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 VALLE

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**65252-391624**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	67.032.471	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dl.bedoya@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	289405789
IP/Nº de contacto:	22743	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5831689/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15624**	**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 COORDIN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.655.000
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.770.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 578.685	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.463.685**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.672.485**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067197942**
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	$ 1.224.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.535.450		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.672.485,00	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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	27.318,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.857.682,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se atienden y asesoran aprendices, emprendedores y empresarios.
Se participa en las diferentes actividades y reuniones programadas en el periodo.
Se realizan actividades de acuerdo con el procedimiento estándar de asesorías. Se evidencia gestión documental.
Se programan y realizan jornadas de orientación informando servicios de emprendimiento SENA-Fondo Emprender.
Se participa en jornadas de Pitch CDTI. Se participa en actividades de economía Campesina y Popular.
Se brinda acompañamiento a emprendedores puesta en marcha 2024: Artesana Pizza y Age Fitness.
Se da respuesta a diferentes solicitudes y presenta información requerida en el periodo.
Se revisa y actualiza plataformas/drive. Se revisan y aplican formatos actualizados.
Se atienden emprendedores en formulación de plan de negocio. Se formalizan 2 planes de negocio en convocatorias FE.

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 LORENA BEDOYA VASQUEZ
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,

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO 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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

11/10/24 20:02:10 USUARIO: SIC - C.C. 67032471

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-08, 10:21:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067197942

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 08/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ		
Documento	CC67032471	**Dirección**	CL 72D #8 N - 42 FLORALIA PISO 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166806944
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 67032471	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.954.000	$ 312.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.954.000	$ 244.300	0,522	$ 1.954.000	$ 10.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.954.000	$ 1.954.000	$ 1.954.000	$ 0	$ 312.700	$ 244.300	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.200	$ 0	$ 567.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	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					**9/12/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIANA LORENA BEDOYA VÁSQUEZ					**Tipo:**	**CC**	**No.**	**67,032,471**
CONTRATO	**No.**	**CO1. PCCNTR. 5831689**	**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	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL VALLE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALEX AMED VALENCIA ROJAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI - BUENAVENTURA - CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Buenaventura - Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar atención a emprendedores con unidades productivas en el Distrito Especial de Buenaventura en formulación de planes de negocio para convocatoria PDET de Fondo Emprender 2024 y realizar asesoría a empresas en servicio de fortalecimiento, Stilos Diana y Honey Group.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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.
2	Acompañar y orientar a los empresarios de su propia gestión y los que le sean dadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de fortalecimiento empresarial.

AGENDA

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

Día 1: 24/09/2024
Desplazamiento terrestre via Cali - Buenaventura
Actividades a ejecutar: atención a emprendedores con unidades productivas en el Distrito Especial de Buenaventura para formular planes de negocio para convocatoria PDET de Fondo Emprender 2024. Emprendimientos: Ecohospedaje ATA, Hospedaje Maritza.

Día 2: 25/09/2024
Actividades a ejecutar: atención a empresas en servicio de Fortalecimiento Empresarial. Empresas: Stilos Diana y Honey Group.
Desplazamiento terrestre via Buenaventura - Cali.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestres por valor de $100.000 ($50.000 X cada trayecto).

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE**	**Nombres y Apellidos:** **ALEX AMED VALENCIA ROJAS**	
Cargo: : DIRECTOR REGIONAL VALLE	**Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL**	**Nombres y Apellidos:** **DIANA LORENA BEDOYA VÁSQUEZ**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	123024	**Fecha Solicitud**	2024-09-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-13	**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	4224	**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
DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	CC: 67032471	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-24	2024-09-25	VALLE / CALI	VALLE / BUENAVENTURA	1,5	No	50	1,5	4.885.000,00	286.042,00	429.063,00	149.622,00	578.685,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS BUENAVENTURA SEP 24 AL 25 TI 100.000 REALIZAR ATENCIÓN A EMPRENDEDORES CON UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA EN FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIO PARA CONVOCATORIA PDET DE FONDO EMPRENDER 2024 Y REAL
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**149.622,00**	**578.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS BUENAVENTURA SEP 24 AL 25 TI 100.000 REALIZAR ATENCIÓN A EMPRENDEDORES CON UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA EN FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIO PARA CONVOCATORIA PDET DE FONDO EMPRENDER 2024 Y REAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

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: 2024/09/13 16:52:06 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	13/09/2024 16:43:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
13/09/2024 4:52:19 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjegonzal	JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-16-8:52 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	188024	**Fecha Registro:**	2024-09-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	578.685,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	578.685,00	**Saldo x Obligar:**	578.685,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	67032471	**Razón Social:**	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	289405789	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**123024**	**Número:**	OV 123024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-16

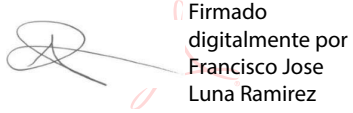
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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		578.685,00	0,00		
					Total:	578.685,00	0,00	578.685,00	578.685,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: BUENAVENTURA SEP 24 AL 25 TI 100.000 REALIZAR ATENCIÓN A EMPRENDEDORES CON UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA EN FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIO PARA CONVOCATORIA PDET DE FONDO EMPRENDER 2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-20	578.685,00	578.685,00	NINGUNO



FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 7 de octubre 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 123024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/09/2024	25/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar atención a emprendedores con unidades productivas en el Distrito Especial de Buenaventura en formulación de planes de negocio para convocatoria PDET de Fondo Emprender 2024 y realizar asesoría a empresas en servicio de fortalecimiento, Stilos Diana y Honey Group.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1:

Se realizó atención a emprendedora Maritza Salazar Valencia de unidad productiva Hospedaje Maritza en el Distrito Especial de Buenaventura quien se encuentra en ruta de acompañamiento, se brindó asesoría en formulación de plan de negocio línea crear de economía campesina para postular en convocatoria PDET de Fondo Emprender 2024. Se resolvieron dudas e inquietudes.

Se orientó y generó avances en el contenido del plan de negocio línea crear en lo referente a: Clientes, necesidades o problema que tienen, competencia en la zona, proyecto y servicios a brindar en el hospedaje, proceso de atención a clientes, trámites legales como persona natural, publicidad a realizar, proyección de ventas, costos y gastos, definición de equipo de trabajo y actividades, necesidades y requerimientos de inversión, avances a la fecha de la unidad productiva a nivel técnico y comercial.

Día 2:

Se realizó atención a empresaria Diana Marcela Rivas Jimenez en Local de empresa Stilos Diana quien se encuentra en servicio de Fortalecimiento Empresarial 2024. Se brindó asesoría, orientando aspectos de mercadeo sobre contenido y manejo de redes, técnicos sobre costos, administrativos referentes aspectos laborales, cumplimiento de normatividad y manejo adecuado de información contable y tributaria. Se

socializó información sobre plan de acción y avance en actividades planteadas, se hicieron recomendaciones para gestión en último trimestre de 2024. Se resolvieron dudas e inquietudes.

Se realizó atención a empresaria Jany Grueso Castro en Local de empresa Honey Group (Burritos Locos) quien se encuentra en servicio de Fortalecimiento Empresarial 2024. Se generó asesoría orientando aspectos de mercadeo y administración para la empresa con la finalidad de que se realice la inclusión y publicidad a los nuevos productos, se revisan temas laborales, se socializa sobre ampliación de local y nuevas inversiones. Se considero información de plan de acción y avance en actividades planteadas, se hicieron recomendaciones para gestión en último trimestre de 2024. Se resolvieron dudas e inquietudes.

CONCLUSIONES

Se realizó asesoría a emprendedora Maritza Salazar Valencia de la unidad productiva en el Distrito Especial de Buenaventura en formulación de planes de negocio para convocatoria PDET de Fondo Emprender 2024.

Se realizó asesoría a empresarias en servicio de fortalecimiento, negocios Stilos Diana y Honey Group ubicadas en el Distrito Especial de Buenaventura.

Se resolvieron las dudas e inquietudes a la emprendedora en formulación de plan de negocio y a las empresarias.

Se hicieron recomendaciones generales del proceso y ruta de acompañamiento, para así continuar con el debido desarrollo de las actividades de sus negocios.

EVIDENCIAS

Registro Fotográfico:

Reunión con Maritza Salazar Valencia.





Reunión con Diana Marcela Rivas Jimenez





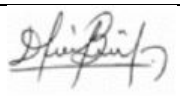
Reunión con Jany Grueso Castro





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con la formulación del plan de negocio para convocatoria PDET en el caso de la emprendedora Maritza.	Emprendedora	Septiembre y Octubre 2024

Para el caso de Diana Marcela y Jany continuar con la buena gestión y gerencia para así seguir fortaleciendo sus empresas.	Empresarias	Constantemente

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ Orientadora Emprendimiento Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI SENA. Regional Valle.	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector Centro De Diseño Tecnológico Industrial – CDTI SENA. Regional Valle.	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**101076**
Fecha de elaboración:	**7/10/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali 7/10/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 67.032.471

En desarrollo de la comisión No. **123024** durante los dias **24 Y 25** del mes de **SEPTIEMBRE** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
24/09/2024	Cali-Buenaventura	Colectivo	50.000
25/09/2024	Buenaventura-Cali	Colectivo	50.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**100.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	**Nombre completo:** ALEX AMED VALENCIA ROJAS	**Nombre completo:** JOSE FERNANDO MURIEL ANDRADE
Firma:	**Cargo:** Subdirector CDTI	**Cargo:** Director Sena Regional Valle
	Firma:	**Firma:**