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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78483-987025**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	28.874.272	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aquijano@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	07915679492
IP/Nº de contacto:	84304	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5797500/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**6624**	**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	**01/12/2024**	**Al**	**31/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.885.000
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:		**$ 4.885.000,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 196.195	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.081.195**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.004.875**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9478084270**
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		$ 508.120	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.001.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.709.325		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.004.875,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 7010 - IBAGUE	14.655,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Bomberos	879,00	6,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	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

5 Planes de negocios FE formulados

5 planes de negocios FE Viables

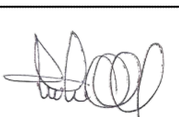
1 empresa en formulacion FE convocatoria cerrada chaparral

2 cierres empresas en fortalecimiento

"Se deja constancia que el trámite de la presente cuenta se adelanta a la fecha, atendiendo lineamientos presupuestales y contables de cierre de vigencia del sistema SIIF Nación y el Ministerio de Hacienda; no obstante en caso de presentarse situaciones extraordinarias que afecten el cumplimiento del contrato dentro del plazo de ejecución restante, las partes acuerdan que el mismo será objeto de liquidación en los términos establecidos en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007"

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



ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO
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,



ANA MARÍA GONZÁLEZ ARIAS
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)

10/12/24 10:36:10 USUARIO: SIC - C.C. 28874272

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28874272		QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c casa 13 piso 3 entre rios	IBAGUE-TOLIMA	2690401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1091359453	9478084270	I	2024/12/17	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$567,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0
1	CC	28874272 QUIJANO ANA	231001	30	$1,954,000	$312,700	EPS037	30	$1,954,000	$244,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,954,000	$10,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28874272		QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c casa 13 piso 3 entre rios	IBAGUE-TOLIMA	2690401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1091359453	9478084270	I	2024/12/17	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$567,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,700	$0	$0	$312,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$312,700	$0	$0	$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,300	$0	$0	$244,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$244,300	$0	$0	$244,300
TOTAL				**1**	**$567,200**	**$0**	**$0**	**$567,200**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 28 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: Martha Lucia Ayala Jara – Directora Regional Tolima

ORDEN DE VIAJE No: 74624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/11/2024	26/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Roncesvalles Vereda San Miguel	Tolima/Centro de Comercio y Servicio	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar acompañamiento a la segunda visita de interventoría de la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID81750 ECOPALMARES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Visita a finca las Hermosas proyecto Ecopalmares
2. Reunión para revisión de compromisos de acta de interventoría

RESULTADOS:

RESULTADOS:

1. **Visita vereda San Miguel al proyecto Ecopalmares**

Siendo las 8:00 a.m, del casco urbano de Roncesvalles nos trasladamos a la vereda San Miguel donde se encuentra ubicado El proyecto Ecopalmares, donde la interventora Sharitza Quimbayo Muñoz, el emprendedor Juan Gabriel Forero Devia y la orientadora del SENA Ana Leibys Quijano Malambo ingresan al predio de propiedad del emprendedor.

Se inicia recorrido donde se encuentra el ganado y la maquina para realizar el ordeño. Se verifica el funcionamiento del equipo, se realiza conteo de los semovientes, donde hay: 14 hembras bovinas (11 vacas con cría y 3 novillas de raza Normando).

Se continua con el recorrido donde se realiza verificación de la siembra de 200 palmas de cera, forrajes exóticos como el como el brasilero y el Cenchrus y diversidad de árboles que contribuyen al fortalecimiento del sistema silvopastoril, en las 14 hectáreas que comprenden el proyecto Ecopalmares.

