



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-EMPREDIMIENTO

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 73 |
| Código Centro | 101073 |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 26743-797825 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---------------|
| Nombres y apellidos: | GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | Banco a consignar: | BANCO POPULAR |
| Cédula de Ciudadanía | 38.210.636 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | gjmarroquinr@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 230550253769 |
| IP/Nº de contacto: | | 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 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 | | | SI |
| 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: | 7308209/2025 | Nº Compromiso SIIF | 6225 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 EMPREDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 30/12/2025 | 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 | \$ 322.058 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.207.058 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.479.858 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Diciembre | Noviembre | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.479.858,00 | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9495199136 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.885.000,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.954.000 | \$ 1.954.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 244.300 | \$ 244.300 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 312.700 | \$ 312.700 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | \$ 10.200 | \$ 10.200 | Reteica - 7010 - IBAGUE | 14.655,00 | 0,300% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | | 0,00 | 0% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | - | Bomberos | 879,00 | 6,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 36.062.775 | \$ 1.160.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 10.786.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ | | 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

Asesoría a empresas puesta en marcha fondo emprender: crocante & sabroso SAS, Gutierrez Coffee SAS, El madrigal SAS
 Asesoría en formulación a proyectos fondo emprender: AURA'S Repostería
 Asesoría en socialización de resultados convocatoria fondo emprender: Petutti, Chocorrosse, App Dalta, Grandes diseños, Lordes
 Jose Albadán, Focus films, Pinturas villanueva, Café aroma y sabor del Tolima, freschool, grand coffee, EH publicidad, cafe acra,
 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. Cumpli 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

Johanna Marroquin R

GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ
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 periodo 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,

Johana Sanchez

JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA
PROFESIONAL G03 (E)

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)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38210636 | | MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ A CS 27 BR ANTONIO NARIÑO | IBAGUE-TOLIMA | 2662418 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|---------------|-----------|-----------|--|
| Periodo | | Clave | | | Tipo | | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2025-11 | 2025-11 | 1953945910 | 9495199136 | I | 2025/12/10 | 2025/11/25 | BANCO POPULAR | 0 | \$567,200 | |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------------|--------|------|-------------|----------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|--|-----------|
| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes | | |
| 1 | CC 38210636 | MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,954,000 | \$312,700 | EPS005 | 30 | \$1,954,000 | \$244,300 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,954,000 | \$10,200 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$567,200 | | |
| Total | Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,954,000 | \$312,700 | | | \$1,954,000 | \$244,300 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,954,000 | \$10,200 | | | \$0 | \$0 | | | \$567,200 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38210636 | | MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ A CS 27 BR ANTONIO NARIÑO | IBAGUE-TOLIMA | 2662418 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|---------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1953945910 | 9495199136 | I | 2025/12/10 | 2025/11/25 | BANCO POPULAR | 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 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 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 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$244,300 | \$0 | \$0 | \$244,300 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$567,200 | \$0 | \$0 | \$567,200 | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38210636 | | MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ A CS 27 BR ANTONIO NARIÑO | IBAGUE-TOLIMA | 2662418 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|---------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1981125308 | 9496004261 | I | 2026/01/13 | 2025/12/04 | BANCO POPULAR | 0 | \$567,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|------------------|-------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|----------|------|--------------|----------|-----|--|-----|-----|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | 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 38210636 | MARROQUIN GLORIA | Z5-14 | 30 | | \$1,954,000 | \$312,700 | EPS005 | 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 | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38210636 | | MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ A CS 27 BR ANTONIO NARIÑO | IBAGUE-TOLIMA | 2662418 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|------------|------------|----------|------------|------------|---------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | | 1981125308 | 9496004261 | I | 2026/01/13 | 2025/12/04 | BANCO POPULAR | 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 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 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 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$244,300 | \$0 | \$0 | \$244,300 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$567,200 | \$0 | \$0 | \$567,200 | |



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHBgardill BELLISNEY GORDILLO DELGADO
 Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
 Ejecutora Solicitante: 000000 REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 12/11/2025 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2425 de fecha 2025-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|---|------------|------------------|------------|
| Número: | 118725 | Fecha Registro: | 2025-11-12 | 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: | 167.029,00 | Valor Total Operaciones: | | 0,00 | | Valor Actual: | 167.029,00 | Saldo x Obligar: | 167.029,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|------------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 38210636 | Razón Social: | GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | | | | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|------------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|--------------|--------|---------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 230550253769 | Banco: | BANCO POPULAR 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: | 95025 | Número: | 95025 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-11-12 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|-------|---------|-------|-------|-----------|--------|------------|


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-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 167.029,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 167.029,00 | 0,00 | 167.029,00 | 167.029,00 |

| | |
|---------|--|
| Objeto: | VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-GUAMO-IBAG, 21-NOV-2025, REALIZAR LA CHARLA DE ORIENTACIÓN A LA POBLACIÓN DEL RESGUARDO INDIGENA LA LUISA EN EL MUNICIPIO DE GUAMO TOLIMA |
|---------|--|

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 | 2025-12-05 | 167.029,00 | 167.029,00 | NINGUNO |


 Firmado digitalmente por
Edgar Augusto Prada Canizalez
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

11/11/2025 02:51:47 PM

Radicado

73-9-2025-029717

NIS

2025-02-507172

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: Mallerly Valderrama castro, director (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: Gloria Johanna Marroquín Rodríguez

N° comisión: 95025

Cédula: 38210636

Valor total de la comisión: \$ 167.029

Total viáticos: \$ 135.029

Gastos transporte por comisión: \$ 32.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué – Guamo – Ibagué.

Cuenta: BANCO POPULAR CUENTA DE AHORRO No. 230550253769

Cordialmente,

Mallerly Valderrama Castro
Director (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[290356606_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-029717 - NIS: 2025-02-507172 - 1](#)**Attachment Type**

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 *

GLORIA EMILCE DUQUE CHACON

Email Destinatario *

GEDUQUE@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado



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: lunes, 10 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|----------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 95025 | Fecha Solicitud | 2025-11-10 | 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. | 2025-11-10 | 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 | 2425 | Dependencia Solicitante | 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO | | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL | | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | CC: 38210636 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-21 | 2025-11-21 | TOLIMA / IBAGUE | TOLIMA / GUAMO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.885.000,00 | 270.058,00 | 135.029,00 | 32.000,00 | 167.029,00 | Realizar la charla de orientación a la población del resguardo indígena la Luisa en el municipio de Guamo Tolima |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 135.029,00 | 32.000,00 | 167.029,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar la charla de orientación a la población del resguardo indígena la Luisa en el municipio de Guamo Tolima

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|----------------------------|--------|--------------------------|
| Identificación: | 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: 2025/11/10 10:53:04 -05:00



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: lunes, 10 de noviembre de 2025

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DANIEL ESTEBAN ACOSTA CASTILLO | Fecha Verificación: | 10/11/2025 10:26:04 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: MAYERLY VALDERRAMA CASTRO
Cédula de ciudadanía: 65778007
Usuario SIF: MHmvalderc
10/11/2025 10:53:15 a. m.



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------|-----------------|---------------------|--------------------------------|--|----------|------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | 31/10/2025 | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | | | |
| GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | | | | Tipo: | | C.C. | No. | 38210636 | |
| CONTRATO | | No. | 7308209 | 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) | | Mallery Valderrama Castro | | | CARGO | | Directora Regional (e) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | | Johanna Alexandra Sanchez Molina | | | CARGO | | Profesional de emprendimiento Grado 03 (e) | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|----|--------------------|-----------------------------|--|----------|--------------------------------|------|
| RUTA | | Ibagué - Guamo - Ibagué | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | | Tolima | | ENTIDAD O EMPRESA: | Resguardo indigena la Luisa | | CONTACTO | Wendy Rodriguez 313 2276942 | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | | 21 | 11 | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 21 | 11 | 2025 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | | Realizar la charla de orientación a la población del resguardo indigena la Luisa en el municipio de Guamo Tolima | | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Realizar las orientaciones a usuarios de su propia gestión y las que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional | | | | | | | | |
| 2 | Contribuir en el cumplimiento de los indicadores de manera mensual de acuerdo con la colorimetría propuesta, la planeación, la estrategia regional y el plan de acción individual concertado | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |

AGENDA

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

| | | | | | | | | | |
|---|----------------|---|------|--|--|--|--|--|--|
| Día Inicio | 21 | 11 | 2025 | Desplazamiento desde la ciudad de Ibagué hasta el municipio de Guamo | | | | | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | Desplazamiento desde la ciudad de Ibagué hasta el municipio de Guamo | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre | | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | | | |
| 21 | HORA: 8:00 AM | Inicio del desplazamiento desde la ciudad de Ibagué hasta el municipio de Guamo | | | | | | | |
| | HORA: 9:30 AM | Llegada al municipio de Guamo | | | | | | | |
| | HORA: 10:00 AM | Inicio de la charla de orientación en el resguardo indigena la Luisa en el municipio de Guamo | | | | | | | |
| | HORA: 2:00 PM | Desplazamiento desde el municipio de Guamo a la ciudad de Ibagué | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | Desplazamiento desde el municipio de Guamo hasta la ciudad de 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 \$ 32.000

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por VALDERRAMA CASTRO MALLERLY Fecha: 2025.10.31 14:29:06 -05'00' | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: | | FIRMA DEL CONTRATISTA: | |
| Mallery Valderrama Castro | | Nombres y Apellidos: Johanna Alexandra Sanchez Molina | | Nombres y Apellidos: Gloria Johanna Marroquin Rodríguez | |
| Cargo: Directora Regional (e) | | Cargo: Profesional de emprendimiento Grado 03 (e) | | | |

GTH-F-090 V.05



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 2 de diciembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE

No: 95025

FECHA DE INICIO:

Noviembre 21 de 2025

FECHA DE

FINALIZACION:

Noviembre 21 de 2025

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**

Guamo

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar la charla de orientación a la población del resguardo indígena la Luisa en el municipio de Guamo Tolima

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

Día 1: 21 de noviembre de 2025

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué – Guamo

Medio de transporte: terrestre.

Actividades ejecutadas:

Se realizó la charla de orientación en el bohío indígena de la comunidad la Luisa en el municipio del Guamo, con la siguiente temática:

- Ruta emprendedora
- Servicios de los centros de desarrollo empresarial
 - o Otras fuentes de financiación
 - o Fondo Emprender
 - o Fortalecimiento
- Convocatorias fondo emprender línea crear
- Convocatorias fondo emprender línea fortalecimiento



| | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Desplazamientos ruta de regreso: Guamo - Ibagué Medio de transporte: terrestre. | | |
| RESULTADOS: | | |
| Se realizó la charla de orientación a la población del resguardo indígena la Luisa en el municipio de Guamo Tolima, con un total de 22 asistentes. | | |
| 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. Listado de asistencia formato GEE-F-010 V7 | | |
| COMPROMISOS | | |
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| No se establecieron compromisos | | |
| CONCLUSIONES: | | |
| Se realizó la charla de orientación a la población del resguardo indígena la Luisa en el municipio de Guamo Tolima, con un total de 22 asistentes. | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | | <i>Johanna Marroquin R.</i> |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Profesional G3 (e) | JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA | <i>Juanita</i> |



REGISTRO FOTOGRÁFICO



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHbgordill
 Unidad ó Subunidad: 36-02-00-073-
 Ejecutora Solicitante: 000000

BELLISNEY GORDILLO DELGADO
 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 18/11/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2425 de fecha 2025-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-----------------|---|------------------|------------|
| Número: | 120925 | Fecha Registro: | 2025-11-18 | 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: | 177.029,00 | Valor Total Operaciones: | | | Valor Actual: | 177.029,00 | Saldo x Obligar: | 177.029,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|------------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 38210636 | Razón Social: | GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | | | | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|------------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|--------------|--------|---------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 230550253769 | Banco: | BANCO POPULAR 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: | 98025 | Número: | 98025 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-11-18 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|-------|---------|-------|-------|-----------|--------|------------|

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-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 177.029,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 177.029,00 | 0,00 | 177.029,00 | 177.029,00 |

Objeto: VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-ARMERO-IBAG, 27-NOV-2025, REALIZAR CHARLA DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO DIRIGIDO A EMPRENDIMIENTOS CON MODELOS ASOCIATIVOS Y ASOCIACIONES CON EL OBJETIVO DE DAR A CONOCER LOS NUEVOS LINEAMIENTOS DEL FONDO EMPRENDER Y

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 | 2025-12-12 | 177.029,00 | 177.029,00 NINGUNO |

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

11/14/2025 05:15:39 PM

Radicado

73-9-2025-030747

NIS

2025-02-517487

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: Mallerly Valderrama castro, director (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: Gloria Johanna Marroquín Rodriguez

N° comisión: 98025

Cédula: 38210636

Valor total de la comisión: \$ 177.029

Total viáticos: \$ 135.029

Gastos transporte por comisión: \$ 42.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué – Armero – Ibagué.

Cuenta: BANCO POPULAR CUENTA DE AHORRO No. 230550253769

Cordialmente,

Mallerly Valderrama Castro
Director (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[290781412_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-030747 - NIS: 2025-02-517487 - 1](#)**Attachment Type**

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 *

GLORIA EMILCE DUQUE CHACON

Email Destinatario *

GEDUQUE@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado



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: jueves, 13 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|----------------|-----------------------|------------|--|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 98025 | Fecha Solicitud | 2025-11-13 | 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. | 2025-11-13 | 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 | 2425 | Dependencia Solicitante | 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO | | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viáticos | C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL | | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3602-1300-14-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | CC: 38210636 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-27 | 2025-11-27 | TOLIMA / IBAGUE | TOLIMA / GUAYABAL | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.885.000,00 | 270.058,00 | 135.029,00 | 42.000,00 | 177.029,00 | Realizar charla de orientación de emprendimiento dirigido a emprendimientos con modelos asociativos y Asociaciones con el objetivo de dar a conocer los nuevos lineamientos del Fondo Emprender y fomentar la presentación de proyectos asociativos para I |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 135.029,00 | 42.000,00 | 177.029,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar charla de orientación de emprendimiento dirigido a emprendimientos con modelos asociativos y Asociaciones con el objetivo de dar a conocer los nuevos lineamientos del Fondo Emprender y fomentar la presentación de proyectos asociativos para I

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|----------------------------|--------|--------------------------|
| Identificación: | 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 Jurídica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2025/11/13 17:45:40 -05:00



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: jueves, 13 de noviembre de 2025

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DANIEL ESTEBAN ACOSTA CASTILLO | Fecha Verificación: | 13/11/2025 14:41:21 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Firmado digitalmente por:
Nombre: MAYERLY VALDERRAMA CASTRO
Cédula de ciudadanía: 65778007
Usuario SIF: MHmvalderc
13/11/2025 5:45:50 p. m.



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | |
|---|--|---------|-----|------|--------------------------------|--|-----|----------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | | 12/11/2025 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 38210636 |
| CONTRATO | No. | 7308209 | 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) | Mallery Valderrama Castro | | | | CARGO | Directora Regional (e) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | Johanna Alexandra Sanchez Molina | | | | CARGO | Profesional de emprendimiento Grado 03 (e) | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | | |
|--|---|----|------|--------------------------|-----------------------|----------|---------------------------------|--|
| RUTA | Ibagué - Armero - Ibagué | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | Tolima | | | ENTIDAD O EMPRESA: | Parque Omaira Sanchez | CONTACTO | Adriana Gonzalez 313 3492596 | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 27 | 11 | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 27 | 11 | 2025 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Realizar charla de orientación de emprendimiento dirigido a emprendimientos con modelos asociados y Asociaciones con el objetivo de dar a conocer los nuevos lineamientos del Fondo Emprender y fomentar la presentación de proyectos asociados para las próximas convocatorias | | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|--|
| 1 | Realizar las orientaciones a usuarios de su propia gestión y las que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional |
| 2 | Contribuir en el cumplimiento de los indicadores de manera mensual de acuerdo con la colorimetría propuesta, la planeación, la estrategia regional y el plan de acción individual concertado |
| 3 | |

AGENDA

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

| | | | | | | | | |
|---|---|--|------|---|--|--|--|--|
| Día Inicio | 27 | 11 | 2025 | Desplazamiento desde la ciudad de Ibagué hasta el municipio de Armero | | | | |
| Desplazamiento ruta de ida: | Desplazamiento desde la ciudad de Ibagué hasta el municipio de Armero | | | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | Terrestre | | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | | |
| 27 | HORA: 8:00 AM | Inicio del desplazamiento desde la ciudad de Ibagué hasta el municipio de Armero | | | | | | |
| | HORA: 9:30 AM | Llegada al municipio de Armero | | | | | | |
| | HORA: 10:00 AM | Inicio de la charla de orientación en el parque Omaira Sanchez en el municipio de Armero | | | | | | |
| | HORA: 2:00 PM | Desplazamiento desde el municipio de Armero a la ciudad de Ibagué | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | Desplazamiento desde el municipio de Armero a la ciudad de 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 \$ 42.000

| | | |
|--|--|---|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por VALDERRAMA CASTRO MALLERLY Fecha: 2025.11.12 14:18:48 -05'00' | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: Nombres y Apellidos: Johanna Alexandra Sanchez Molina | FIRMA DEL CONTRATISTA: Johanna Marroquin R. |
| Cargo: Directora Regional (e) | Cargo: Profesional de emprendimiento Grado 03 (e) | Nombres y Apellidos: Gloria Johanna Marroquin Rodriguez |



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, martes 2 de diciembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE

No: 98025

FECHA DE INICIO:

Noviembre 27 de 2025

FECHA DE

FINALIZACION:

Noviembre 27 de 2025

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**

Armero Guayabal

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar charla de orientación de emprendimiento dirigido a emprendimientos con modelos asociativos y Asociaciones con el objetivo de dar a conocer los nuevos lineamientos del Fondo Emprender y fomentar la presentación de proyectos asociativos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

Día 1: 27 de noviembre de 2025

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué – Armero Guayabal

Medio de transporte: terrestre.

Actividades ejecutadas:

Se realizó la charla de orientación el parque Omaira Sánchez en el municipio del Guayabal, con la siguiente temática:

- Ruta emprendedora
- Servicios de los centros de desarrollo empresarial
 - o Otras fuentes de financiación
 - o Fondo Emprender
 - o Fortalecimiento

- Convocatorias fondo emprender línea crear
- Convocatorias fondo emprender línea fortalecimiento



Desplazamientos ruta de regreso: Armero Guayabal - Ibagué
Medio de transporte: terrestre.

El transporte se hizo en bus público de la empresa VELOTAX, sin embargo no se tienen oficinas de empresas de transporte en el municipio de Guayabal, razón por la cual no expiden tiquete. Una vez se llegó al terminal de Ibagué, en la taquilla de esta empresa manifiestan que no pueden generar ese tiquete. De acuerdo a esta información no se cobra el pasaje de vuelta.

RESULTADOS:

Se realizó la charla de orientación de emprendimiento dirigido a emprendimientos con modelos asociativos y Asociaciones con el objetivo de dar a conocer los nuevos lineamientos del Fondo Emprender y fomentar la presentación de proyectos asociativos

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

1. Tiquetes de desplazamiento
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---------------------------------|-------------|-------|
| No se establecieron compromisos | | |

CONCLUSIONES:

Se realizó la charla de orientación de emprendimiento dirigido a emprendimientos con modelos asociativos y Asociaciones con el objetivo de dar a conocer los nuevos lineamientos del Fondo Emprender y fomentar la presentación de proyectos asociativos.

DATOS DEL CONTRATISTA

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|------------------------------------|-----------------------------|
| GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | <i>Johanna Marroquin R.</i> |

VISTO BUENO SUPERVISOR

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|----------------------|----------------------------------|---------------|
| Profesional G3 (e) | JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA | <i>Joyful</i> |



TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

IDA

| | |
|--|--|
| COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA. 890 700 189 6 | |
| IBAGUE TERMINAL - [216] mistickets.com | |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS ELECTRONICO | |
| Tiquete N° / Ticket N° 14441009 | |
| Localizador / Locator 3314165 | |
| LOC-HOY-EFE | |
| Ruta Origen - Destino / Route From - To IBAGUE - LA DORADA | |
| Fecha y hora de salida / Departure date and time Jueves, 27 de Noviembre del 2025 07:15 a.m. | |
| Destino / Destination GUAYABAL | |
| Vehículo / Vehicle 4088 - Placa: TGN-693 GRUPO A2 CAMIONETAS | |
| LUJO | |
| Silla / Seat | Valor (COP) / Value (COP) |
| A3 | 20.000,00 |
| Viajero identificación / Photo ID 38210636 GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | |
| CUSE v8cc159a0f7a583e83c0e7f083144e0e0e53321217040e0c0f10d82a1e0a3 c01a007c10c0000e002001 | |
|  | |
| Documento equivalente al electrónico tiquete de transporte de pasajeros Documento n° VE-X-1001009 | |
| RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY | |
| Cantidad / Quantity 1 | |
| Total / Total 22.000,00 | |
| Descuento / Discount 2000,00 | |
| Precio neta / Net price 20.000,00 | |
| Oficina de abordaje / Boarding office IBAGUE TERMINAL 3123098377 | |
| Póliza de viaje / Travel policy 2000581830 COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | |
| Fecha y hora de generación | El Jueves, 27 de Noviembre del 2025 - 07:04:05 AM |
| Usuario | FERNEY MORENO REPIZO |
| Impreso | Fabricante: Enrique Rodríguez Vilvas NIT 79 266 904 - 2 Software: Mistickets.com |
| Proveedor | Tecnológico: Comercio Electrónico en Internet Cerec S.A NIT 830 057 860 Software: Mis Facturas |
| Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de datos personales - ppr@pasajerosvelotax.com.co | |
| Aplican términos y condiciones contenidos en: velotax.com.co/terminos-y- condiciones-generales-tiquetes/ | |
|  | |



REGISTRO FOTOGRÁFICO





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: GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | IBAGUÉ | FECHA | 30/12/25 | REGIONAL | TOLIMA | 38.210.636 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | | TRANSVERSAL 1 NO. 42-244 | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR.7308209 3 DE FEBRERO DEL 2025 | | | | |

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | <input checked="" type="checkbox"/> | CESIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|--------------------------|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|--|--------------------------|---|-------|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | <input type="checkbox"/> | OSCAR JAVIER FIGUEREDO | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | <input type="checkbox"/> | SIMON ALBEIRO FLORIDO CUELLAR | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/> | JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | <input type="checkbox"/> | 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) | <input type="checkbox"/> | LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON | |
| CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | FERNEY OBED MORALES GUTIERREZ | |
| TESORERIA | <input type="checkbox"/> | SANDRA LILIANA VALDERRAMA VARON | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA | <input type="checkbox"/> | JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA | |
| BIBLIOTECA | <input type="checkbox"/> | JOSE JOAQUIN SANCHEZ ESCOBAR | |
| OTRO | <input type="checkbox"/> | | |
| OTRO | <input type="checkbox"/> | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | <input type="checkbox"/> | JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA | |

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

OTROS :

Johanna Marroquin R.
Firma del Contratista



De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA identificado(a) con CC. 38210636 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2025 a las 13:04:17

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.