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 SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**09193-806692**
No. de documento	**164031**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	María del Pilar Hernández Rodríguez	**C.C.**	63.459.594	**IP/Nº de contacto**	3186444656
Correo electrónico contratista:	mdhernandez495@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	168051324		
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:	2333578/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**31821**		
Valor Total del Contrato	$ 36.010.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.580.000	**5**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.680.000		Legalización comisiones del periodo			$ 366.612,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER. Pecuaria

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	**Junio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**216132837**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2374982.A.A.REQUISITOS.OBTENER.BPG.CARNE.SEG.NORM.F.I19-26TH16
Ficha: 2376141.A.A.RECON.COND.TEC.SANIT.DEL.PTOG.BPGPORCION.F.I.23-27-30.TH24
Ficha: 2352414.A.A.DISEÑ.PROG.ALIMENT.ALTERNATIVA.F.I.7-14-21TH.24-A.A.DILIGEN.REGIS.FI.28TH8 HTM.32
Ficha: 2350437.A.A.IDENT.SIST.PROD.PEC.AREA.SIEMBRA.MAQUINY EQUIP.F.I.1TH8-A.A.DISEÑ.PROG.ALIMENT.ALTERN.F.I.8-10-15-17TH32-A.A.DILIGE REG.PRODUCT.F.I.22-29TH16-HTM.56
Ficha: 2318444.A.A.BIOSEGURIDAD.PROCED.TEC.NORMAT.F.I.2-9-16TH24
H.ADICIONALES. Alistamiento de guías de aprendizaje, instrumentos y planaeación pedagógica de las fichas: 2374982 – 2376141 HT.20 HTM.172 – PLANILLA JUNIO-216132837

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.

María del Pilar Hernández Rodríguez
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,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G14

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63459594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8 SUR # 12-53 BARRIO PORTO VEHLO	TELÉFONO:	3186446
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**216132837**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995488453

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 38.100	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 38.100
SUBTOTALES:									**$ 38.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 38.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	63459594	$ 38.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 482.700**

Planilla Pagada

No: 164

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ | c.c No. 63.459.594 | de: arrancaberme

Contrato No. 2333578 | de 09 DE MARZO DE 2021

Valor Honorarios mensual: 3.900.000 | Valor 100%: 3.900.000 | 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 25/06/2021 | Llegada estimada: 25/06/2021 | dias: 0,5

Destino ciudad: MOGOTES | C

Manutencion Diaria: 203.660

Pasaje Aereo: | Pasaje Terrestre: X | Ruta: SAN GIL-MOGOTES-VEREDA GUAMO SECTOR VEGA DE CASAS - MOGOTES - SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORMACION: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	48.000
Valor neto a reconocer	185.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 96721

FECHA: 16/06/2021 FIRMA:

SON: Ciento Ochenta y Cinco mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 168051324 TIPO AHORRO BANCO BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de arrancaberme

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico — Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez — Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	48.000	
Valor neto a legalizar	185.306	-

SALDO A FAVOR

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 26 de junio de 2021

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRÍGUEZ – subdirector encargado - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 7721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25 de junio de 2021	25 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Mogotes	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda vega de casas

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en el programa de: Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria. Ficha: 1729408

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Diligenciar registros productivos, según especie animal - Bioseguridad en la producción avícola

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

Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA. FICHA: 1729408





Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Diligenciar registros productivos, según especie animal - Bioseguridad en la producción avícola	Aprendices del programa	25 de junio de 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**24/07/2019**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 26/06/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **7721** durante los dias **25 DE** del mes de **JUNIO** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
25/06/2021	**SAN GIL - MOGOTES - VEREDA GUAMO SECTOR VEGA DE CASAS**	**MOTOCICLETA**	$ 15.000,00
25/06/2021	**VEREDA GUAMO SECTOR VEGA DE CASAS - MOGOTES - SAN GIL**	**MOTOCICLETA**	$ 15.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 30.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE

SH 88004

NOMBRE maria del Pilar Hernandez R

ORIGEN San Gil | DESTINO Mogotes

FECHA 25-06-2021 | HORA DE SALIDA | VALOR $ 9000

PUESTO No. 1 | PLACA VEHICULO | No.

NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE | EL AGENTE

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE

SH 592843

NOMBRE Pilar Hernández

ORIGEN Mogotes | DESTINO San G'C.

FECHA 25-06-21. | HORA DE SALIDA | VALOR $ 9.000=

PUESTO No. | PLACA VEHICULO | No.

NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE | EL AGENTE

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

Escaneado con CamScanner

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: MOGOTES VEREDA EL GUAMO - VEGAS - VEGA DE CASAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL

COMPETENCIA:

FICHA: 2318444

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALEJANDRO	LOPEZ LOPEZ	CC - 1007644591									
2	ALICIA	DIAZ FIGUEROA	CC - 28253040	3725047795	vegas-mesas-					Alicia Diaz Figueroa		
3	ANA DEL CARMEN	AYALA DE PRADA	CC - 28253279	3143640942	vega de casas					Anadel carmen Ayala de Prada		
4	ANGEL MIGUEL	MEZA PICO	CC - 5689050	3208165912						ANGEL MEZA		
5	CECILIA	AVELLANEDA DUEÑAS	CC - 1100221916									
6	CECILIA	SIERRA SIERRA	CC - 63476513									
7	DORIS SMITH	VILLAMIZAR ZAMBRANO	CC - 1100222503									
8	DUVAN FERNEY	DURAN HERNANDEZ	CC - 1100223092									
9	EDWIN	CALDERON HERNANDEZ	CC - 1100222797									
10	EDWIN	DIAZ CALDERON	CC - 1100222805	Vegas Mesas	3154794403					Edwin Diaz		
11	ELOISA	VILLAMIZAR ZAMBRANO	CC - 1100221698									
12	HENRY JULIAN	MAYORGA MARTINEZ	CC - 5690808	3178169102	vegas mesas					Henry Julian Mayorga		
13	JOHANNA MERCEDES	GARCIA GARCIA	CC - 1100221425									
14	JOSE ALIRIO	DULCEY DULCEY	CC - 5689660	3212491697	vegas mesas							
15	JULIA	BECERRA	CC - 63293260									

Yhosi Esteban DULCEY cc 1100221940 Vereda vegas - mesas 3133111107 Yhosi Dulcey

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ

Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: MOGOTES VEREDA EL GUAMO - VEGAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2318444

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
16	LIGIA ROCIO	FIGUEROA RUIZ	CC - 1005419997		3177744494				X	Ligia Rocio Figueroa		
17	LUISA DELIA	RANGEL CORZO	CC - 28251975									
18	MARGARITA	MONSALVE RANGEL	CC - 63476849						X	Freddy orlando9		
19	MARGARITA	RUEDA BARRETO	CC - 63362728	3125460071						Margarita RB		
20	MARIA GEORGINA	DULCEY DIAZ	CC - 1100222249							Maria Dulcey Diaz		
21	MARIA LOURDES	NOVA MENDEZ	CC - 28253421							Maria Lourdes		
22	MARIA MARGARITA	HERNANDEZ CUEVAS	CC - 1100220225						X	Nancy Yaneth M		
23	MARIA MARLENY	DULCEY DIAZ	CC - 63476793	-	3125909246	Vegas	mesa					
24	MARTHA	CUEVAS GARCIA	CC - 28254274	—								
25	MIGUEL ANDRES	PEREZ MAYORGA	CC - 1095786667									
26	MILTON HUMBERTO	MUÑOZ HERNANDEZ	CC - 91111925									
27	MISAEL	VARGAS DURAN	CC - 91067549	3209617057						Misael Vargas		
28	PEDRO NEL	MAYORGA MARTINEZ	CC - 5729144	Vicsa	3172861222					Pedro Mayorga		
29	RODOLFO	MONSALVE RANGEL	CC - 1005411634									
30	TATIANA	FEREIRA RUEDA	CC - 1005309495									

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

Escaneado con CamScanner

No: 184

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ | c.c No. 63.459.594 | de: arrancaberme

Contrato No. 2333578 | de 09 DE MARZO DE 2021

Valor Honorarios mensual: 3.900.000 | Valor 100%: 3.900.000 | 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 26/06/2021 | Llegada estimada: 26/06/2021 | dias: 0,5

Destino ciudad: CABRERA | C

Manutencion Diaria: 203.660

Pasaje Aereo: | Pasaje Terrestre: X | Ruta: SAN GIL - CABRERA - VEREDA BOCORE - CABRERA - SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE OVINOS FICHA 2312978

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	44.000
Valor neto a reconocer	181.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 99021

FECHA: 18/06/2021 FIRMA:

SON: Ciento Ochenta y Un mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 168051324 TIPO AHORRO BANCO BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de arrancaberme

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico
Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	44.000	
Valor neto a legalizar	181.306	-

SALDO A FAVOR

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 28 de junio de 2021

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRÍGUEZ – subdirector encargado - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 9821	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 de junio de 2021	26 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Cabrera	Santander/ Centro Agroturístico	Bocore

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación en el Programa de Emprendimiento en producción de Ovinos Ficha: 2312978

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Conocer los componentes del plan sanitario ovino acorde con criterios técnicos y principios de bienestar animal.

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

Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE OVINOS FICHA: 2312978

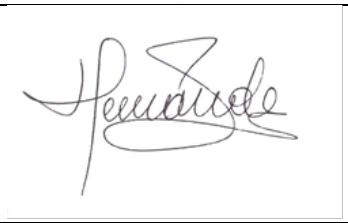




Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Conocer los componentes del plan sanitario ovino acorde con criterios técnicos y principios de bienestar animal.	Aprendices del programa	26 de junio de 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**24/07/2019**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 28/06/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **9821** durante los dias **26 DE** del mes de **JUNIO** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/06/2021	**SAN GIL - CABRERA - VEREDA BOCORE**	**MOTOCICLETA**	$ 15.000,00
26/06/2021	**VEREDA BOCORE - CABRERA - SAN GIL**	**MOTOCICLETA**	$ 15.000,00

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 30.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE

SH 592825

NOMBRE: maria del P. Hernandez

ORIGEN: Cabrera | DESTINO: San Gil

FECHA: 26-06-21 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 7.000

PUESTO No.: | PLACA VEHICULO: | No.:

NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE | EL AGENTE:

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE

SH 592829

NOMBRE: PILAR HERNANDEZ R.

ORIGEN: SAN GIL | DESTINO: CABRERA.

FECHA: 26-06-2021 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 7.000

PUESTO No.: | PLACA VEHICULO: | No.:

NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE | EL AGENTE:

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

Escaneado con CamScanner

190

Programa Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

								FECHA Y FIRMA				
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	C.C.	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

Hernando Diaz Rueda

Escaneado con CamScanner

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-009

AD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:
RO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO CABRERA
PETENCIA:
LTADO DE APRENDIZAJE:
IENTE:
ARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE OVINOS

FICHA: 2312978

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
16	JENNIFER STID	CUERVO MARTINEZ	CC - 1097282057	Jennifer Cuervo								
17	LEONOR	CALDERON QUINTERO	CC - 37897532									
18	LUCILA	AYALA LIZARAZO	CC - 27993094									
19	LUIS AGUSTIN	SANCHEZ ARIAS	CC - 16238760		3123787824							
20	LUIS EDUARDO	MUÑOZ TRIANA	CC - 91077024									
21	LUIS JOSE	COBOS ROMERO	CC - 5765350		3203380752		Luis	cobos				
22	MARIA DEL CARMEN	CASTRO LANDINEZ	CC - 37890079									
23	MARIA LEYDI	PINEDA AYALA	CC - 1100964875									
24	MARIA LUISA	CAMACHO DE MENESES	CC - 37940967	Maria.Luisa.camacho	3138040877							
25	MARISELA	HERNANDEZ ROJAS	CC - 60420852									
26	MIGUEL	COBOS ROMERO	CC - 91105066									
27	MYRIAM	TRIANA DIAZ	CC - 63494378									
28	NOREANGEL	CUERVO MARTINEZ	CC - 1097282056	Noreangel Cuervo	3136994970							
29	OLIVERIO	AMOROCHO QUECHO	CC - 91429574									
30	PABLO ANTONIO	MURILLO MONSALVE	CC - 5603066									

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre el instructor

Firma del instructor

Hernando Diaz Rueda
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

sigla

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE F-009

MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO — CABRERA
FECHA:
CENTRO DE APRENDIZAJE:
JORNADA:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE OVINOS — FICHA: 2312978

	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	PABLO	CALDERON CASTRO	CC - 5603821		3125310129		Pablo Camacho					
2	PABLO	CAMACHO SILVA	CC - 5700408									
3	ROSALBINA	DIAZ DE TRIANA	CC - 37940817				Pablo Calderon Castro					
4	SILVIA JULIANA	QUINTERO MUÑOZ	CC - 1100971622									
5	TRINO	MURILLO CALDERON	CC - 5608124									
6	WILSON	AMAYA LUQUE	CC - 91296685									
7	ZOILA ROSA	MUÑOZ SANCHEZ	CC - 37896688									
8	Juan Guillermo	Golderon	cc 91077688				Juan Guille C C					
9	Ander Camilo	Calderon										
10	Miguel	cabo Parra					Miguel cabo					
11	Rosa Maria	Moral C	37948627				Rosa Maria M. C					
12	Javier Villamil	Serrano	5.268.467		3102047594							
13												
14												
15												

Capitanes Barichara

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner