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 CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURA
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	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**14199-974332**
No. de documento	**169326**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA	**C.C.**	63.496.483	**IP/Nº de contacto**	3204955018
Correo electrónico contratista:	ngutierrezp@sena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO POPULAR	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		230540232931	
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:	2376573/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**36121**	
Valor Total del Contrato	$ 27.801.623	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.477.250	**4**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.178.050		Legalización comisiones del periodo			$ 1.418.558,00	

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. (ÁREA TURISMO)

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	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	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.856.750**	**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	----------	**4400325082**	Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680	Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 18.000	$ 18.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	30.094,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 952.250		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.269.106,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2311205PAZ DE ARIPORO -2307413 MANI emprendedor promotor en programas turísticos rurales locales DISEÑAR PROGRAMAS RECREATIVOS Y TURÍSTICOS DISEÑAR PROGRAMAS RECREATIVOS Y TURÍSTICOS CONFORME A ESTUDIOS REALIZADOS EVALUAR PROGRAMAS TURÍSTICOS SEGÚN ESTÁNDARES ESTABLECIDOS Y CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD. IDENTIFICAR DESTINOS Y ATRACTIVOS TURÍSTICOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. 2356191 TAMARA DISEÑO DE RECORRIDOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES "DISEÑAR PROGRAMAS TURÍSTICOS CONFORME A LOS REQUERIMIENTOS DEL MERCADO Y/O SOLICITUD DEL CLIENTE." "DISEÑAR ACTIVIDADES TURISTICAS TENIENDO EN CUENTA MERCADO TURISTICO Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS. APLICAR INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN DEl DEL SERVICIO TENIENDO ENCUENTA PROCESOS BASICOS EJECUTAR RRECORIDOS TURISTICOS TENIENDO ENCUENTA PROTOCOLOS DE SERVICIO Y NORMAS DE SEGURIDAD. "DISEÑAR PROGRAMAS TURÍSTICOS CONFORME A LOS REQUERIMIENTOS DEL MERCADO Y/O SOLICITUD DEL CLIENTE." 2366217EL MORRO EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES Diseñar paquetes turísticos de acuerdo componentes técnicos y estándares de servicio. Total horas sofia plus: 160

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.

NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63496483
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 47 # 32 74	TELÉFONO:	6350519
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4400325082**	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):		2021/07/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996039428

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

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	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.000**

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 63496483	GUTIERREZ PORTILLA NELA JAZMIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.719.680				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.719.680	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.719.680	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.719.680	63496483	$ 18.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 508.200**

O.P.P. # 16954262
14/07/2021

SENA

No: 233

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA	C.C No.	63.496.483 ✓	DE	BUCARAMANGA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376573	DE	26 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual	4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6	
Régimen del IVA:	COMUN				
Salida estimada	28/06/2021	Llegada estimada	29/06/2021	1,5	
Destino ciudad	TAMARA	C		1,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - TAMARA - YOPAL
OBJETIVOS:	Ejecutar formación DISEÑO DE RECORRIDOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES, FICHA 2356191, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER. (Área Turismo).				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490 ✓
Gatos transporte por comisión	35.476 ✓
Otros gastos	40.000 ✓
Subtotal	380.966 ✓
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	380.966 ✓

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 58621

FECHA: 2021 - 06 - 23 FIRMA:

SON: Trescientos ochenta mil novecientos sesenta y seis pesos mcte.

CUENTA No. 230540232931 TIPO AHORRO HOGAR BANCO POPULAR

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

Nela Gutiérrez

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 63.496.483 de BUCARAMANGA

No. CDP 3421 ✓ de 28/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional.

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	305.490	—o—
Gtos transporte por comisión	35.476	—o—
Otros gastos	40.000	—o—
Subtotal	380.966	—o—
Menos retefuente 10%	0	—o—
Valor neto a legalizar	380966	—o—

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 21 de Julio 2021

PRESENTADO A:
DRA. JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CASANARE

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
233	28/06/2021	29/06/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO TAMARA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CENTRO AGROINDUSTRIAL Y DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL CASANARE	OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar Formación DISEÑO DE RECORRIDOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES, Ficha 2356191, enmarcada en los lineamientos del Programa SENA Emprende Rural SER (Área Turismo).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecución de la formación temas que se trataron organizar las actividades turísticas para la prestación de servicio aplicando procedimientos técnicos, estándares de calidad y principios de sostenibilidad
2. Turismo , Clasificación , tipología

RESULTADOS:

1. Se realizó un Inventario Turístico de la zona
2. Se realizó una matriz D.O .F. A sobre necesidades para poder crear un circuito turístico

