SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL TOLIMA
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**73**
Código Centro	**101073**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**66485-749794**
No. de documento	**48535**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ	**C.C.**	14.139.111	**IP/Nº de contacto**	84304
Correo electrónico contratista:	jagomezf@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		6837658886	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2218315/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**4221**	
Valor Total del Contrato	$ 48.873.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 45.114.000	**2**	**Del**	**01/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 4.511.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 40.602.600		Comisiones			$ 667.150,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: CO1.PCCNTR.2218315, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES, A LA REGIONAL, DE ACUERDO LOS LINEAMI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.511.400	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,27%
Ingresos por comisiones	$ 667.150	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 9.282
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.178.550**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.498.113**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 9.282**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9417561445**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.804.560	$ 1.503.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 225.600	$ 188.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 288.800	$ 240.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 7.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.166.038	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.498.113,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.664.150,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	9.282,00	0,27%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 7020	20.989,00	0,450%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Bomberos	1.259,00	6,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 4.479.870,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientaron Capacitaciones a Estudiantes Sena
Acompañamiento a la presentacion de Fondo Emprender a las postulaciones de Planadas Tolima
Acompañamiento a 3 Empresas de Fortalecimiento Empresarial
Acompañamiento a empresas de Fondo Emprender
Acompañamiento a auditoria empresa Fondo Emprender Intraining

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 diligenciados.

JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA
COORDINADORA DE EMPRENDIMIENTO

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

LEANDRO VERA ROJAS
DIRECTOR REGIONAL (E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14139111		GOMEZ FLOREZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ARKANIZA 2 CASA 16	IBAGUE-TOLIMA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	928183115	9417561445	I	2021/03/03	2021/03/18	BANCOLOMBIA	15	$568,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,960,000	$313,600			$1,960,000	$245,000			$0	$0			$1,960,000	$10,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,960,000	$313,600			$1,960,000	$245,000			$0	$0			$1,960,000	$10,300		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,960,000	$313,600			$1,960,000	$245,000			$0	$0			$1,960,000	$10,300		$0	$0
1	CC 14139111	GOMEZ JORGE	230201	30	$1,960,000	$313,600	EPS044	30	$1,960,000	$245,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,960,000	$10,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,960,000	$313,600			$1,960,000	$245,000			$0	$0			$1,960,000	$10,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,600	$0	$0	$313,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$313,600	$0	$0	$313,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,300	$0	$0	$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,300	$0	$0	$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,000	$0	$0	$245,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$245,000	$0	$0	$245,000
TOTAL				1	$568,900	$0	$0	$568,900

No: 004

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

23/02/2021

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	JORGE ALBERTO GOMEZ		**c.c No.**	14.139.111	**de**	IBAGUE	
Contrato No.	2218315	**de**	4 de febrero de 2021				
Valor Honorarios mensual	4.511.400		**Valor 100%**	4.511.400	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	24/02/2021	**Llegada estimada**	26/02/2021	**dias**	2,5		
Destino ciudad	Planadas	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	IBAGUÉ - PLANADAS - IBAGUÉ		

OBJETIVOS:

Acompañar a los emprendedores en la formulación del proyecto a presentarse en el cierre del 5 de marzo de 2021 de la convocatoria de Planadas.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	**509.150**
Gtos transporte por comision	**158.000**
Otros gastos	**0**
Valor neto a reconocer	**667.150**

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 10321

FECHA: 24/02/2021 **FIRMA:**

SON: Seiscientos Sesenta y Siete mil Ciento Cincuenta pesos m/cte.

CUENTA No.	6837658886	**TIPO**	Ahorros	**BANCO**	Bancolombia

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 14.139.111 de IBAGUE

No. CDP	7621	**de**	19 de febrero de 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención	509.150	
Gtos transporte por comision	158.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	667.150 -	-

SALDO A FAVOR 667.150

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlybrinez	LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-02-24-3:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7621 de fecha 2021-02-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	10321	**Fecha Registro:**	2021-02-24	**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:	667.150,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	667.150,00	**Saldo x Obligar:**	667.150,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	14139111	**Razon Social:**	JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	06837658886	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	93237494	**Nombre:**	LEANDRO VERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	004	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2021-02-24

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		667.150,00	0,00		
					Total:	667.150,00	0,00	667.150,00	667.150,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE: COM 004, IBAGUE-PLANADAS-IBAGUE, DEL 24 AL 26 DE FEBRERO 2021, ACOMPAÑAR A LOS EMPRENDEDORES EN LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO A PRESENTARSE EN EL CIERRE DEL 5 DE MARZO DE 2021 DE LA CONVOCATORIA DE PLANADAS.

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	2021-03-03	667.150,00	667.150,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14.139.111**
CONTRATO	**No.**	**2218315**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para la atención integral de los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial y la gestión de proyectos especiales, con el fin de contribuir al cumplimiento de las metas e indicadores asignados a la regional, de acuerdo los lineamientos emitidos por el SENA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	TOLIMA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LEANDRO VERA ROJAS				**CARGO**	DIRECTOR REGIONAL (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA				**CARGO**	PROFESIONAL G2		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**IBAGUÉ - PLANADAS - IBAGUÉ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	PLANADAS			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE PLANADAS		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	2	21	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	2	21
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar a los emprendedores en la formulación del proyecto a presentarse en el cierre del 5 de marzo de 2021 de la convocatoria de Planadas.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento.	1	Informe de desplazamiento - Registro fotografico
2	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	2	Informe de desplazamiento - Registro fotografico
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su ejecución	3	Informe de desplazamiento - Registro fotografico
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como: orientación, entrenamientos, ideación y validación temprana, formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	4	Informe de desplazamiento - Registro fotografico
		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de la ciudad de Ibagué al municipio de Planadas	24	2	21
Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas	25	2	21
Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas	25	2	21
Desplazamiento del municipio de Planadas a la ciudad de Ibagué	26	2	21

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	22	2	21
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, 04 de marzo de 2021

PRESENTADO A: LEANDRO VERA ROJAS
CARGO: DIRECTOR REGIONAL (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
004 del 23-02-2021	**24-02-2021**	**26-02-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Planadas - Tolima	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)** Planadas - Tolima

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Acompañar a los emprendedores en la formulación del proyecto a presentarse en el cierre del 5 de marzo de 2021 de la convocatoria de Planadas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formulación del plan de negocio de emprendedores de Planadas
2. Canvas
3. Modulo protagonista
4. Explicación modulo oportunidad de mercado
5. Módulo de Riesgos
6. Revisión de Literatura del proyecto
7. Explicación de Cargue en Plataforma

RESULTADOS:

1. Se realiza el proceso de identificación de ideas de negocios, quedado seleccionada la idea de cultivo de Café de la empresa ROMA STATE COFFE

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

1. Evidencia Fotográfica
2. Actas con lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realización del video.	Emprendedor Emanuel Enciso	04 de marzo de 2021
2. Revisión de la parte contable.	Orientador Jorge A. Gómez	04 de marzo de 2021

CONCLUSIÓNES:
1. Se realiza entrenamiento en identificación de ideas de negocios, con el objetivo de obtener una idea para la formulación de un plan de negocio con el cultivo de Café en Planadas Tolima.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

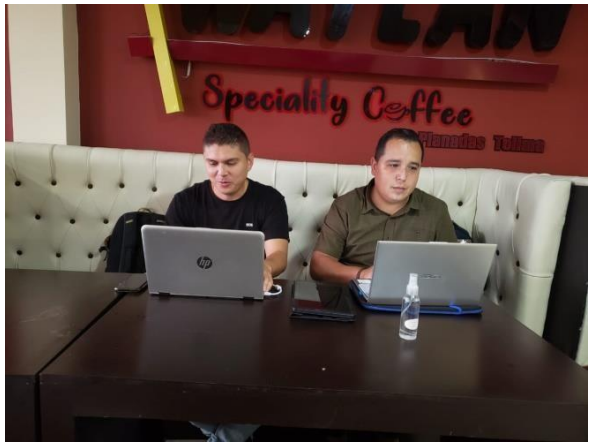
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G2	JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











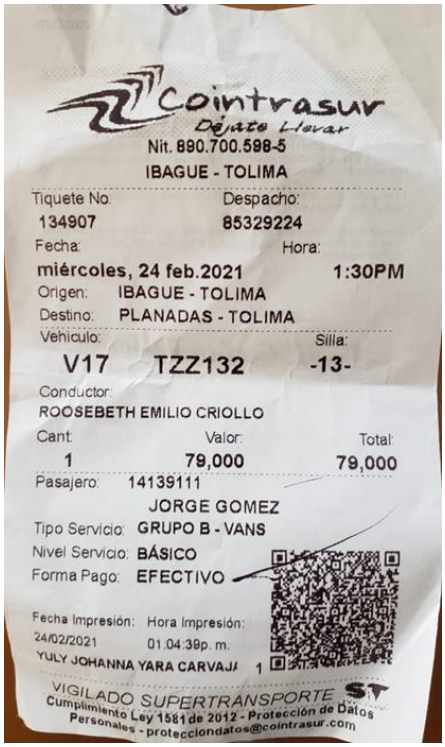








TIQUETES DE VIAJE



cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
IBAGUE - TOLIMA

Tiquete No.	Despacho:
134907	85329224

Fecha: miércoles, 24 feb.2021 Hora: 1:30PM
Origen: IBAGUE - TOLIMA
Destino: PLANADAS - TOLIMA

Vehiculo:		Silla:
V17	TZZ132	-13-

Conductor: ROOSEBETH EMILIO CRIOLLO

Cant:	Valor:	Total:
1	79,000	79,000

Pasajero: 14139111 JORGE GOMEZ
Tipo Servicio: GRUPO B - VANS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión:	Hora Impresión:
24/02/2021	01:04:39p. m.

YULY JOHANNA YARA CARVAJA 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - protecciondatos@cointrasur.com



cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
PLANADAS - TOLIMA

Tiquete No.	Despacho:
32360	10143

Fecha: viernes, 26 feb.2021 Hora: 4:00PM
Origen: PLANADAS - TOLIMA
Destino: IBAGUE - TOLIMA

Vehiculo:		Silla:
2033	TSX972	-8-

Conductor: WILSON VARGAS

Cant:	Valor:	Total:
1	79,000	79,000

Pasajero: 14139111 JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ
Tipo Servicio: GRUPO C - BUSETAS EJECUTIVAS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión:	Hora Impresión:
25/02/2021	6:11:29p. m.

JOSE LUIS GUZMAN GORDILLO 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - protecciondatos@cointrasur.com

ACTA No. 001		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNIÓN DE ASESORIA PARA EL EMPRENDEDOR EMMANUEL ENCISO		
CIUDAD Y FECHA: Planadas, 24 de Febrero 2021	**HORA INICIO:** 5:00 pm	**HORA FIN:** 09:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: PLANADAS - TOLIMA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. CANVAS
2. MODULO PROTAGOSNISTA
3. EXPLICACION MODULO OPORTUNIDAD DE MERCADO

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Realizar la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de formular el proyecto en metodología Fondo Emprender.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión con el (la) emprendedor (a) y el orientador de emprendimiento.

1. CANVAS

El emprendedor ya tiene identificado su modelo LEAN CANVAS, el cual se revisa en la presente asesoría y se hacen los ajustes correspondientes.

Es importante identificar que el emprendedor ya ha realizado el proceso de validación de mercados, cuenta con la finca donde presta los servicios bajo una unidad productiva informal y con apoyo de su familia

2. MODULO PROTAGONISTA

Se explicó al (la) emprendedor (a), el modulo de protagonista, el cual contiene la pregunta no. 1 y 2, de acuerdo a la guía de formulación

1. Describa el perfil de su cliente, junto a su localización.

Justifique las razones de su elección:
Tenga en cuenta la segmentación de clientes: ¿Quiénes son sus clientes? ¿Dónde encuentra los clientes? ¿Cuáles son las características de sus clientes y cuáles son sus segmentos de mercado? ¿Cómo prioriza sus segmentos de mercado?

2. ¿Cuáles son las necesidades que usted espera satisfacer de sus potenciales clientes / consumidores?

En esta sección describa las necesidades y/o problemas que intenta resolver con el producto y/o servicio que va a ofrecer. Esta sección debe estar sustentada y soportada con las herramientas de ideación y validación temprana (Lean canvas, tarjeta persona, Jobs to be done, entre otras).

Escaneado con CamScanner

En la presente asesoría se apoyo al emprendedor en la elaboración de estos dos ítem del plan de negocios, sin embargo debe averiguar datos y cifras con fuentes confiables que soporten la información.

