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	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**16974-473793**
No. de documento	**272549**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA	**C.C.**	1.098.678.737	**IP/Nº de contacto**	0000
Correo electrónico contratista:	camiortega@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		72665384897	
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:	2575246/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**94421**	
Valor Total del Contrato	$ 19.500.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.950.000	**6**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**15/11/2021**	**$ 1.950.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 575.918,00	

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	$ 1.950.000		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	**$ 1.950.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.268.250**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**21701987, 2187**	Valor Base retención en la fuente	1.268.250,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.691.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 249.600	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	$ 9.500	$ 16.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ 422.750		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 1.950.000,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2440423 Competencia: Diseñar programas turísticos conforme a los requerimientos del mercado y/o solicitud del cliente
Fecha: 5 de noviembre. De 8:00 a 12:00 Y de 14:00 A 18:00 Hs:8.
Ficha: 2450345 Competencia: Definir estrategias para la gestión y el desarrollo comunitario en las regiones cafeteras
Fecha: 6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 de noviembre. De 8:00 a 12:00 Y de 13:00 A 17:00 Hs:80.
Horas Adicionales: 24 Hs Alistamiento definición de estrategias turísticas de desarrollo turístico local
Total horas noviembre: 112 Horas

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.

MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA
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 G15

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 :	MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA
IDENTIFICACION:	CC-1098678737
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-10
FECHA DE PAGO:	2021-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	21701987
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21701987
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	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:	10/12/2021

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA
IDENTIFICACION:	CC-1098678737
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-10
FECHA DE PAGO:	2021-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	21875101
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21875101
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 268.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2021

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: lunes, 9 de agosto de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12821	**Fecha Solicitud**	2021-08-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-08-09	**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
MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA	CC: 1098678737	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-08-18	2021-08-18	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHARALA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	203.660,00	101.830,00	83.476,00	185.306,00	VIATICOS FORMACION: VR/COM 283. SAN GIL - CHARALÁ - VEREDA LA RONDA -CHARALÁ - SAN GIL.18 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES
											Totales Solicitud de Comisión			**101.830,00**	**83.476,00**	**185.306,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: VR/COM 283. SAN GIL - CHARALÁ - VEREDA LA RONDA -CHARALÁ - SAN GIL.18 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Verificado Por: CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-08-09T08:03:53.079-05:00

Firma Responsable

Fecha Verificación: 9/08/2021 08:20:40

Firmado digitalmente por: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
9/08/2021 8:04:04 a. 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: 283

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 CAMILA ORTEGA PEÑA	**c.c No.**	1.098.678.737	**de**	Bucaramanga
Contrato No.	2575246	**de**	11 DE JUNIO DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	18/08/2021	**Llegada estimada**	18/08/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	CHARALA	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL - CHARALÁ - VEREDA LA RONDA - CHARALÁ - SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES

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: 118521

FECHA: 09-08-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No. 72665384897 **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:

C.C. **1.098.678.737** de **Bucaramanga**

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	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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Charalá, Santander Agosto 23/08/2021

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No: 12821	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	18/08/2021	18/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/Agroturístico	Charalá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Caracterizar atractivos y servicios de la zona, con potencial turístico para la realización de actividades de naturaleza. ficha 2376628 del municipio de Charalá, programa emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reconocimiento de atractivos, actividades y servicios en ruta turística

RESULTADOS:

1. Caracterización de los atractivos y servicios en fichas de inventario

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

1. Fotos de la formación
2. Lista de asistencia







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar fichas de inventario de atractivos validados	Aprendices	18/08/2021
2. Ubicar servicios necesarios para actividades turísticas	Aprendices	18/08/2021

CONCLUSIONES:

1. La importancia de caracterizar los atractivos y servicios en un espacio para identificar actividades a desarrollar y una propuesta turística de valor

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María Camila Ortega Peña	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Romero	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Charalá, Santander vda la Ronda.

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturistico.

COMPETENCIA: Diseño de paquetes turisticos-

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2376628.

AMBIENTE: Vereda la Ronda, charalá

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en desarrollo de actividades turisticas en espacios naturales.

