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	**30 Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**59054-362160**
No. de documento	**228919**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIME HERNANDEZ MANCERA	**C.C.**	91.080.395	**IP/Nº de contacto**	7236782
Correo electrónico contratista:	jaimico06@misen.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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		32292689097	
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:	2333726/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**31921**	
Valor Total del Contrato	$ 31.850.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.620.000	**7**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.720.000		Legalización comisiones del periodo			$ 382.612,00	

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. Turismo

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8615095961**
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: 2311971 PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES, COMPETENCIA Proyectar el mercado
FICHA: 2318097 PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURÍSTICOS RURALES LOCALES COMPETENCIA PROMOVER PROYECTOS COMUNITARIOS
FICHA: 2378216 PROGRAMA: EMPRENDEDORES EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO COMPETENCIA Preparar las actividades de guianza a desarrollar
FICHA: 2388391 PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES COMPETENCIA Fomentar cultura empr
FICHA: 2420277 PROGRAMA: DISEÑO DE RECORRIDOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES COMPETENCIA Diseñar programas turísticos conforme a lo
ACTIVIDADES ADICIONALES Fecha:del 01 al 21 de Septiembre de 2021. TOTAL : 10 horas
total hora 162 SEPTIEMBRE 2021.

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.

JAIME HERNANDEZ MANCERA
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JAIME HERNANDEZ MANCERA
IDENTIFICACION:	CC-91080395
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-22
FECHA DE PAGO:	2021-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	8615095961
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600344950
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 195.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 249.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.300	$ 16.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.900	$ 460.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/10/2021

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 10 de agosto de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14821	**Fecha Solicitud**	2021-08-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-08-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JAIME HERNANDEZ MANCERA	CC: 91080395	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-08-20	2021-08-20	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / OIBA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	203.660,00	101.830,00	89.476,00	191.306,00	VIATICOS FORMACION: VR/COM 302. SAN GIL / SOCORRO / OIBA / VDA LOMA DE HOYOS / OIBA / SOCORRO/ SAN GIL.20 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DE LA FICHA 2318097
											Totales Solicitud de Comisión			**101.830,00**	**89.476,00**	**191.306,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: VR/COM 302. SAN GIL / SOCORRO / OIBA / VDA LOMA DE HOYOS / OIBA / SOCORRO/ SAN GIL.20 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DE LA FICHA 2318097

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Verificado Por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
CLAUDIA STELLA FUENTES IDELCABLO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-08-10T16:14:32.631-05:00

Firma Responsable

Fecha Verificación:

Firmado digitalmente por:
10/08/2021 05:21:55
OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
10/08/2021 4:14:57 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

No: 302

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	JAIME HERNANDEZ MANCERA		**c.c No.**	91.080.395	**de**	SAN GIL	
Contrato No.	2333726	**de**	09 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		**Valor 100%**	3.900.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	20/08/2021	**Llegada estimada**		20/08/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	OIBA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL / SOCORRO / OIBA / VDA LOMA DE HOYOS / OIBA / SOCORRO/ SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DE LA FICHA 2318097

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	54.000
Valor neto a reconocer	191.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 121021

FECHA: 13-08-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No. 32292689097 **TIPO** AHORRO **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: Jaime Hernandez Mancera

C.C. 91.080.395 de SAN GIL

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
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	54.000	
Valor neto a legalizar	191.306	-

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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, Agosto 23/2021

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO- Subdirector
OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO– Coordinador SER

ORDEN DE VIAJE No: 14821	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	20/08/2021	**20/08/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Centro Agroturistico	**Oiba**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación en la ficha 2308957 Emprendedor promotor en programas turísticos rurales locales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- EMPLEAR TÉCNICAS DE VENTA EN LA COMERCIALIZACIÓN DEL PRODUCTO

RESULTADOS:

1. MONITOREAR EL IMPACTO DE LOS PRODUCTOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

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

1. **Evidencias fotográficas**




REDMI NOTE 8 PRO
JAIME H MANCERA



2. Listado de asistencia

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1 | CÓDIGO: GTH-FI-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 20 de Agosto de 2021

REGIONAL: SANTANDER | CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturistico | CIUDAD/MUNICIPIO: OIBA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor Promotor En Programas Turisticos Rurales Locales | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2318097

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

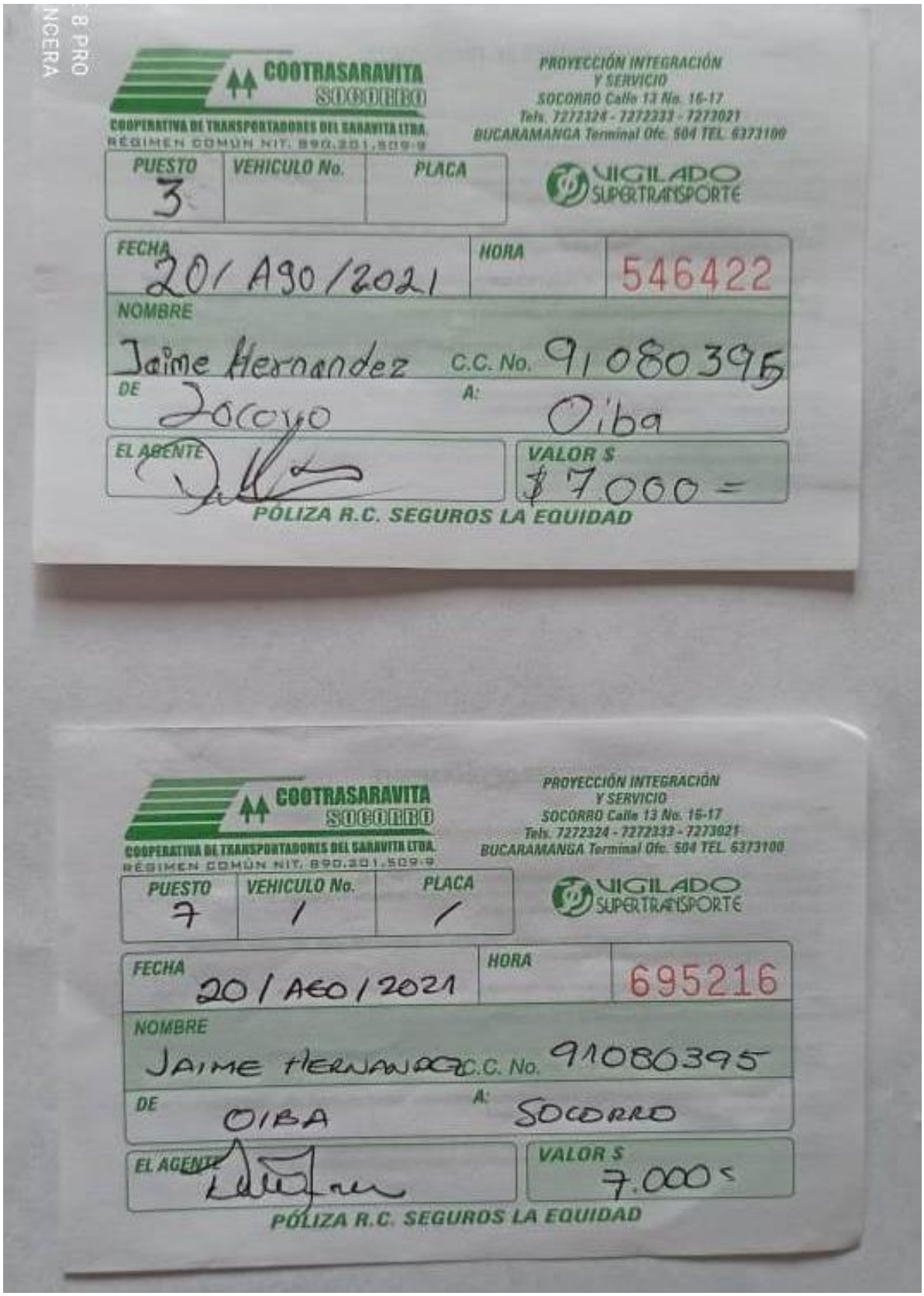
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / EXPERIENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1104070619	Jose Fernando	Olivero Lagos	Car 8# 8-45	olivero[illegible]@gmail.com	3005470903	
2	CC	1098781603	Jenifer	Ardila S.	Finca la Floresta	[illegible]	3[illegible]	Jenifer Ardila
3	CC	1101688338	Carlos Eduardo	Arguello Arguello	Palomas de hayos	[illegible]@gmail.com	3202773637	Carlos Arguello
4	CC	1104070966	Karen Margarita	Escobar Navarro	V. la Florida	karenmescobar[illegible]@gmail.com	3213705972	Karen Escobar
5	CC	1104069230	Leonardo	Olivares Ocaña	Cll 8 8# 9-52	leonardolive[illegible]	3220923294	Leo Olivares
6	CC	80870617	EDGAR	ANZOA CALDERON	FUENTE LLANO	epizon[illegible]@hotmail.com	3006947094	EDGAR PINTON
7	CC	1104070666	Kevin Fernando	Garcia Gantiva	Cra 7#7-10	Kevin[illegible]@hotmail.com	3204939985	Kevin Garcia
8	CC	91276493	Jorge Alberto	Castañeda Rodriguez	V. la casona	Castaneda@Hotmail.com	3204470526	Jorge A Castañeda
9	CC	1104071637	Jorge Andres	Rodriguez Perilla	Cr 9 # 8 b 23	[illegible]	3203955581	Andres Rodriguez
10	CC	1104[illegible]	Juan Camilo Lopez	Bareiro	Cr 7 12 - 26	juklobo[illegible]@hotmail.com	3102047869	
11	C.C	91'454.718	JAIME RUBIO	USECHA USECHA	CRA 9 N°5-77	rubydos@yahoo.com.co	3169641677	
12	CC	1104060534	Natalia	Rincon leon	Oiba	natalia[illegible]@gmail.com	3015473899	Natalia R
13	CC	1104069430	Lizeth Karina	Silva Rodriguez	Cra 8# 9-45	Karys2@hotmail.com	3129473569	Lizeth Karina S
14	TI	1004[illegible]	Silvia Viviana	MANTILLA AGUILAR	OIBA	Silvia[illegible]@gmail.com	3124370495	MANTILLA SILVIA
15	CC	1104[illegible]	Luis Alberto	Ardila Suarez	Oiba	ardila[illegible]@gmail.com	3187773572	Luis Ardila
16	CC	1104[illegible]	Karen Dayana	Ruiz Alonso	Calle 11 # 5-60	Karen[illegible]@gmail.com	3023191626	KAREN RUIZ
17	CC	1098[illegible]	Diego Alejandro	Olivares Useda	Calle 8 8# 9-52	Usedaolivares@gmail.com	3164641677	Diego Olivares
18	CC	1104[illegible]	Ivon Andrea	Sandoval Cuevas	Cra 6 # 6-10	ivon[illegible]@gmail.com	3012911651	Ivon Sandoval
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
emplear técnicas de venta en la comercialización del producto	**Jaime Hernández Mancera**	**20/08/2021**

CONCLUSIONES: Se realizaron las salidas de campo programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejó taller a desarrollar por parte de los aprendices como estrategia de mejoramiento.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JAIME HERNÁNDEZ MANCERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales instructor grado 14	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	



COOTRASARAVITA SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
3		

FECHA: 20/AGO/2021 HORA: 546422

NOMBRE: Jaime Hernandez C.C. No. 91080395

DE: Socorro A: Oiba

EL AGENTE: VALOR $: $7000 =

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
7	1	1

FECHA: 20/AGO/2021 HORA: 695216

NOMBRE: JAIME HERNANDEZ C.C. No. 91080395

DE: OIBA A: SOCORRO

EL AGENTE: VALOR $: 7.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

		Codigo Regional :	SANTANDER
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	OIBA 20/08/2021	Codigo Centro:	SENA Centro Agroturistico
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jaime Hernandez Mancera	Fecha de elaboración:	1/2/2018
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	91080395	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **14821** durante los dias **20** del mes de Agosto 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	VALOR PAGADO
20/08/2021	OIBA/VEREDA LOMA DE HOYOS	Motocicleta	20.000
20/08/2021	VEREDA LOMA DE HOYOS/OIBA	Motocicleta	20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**40.000**

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: Jaime Hernandez Mancera	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector De Centro
Firma: Jaime Hernandez Mancera	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 23 de agosto de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19021	**Fecha Solicitud**	2021-08-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-08-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JAIME HERNANDEZ MANCERA	CC: 91080395	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-08-27	2021-08-27	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / OIBA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	203.660,00	101.830,00	89.476,00	191.306,00	VIATICOS FORMACION: VR/COM 345. SAN GIL/SOCORRO/OIBA/VDA LOMA DE HOYOS/OIBA/ SOCORRO/SAN GIL.27 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DE LA FICHA 2318097
											Totales Solicitud de Comisión			**101.830,00**	**89.476,00**	**191.306,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: VR/COM 345. SAN GIL/SOCORRO/OIBA/VDA LOMA DE HOYOS/OIBA/ SOCORRO/SAN GIL.27 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DE LA FICHA 2318097

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
CLAUDIA STELLA FUENTES IDELCADIO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-08-23T16:33:33.720-05:00

Fecha Verificación:
Firmado digitalmente por:
23/08/2021 16:48:20
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
23/08/2021 4:33:49 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

No: 345

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	JAIME HERNANDEZ MANCERA	**c.c No.**	91.080.395	**de**	SAN GIL
Contrato No.	2333726	**de**	09 DE MARZO DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	27/08/2021	**Llegada estimada**	27/08/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	OIBA	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL / SOCORRO / OIBA / VDA LOMA DE HOYOS / OIBA / SOCORRO/ SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES DE LA FICHA 2318097

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	54.000
Valor neto a reconocer	191.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 135721

FECHA: 23-08-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No. 32292689097 **TIPO** AHORRO **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: Jaime Hernandez Mancera

C.C. 91.080.395 de SAN GIL

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
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	54.000	
Valor neto a legalizar	191.306	-

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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, Agosto 30/2021

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO- Subdirector
OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO– Coordinador SER

ORDEN DE VIAJE No: 19021	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	27/08/2021	27/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Centro Agroturistico	**Oiba**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación en la ficha 2308957 Emprendedor promotor en programas turísticos rurales locales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- EMPLEAR TÉCNICAS DE VENTA EN LA COMERCIALIZACIÓN DEL PRODUCTO

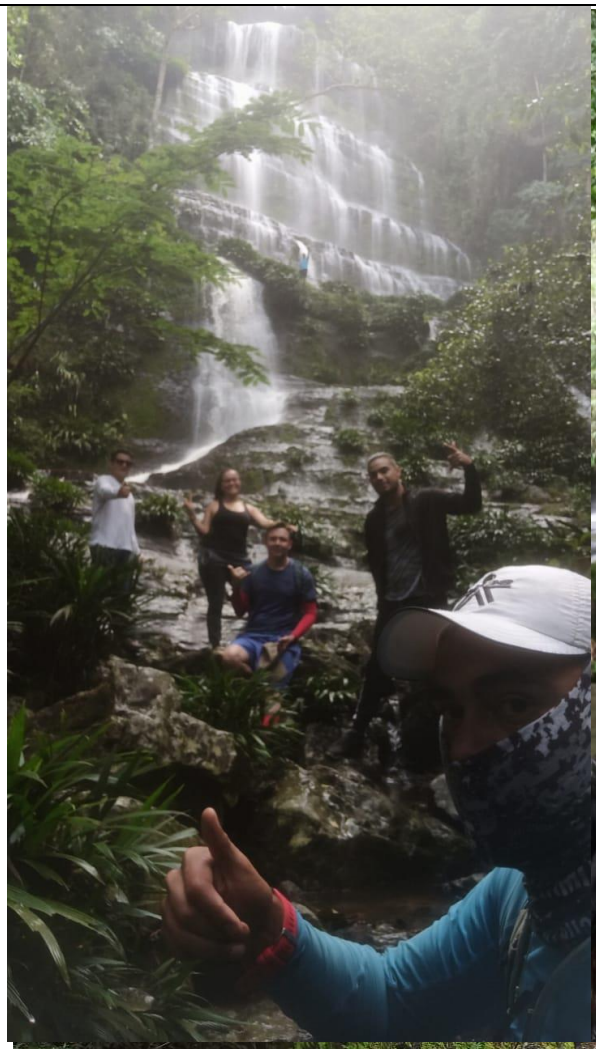
RESULTADOS:

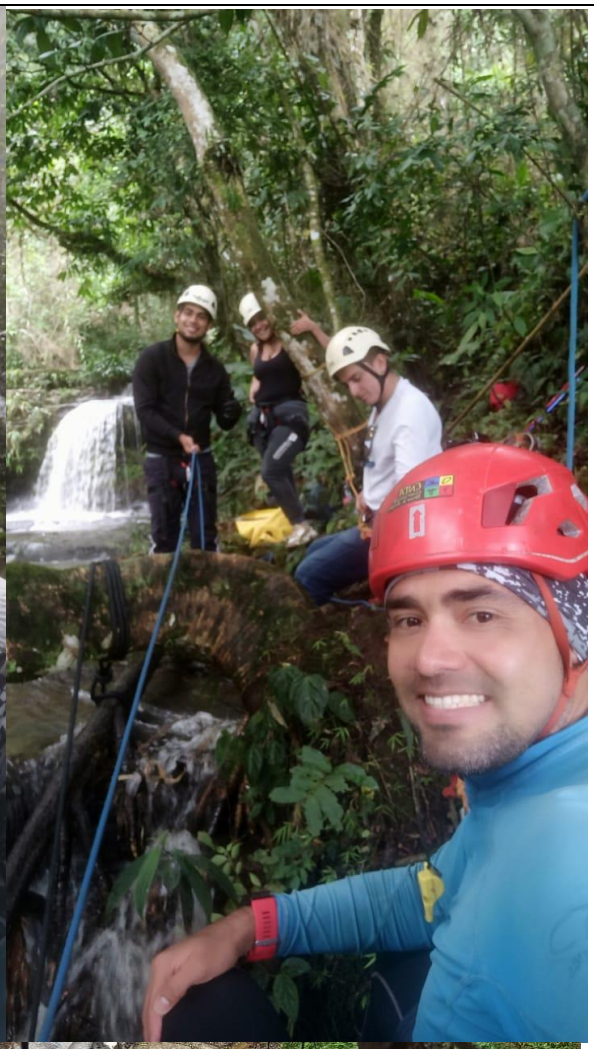
1. MONITOREAR EL IMPACTO DE LOS PRODUCTOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

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

1. **Evidencias fotográficas**

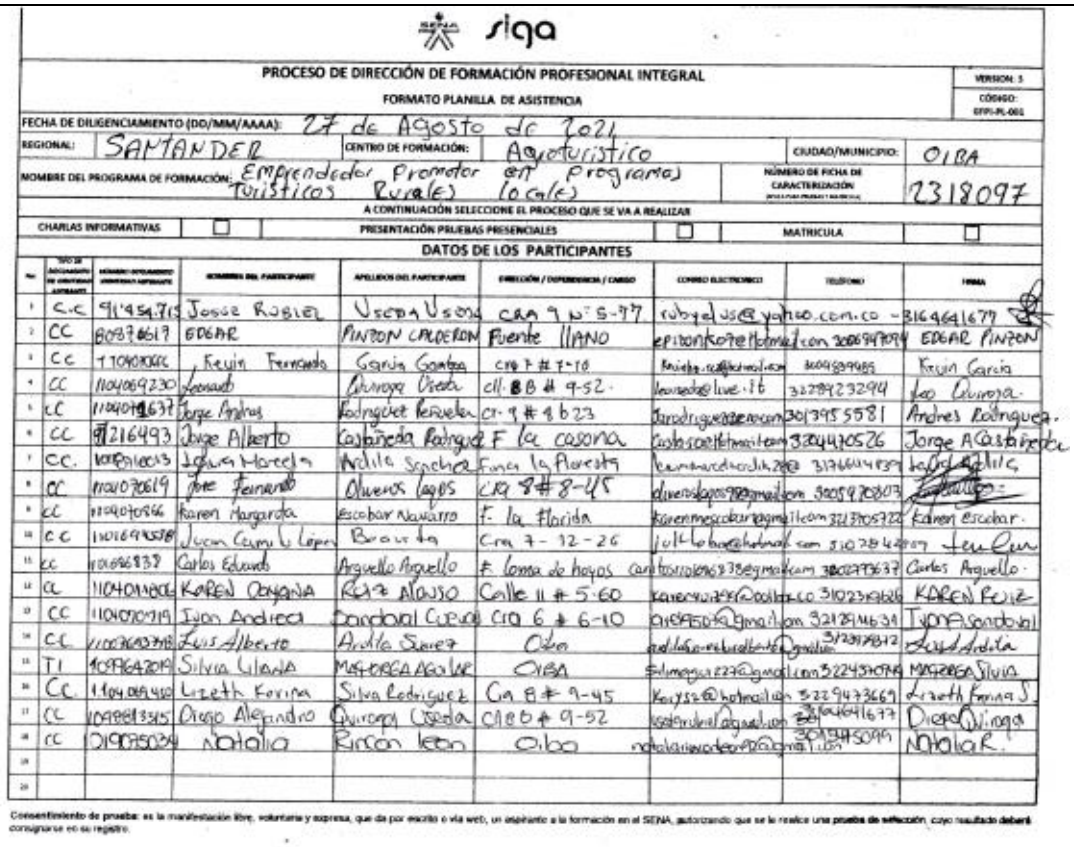








2. Listado de asistencia



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 27 de Agosto de 2021

REGIONAL: SANTANDER | CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturistico | CIUDAD/MUNICIPIO: OIBA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor Promotor en Programas Turisticos Rurales (Local) | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2318097