3. EXPLICACION MODULO OPORTUNIDAD DE MERCADO

Se explica al emprendedor que para la próxima asesoría debe realizar un adelanto en las siguientes preguntas:

3. ¿Describa la tendencia de crecimiento del mercado en el que se encuentra su negocio

Es esta sección debe detallar la fuente de la información donde identificó la tendencia de crecimiento de este mercado, resultados en términos cualitativos y cuantitativos de la misma.
Se puede Incluir: análisis del estudio de mercado, de tendencia, validaciones del producto o servicio en el mercado, análisis de oferta y demanda basados en la metodología de ideación y validación temprana (Lean canvas, tarjeta persona, Jobs to be done, entre otras)

4. Realice un análisis de la competencia, alrededor de los criterios* más relevantes para su negocio:

Localización
Productos y servicios
Precios
Logística de distribución
Otros"

CONCLUSIONES

Se realizó la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de formular el proyecto en metodología Fondo Emprender.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ☐ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ☐ **SENSIBLE** ☐

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Desarrollar las actividades relacionadas en la presente acta correspondientes a la formulación del plan de negocios	Emprendedor	De acuerdo al formato de programación de asesoría

Escaneado con CamScanner

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Realizar la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de formular el proyecto en metodología Fondo Emprender.

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	EMMANUEL ENCISO	1109413863			Emprendedor	ROMA COFFEE		3182992550	NA	PRESENCIAL
2	SI	JORGE GOMEZ	14139111		X		SENA – SBDC	jagomezf@sena.edu.co	3183761477	NA	PRESENCIAL

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 002		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNIÓN DE ASESORIA PARA EL EMPRENDEDOR JORGE MANUEL REPIZO OROZCO		
CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 25 de febrero 2021	**HORA INICIO:** 7:00 am	**HORA FIN:** 1:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: PLANADAS - TOLIMA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. MODULO DE RIESGOS

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Realizar la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de formular el proyecto en metodología Fondo Emprender.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión con el (la) emprendedor (a) y el orientador de emprendimiento.

1. MODULO DE RIESGOS

¿Qué actores externos e internos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución.

¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?

Se identifican conjuntamente con el emprendedor los riesgos del proyecto a nivel:

- Mercado
- Operativos
- Organizacionales
- Financieros
- Sistemicos y de pais

Igualmente se diseñan estrategias para hacer control y mitigación.

CONCLUSIONES

Se realizó la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de formular el proyecto en metodología Fondo Emprender.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ☐ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ☐ **SENSIBLE** ☐

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Desarrollar las actividades relacionadas en la presente acta correspondientes a la formulación del plan de negocios	Emprendedor	De acuerdo al formato de programación de asesoría
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 25 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Realizar la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de formular el proyecto en metodología Fondo Emprender.

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	EMMANUEL ENCISO	1109413863			Emprendedor	ROMA COFFEE		3182992550	NA	PRESENCIAL
2	SI	JORGE GOMEZ	14139111		X		SENA – SBDC	jagomezf@sena.edu.co	3183761477	NA	PRESENCIAL

Escaneado con CamScanner

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlybrinez	LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-02-19-8:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	7621	**Fecha Registro:**	2021-02-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	15.103.368,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual.:**	15.103.368,00	**Saldo x Comprometer:**	15.103.368,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	7621	**Fecha Registro:**	2021-02-19	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE	Nación	10	CSF						
					Total:	15.103.368,00	0,00	15.103.368,00	15.103.368,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR ÁREA ADMINISTRATIVA

Firma Responsable

OnBase

Comunicación Electrónica

Fecha	19/02/2021 7:37:36 p. m.	Radicado	9-2021-002862	NIS	2021-02-044636

Destinatario

Dependencia Destinatario	731040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Regional Destinatario	73	TOLIMA
Funcionario Destinatario	* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ	
Email Destinatario	EAPRADAC@SENA.EDU.CO	

Asunto

Asunto	SOLICITUDES PRESUPUESTALES
Descripción del Asunto	SOLICITUD CDP

Texto

MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

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

DE: Director Regional (E)

ASUNTO: SOLICITUD – CDP

Muy comedidamente solicito intervención de su Despacho con el fin de proceder a la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal por el siguiente rubro:

DEPENDENCIA: 101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

RUBRO: C-3602-1300-8-0-3602017-02

NOMBRE RUBRO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL.

FUENTE: NACION (10)

VALOR: $ 15.103.368,00

OBJETO: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR ÁREA ADMINISTRATIVA

Agradezco la oportunidad.

