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
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**39396-525573**
No. de documento	**475659**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**C.C.**	80.513.216	**IP/Nº de contacto**	3017368494
Correo electrónico contratista:	jlcamargo612@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		29086334664	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3460034/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**21122**	
Valor Total del Contrato	$ 36.777.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.784.500	**4**	**Del**	**01/06/2022**	**Al**	**30/06/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.787.000		Legalización comisiones del periodo			$ 408.680,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales como instructor de emprendimiento para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa sena emprende rural y atendiendo las instrucciones de la dirección de empleo y trabajo - coordinación nacional de emprendimiento.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		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	**$ 4.406.180**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.962.785**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8619891638**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 987.595	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.962.785,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.950.380,00	
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	**$ 3.997.500,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 2493799 Emprendimiento en producción de pollo en pie Actividad de aprendizaje: construir componentes de mercad TOTAL DE HORAS:12
FICHA 2512371 Emp. en actividades turist en espacios naturales Actividad de aprendizaje: construir componentes de merca total horas 7
FICHA 2520219 Emp. en actividades turist en espacios naturales Actividad de aprendizaje: construir componentes de merc total horas: 12
FICHA 2507997 Emp. en producción de café Actividad de aprendizaje: construir componentes de mercado total horas 4
FICHA 2514584 Emp. en producción de café Actividad de aprendizaje: construir componentes de mercado total horas 16
FICHA 2525218 Emp. En Apicultura Actividad de aprendizaje: Establecer características emprendedoras de acuerdo total horas 24
FICHA 2515190 Emp. En Apicultura Actividad de aprendizaje: Establecer características emprendedoras de acuerdo total horas 69
TOTAL DE HORAS DEL MES 152
NUMERO DE PLANILLA :8619891638

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.

JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA
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

RAZON SOCIAL :	JOSE LUIS CAMARGO CASTANEDA
IDENTIFICACION:	CC-80513216
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-06-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-06
FECHA DE PAGO:	2022-06-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	8619891638
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606704439
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 16.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.800	$ 472.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2022

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil 27 de junio de 2022

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO –SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
27522	**20-05-22**	**20-05-22**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / Centro Agroturístico	GUAPOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2483799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde San Gil- Socorro-Guapota-Vereda Las cabras
2. Impartir formación en la ficha 2483799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie
3. Desplazamiento desde Vereda las cabras-Guapota-Socorro-San Gil.

RESULTADOS:

1. Se realizó la formacion en temas de emprendimiento y comercialización
2. Se realizaron las actividades planeadas

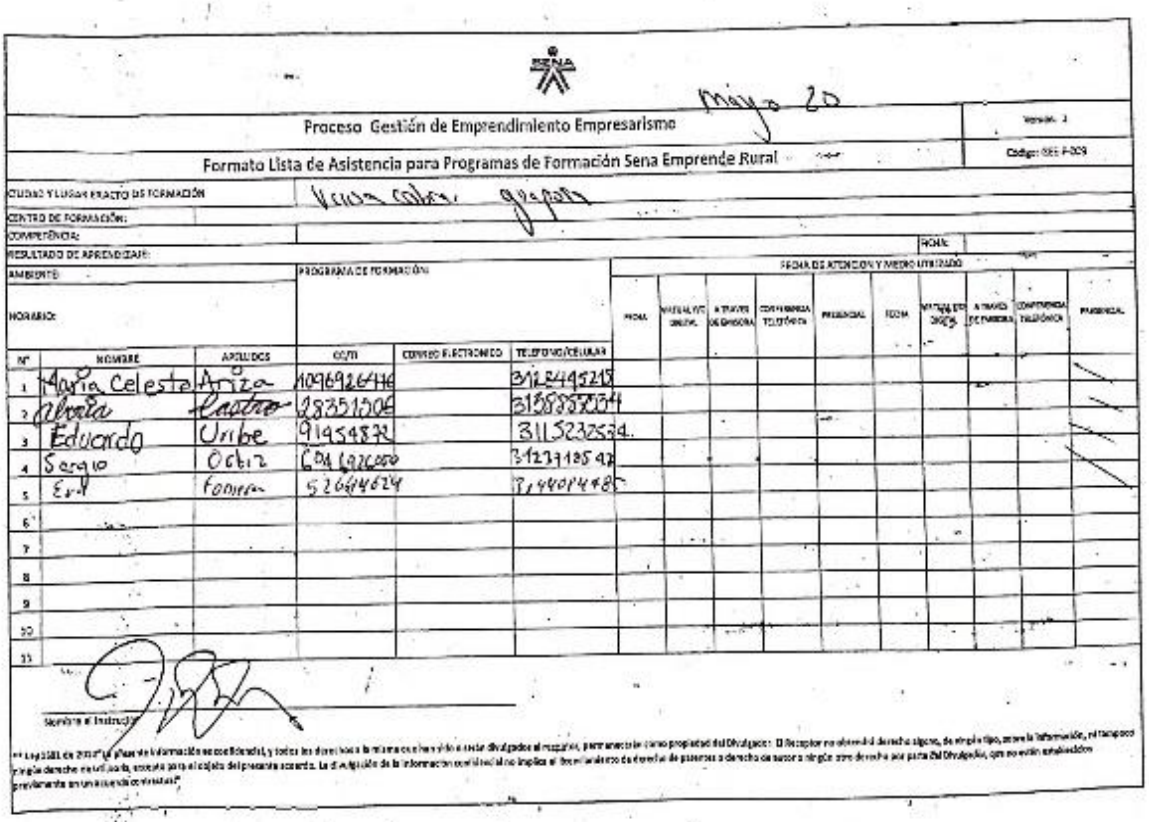
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Fotografías de la formación.**