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Miguel	Sanabria	1098830711	miguelsanabria08	3125765208	18/08/21				X
2	Hanlly	Sanabria C.	1098830110	@gmail.com	3222089580	18/08/21				X
3	Sonia	Mesa Buitrago	1093708996	sonyamez.buitrago	3124250239	18/08/21				X
4	Rodolfo	MAYORGA	5621976	rodoforma	3125170218	18/08/21				X
5	Aurora	Suan Roldan	1100952892	@gmail.com	3147098065	18/08/21				X
6	Olga	Villalba	37706503	olmavi740@gmail	3138943741	18/08/21				X
7	Gilberto	Prado	5624711	gilbertoprado1	3120205554	18/08/21				X
8	Guillermo	Carreño	13702331	casadelacultura	3134700995	18/08/21				X
9	Lizeth	Barrera	1098768690	charalaa@gmail	3224418436	18/08/21				X
10	Socorro	Camacho	37720966	Camachomoreno	3108108149	18/08/21				X
11				Jocarroa@gmail.com						
12	Adriana	Uribe	51828237	adriuribe30a	3138380947	18/08/21				X
13				@gmail.com						
14	Wilson	Monroy	1005311704	wimonroy13@	3108137337	18/08/21				X
15				Hotmail.com						
16										
17										
18										
19										
20										

María Camila Ortega Peña

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GTH-F-087 V.01



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 624827

NOMBRE: Maria Camila Ortega
ORIGEN: San Gil
DESTINO: Charala
FECHA: 18-8-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000=
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

Imp. en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 624828

NOMBRE: Maria Camila Ortega
ORIGEN: Charala
DESTINO: San Gil
FECHA: 18-8-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000=
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

Imp. en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

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:	**1/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Charalá 18/08/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: María Camila Ortega Peña
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1098678737

En desarrollo de la comisión No. **94421** durante los dias **18** 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
18/08/2021	Charalá/Vereda la Ronda	Motocicleta	15.000
18/08/2021	Vereda la Ronda/Charalá	Motocicleta	15.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 30.000**

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: María Camila Ortega Peña	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Oscar Julian Gelves Lozano
	Cargo: Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**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:	2021-08-10-4:16 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	15021	**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
MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA	CC: 1098678737	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-08-21	2021-08-21	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHARALA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	203.660,00	101.830,00	103.476,00	205.306,00	VIATICOS FORMACION: VR/COM 304. SAN GIL - CHARALÁ - VEREDA VIROLIN - CHARALÁ - SAN GIL.21 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES
											Totales Solicitud de Comisión			**101.830,00**	**103.476,00**	**205.306,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: VR/COM 304. SAN GIL - CHARALÁ - VEREDA VIROLIN - CHARALÁ - SAN GIL.21 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO	Fecha Verificación:	10/08/2021 15:43:29

No: 304

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 CAMILA ORTEGA PEÑA	**c.c No.**	1.098.678.737	**de**	Bucaramanga
Contrato No.	2575246	**de**	11 DE JUNIO DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	21/08/2021	**Llegada estimada**	21/08/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	CHARALA	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL - CHARALÁ - VEREDA VIROLIN- CHARALÁ - SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	68.000
Valor neto a reconocer	205.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 121221

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

SON: Doscientos Cinco mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 72665384897 **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:

C.C. **1.098.678.737** de **Bucaramanga**

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	68.000	
Valor neto a legalizar	205.306	-

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 Charalá, Santander Agosto 26/08/2021

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No: 15021	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	21/08/2021	21/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/Agroturístico	Charalá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Aplicar técnicas y buenas prácticas en recorrido ecoturístico ficha 2376628 del municipio de Charalá, programa emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar a personas en recorridos hacia atractivos naturales y culturales
2. Aplicar técnicas y buenas prácticas en recorrido ecoturístico

RESULTADOS:

1. Ejecución de recorrido ecoturístico

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

1. Fotos de la formación
2. Lista de asistencia









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar actividades de turismo de naturaleza con la aplicación de buenas practicas	Aprendices	21/08/2021
2. Ubicar servicios necesarios para actividades turísticas	Aprendices	21/08/2021

CONCLUSIONES:

1. El turismo además de ser actividades, servicios, el encuentro con atractivos, es la suma de elementos que componen una experiencia que se percibe desde un contexto geográfico, cultural y natural

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María Camila Ortega Peña	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Romero	

GTH-F-087 V.01

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Charalá, Santander. Violin.

