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	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**19166-815028**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	28.540.654	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yortizn@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06838983187
IP/Nº de contacto:	84304	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7368184/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**9025**	**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	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.097.500
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 51.292.500
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 12.212.500

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 193.029	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.078.029**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.382.829**	**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		----------	**7981881758**
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.128.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.797.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.382.829,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
Valor base IVA	5.078.029,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 7010 - IBAGUE	14.655,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Bomberos	879,00	6,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.869.466,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó el plan de acción para las 13 metas establecidas POR la Coordinación Nacional en el año 2025 Se di cumplimiento a la metas

Se realiza entrenamiento del municipio de Tolima. Total 41 participantes

Asesoría a emprendedores en etapa de formulación del siguiente plan de negocio:1.Ritual Cascada Azul 2.Carbike 3.Urano 4.Sanitclean 5.Café Aroma 6.El eden Coffee

Se apoyo a empresas en el proceso de etapa preoperativa y puesta en marcha de fondo emprender: Hato santa Helena Mia Poloche Rock Studios Mirador Guatin Chorizos cardenas

Se apoyo a empresas en el programa de fortalecimiento empresarial -Brisas del santuario -panadería y pastelería -Fuente de soda -Foto imagen y algo mas -Barel_Design

Se apoyo a empresas en el programa de OFF - Disco bar química -la posada del viajero hotel

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JULY CATHERINE BENITEZ TRIANA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
MALLERLY VALDERRAMA CASTRO
DIRECTORA REGIONAL (E)

22/09/25 09:09:31 USUARIO: SIC - C.C. 28540654

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28540654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZA 9 CASA 9 ETP 2 SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	2683427
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7981881758**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1761001562

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.700	$ 0	$ 312.700
SUBTOTALES:										**$ 312.700**	**$ 0**	**$ 312.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 244.300
SUBTOTALES:													**$ 244.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 244.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.200	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 10.200
SUBTOTALES:									**$ 10.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 28540654	ORTIZ NEIRA YURANI ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.954.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.954.000	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.954.000	$ 244.300	$ 0	$ 244.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.954.000	28540654	$ 10.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 567.200

Planilla Pagada

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHgduque	GLORIA EMILCE DUQUE CHACON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	21/08/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12325 de fecha 2025-06-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**81625**	**Fecha Registro:**	2025-08-21	**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:	205.029,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	205.029,00	**Saldo x Obligar:**	205.029,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65778007	**Nombre:**	MALLERLY VALDERRAMA CASTRO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**59525**	**Número:**	59525	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-08-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101090 REGIONAL TOLIMA - DESPACHO, ACCIONES	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		205.029,00	0,00		
					Total:	205.029,00	0,00	205.029,00	205.029,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAGUE-PRADO-IBAGUE, 22 AGOSTO DE 2025. ACOMPAÑAR Y PARTICIPAR A DIÁLOGOS TERRITORIALES Y COMUNITARIOS CAMPESENA - FULL POPULAR PARA DIFUSIÓN DE SERVICIOS 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
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-04	205.029,00	205.029,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmvalderc	MAYERLY VALDERRAMA CASTRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 15 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59525	**Fecha Solicitud**	2025-08-14	**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.**	2025-08-15	**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	12325	**Dependencia Solicitante**		101090 REGIONAL TOLIMA - DESPACHO, ACCIONES REGULARES - ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA	CC: 28540654	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-22	2025-08-22	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / PRADO	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	270.058,00	135.029,00	70.000,00	205.029,00	Acompañar y participar a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento
											Totales Solicitud de Comisión			**135.029,00**	**70.000,00**	**205.029,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Acompañar y participar a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	65778007	Nombre:	MALLERLY VALDERRAMA CASTRO	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: 2025/08/15 15:28:54 -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:	MHmvalderc	MAYERLY VALDERRAMA CASTRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 15 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	15/08/2025 10:23:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: MAYERLY VALDERRAMA CASTRO
Cédula de ciudadanía: 65778007
Usuario SIIF: MHmvalderc
15/08/2025 3:29:05 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: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					6/08/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1110521336**
CONTRATO	**No.**	**7368184**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2025
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 cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Mallerly Valderrama Castro				**CARGO**	Directora Regional (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	July Catherine Benitez Triana				**CARGO**	Profesional de emprendimiento grado 02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Ibagué - Prado - Ibagué**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Adriana Gonzales		**CONTACTO**	3133492596
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**22**	**8**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar y participar a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Programar y participar en eventos de divulgación o actividades de fomento del Centro de Desarrollo Empresarial o la regional de acuerdo con los Lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.
2	
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**22**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Ibagué - Prado**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Actividades a ejecutar:

22	**HORA: 5:00 AM**	**Se realiza desplazamiento desde Ibagué hacia Prado**
	HORA: 8:00 AM	**Se da inicio y apertura del evento de Campesena**
	HORA: 9:AM	**Realizar orientaciones de emprendimiento a los beneficiarios del programa campesena en el municipio de Prado**
	HORA: 4PM	**Se realiza desplazamiento desde Prado a Ibague**

Desplazamiento ruta de regreso:	**Prado - Ibagué**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 70,000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por VALDERRAMA CASTRO MALLERLY	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Mallerly Valderrama Castro	**Nombres y Apellidos: July Catherine Benítez Triana**	
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Profesional Grado 02**	**Nombres y Apellidos: Yurani Andrea Ortiz Neira**

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

Fecha
08/15/2025 04:36:17 PM

Radicado
73-9-2025-019577

NIS
2025-02-349389

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

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

DE: Mallerly Valderrama castro, 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: YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA

N° comisión: 59525

Cédula: 28540654

Valor total de la comisión: $ 205.029

Total viáticos: $ 135.029

Gastos transporte por comisión: $ 70.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: IBAGUE - PRADO- IBAGUE

Cuenta: BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORRO No. 06838983187

Cordialmente,

Mallerly Valderrama castro
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MALLERLY VALDERRAMA CASTRO

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

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
284228616_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-019577 - NIS: 2025-02-349389 - 8	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS	JTGUANEME@SENA.EDU.CO
NURY STEFANNY FORONDA RIOS	NSFORONDA@SENA.EDU.CO
BELLISNEY GORDILLO DELGADO	GORDILLOD@SENA.EDU.CO
GLORIA EMILCE DUQUE CHACON	GEDUQUE@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, Martes 02 de septiembre de 2025

PRESENTADO A: Mallerly Valderrama Castro– Directora (E) Regional Tolima

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
59525	Agosto 22 de 2025	Agosto 22 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Prado	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Acompañar y participar a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

A continuación se describen cada una de las actividades desarrolladas en el municipio de Prado:

Día 1
Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Prado
Medio de transporte: terrestre.

Actividades ejecutadas:

Lugar: Municipio de Prado, Tolima

Fecha: 22 de agosto de 2025

Evento: Encuentro con campesinos y actores de la economía popular

1. Objetivo del desplazamiento

Acompañar y participar a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento.

En cumplimiento de los objetivos institucionales orientados a la atención diferencial de la población campesina del departamento del Tolima, y en el marco de los programas

CAMPESENA y **FULL Popular**, se realizó un encuentro con campesinos y representantes de la economía popular.

El propósito central fue socializar las diferentes opciones de acceso a servicios y programas que el SENA ofrece a este sector, fortaleciendo la articulación con las comunidades rurales.

2. Desarrollo de la actividad

El evento se llevó a cabo en el **Centro Deportivo y Cultural El Matachín** del municipio de Prado, Tolima, a partir de las 8:00 a.m. Contó con la participación de campesinos, emprendedores locales y actores de la economía popular.

Cada una de las áreas del SENA dispuso de un espacio de intervención según la agenda previamente establecida.

- **Emprendimiento, Asociatividad y Fondo Emprender:**
  Se socializaron los servicios del **Centro de Desarrollo Empresarial**, orientados al acompañamiento en formulación de planes de negocio, acceso a capital semilla y fortalecimiento de iniciativas productivas.
  Asimismo, se brindó apoyo en los temas propuestos por los participantes, respondiendo inquietudes y orientando a los interesados en procesos de asociatividad y acceso a convocatorias del Fondo Emprender.

3. Resultados

- Se logró la socialización efectiva de la oferta institucional del SENA dirigida al sector campesino.
- Se generaron espacios de diálogo con los participantes, identificando intereses y necesidades locales.
- Se fortaleció la articulación con actores de la economía popular para futuras acciones conjuntas.