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL APRENDIZ	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	C.C	91'454.715	Josue Rubiel	Useda Useda	cra 9 N° 5-97	rubyel.us@yahoo.com.co	3169691679	
2	CC	80878619	EDGAR	PINZON CALDERON	Fuente LLANO	epinzonk@hotmail.com	3006947094	EDGAR PINZON
3	CC	1104080886	Kevin Fernando	Garcia Gantiva	cra 7 # 7-16	kevinfer.ga@hotmail.com	3004899485	Kevin Garcia
4	CC	1104069230	Leonardo	Quiroga Useda	cll 8B # 9-52	leonardo@live.it	3228923294	Leo Quiroga.
5	CC	1104041637	Jorge Andres	Rodriguez Heredia	cr 9 # 8 b 23	Jorodriguezh@yahoo.com	3013955581	Andres Rodriguez.
6	CC	91216493	Jorge Alberto	Castañeda Rodriguez	F la casona	Castaneda@hotmail.com	3204470526	Jorge A Castañeda
7	CC.	1098716013	Johana Marcela	Avila Sepulveda	Finca la Floresta	Yamarcela.avila.2013@hotmail.com	3176644939	Johana Avila
8	CC	1104070819	Jose Fernando	Olivos Lagos	cra 8 # 8-45	olivoslagos79@gmail.com	3005970803	
9	CC	1104070966	Karen Margarita	Escobar Navarro	F. la Florida	karenmescobar@gmail.com	3213705722	Karen Escobar.
10	CC	1102694538	Juan Camilo Lopez	Bravo	Cra 7 - 12 - 26	julio.bravo@hotmail.com	3107844809	
11	CC	1104066838	Carlos Eduardo	Arguello Arguello	F. loma de hayos	carlosarguello6838@gmail.com	3002779637	Carlos Arguello.
12	CC	1104041866	KAREN DAYANA	REYES ALONSO	Calle 11 # 5-60	karenreyes2506@outlook.co	3102369686	KAREN REYES
13	CC	1104070719	Ivon Andrea	Cardenal Cuevas	cra 6 # 6-10	ivonandrea95@gmail.com	3213814638	IVONA cardenal
14	CC	1100763378	Luis Alberto	Avila Suarez	Oiba	andres-naturaleza@gmail.com	3123178812	Luis Avila
15	TI	1098642819	Silvia Liliana	MANTILLA AGUILAR	OIBA	Silmaguar227@gmail.com	3224510744	MANTILLA Silvia
16	CC	1104069410	Lizeth Karina	Silva Rodriguez	Cra 8 # 9-45	Karyss2@hotmail.com	3229473669	Lizeth Karina S.
17	CC	1098813345	Diego Alejandro	Quiroga Useda	cll 8B # 9-52	diegoalejandroquiroga@gmail.com	3164641677	Diego Quiroga
18	CC	1098750324	Natalia	Rincon leon	Oiba	nataliarincon@gmail.com	3013945099	NataliaR.
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
emplear técnicas de venta en la comercialización del producto	**Jaime Hernández Mancera**	27/08/2021

CONCLUSIONES:

Se realizaron las salidas de campo programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejó taller a desarrollar por parte de los aprendices como estrategia de mejoramiento.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JAIME HERNÁNDEZ MANCERA	Jaime Hernandez Mancera

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales instructor grado 14	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
4	/	/

FECHA: 27/Agosto/2021 HORA: 695221

NOMBRE: Jaime Hernandez C.C. No. 91080395

DE: Socorro A: OIBA

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 7000-

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
6	/	/

FECHA: 27 de Agosto 2021 HORA: 494833

NOMBRE: Jaime Hernandez C.C. No. 91080395

DE: Oiba A: Socorro

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 7000<

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Codigo Regional :	SANTANDER
Codigo Centro:	SENA Centro Agroturistico
Fecha de elaboración:	1/2/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Oiba 27/08/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Jaime Hernandez Mancera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91080395

En desarrollo de la comisión No. **19021** durante los dias **27** del mes de Agosto 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	VALOR PAGADO
27/08/2021	OIBA/VEREDA LOMA DE HOYOS	Motocicleta	20.000
27/08/2021	VEREDA LOMA DE HOYOS/OIBA	Motocicleta	20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**40.000**

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: Jaime Hernandez Mancera	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector De Centro
Firma: Jaime Hernandez Mancera	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01