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturistico.

COMPETENCIA: Diseño de paquetes turisticos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Operar las actividades turisticas en espacios naturales. FICHA: 21/08/2021/2376628

AMBIENTE: Vereda Violin, Charalá. PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en desarrollo de actividades turisticas en espacios Naturales.

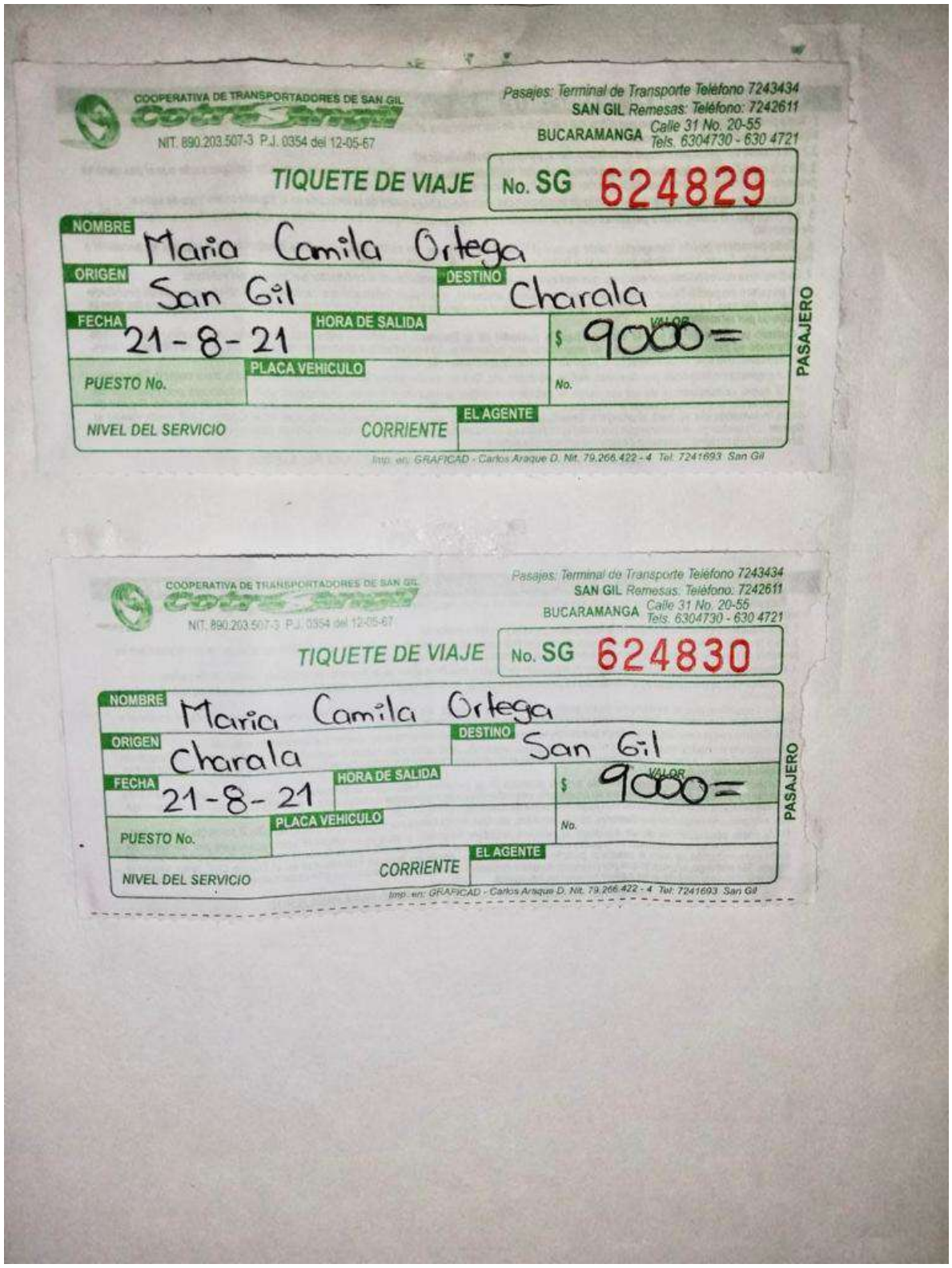
HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Wilson	Monroy	1005311704	wilsonmm3@	3108137637	21/08/21				X
2	lizeth	Barrera	1098408690		3224048486	21/08/21				X
3	Guillermo	Cardeno	13702537	casadelacultura	3134700995	21/08/21				X
4				@charalaa@gmail		21/08/21				
5	Olga	Villalba	37706503	olmavir71@hotmail.	3133843141	21/08/21				X
6	Hadilly	Sanabria C.	1098830110	sanabriahadilly	3222089580	21/08/21				X
7	Sonia	Mesa Buitrago	1098408996	@hotmail.com	3124750239	21/08/21				X
8	Miguel	Sanabria	1098830111	miguelsandoval1	3125765208	21/08/21				X
9	Rodolfo	MAYORGA	5621976	rodolforomay	3102517021	21/08/21				X
10	Gilberto	Tirado	5624711	@gmail.com	3112020554	21/08/21				X
11	Adriana	Uribe	51828237	adriuribe3304	3004380947	21/08/21				X
12	Aurora	Sua Roldan	1100952872	agrotaruma	3142098068	21/08/21				
13				hotmail.com						
14	Socorro	Camacho	37720966	camachomayen	3108508449	21/08/21				X
15				socorro@gmail.com						
16										
17										
18										
19										
20										