2. **Listado de asistencia de formación**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Mayo 20

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR
1	María Celeste	Ariza	1096926446		3162495218
2	Alexia	Castro	28351206		3185852074
3	Eduardo	Uribe	91954832		3115232534
4	Sergio	Ochoa	6041926000		3127185497
5	Eva	Romero	52644624		3144014485

Nombre el Instructor

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación para formular proyecto para unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	27-06-22

CONCLUSIÓNES:

1. Se desarrollaron las actividades de formación en la hora y lugar señalado, sin contratiempos, se consiguieron los resultados previstos y las actividades propuestas, se concertó la próxima fecha de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 15	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Guapota 27/05/2022	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Codigo Centro:**	**9541**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80513216	**Fecha de elaboración:**	**19/2/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **27522** durante los dias **20** del mes de MAYO de **2022** 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
20/05/2022	GUAPOTA-VEREDA CABRAS	MOTO	25,000
5/20/2022	VEREDA CABRAS-GUAPOTA	MOTO	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: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZAN
Firma:	**Cargo:** Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector De Centro G02
	Firma:	**Firma:**

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	8122	—

FECHA: 20-05-2022 | HORA: 758522

NOMBRE: Jose I. Camargo C.C. No. 80513216

DE: Socorro A: Guapota

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 8000

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: Mayo 20 - 22 | HORA: 728065

NOMBRE: José Luis Camargo C.C. No. 80'513 216

DE: Guapota A: Socorro

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 8000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil 27 DE JUNIO DE 2022

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO –SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
29322	**27-05-22**	**27-05-22**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / Centro Agroturístico	GUAPOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2483799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde San Gil- Socorro-Guapota-Vereda Las cabras
2. Impartir formación en la ficha 2483799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie
3. Desplazamiento desde Vereda las cabras-Guapota-Socorro-San Gil.

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación en temas de emprendimiento y comercialización
2. Se realizaron las actividades planeadas

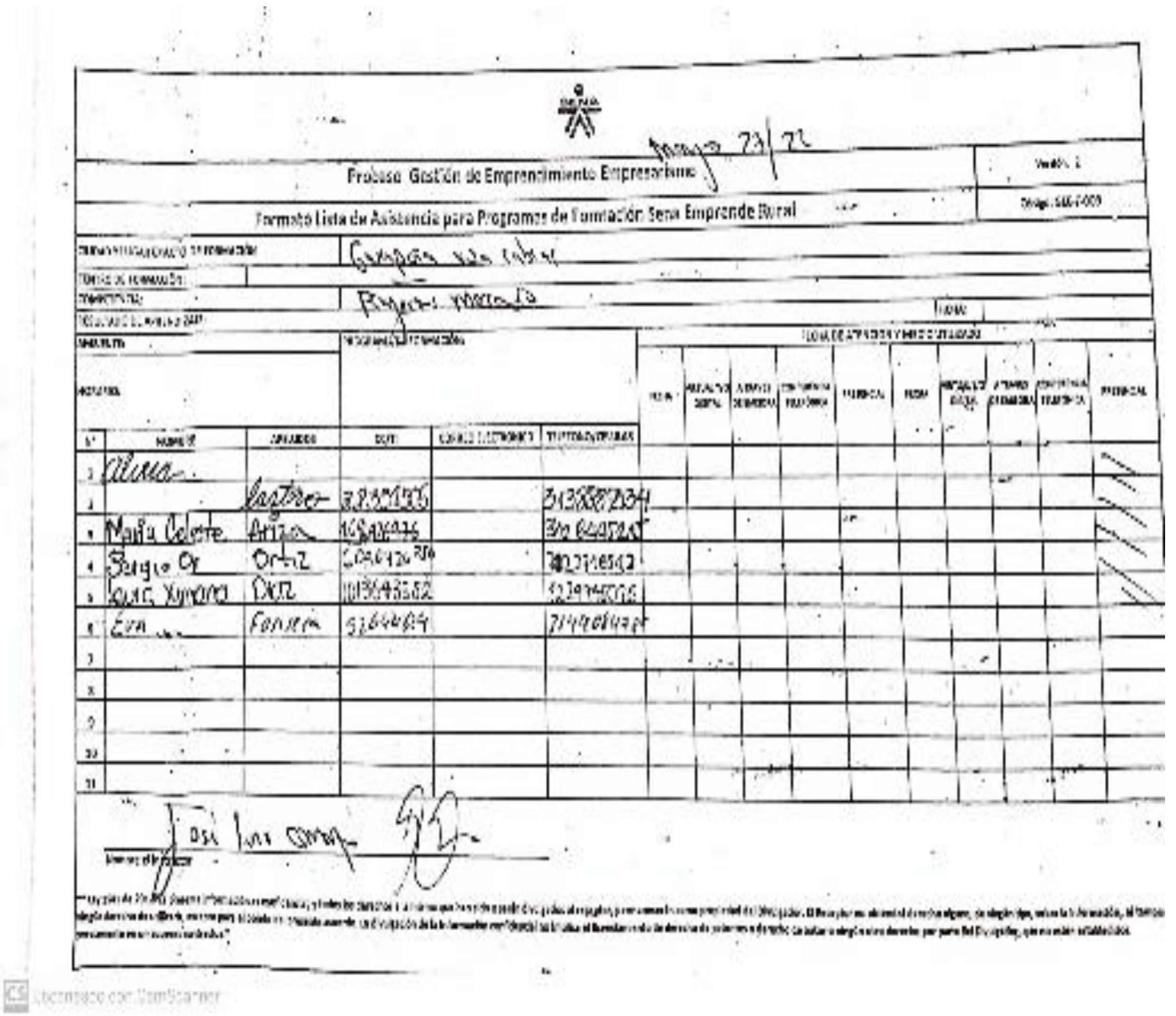
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Fotografías de la formación.**





2. **Listado de asistencia de formación**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación para formular proyecto para unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	27-06-22

CONCLUSIÓNES:
1. Se desarrollaron las actividades de formación en la hora y lugar señalado, sin contratiempos, se consiguieron los resultados previstos y las actividades propuestas, se concertó la próxima fecha de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 15	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9541**
Fecha de elaboración:	**19/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Guapota 27/05/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 80513216

En desarrollo de la comisión No. **29322** durante los dias **27** del mes de MAYO de **2022** 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
27/05/2022	GUAPOTA-VEREDA CABRAS	MOTO	25,000
5/27/2022	VEREDA CABRAS-GUAPOTA	MOTO	25,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50,000**

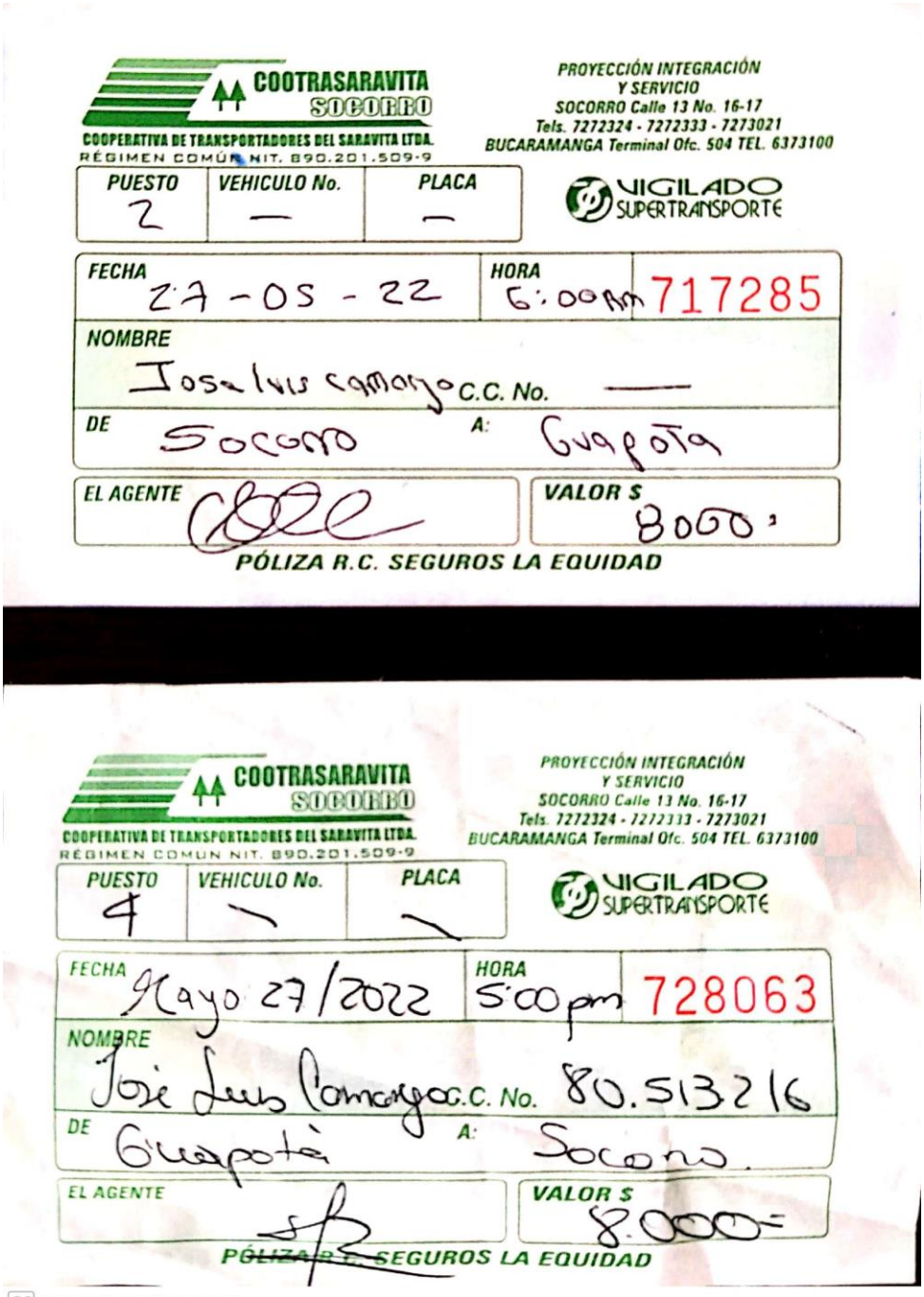
Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

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: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZAN
Firma:	**Cargo:** Instructor Grado 14	**Cargo:** Subdirector De Centro G02
	Firma:	**Firma:**

TIQUETES DE VIATICOS GUAPOTA MAYO 27



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
2	—	—

FECHA 27-05-22 HORA 6:00 AM 717285

NOMBRE Josa Luis Camargo C.C. No. ——

DE Socorro A: Guapota

EL AGENTE [signature] VALOR $ 8000.

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMUN 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 Mayo 27/2022 HORA 5:00 pm 728063

NOMBRE Jose Luis Camargo C.C. No. 80.513216

DE Guapotá A: Socorro.

EL AGENTE [signature] VALOR $ 8.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner

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, 17 de mayo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	27522	**Fecha Solicitud**	2022-05-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-05-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**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
JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	CC: 80513216	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-05-20	2022-05-20	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUAPOTA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	105.045,00	204.340,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VDA CABRAS DE GUAPOTA/SOCORRO/SAN GIL. 20 DE MAYO. IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**105.045,00**	**204.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VDA CABRAS DE GUAPOTA/SOCORRO/SAN GIL. 20 DE MAYO. IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-05-17T16:14:03.202-05:00

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.

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, 17 de mayo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	17/05/2022 11:10:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
17/05/2022 4:14:17 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHssepulve	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2022-05-18-5:19 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	93922	**Fecha Registro:**	2022-05-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	204.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	204.340,00	**Saldo x Obligar:**	204.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	80513216	**Razón Social:**	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	29086334664	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**27522**	**Número:**	COM 27522	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-05-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		204.340,00	0,00		
					Total:	204.340,00	0,00	204.340,00	204.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 27522. SAN GIL/SOCORRO/VDA CABRAS DE GUAPOTA/SOCORRO/SAN GIL. 20 DE MAYO. IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-30	204.340,00	204.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil 27 de junio de 2022

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO –SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
27522	**20-05-22**	**20-05-22**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / Centro Agroturístico	GUAPOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2493799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde San Gil- Socorro-Guapota-Vereda Las cabras
2. Impartir formación en la ficha 2493799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie
3. Desplazamiento desde Vereda las cabras-Guapota-Socorro-San Gil.

RESULTADOS:

1. Se realizó la formacion en temas de emprendimiento y comercialización
2. Se realizaron las actividades planeadas

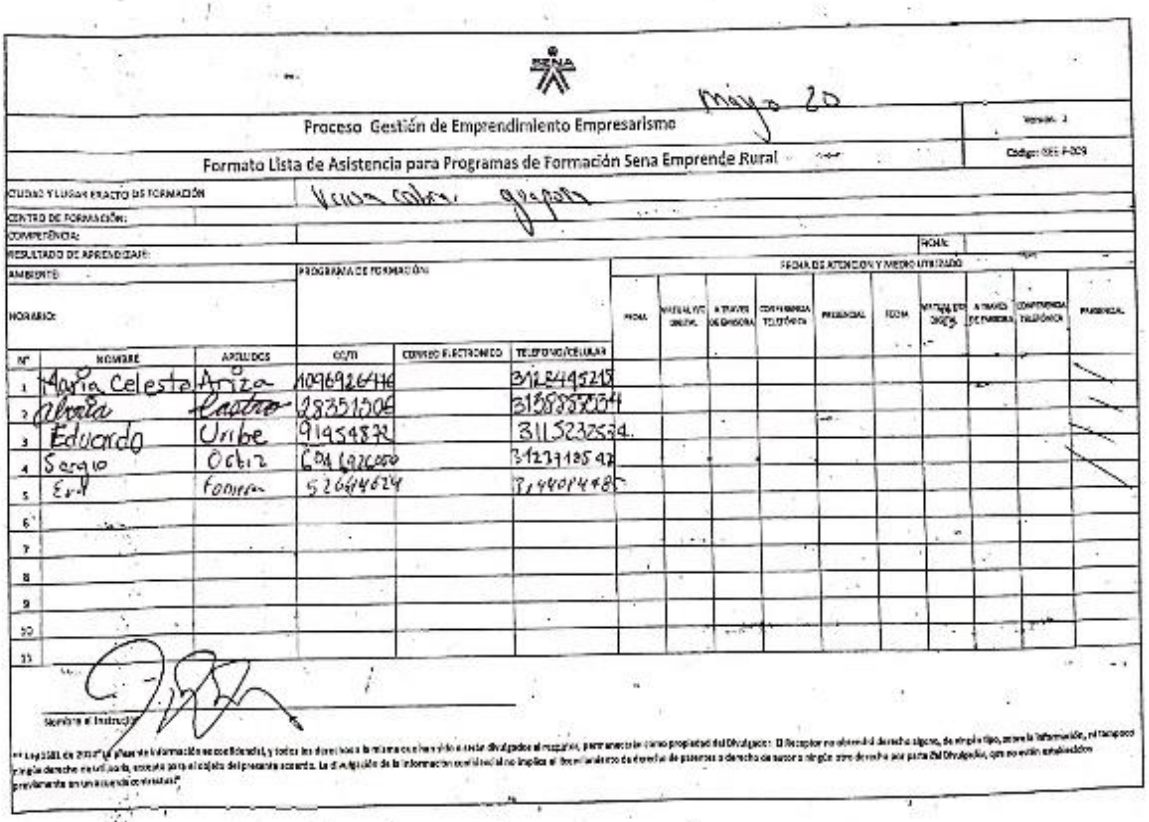
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Fotografías de la formación.**