2. **Revisión de compromisos**

Luego se procede a realizar la revisión de compromisos que quedaron en el acta 1 de la primera visita de interventoría, así como la revisión en plataforma. Dentro de los compromisos que quedan pendientes de ejecución por parte del emprendedor se encuentran:

1. Anexar la Autorización de Facturación electrónica y la Autorización de Documento Soporte electrónico en la actividad de Documentos Legales
2. Anexar información de consulta sobre requisitos y pasos para obtener la certificación en Buenas Prácticas Ganaderas BPG en la producción de carne de bovinos y/o bufalinos.
3. Anexar información de consulta sobre requisitos y pasos para obtener la certificación en Buenas Prácticas Ganaderas BPG en la producción de leche
4. Anexar información de consulta sobre requisitos y pasos para obtener la certificación de predios libres de brucelosis y tuberculosis animal.
5. Reportar el reglamento interno de trabajo
6. Reportar el registro de marca ante el SIC
7. Reportar el certificado de implementación de los estándares mínimos del SG-SST y/o avance por parte de la ARL.
8. Reportar el aporte del emprendedor
9. Reportar la declaración de autorrenta del mes de octubre y la declaración del IVA del bimestre 5 (exenta leche).

✓ **Cumplimiento de indicadores**

- **Empleos**: El emprendedor tiene proyectados 5 empleos. A la fecha el emprendedor ha contratado 4 empleos: la contadora Yeimy Alexandra Suarez contratada el 1 de agosto, el gerente Juan Gabriel Forero Devia contratada el 1 de agosto, el ayudante de oficios varios Sary Valentina Ovalle contratada el 1 de agosto, la veterinaria Camila Andrea Devia Ortiz que inicio contratación el 1 de octubre. A la fecha no se han validado empleos ya que se encuentran en los tiempos requeridos por Fondo emprender.
-
  - **Ejecución presupuestal**: 96,53%, por valor de $ $89.781.944, rubros de las actividades solicitadas Maquinaria y equipo, semovientes, contador público, nomina jornales, sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, honorarios veterinaria.
  - **Eventos de mercado:** ejecución del 100%. Eventos realizados Ferias Agropecuaria, Página Web, Redes sociales, Aviso Exterior y Tarjetas publicitarias.
  - **Gestión en ventas:** Para el mes de octubre se realizan ventas por $2.624.000
  - **Gestión en producción:** Para el mes de octubre se tuvo una producción de 1640 litros de leche
  - **Contrapartidas:** ejecución del 100%, 5 contrapartidas realizadas a emprendedores y aprendices.

✓ **Cumplimiento de componente Ambiental e innovador:** El emprendedor presenta informes de implementación del componente ambiental e innovador y este se valida por la interventora. Cumpliendo al 100% con este compromiso.

✓ **Aporte social:** El emprendedor a realizado un avance en presentar las cotizaciones de los activos comprados, así como soporte de los pagos del aporte en dinero. En las visitas realizadas al predio se ha evidenciado la tenencia de los activos registrados en el aporte. En este momento se está realizando el documento de justificación para la modificación del aporte social, así como se está elaborando el acta de avaluó por parte de la contadora.

NOTA: Se aclara que no se utilizó el tiquete de bus de ida de Ibagué a Roncesvalles en la fecha del 26 de Noviembre.

.

Siendo la 1:30 p.m se realiza cierre de la segunda visita de interventoría de la empresa Ecopalmares S.A.S Zomac.

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

1. Tiquetes de desplazamiento intermunicipal y transporte informal
2. Registro Fotográfico visita

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:

Se realizo acompañamiento a la segunda visita de interventoría de la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID81750 ECOPALMARES, quien presenta un buen avance en su ejecución, indicadores al 100% contrapartidas, eventos de mercadeo. Para el mes de diciembre ya valida 3 empleos cumpliendo con los tiempos de fondo emprende, para el mes de enero se valida un cuarto empleo que cumple con los tiempos. Para enero se proyecta la contratación del operario. En el mes de octubre se inició producción.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Ana Leibys Quijano Malambo	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL DE EMPRENDIMIENTO	Ana María González Arias	