Cordialmente,

Leandro Vera Rojas

Remitente

Dependencia Remitente	731010	DIRECCION REGIONAL
Regional Remitente	73	TOLIMA
Funcionario Remitente	* (E) LEANDRO VERA ROJAS	
Email Remitente	LEVERAR@SENA.EDU.CO	

Anexos

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlybrinez	LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-02-04-7:07 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4221 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	4221	**Fecha Registro:**	2021-02-04	**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:	48.873.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	48.873.500,00	**Saldo x Obligar:**	48.873.500,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	14139111	**Razon Social:**	JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	06837658886	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	93237494	**Nombre:**	LEANDRO VERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2218315	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2021-02-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	C-3602-1300-8-0-3602017-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF		48.873.500,00	0,00		
					Total:	48.873.500,00	0,00	48.873.500,00	48.873.500,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: CO1.PCCNTR.2218315, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES, A LA REGIONAL, DE ACUERDO LOS LINEAMI

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	2021-02-28	3.759.500,00	3.759.500,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-03-31	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-04-30	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-06-01	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-05-31	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-07-31	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-31	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-30	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-31	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-30	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-31	4.511.400,00	4.511.400,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

OnBase

Comunicación Electrónica

Fecha	04/02/2021 6:07:45 p. m.	Radicado	9-2021-001616	NIS	2021-02-026222

Destinatario

Dependencia Destinatario	731040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Regional Destinatario	73	TOLIMA
Funcionario Destinatario	* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ	
Email Destinatario	EAPRADAC@SENA.EDU.CO	

Asunto

Asunto	SOLICITUDES PRESUPUESTALES
Descripción del Asunto	SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

PARA Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director Regional Tolima (E)

ASUNTO: Solicitud registro presupuestal

De manera atenta me permito solicitar su colaboración, con el fin de expedir número de compromiso presupuestal al siguiente proceso que se relaciona en el siguiente link:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/view?PPI=CO1.PPI.11895660&isFromPublicArea=True&isModal=False

Para un (1) profesional se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 48.873.500). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a 25 días del mes de febrero por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($3.759.500) o correspondiente a los días efectivamente ejecutados y Diez (10) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2021, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE cada uno. ($4.511.400)

Para tal efecto, se tendrá en cuenta los requerimientos relacionados en numerales siguientes a partir de la facturación soportada presentada por el contratista y todos los reportes estadísticos mencionados en el presente estudio previo.

Datos Del Contratista: JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ

CDP: 4221 del 15 de enero de 2021

RUBRO: C-3602-1300-8-0-3602017-02-ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA -SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL. VALOR $48.873.500

Cordialmente,

Leandro Vera Rojas

Remitente

Dependencia Remitente	731010	DIRECCION REGIONAL
Regional Remitente	73	TOLIMA
Funcionario Remitente	* (E) LEANDRO VERA ROJAS	
Email Remitente	LEVERAR@SENA.EDU.CO	

Anexos

Copias Internas

Gmail **Diana Ivonne Tafur Lopez <dianataf@gmail.com>**

RV: Solicitud autorización de desplazamiento Planadas

1 mensaje

Yudy Faczully Cardenas Ibague <yfcardenasi@sena.edu.co> 22 de febrero de 2021, 12:42
Para: Diana Ivonne Tafur Lopez <dianataf@gmail.com>

PSC y tramite.

Cordial Saludo,

Yudy Faczully Cárdenas Ibagué
Enlace de Emprendimiento SBDC
Centro de desarrollo Empresarial
Dirección de Empleo y Trabajo
Dirección Regional Tolima
Transversal 1 No. 44 - 244
Tel.: +57 (1) 2709600 Ext: 84304
yfcardenasi@sena.edu.co

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Leandro Vera Rojas <leverar@sena.edu.co>
Enviado: lunes, 22 de febrero de 2021 11:51
Para: Yudy Faczully Cardenas Ibague <yfcardenasi@sena.edu.co>
Cc: Diana Marcela Delgado Lozano <dmdelgado@sena.edu.co>; dianataf@gmail.com <dianataf@gmail.com>
Asunto: RE: Solicitud autorización de desplazamiento Planadas

Buenos días Yudy,

En atención al correo que antecede, este Despacho autoriza el desplazamiento de los Orientadores relacionados, con el objetivo de efectuar acompañamiento a los emprendedores en la formulación del proyecto a presentarse en el cierre del 5 de marzo de la convocatoria de Planadas, por lo anterior, debe suscribirse los documentos pertinentes, conforme al procedimiento establecido.

Quedo atento,

Leandro Vera Rojas
Director Regional (e)
Regional Tolima
leverar@sena.edu.co
Tel.: +57 (8) 2709600 Ext. 84256 – 84270
Transversal 1 No. 42 - 244, Ibagué, Colombia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Yudy Faczully Cardenas Ibague <yfcardenasi@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 19 de febrero de 2021 6:18 p. m.
Para: Leandro Vera Rojas <leverar@sena.edu.co>
Cc: Diana Marcela Delgado Lozano <dmdelgado@sena.edu.co>; dianataf@gmail.com <dianataf@gmail.com>
Asunto: Solicitud autorización de desplazamiento Planadas

Buenas tardes director:

Teniendo en cuenta la convocatoria cerrada para el Municipio de Planadas No. 176, la cual tuvo lanzamiento el 23 de noviembre y apertura oficial el día 9 de diciembre de acuerdo a los términos de referencia, se tiene presentación de proyectos para el 5 de marzo 2021; por lo anterior de manera atenta me permito solicitar su autorización para el desplazamiento del equipo de emprendimiento entre el 25 y 27 de febrero del 2021.

Objetivo: Acompañar a los emprendedores en la formulación del proyecto a presentarse en el cierre del 5 de marzo de la convocatoria de Planadas.

Siete Orientadores así:

Fecha	Actividades
25-02-2021	Desplazamiento de Ibagué a Planadas
26-02-2021	8.00 am a 12.00 pm Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas 2.00 pm a 6.00 pm Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas
27-02-2021	Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas
27-02-2021	Desplazamiento a Ibagué

El orientador JORGE ALBERTO GÓMEZ FLÓREZ presenta dificultad en las fechas anteriores, por tanto, se propone la siguiente agenda:

Fecha	Actividades
24-02-2021	Desplazamiento de Ibagué a Planadas
25-02-2021	8.00 am a 12.00 pm Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas 2.00 pm a 6.00 pm Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas
26-02-2021	Formulación plan de negocio de emprendedores de Planadas
26-02-2021	Desplazamiento a Ibagué

El equipo de gestores propuestos para realizar la agenda es:

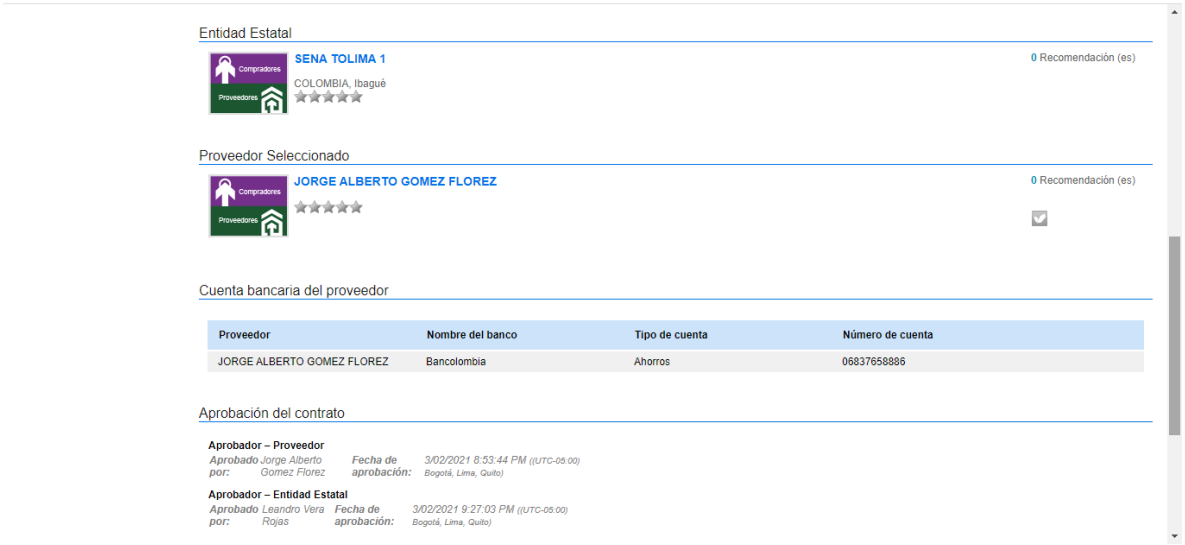
Nombres	Apellidos	Cédula	Rol	Tipo de Vinculación
RAUL ANTONIO	SANCHEZ ALFONSO	1.022.372.403	Orientador Senior	Contratista
ALEXANDRA	MESA RIVERA	65.632.171	Orientador Senior	Contratista
JORGE ALBERTO	GÓMEZ FLÓREZ	14.139.111	Orientador Senior	Contratista
DANIEL EDUARDO	VALLEJO FRANCO	5.819.668	Orientador Junior	Contratista
DIANA CAROLINA	BARRERO VARÓN	65.771.036	Orientador Junior	Contratista
LUZ EMILCE	BARBOSA	28.902.148	Orientador Senior	Contratista
MARIO ALEJANDRO	GUTIÉRREZ OLIVERA	1.110.517.630	Orientador Junior	Contratista
ANDREA ESTEFANÍA	SUÁREZ BARRERA	1.110.522.473	Orientador Junior	Contratista