2. **Listado de asistencia de formación**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Mayo 20

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR
1	María Celeste	Ariza	1096926446		3162495218
2	Alexia	Castro	28351209		3185852074
3	Eduardo	Uribe	91954832		3115232534
4	Sergio	Ochoa	6041926000		3127185497
5	Eva	Fonseca	52664624		3144014485

Nombre el Instructor

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación para formular proyecto para unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	27-06-22

CONCLUSIÓNES:

1. Se desarrollaron las actividades de formación en la hora y lugar señalado, sin contratiempos, se consiguieron los resultados previstos y las actividades propuestas, se concertó la próxima fecha de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 15	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9541**
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Guapota 20/05/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 80513216

En desarrollo de la comisión No. **27522** durante los dias **20** del mes de MAYO de **2022** 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
20/05/2022	GUAPOTA-VEREDA CABRAS	MOTO	25,000
20/052022	VEREDA CABRAS-GUAPOTA	MOTO	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: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZAN
Firma:	**Cargo:** Instructor Grado 15	**Cargo:** Subdirector De Centro
	Firma:	**Firma:**

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	8122	—

FECHA: 20-05-2022 | HORA: 758522

NOMBRE: Jose I. Camargo C.C. No. 80513216

DE: Socorro A: Guapota

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 8000

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: Mayo 20 - 22 | HORA: 728065

NOMBRE: José Luis Camargo C.C. No. 80'513 216

DE: Guapota A: Socorro

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 8000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner

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: viernes, 20 de mayo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29322	**Fecha Solicitud**	2022-05-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-05-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**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
JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	CC: 80513216	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-05-27	2022-05-27	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUAPOTA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	105.045,00	204.340,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VDA CABRAS DE GUAPOTA/SOCORRO/SAN GIL. 27 DE MAYO. IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**105.045,00**	**204.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VDA CABRAS DE GUAPOTA/SOCORRO/SAN GIL. 27 DE MAYO. IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-05-20T08:49:20.987-05:00

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.

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:	viernes, 20 de mayo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	19/05/2022 16:33:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
20/05/2022 8:49:55 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcsalazar	CLAUDIA YAMILE SALAZAR CADENA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	20/05/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	96522	**Fecha Registro:**	2022-05-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	204.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	204.340,00	**Saldo x Obligar:**	204.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	80513216	**Razón Social:**	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	29086334664	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**29322**	**Número:**	COM 29322	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-05-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL	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	Nación	10	CSF		204.340,00	0,00		
					Total:	204.340,00	0,00	204.340,00	204.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 29322. SAN GIL/SOCORRO/VDA CABRAS DE GUAPOTA/SOCORRO/SAN GIL. 27 DE MAYO. IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE.S/G RAD CPE No. 68-9-2022-013896 DE FECHA 20/05/2022

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-31	204.340,00	204.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil 27 DE JUNIO DE 2022

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO –SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
29322	**27-05-22**	**27-05-22**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / Centro Agroturístico	GUAPOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2493799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde San Gil- Socorro-Guapota-Vereda Las cabras
2. Impartir formación en la ficha 2493799 Emprendimiento en la producción de pollo en pie
3. Desplazamiento desde Vereda las cabras-Guapota-Socorro-San Gil.