1. Tiquete de desplazamiento



COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA.
890 700 149 6

ICESVALLES - [425]
tiquetes.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE
TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS ELECTRONICO
ete N° / Ticket N°
11076372
alizador / Locator
2458734
.OC-HOY-EFE
a Origen - Destino / Route From - To
RONCESVALLES - IBAGUE
ha y hora de salida / Departure date and time
Martes, 26 de Noviembre del 2024
14:30 p.m.
tino / Destination
BAGUE
ículo / Vehicle
772 - Placa: WBD-723
GRUPO C2 BUSES
CORRIENTE
/ Seat
Valor (COP) / Value (COP)
1
40.000,00
ora Identificación / Photo ID
28874272
ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO

RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY
tidad / Quantity
1
al / Total
40.000,00
cuento / Discount
0,00
cio Neto / Net price
40.000,00

dine de abordaje / Boarding office
RONCESVALLES
3142875165
za de viaje / Travel policy
2000319255
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
ha y hora de
eración
El Martes, 26 de Noviembre del 2024 - 10:52:13 AM
ario
MELIDA VALENCIA OLAYA
reso
Fabricante: Enrique Rodriguez Vivas
NIT 79 266 904 - 2
Software: Mistiquetes.com
Tecnológico: Comercio Electrónico en Internet Conet
veedor
NIT 830 057 860
Software: Mis Facturas

plimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de datos personales -
pasajes@velotax.com.co
kan términos y condiciones contenidos en: velotax.com.co/terminos-y-

2. **Registro fotográfico visita**

Semovientes en predio





Máquina de ordeño en funcionamiento





Siembra palma de cera





Siembra forrajes exóticos como el brasilero y el Cenchrus





Acompañamiento recorrido ECOPALMARES







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

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	74624	**Fecha Solicitud**	2024-11-18	**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.**	2024-11-18	**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
ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO	CC: 28874272	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-26	2024-11-26	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / RONCESVALLES	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	110.000,00	236.195,00	Realizar acompañamiento a la segunda visita de interventoria de la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID81750 ECOPALMARES
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**110.000,00**	**236.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar acompañamiento a la segunda visita de interventoria de la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID81750 ECOPALMARES

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	65731221	Nombre:	MARTHA LUCIA AYALA JARA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/18 16:48:57 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JENNY PAOLA ROJAS PENA	Fecha Verificación:	18/11/2024 15:20:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
18/11/2024 4:49:08 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					**15/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Ana Leibys Quijano Malambo					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**28874272**
CONTRATO	**No.**	**5797500**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la Regional.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Martha Lucia Ayala Jara				**CARGO**	Directora Regional (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ana Maria Gonzalez Arias				**CARGO**	Profesional Grado 02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Ibagué - Roncesvalles Vereda San Miguel- Roncesvalles - Ibagué**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ECOPALMARES		**CONTACTO**	Juan Gabriel Forero Devia CEL 3212523800
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento a la segunda visita de interventoria de la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID81750 ECOPALMARES, emprendedor Juan Gabriel Forero							

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	Acompañar y orientar a las empresas que le sean entregadas en la fase de puesta en marcha
3	

AGENDA

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

Día 1: 26/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Roncesvalles (transporte intermunicipal) Vereda San Miguel
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar :acompañamiento a la segunda visita de interventoria de la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID81750 ECOPALMARES, emprendedor Juan Gabriel Forero
Desplazamientos ruta de regreso: Vereda San Miguel-Roncesvalles- Ibagué (transporte intermunicipal)
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA Fecha: 2024.11.18 10:52:30 -05'00'	Ana María González Arias	
Nombres y Apellidos: Martha Lucia Ayala Jara	**Nombres y Apellidos: Ana Maria Gonzalez Arias**	**Nombres y Apellidos: Ana Leibys Quijano Malambo**
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Profesional Grado 02**	

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:	21/11/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	97024	**Fecha Registro:**	2024-11-21	**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:	236.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	236.195,00	**Saldo x Obligar:**	236.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	28874272	**Razón Social:**	**ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07915679492	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65731221	**Nombre:**	MARTHA LUCIA AYALA JARA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**74624**	**Número:**	74624	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-21

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		236.195,00	0,00		
					Total:	236.195,00	0,00	236.195,00	236.195,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-RONCESVALLES-VDA SAN MIGUEL- RONCESVALLES-IBAG, 26-NOV-2024, REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SEGUNDA VISITA DE INTERVENTORIA DE LA EMPRESA EN PUESTA EN MARCHA DE FONDO EMPRENDER CON ID81750 ECOPALMARES

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	2024-12-06	236.195,00	236.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(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
11/20/2024 11:21:57 AM

Radicado
73-9-2024-026063

NIS
2024-02-487962

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*

MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo

DE: Martha Lucía Ayala Jara, Directora (E) Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro Presupuestal

De manera atenta, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de:

Nombre: Ana Leibys Quijano Malambo

N° comisión: 74624

Cédula: 28874272

Valor total de la comisión: $ 236.195

Total viáticos: $ 126.195

Gastos de transporte intermunicipal: $ 110.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué - Roncesvalles Vereda San Miguel- Roncesvalles - Ibagué

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO No. 07915679492

Atención

Cordialmente,

Martha Lucía Ayala Jara
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MARTHA AYALA JARA

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

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
266138973_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-026063 - NIS: 2024-02-487962 - 1	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS

Email Destinatario *
JTGUANEME@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
NURY STEFANNY FORONDA RIOS

Email Destinatario *
NSFORONDA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLISNEY GORDILLO DELGADO

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA

Email Destinatario *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**73**
Codigo Centro:	**9310**
Fecha de elaboración:	**28/11/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Roncesvalles, 26 de noviembre 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 28.874.272

En desarrollo de la comisión No. **74624** durante los dias **26** del mes de Noviembre 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/11/2024	**RONCESVALLES- VEREDA SAN MIGUEL**	**Moto**	**$ 15.000**
26/11/2024	**VEREDA SAN MIGUEL- RONCESVALLES**	**Moto**	**$ 15.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 30.000**

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: ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO	**Nombre completo:** ANA MARÍA GONZÁLEZ ARIAS	**Nombre completo:** MARTHA LUCIA AYALA JARA
Firma:	**Cargo:** PROFESIONAL G02	**Cargo:** DIRECTOR REGIONAL TOLIMA
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA Fecha: 2024.11.29 14:32:46 -05'00'

GRF-F-076 V.01

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Ibagué, 10 de diciembre de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1107983868**	**Luis Manuel Quimbayo Quijano**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: _Ana Leibys Quijano Malambo

C.C. __28.874.272

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1107983868

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51333353

51333353

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 06 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 76B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUIMBAYO	QUIJANO

Nombre(s)

LUIS MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes FEB Día 09	Masculino	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11150235-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 28874272 de PIEDRAS TOLIMA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUIMBAYO MONTEALEGRE OLIVERIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 93204019 de PURIFICACION TOLIMA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 28874272 de PIEDRAS TOLIMA	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes FEB Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO REGISTRADO EN LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 1

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	IBAGUE	**FECHA**	**31/12/2024**	**REGIONAL**	**TOLIMA**	**28.874.272**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**TRANSVERSAL 1 NO. 42-244 SENA REGIONAL TOLIMA- CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR 5797500 - 1 DE FEBRERO DE 2024**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**OSCAR JAVIER FIGUEREDO**	Oscar J Figueredo
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**MARTHA LILIANA RESTREPO**	Martha Liliana Restrepo Q.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**ANA MARÍA GONZÁLEZ ARIAS**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ**	Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez
CONTABILIDAD		**N/A**	
TESORERIA		**N/A**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**ANA MARÍA GONZÁLEZ ARIAS**	
BIBLIOTECA		**WILSON HELY SIERRA VACA**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**ANA MARÍA GONZÁLEZ ARIAS**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 28874272 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2024 a las 12:23:43

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.