María Camila Ortega.

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 624829

NOMBRE: Maria Camila Ortega
ORIGEN: San Gil
DESTINO: Charala
FECHA: 21-8-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000=
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

Impr. en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 624830

NOMBRE: Maria Camila Ortega
ORIGEN: Charala
DESTINO: San Gil
FECHA: 21-8-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000=
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

Impr. en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Charalá 21/08/2021	**Codigo Regional :**	**SANTANDER**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	María Camila Ortega Peña	**Codigo Centro:**	**Agroturistico**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1098678737	**Fecha de elaboración:**	**1/2/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **94421** durante los dias **21** 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
21/08/2021	**Charalá/Virolin**	**Motocicleta**	**25.000**
21/08/2021	**Virolin/Charalá**	**Motocicleta**	**25.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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: María Camila Ortega Peña	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Oscar Julian Gelvez Lozano
	Cargo: Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**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: 2021-08-19-5:17 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18221	**Fecha Solicitud**	2021-08-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-08-19	**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
MARIA CAMILA ORTEGA PEÑA	CC: 1098678737	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-08-26	2021-08-26	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHARALA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	203.660,00	101.830,00	83.476,00	185.306,00	VIATICOS FORMACION: VR/COM 337. SAN GIL/CHARALÁ/VEREDA LA RONDA/CHARALÁ/SAN GIL.26 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES
											Totales Solicitud de Comisión			**101.830,00**	**83.476,00**	**185.306,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: VR/COM 337. SAN GIL/CHARALÁ/VEREDA LA RONDA/CHARALÁ/SAN GIL.26 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO	Fecha Verificación:	19/08/2021 16:59:19

No: 337

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 CAMILA ORTEGA PEÑA	**c.c No.**	1.098.678.737	**de**	Bucaramanga
Contrato No.	2575246	**de**	11 DE JUNIO DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	26/08/2021	**Llegada estimada**	26/08/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	CHARALA	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/CHARALÁ/VEREDA LA RONDA/CHARALÁ/SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN CURSO DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES

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: 133421

FECHA: 19-08-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No. 72665384897 **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:

C.C. **1.098.678.737** de **Bucaramanga**

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	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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Charalá, Santander Agosto 30/08/2021

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No: 18221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	26/08/2021	26/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/Agroturístico	Charalá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Validar el diseño de recorrido de naturaleza a través de la práctica de actividades y la verificación de servicios. Ficha 2376628 del municipio de Charalá, programa emprendedor en desarrollo de actividades turísticas en espacios naturales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificar el cumplimiento de protocolo de servicio para la ejecución de recorrido
2. Verificar el cumplimiento de la aplicación de buenas prácticas en la prestación de los servicios turísticos

RESULTADOS:

1. Validación del recorrido turístico de acuerdo al diseño planteado

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

1. Fotos de la formación
2. Lista de asistencia







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Validar el cumplimiento de los servicios turísticos	Aprendices	26/08/2021
2. Verificar aspectos relevantes en la experiencia de servicio	Aprendices	26/08/2021

CONCLUSIONES:

1. El turismo además de ser actividades, servicios, el encuentro con atractivos, es la suma de elementos que componen una experiencia que se percibe desde un contexto geográfico, cultural y natural

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María Camila Ortega Peña	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Romero	

GTH-F-087 V.01

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Charalá, Santander. vda la Ronda.

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturistico

COMPETENCIA: Diseño de paquetes turisticos

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2326628

AMBIENTE: vereda la Ronda, charalá

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en desarrollo de actividades turisticos en espacios naturales.

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Guillermo	Carreño	13702531	casadelacultura charalá@gmail	3134700945	26/08/21				X
2										
3	Olga	Villalba	37706503	olga[illegible]	3143813711	26/08/21				X
4	Gilberto	Prado	5629711	gilperson[illegible]	3132655[illegible]	26/08/21				X
5	Aurora	Suarez Rodas	1100917892	auroravivanco[illegible]	3142986065	26/08/21				X
6	Wilson	Monroy	1005311709	wimonrm30[illegible]	3008137337	26/08/21				X
7	Miguel	Sanabria	1098830117	miguelsanabria[illegible]	3175[illegible]5208	26/08/21				X
8	Adriana	Uribe	51828237	adriuribe[illegible]	3004380945	26/08/21				X
9	Sonia	Mezon Buitrago		sonia[illegible]	3174250239	26/08/21				X
10	Rolando	MAYORGA	5621976	[illegible]@gmail.com	3112517[illegible]	26/08/21				X
11	Martha	Chitome	1101693282	juancarlospinzon	3173853609	26/08/21				X
12	Lizeth	Barrera	1098[illegible]	980[illegible]@gmail.com	3224[illegible]8436	26/08/21				X
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Marsa Camila Ortega

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
Cotrasangil
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 624831

NOMBRE: Maria Camila Ortega
ORIGEN: San Gil
DESTINO: Charala
FECHA: 26-8-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000=
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

Imp. 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

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 624832

NOMBRE: Maria Camila Ortega
ORIGEN: Charala
DESTINO: San Gil
FECHA: 26-8-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000=
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

Imp. en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

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:	**1/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Charalá 18/08/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: María Camila Ortega Peña
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1098678737

En desarrollo de la comisión No. **18221** durante los dias **26** 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
26/08/2021	**Charalá/Vereda la Ronda**	**Motocicleta**	**15.000**
26/08/2021	**Vereda la Ronda/Charalá**	**Motocicleta**	**15.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30.000**

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: María Camila Ortega Peña	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Oscar Julian Gelvez Lozano
Firma:	**Cargo:** Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector de Centro
	Firma:	**Firma:**

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	María Camila Ortega Pena					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	San Gil	FECHA	16/11/2021	REGIONAL	Santander	cc 1098678737
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	cll 22 No. 9-82					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.2595246 del 16/06/2021					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	
	X						

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	Cesar Ivan Ramirez Gomez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Martha Susana Torres pineda	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	Oscar William Vergara Romero	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	x	Sonia Maria Sepulveda Plata	
CONTABILIDAD	x	Claudia Stella Fuentes Delgado	
TESORERIA	x	Lina Marcela Henao Vanegas	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	Oscar William Vergara Romero	
BIBLIOTECA	x	Yudith Milagros Martinez Bautista / Omaira Lliliana Uribe Garcia / Liduvina Cortes Duran	
ADMINISTRACION EDUCATIVA	x	Nelcy Mabel Mayorga Pinto	
LIDER SIGA	x	Zaida Jeleidy Garcia Jaimes	
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS	x	Jorge Ivan Gualdron Arenas/ Omar Alonso Lizarazo Vargas/ Crisitnam Suarez Guaitero	
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Oscar William Vergara Romero	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

Scanned by TapScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) ORTEGA PEÑA MARIA CAMILA identificado(a) con CC. 1098678737 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2021 a las 15:51:10

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Scanned by TapScanner