Cordial Saludo,

Yudy Faczully Cárdenas Ibagué
Enlace de Emprendimiento SBDC
Centro de desarrollo Empresarial
Dirección de Empleo y Trabajo
Dirección Regional Tolima
Transversal 1 No. 44 - 244
Tel.: +57 (1) 2709600 Ext: 84304
yfcardenasi@sena.edu.co

@SENAcomunica www.sena.edu.co


2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
VER CONTRATO
Resumen
ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.6255403
Número del contrato CO1.PCCNTR.2218315
Versión del contrato 1
Objeto del contrato Prestación de servicios profesionales para la atención integral de los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial y la gestión de proyectos especiales, a la regional, de acuerdo los lineamientos emitidos por el SENA. con el fin de contribuir al cumplimiento de las metas e indicadores asignados.
Tipo de contrato Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato 17 días de tiempo transcurrido (4/02/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato 31/12/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Duración del contrato 331 Días
Tiempo adiciones en días 0 días
Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No
Estado del contrato En ejecución
Liquidación Sí No
Obligaciones Ambientales Sí No
Obligaciones Pos Consumo Sí No
Reversión Sí No
Entidad Estatal
SENA TOLIMA 1
0 Recomendación (es)
COLOMBIA, Ibagué


Entidad Estatal
SENA TOLIMA 1
0 Recomendación (es)
COLOMBIA, Ibagué
Proveedor Seleccionado
JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ
0 Recomendación (es)
Cuenta bancaria del proveedor
Proveedor
Nombre del banco
Tipo de cuenta
Número de cuenta
JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ
Bancolombia
Ahorros
06837658886
Aprobación del contrato
Aprobador – Proveedor
Aprobado por: Jorge Alberto Gomez Florez
Fecha de aprobación: 3/02/2021 8:53:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Aprobador – Entidad Estatal
Aprobado por: Leandro Vera Rojas
Fecha de aprobación: 3/02/2021 9:27:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ	Bancolombia	Ahorros	06837658886

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Jorge Alberto Gomez Florez — *Fecha de aprobación:* 3/02/2021 8:53:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Leandro Vera Rojas — *Fecha de aprobación:* 3/02/2021 9:27:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa.

Unidad de contratación DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Proceso de Contratación PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Título de la oferta N/A

Cuantía del contrato 48.873.500,00 COP

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal >

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1. Información general
2. **Condiciones**
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega A definir

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Seriedad de la oferta ○ Sí ○ No

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,00 — Fecha de vigencia (desde) 17 días de tiempo transcurrido (4/02/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu

Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ◉ No

Fecha límite

para entrega de garantías: 17 días de tiempo transcurrido *(4/02/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 16 días de tiempo transcurrido *(5/02/2021 12:38:10 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle	Acciones	
	CO1.WRT.6317050	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	4.887.350,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	30/04/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle	Modificar	Cancela

Agrega

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

Anexos del contrato

	Descripción		
☐	GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V10.pdf	Descargar	Detall

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones TRANSVERSAL 1 No. 42-244

Ubicación CO-TOL-73001 - Ibagué

País COLOMBIA

Departamento Tolima

Municipio Ibagué

Dirección TRANSVERSAL 1 No. 42-244

Código postal 057

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	TRANSVERSAL 1 No. 42-244 Ibague-Tolima	COLOMBIA > Tolima > Ibagué