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación en temas de emprendimiento y comercialización
2. Se realizaron las actividades planeadas

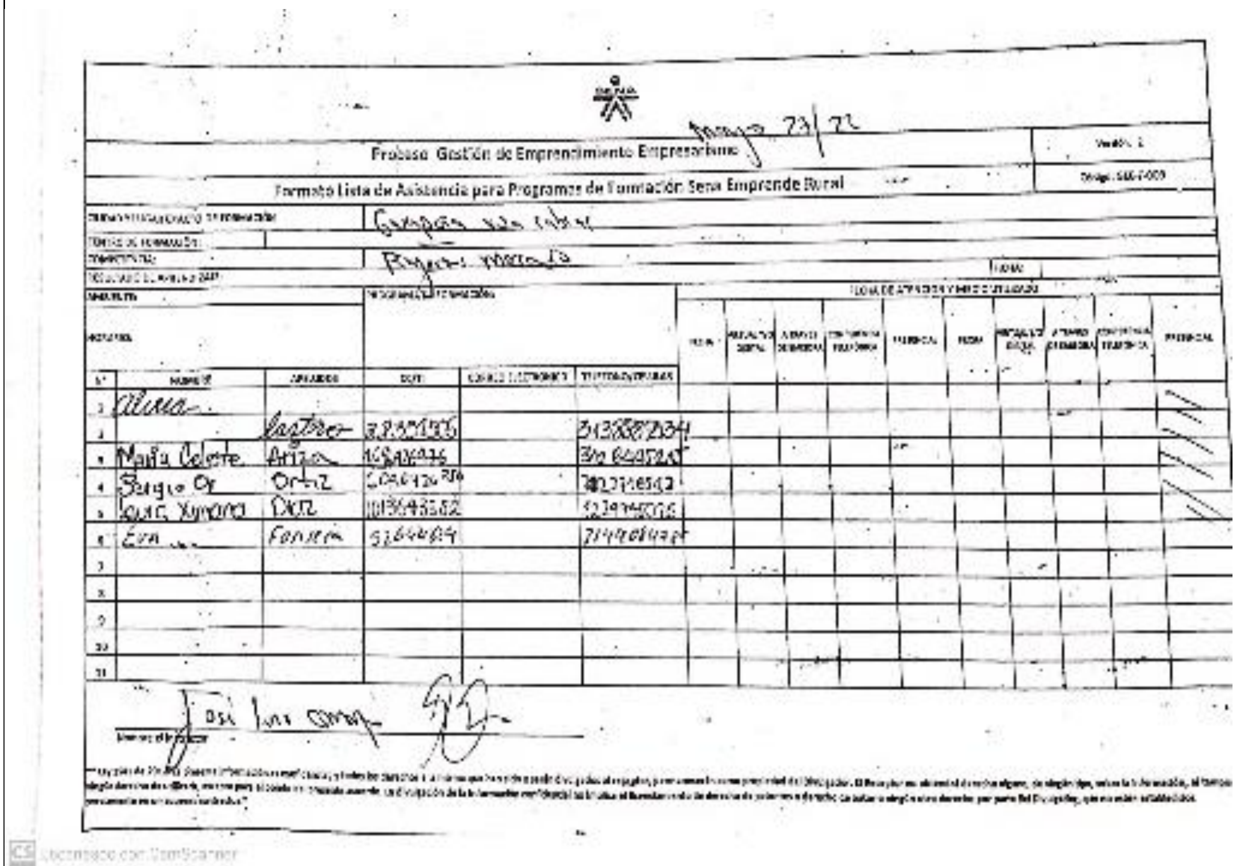
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Fotografías de la formación.**





2. **Listado de asistencia de formación**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación para formular proyecto para unidad productiva	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	27-06-22

CONCLUSIÓNES:
1. Se desarrollaron las actividades de formación en la hora y lugar señalado, sin contratiempos, se consiguieron los resultados previstos y las actividades propuestas, se concertó la próxima fecha de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR GRADO 15	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9541**
Fecha de elaboración:	**19/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Guapota 27/05/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 80513216

En desarrollo de la comisión No. **29322** durante los dias **27** del mes de MAYO de **2022** 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
27/05/2022	GUAPOTA-VEREDA CABRAS	MOTO	25,000
27/05/2022	VEREDA CABRAS-GUAPOTA	MOTO	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.

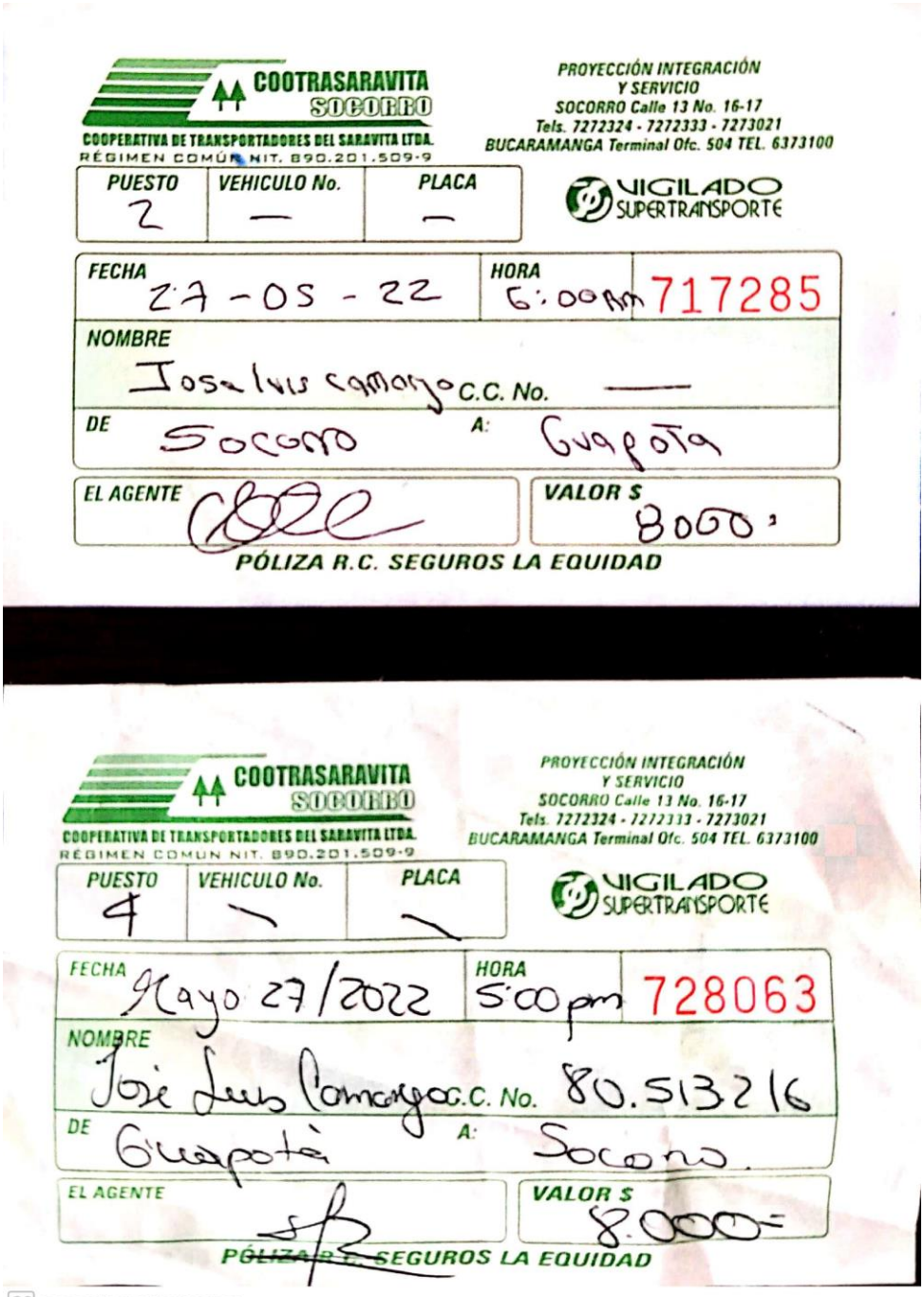
Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

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: JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZAN
Cargo:	**Cargo:** Instructor Grado 15	**Cargo:** Subdirector De Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

TIQUETES DE VIATICOS GUAPOTA MAYO 27



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
2	—	—

FECHA 27-05-22 HORA 6:00 AM 717285

NOMBRE Josa Luis Camargo C.C. No. ——

DE Socorro A: Guapota

EL AGENTE [signature] VALOR $ 8000.

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMUN 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 Mayo 27/2022 HORA 5:00 pm 728063

NOMBRE Jose Luis Camargo C.C. No. 80.513216

DE Guapotá A: Socorro.

EL AGENTE [signature] VALOR $ 8.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CS Escaneado con CamScanner