el señor Alcalde, la cual se programará de manera concertada con el fin de avanzar en el cumplimiento de compromisos generados relacionados con la convocatoria cerrada.

Posteriormente se visita a emprendedores campesinos, quienes vienen diligenciando los formatos relacionados con la presentación del proyecto a la convocatoria campesina No. 112, se revisaron los avances, y se hicieron recomendaciones a los planes que se van a presentar de manera individual y colectiva.

Así mismo dentro del cronograma de actividades se orientó a los aprendices de tecno academia en Cimitarra, centrando la información en los procesos de emprendimiento que ellos a través de su formación para el trabajo

pueden lograr con los recursos de las diferentes convocatorias, especialmente con las rurales, por la condición y capacidad que tiene el municipio para fortalecer el desarrollo de la ruralidad, con personas como ellos se puede proyectar el avance y fortalecimiento de la economía local.

EVIDENCIAS O SOPORTES: REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DOCUMENTAL















REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA Nº ___ DEL DIA 29 DEL MES 3 DEL AÑO 2024

OBJETIVO(S): Orientación aprendices Cimarrón

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTAMENTO ASISTENTE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA ASISTENCIA	FIRMA O HUELLA DE AUTENTICACION DIGITAL
		1065[illegible]	28-02-2002	Aprendiz	[illegible]@gmail.com	3208545534		Huella
		[illegible]	22-05-2006	Aprendiz	[illegible]	[illegible]		Firma
		1098[illegible]	22-02-1999	Aprendiz	[illegible]@gmail.com	3136[illegible]		Huella
		1065[illegible]	20-06-2005	Aprendiz	alarco.cicet@gmail.com	3114284952		Firma
		1065[illegible]	04-09-2005	Aprendiz	[illegible]@gmail.com	3226394701		Firma Moreno
		[illegible]	05-09-2005	Aprendiz	[illegible]	[illegible]		Huella
	Juan Diego Colorado	1093[illegible]	19-09-2004	Aprendiz	[illegible]	3216213410		Juan D. Colorado C.
		[illegible]	05-05-2005	Aprendiz	[illegible]	3104922295		Firma
		1123[illegible]	28-12-2005	Aprendiz	[illegible]	3223528419		Firma
		[illegible]	24-11-2006	Aprendiz	[illegible]	[illegible]		Firma
		[illegible]	08-08-2004	Aprendiz	[illegible]	3214216375		Huella
		1065[illegible]	18-03-2000	Aprendiz	[illegible]	3147454113		Huella

De acuerdo con la ley 1581 de 2012, Proteccion 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.

GD-F-007V04

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cumplimiento de compromisos	Funcionarios Alcaldía de Sucre Orientadores de Emprendimiento	A concertar

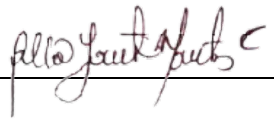
CONCLUSIONES:

Se orientó a funcionarios de la Alcaldía
Se orientó a emprendedores campesinos
Se adquirieron compromisos con funcionarios y emprendedores

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
William Jairo Moreno Ruiz	William Jairo Moreno Ruiz

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Agencia pública de Empleo	Alba Yaneth Martínez Cordero	

ORGANIZACIÓN Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

CI 9456

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): WILLIAM MORENO

DESPACHO: VELEZ

DESTINO: CIMITARRA

PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA

HORA	DÍA	MES	AÑO	VALOR $
	29	07	2024	45000 =

AGENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS POLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PAGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TP 126AC - NIT. 13 846 039

ORGANIZACIÓN Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

CI 9499

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): William Moreno

DESPACHO: Cimitarra

DESTINO: Vélez

PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA

HORA	DÍA	MES	AÑO	VALOR $
	31	07	2024	45000

AGENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS POLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016