4. Conclusiones

El encuentro permitió visibilizar los programas y servicios del SENA como una herramienta para el desarrollo de iniciativas productivas en el sector campesino. El compromiso institucional se mantiene en el acompañamiento y apoyo a estas comunidades, en coherencia con los lineamientos de atención diferencial.

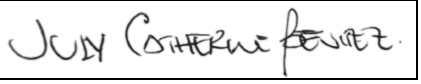
RESULTADOS:

1. Acompañamiento y participación a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento.

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

1. Tiquetes de desplazamiento
2. Registro fotográfico
3. Acta de la cuarta interventoría

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CONCLUSIÓNES: **1.** Acompañamiento y participación a diálogos territoriales y comunitarios CampeSENA - Full Popular para difusión de servicios de emprendimiento		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
YURANI ANDREA ORTIZ NEIRA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G2	July Catherine Benitez Triana	


"PRADO MERECE MUCHO MÁ


Centro Deportivo y Cultural
EL MATACHIN
"PRADO MERECE MUCHO MÁS"

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

IDA Y VUELTA

Tiquete sce: Ibagué - Prado

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA
890 700 189 6

IBAG UE TERMINAL - [216]
mistiquetes.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE
TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS ELECTRONICO

Tiquete N° / Ticket N°
13545624

Localizador / Locator
3081719
LOC-HOY-EFE

Ruta Origen - Destino / Route from - to
IBAGUE - PURIFICACION

Fecha y hora de salida / Departure date and time
Viernes, 22 de Agosto del 2025
08:00 a.m.

Destino / Destination
PRADO

Vehículo / Vehicle
703 - Placa: WTQ-042
GRUPO A2 CAMIONETAS
LUJO

Silla / Seat	Valor (COP) / Value (COP)
B4	29.000,00

Viajero identificación / Photo ID
28540654
ANDREA YURANI ORTIZ

CUNE



[illegible] de transporte de pasajeros
Documento N° [illegible]

RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY

Cantidad / Quantity
1

Total / Total
30.000,00

Descuento / Discount
1000,00

Precio neto / Net price
29.000,00

Oficina de abordaje / Boarding office
IBAGUE TERMINAL
3123098377

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

Fecha y hora de generación	El Viernes, 22 de Agosto del 2025 - 08:18:46 AM
Usuario	CARLOS ALFONSO VILLANUEVA PULIDO
Impreso	Fabricante: Enrique Rodriguez Vivas NIT 79 266 904 - 2 Software: Mistiquetes.com Tecnológico Comercio Electrónico en Internet Cene
Proveedor	NIT 830 057 860 Software: Mis Tiquetes

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

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

VIGILADO SuperTrans

Scanned with CamScanner

Tiquete Ida: Prado - Ibagué

TRANSPURIFICACIONS A

Nit: 8907015696
Dir CL 50 #7- 14 R/piedra Pintada
Linea Atencion 320 222 7722 / 321 492 89 04
No Poliza 1505513147803-Seguros Bolivar

Origen HIDROPRADO Destino IBAGUE

Pasajero Ortiz Neira Yurani
Cedula 28540654
Origen Pasajero HIDROPRADO
Destino Pasajero IBAGUE
Tiquete **TPR-24114** Puesto **03**
Placa: GIL739 **NI.: 0088**
Categoria CAMIONETA Nivel de servicio Basico
Salida **Viernes 22 de Agosto de 2025**
Hora **14:30**

Valor Pago: $29.000

Valor Total 35 000 Valor Descuento 6 000
Medio Pago **Efectivo**

Sr. usuario, al momento de comprar su tiquete tenga en cuenta que debe estar 30 minutos ANTES DE LA HORA DE VIAJE.

22/08/25 14 36 60 PRADO PRADO_ARNOVI

==Impreso por Sisorg SAS==

Consulte terminos y condiciones en WWW TRANSPURIFICACIONSA COM
Este tiquete esta soportado Bajo contrato de transporte publicado en TRANSPURIFACIONSA COM cumplimiento ley 1681 - proteccion dato personales

^^NO DEVUELVA EL TIQUETE
VIAJAS LEGAL, TE MUEVES LEGAL^^

CUDE
787d9b34a1a173bdb0fd3df480c6752f2c7eb2f4c
6c46627e4b59dbbabafec300618a98349a9fbe80f(

Scanned with CamScanner