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



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

1. Inventario Turístico	Aprendices Ficha 2356191	29 /06/2021
2. Elaboración matriz DOFA 3.	Aprendices ficha 2356191	29/06/2021

CONCLUSIÓNES:
1.Se recibieron estos entregables para así, poder tener una base de datos y realizar el circuito turístico en la próxima clase

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Nela Jazmin Gutierrez Portilla	Nela Gutierrez

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor del contrato	EDWIN ALONSO QUINTERO	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Celular

TIQUETE	A 1607
AGENCIA ORIGEN: Yopal	DESTINO: Tamara
PASAJERO: Nela Gutierrez	TELEFONO: 3204955018
No. INTERNO:	FECHA DE SALIDA: DIA 28 MES 06 AÑO 2021
No. DE PUESTO: 10	HORA DE SALIDA: 6:00 am — VALOR INCLUIDO SEGURO: $20.000

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Celular

TIQUETE	A 1672
AGENCIA ORIGEN: Tamara	DESTINO: Yopal
PASAJERO: Nela Gutierrez	TELEFONO: 3204955018
No. INTERNO:	FECHA DE SALIDA: DIA 29 MES 06 AÑO 2021
No. DE PUESTO: 02	HORA DE SALIDA: 5:00pm — VALOR INCLUIDO SEGURO: $20 000

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

No: 240

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA	C.C No.	63.496.483	DE	BUCARAMANGA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376573	DE	26 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	10/07/2021	Llegada estimada	11/07/2021		1,5
Destino ciudad p	MANI - VEREDA CHAVINAVE	C			1,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL- MANI - VEREDA CHAVINAVE- VEREDA CHAVINAVE - MANI-YOPAL
OBJETIVOS:	EJECUTAR LA FORMACION EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	76.000
Subtotal	416.966
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	416.966

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 62921

FECHA: 2021-07-08 FIRMA:

SON: Cuatrocientos dieciséis mil novecientos sesenta y seis pesos mcte.

CUENTA No. 230540232931 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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

Nela Gutierrez

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 63.496.483 de BUCARAMANGA

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional. Se reconoce transporte informal en la ruta: MANI - VEREDA CHAVINAVE- VEREDA CHAVINAVE -MANI- por valor de ($40.000).

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	305.490	- -
Gtos transporte por comisión	35.476	- -
Otros gastos	76.000	- -
Subtotal	416.966	- -
Menos retefuente 10%	0	- -
Valor neto a legalizar	416.966	- -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante

O.P.P. # 179986021
26/07/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 03/08/2021

PRESENTADO A:

DRA. JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CASANARE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
240	**10/07/2021**	**11/07/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL CASANARE	MANI VEREDA CHAVINAVE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar la Formación Emprendedor Promotor en Programas Turísticos Rurales Locales del Programa SENA Emprende Rural

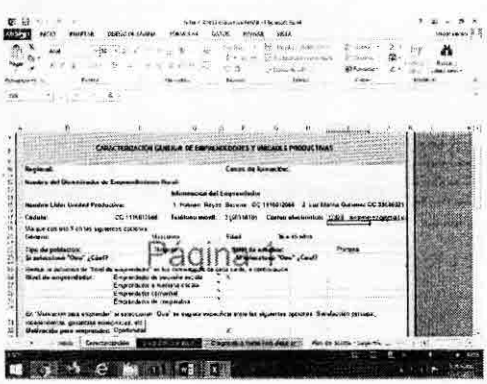
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

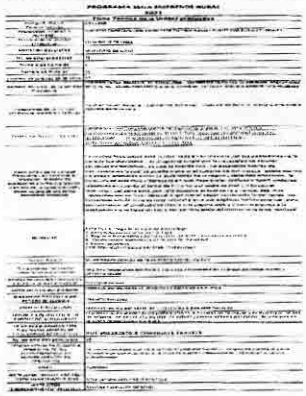
Ficha Técnica Del Producto
Formato Planeación Del Servicio

RESULTADOS:

- ✓ 10 de julio se reunieron Nela Jazmin Gutiérrez Portilla, como Instructora técnica de turismo con los integrantes de la unidad productiva con el fin de explicar la elaboración de Ficha Técnica Del Producto
- ✓ 11de julio se reunieron Nela Jazmin Gutiérrez Portilla, como Instructora técnica de turismo con los integrantes de la unidad productiva con el fin de explicar la elaboración de Formato Planeación Del Servicio

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





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

1.Se recibieron estos entregables creándose la Up CHAVINAVE TRAVELS

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Nela Jazmín Gutiérrez Portilla	Nelagutiérrez

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor del contrato	**EDWIN ALONSO QUINTERO**	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075 - 8
CARRERA 12 Nº 47 - 85 - TELS: (098) 7702440 - 770 2197
FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ
En Seguridad y Felicidad con Nuestro Compromiso
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea celular

TIQUETE	A 000418

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO
Yopal	Mani

PASAJERO	TELEFONO
Nela Gutierrez	3204955018

BUS Nº	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
035		10	07	2021
Nº DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
1	5:00am	$18000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHÍCULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHÍCULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP. CONDUCTOR - 2da. COP: PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
En Seguridad y Felicidad con Nuestro Compromiso
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Celular

TIQUETE	A 060

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Mani	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Nela Gutierrez	3204955018

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		11	07	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
1	6:00pm	$ 18 000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Yopal, 03 de agosto de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	Nela Jazmin Gutierrez Portilla
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	63496483

Codigo Regional :	85
Codigo Centro:	951910
Fecha de elaboración:	03/08/2021

En desarrollo de la comisión No. **240** durante los dias **10 y 11** del mes de **julio** 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
10/07/2021	MANI- CHAVINAVE	MOTOCICLETA	$ 20.000,00
10/07/2021	CHAVINAVE - MANI	MOTOCICLETA	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$40.000**

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Nela Jazmin Gutierrez Portilla	**Nombre completo:** Edwin Alonso Quintero	**Nombre completo:** Johana Astrid Medina Peña
Cargo: Instructora	**Cargo:** Coordinador Academico - Programas Especiales	**Cargo:** Directora Regional
Firma: Nela Gutierrez	**Firma:**	**Firma:**

No: 247

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA	C.C No.	63.496.483	DE	BUCARAMANGA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376573	DE	26 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	14/07/2021	Llegada estimada	16/07/2021		2,5
Destino ciudad p	VILLANUEVA	C			2,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL- VILLANUEVA -YOPAL

OBJETIVOS:	Realizar fortalecimiento técnico a la Unidad Productiva Guevara holding Tour, en proceso de fortalecimiento fase tres del programa SER

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	509.150
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	76.000
Subtotal	620.626
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	620.626

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 63021

FECHA: 2021-07-08 FIRMA:

SON: Seiscientos veinte mil seiscientos veintiséis pesos mcte.

CUENTA No. 230540232931 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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

Nela Gutierrez

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 63.496.483 de BUCARAMANGA

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones	SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional.

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	509.150	-
Gtos transporte por comisión	35.476	-
Otros gastos	76.000	-
Subtotal	620.626	-
Menos retefuente 10%	0	-
Valor neto a legalizar	620626	-

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante

O.P.P # 179961621
26/07/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 03/08/2021

PRESENTADO A:
DRA. JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CASANARE

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
241	14/07/2021	16/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL CASANARE	**VILLANUEVA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar Fortalecimiento técnico a la unidad productiva Guevara Holding Tour, en proceso fase 3 del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Ficha Técnica Del Producto
Formato Planeación Del Servicio

RESULTADOS:

- ✓ 14 de julio se reunieron Nela Jazmin Gutiérrez Portilla, como Instructora técnica de turismo con los integrantes de la unidad productiva con el fin de explicar la elaboración de Ficha Técnica Del Producto
- ✓ 15 de julio se reunieron Nela Jazmin Gutiérrez Portilla, como Instructora técnica de turismo con los integrantes de la unidad productiva con el fin de explicar la elaboración de Formato Planeación Del Servicio
- ✓ 16 de julio se reunieron Nela Jazmin Gutiérrez Portilla, como Instructora técnica de turismo con los integrantes de la unidad productiva con el fin de explicar la elaboración de misión visión , costos fijos agro aventura llanera, ficha de riesgos agro ventura llanera

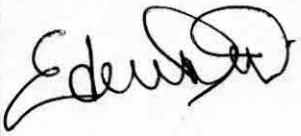
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
. 1.		

CONCLUSIÓNES:
1.Se recibieron estos entregables , nos queda pendiente la otra visita y registro fotográfico de las tres rutas creadas

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Nela Jazmin Gutierrez Portilla		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor del contrato	EDWIN ALONSO QUINTERO	

Flota Sugamuxi S.A.

NIT. 891.800.075-8

Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea carretera

CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197

Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE 0268

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Villanueva

PASAJERO	TELEFONO
Nela Gutierrez	3209415013

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
125		14	07	2021
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
1	5:00am	$38000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.

NIT. 891.800.075-8

Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea carretera

CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197

Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE 0284

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Villanueva	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Nela Gutierrez	—

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		16	07	2021
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
1	6pm	$38.000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO