# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

### Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL

**Código Dependencia Destinatario**
521040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

**Código Regional Destinatario**
52

**Regional Destinatario**
NARIÑO

**Email Destinatario**
TALUNA@SENA.EDU.CO

**Fecha**
02/05/2025 07:57:21 PM

**Radicado**
52-9-2025-000554

**NIS**
2025-02-035295

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
REGISTRO PRESUPUESTAL CONTRATO CO1.PCCNTR.7416810 DE 2025

## Texto

*

52-1010

San Juan de Pasto,

Señor
Tarik Alexander Luna Villarreal
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Nariño
Calle 22 #11E - 05 Vía Oriente
taluna@sena.edu.co
San Juan de Pasto

Asunto: Registro Presupuestal Contrato CO1.PCCNTR.7416810 de 2025

Cordial saludo, señor Tarik.

Por medio del presente solicito muy respetuosamente el registro presupuestal del siguiente contrato:
Número de Contrato: CO1.PCCNTR.7416810 de 2025
Número de Proceso: PSP-NRÑ-52-00052-2025
Objeto: 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 cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional.
Contratista: HERTA CECILIA MARINEZ
Número de Identificación: 53017204
Valor Contrato: CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($51.292.500).

Para mayor información anexo documento:  REGISTRO PRESUPUESTAL CECILIA MARINEZ.pdf

Atentamente,

Bernardo Arturo Chamorro Guevara
Director(E) Regional Nariño

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
521010

**Dependencia Remitente**
DESPACHO DIRECTOR REGIONAL

**Código Regional Remitente**
52

**Regional Remitente**
NARIÑO

**Funcionario Remitente**
* (E) BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA

**Email Remitente**
BCHAMORROG@SENA.EDU.CO

## Anexos (1)

| Document Name | Attachment Type |
| --- | --- |
| REGISTRO PRESUPUESTAL CECILIA MARINEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-000554 - NI | Anexo Respuestas Internas |

## Copias Internas

**Digite el nombre del funcionario destino:** *
CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ

**Código Dependencia Destinatario**
521040

**Dependencia Destinatario**
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

**Código Regional Destinatario**
52

**Regional Destinatario**
NARINO

**Email Destinatario**
CABENAVIDES@SENA.EDU.CO

## Copias Externas

**Nombre Destinatario** *
ANDRES GOMEZ

**Email Destinatario** *
AGOMEZLA@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
ANGIE BURBANO

**Email Destinatario** *
ANGIEDANIELABURBANOMORENO@GMAIL.COM

**Nombre Destinatario** *
JESÚS RAMIRO HERNÁNDEZ MELO

**Email Destinatario** *
JESHERNANDEZ@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
DIANA FUERTES

**Email Destinatario** *
DFUERTES@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
MAGALY ARGOTE

**Email Destinatario** *
MARGOTEC@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
| --- | --- |

52-1010

San Juan de Pasto,

Señor
Tarik Alexander Luna Villarreal
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Nariño
Calle 22 #11E – 05 Vía Oriente
taluna@sena.edu.co
San Juan de Pasto

Asunto: Registro Presupuestal Contrato CO1.PCCNTR.7416810 de 2025

Cordial saludo, señor Tarik.

Por medio del presente solicito muy respetuosamente el registro presupuestal del siguiente contrato:

Número de Contrato: CO1.PCCNTR.7416810 de 2025

Número de Proceso: PSP-NRÑ-52-00052-2025

Objeto: 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 cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional.

Contratista: HERTA CECILIA MARINEZ

Número de Identificación: 53017204

Valor Contrato: CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($51.292.500).

Forma de Pago: Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por el mes de febrero de 2025 por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($3.419.500), b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.885.000) cada uno, y un c) Último pago por el mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE ($3.908.000).

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA

Número de Cuenta: 89460317984

Tipo de Cuenta: Ahorros

CDP: 8225

Dependencia: 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO

Fecha Inicio: 10/02/2025

Fecha Fin: 24/12/2025

Plazo de Ejecución: 10 meses y 15 días

LINK CONTRATO: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7539832&isFromPublicArea=True&isModal=False

Agradezco su amable colaboración

Atentamente,

Firmado digitalmente por BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
Fecha: 2025.02.05 19:30:05 -05'00'

Bernardo Arturo Chamorro Guevara
Director(E) Regional Nariño

Anexo: (3) folios

Copia: Carmen Alicia Benavides Díaz - cabenavides@sena.edu.co; Andrés Mauricio Gómez Lasso, Email; agomezla@sena.edu.co, Tarik Luna, Email: taluna@@sena.edu.co, Diana Mercedes Castro, Email: dianamercedescastro@hotmail.com, Diana Cristina Fuertes Torres, Email: dfuertes@sena.edu.co

Proyectó: Diana Cristina Fuertes Torres, Profesional G04 Emprendimiento

Firmado digitalmente por Diana Cristina Fuertes Torres
Fecha: 2025.02.05 19:00:23 -05'00'

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 53.017.204
MARINEZ SANCHEZ
APELLIDOS
HERTA CECILIA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1985
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
28-ABR-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-2313900-00888271-F-0053017204-20170310 0054170489A 1 1384181862

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141056036070

(415)7707212489984(8020) 000014105603607 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 3 0 1 7 2 0 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 3 0 1 7 2 0 4 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARINEZ | SANCHEZ | HERTA | CECILIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | San Andres de Tumaco 8 3 5 |

41. Dirección principal: EL MODELO CA 88

42. Correo electrónico: chechima7@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 2 8 5 0 1 | 3 2 0 6 4 4 3 4 7 7 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 7 0 2 0 | 2 0 1 1 0 3 3 0 | 5 6 2 1 | 2 0 1 9 0 2 0 1 | | | |

| Ocupación | |
|---|---|
| 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 1 2 3 3 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Lunes, 03 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HERTA CECILIA MARINEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 53017204, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 89460317984 | 2010-07-02 | ACTIVO | ***** |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHamgomez | ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-052- | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-02-06-2:10 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8225 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 10025 | **Fecha Registro:** | 2025-02-06 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 51.292.500,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 51.292.500,00 | **Saldo x Obligar:** | 51.292.500,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 53017204 | **Razón Social:** | HERTA CECILIA MARINEZ SANCHEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 89460317984 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79420602 | **Nombre:** | Bernardo Arturo Chamorro Guevara | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL NARIÑO |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.7416810 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-02-06 |

**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- | C-3602-1300-14-20305C-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 51.292.500,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 51.292.500,00 | 0,00 | 51.292.500,00 | 51.292.500,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIOS PERSONALES: Prestar los 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, vigencia 2025 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-02-28 | 3.419.500,00 | 3.419.500,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-03-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-04-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-05-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-06-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-07-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-08-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-052-000000 | SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-12-30 | 3.908.000,00 | 3.908.000,00 | NINGUNO |

Tarik Alexander Luna Villarreal

Firmado digitalmente por Tarik Alexander Luna Villarreal
Fecha: 2025.02.06 17:35:21 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL
Coordinador Grupo de Apoyo Sadministrativo Mixto