SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Junio de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA	**C.C.**	63.496.483	**IP/Nº de contacto**	3204955018
Correo electrónico contratista:	ngutierrezp@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO POPULAR	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	230540232931
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	826394/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**17019**	
Valor Total del Contrato	$ 17.186.580	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.733.961	**5**	**Del**	**01/06/2019**	**Al**	**30/06/2019**	**$ 2.864.430,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.869.531		Comisiones			$ 274.563,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.864.430	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 274.563	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.138.993**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.109.220**	**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	----------	**4279718149**	Valor Base retención en la fuente	2.109.220,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.145.772	$ 1.145.772	Valor Base retención en la fuente ICA	2.812.293,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.300	$ 143.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.400	$ 183.400	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	$ 12.000	$ 12.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	5.625,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
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 $ 1.096.640	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 703.073		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.858.805,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los siguientes programas:
Ficha : 1850308-El Peñón Emprendedor en Información turística , mediante competencia ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLITICAS DE servicio , los dias 3,4,10,11 de junio de las 08:00 hasta las 16:00 HORAS : 32
Ficha: 1856726- Florian Emprendedor en Alojamiento , mediante competencia COORDINAR LOS RECURSOS PARA EL SERVICIO DE HABITACIONES Y ZONAS COMUNES DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DEL ESTABLECIMIENTO, los 1,2,8,9,15,16 de junio de las 08:00 hasta las 16:00 HORAS : 48
Ficha: 1850305 - La Paz Emprendedor en Información turística , mediante competencia ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLITICAS DE SERVICI los días 6,7,13,14,17,18,20,21,24,25 de junio de las 08:00 hasta las 16:00 HORAS : 80
Total de Horas : 160

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Nela Gutierrez

NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4279718149**				TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2019/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				40359111

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 183.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.400	$ 0	$ 183.400
SUBTOTALES:										**$ 183.400**	**$ 0**	**$ 183.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 143.300
SUBTOTALES:													**$ 143.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 143.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:									**$ 12.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					PARAFISCALES									
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63496483	GUTIERREZ PORTILLA NELA JAZMIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.145.780				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.145.780	$ 183.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.145.780	$ 143.300	$ 0	$ 143.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.145.780	63496483	$ 12.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 338.700**

Planilla Pagada

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 30/06/2019

Señor
GREGORIO RUIZ MEDINA
Supervisor contrato no. 826394
Profesional G09
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **JUNIO** del año 2019
Referencia: No 826394 del año 2019

NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.496.483 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Centro de Gestión Agro empresarial del Oriente), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de Diecisiete millones ciento ochenta y seis mil quinientos ochenta Pesos M/Cte. ($17186580) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil cuatrocientos treinta Pesos ($2864430), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.
Plazo: Será hasta el (21) de (agosto) de 2019

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural de acuerdo a los procedimientos y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del profesional de apoyo misional de centro SER.	Crear grupos de formación y ejecutar FPI Agro negocios Fichas 1850305-El Peñón 1850308 La Paz Emprendedor en la	Ficha: 1856726 – Florián Emprendedor en Alojamiento Rural Fichas 1850305-El Peñón Punto De Información https://drive.google.co

		prestación del servicio de punto de información turística Ficha: 1856726 – Florián Emprendedor en Alojamiento Rural	m/open?id=1zFOSlDukaJCEqo_CCDAdYNx337ECF9qv Ficha 1850308 La Paz Emprendedor en la prestación del servicio de punto de información turística https://drive.google.com/open?id=1UuRzSoxht_V3NMPIUZwCvIpzs935Hsqg
2	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol SIGA	Se realiza el alistamiento de los programas según los Lineamientos ejecución de programas SER 2019 – CGAO	https://drive.google.com/open?id=1G04C3Tatq0RkyDn6bCiZT3lJPYkzdpk9
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral	Impartir formación según planeación 1. Ficha :1850305 Emprendedor en la prestación del servicio de punto de información turística 2. Ficha: 1850308 Emprendedor en la prestación del servicio de punto de información turística 3. Ficha: 1856726 Emprendedor en Alojamiento	https://drive.google.com/open?id=1M-CIM2C5K77-7pl_6pdsKPYLHmJWrf0H https://drive.google.com/open?id=1LFsX_Ry_q7-3UiZmxS03cq9JCT_OMi5G https://drive.google.com/open?id=1JmgiH114

		Rural	k52YxlOgmWWAvBNASp1v8e1_
4	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores técnicos; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación	Formulación de proyectos formativos : Punto de información turística Municipio de la paz y el peñón (Santander) Alojamiento Posada Rural turística Florian (Santander)	https://drive.google.com/open?id=1IL_FSHiR8Wo__qnHLZKQmU4U58DBNRxe https://drive.google.com/open?id=1wxyATd9s6cDBnvO_1r4eQefwaOgfBCAX
5	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	Registro de aprendices en SOFIAPLUS 1. Ficha :1850305 Emprendedor en la prestación del servicio de punto de información turística 2. Ficha: 1850308 Emprendedor en la prestación del servicio de punto de información turística 3. Ficha: 1856726 Emprendedor en Alojamiento Rural	https://drive.google.com/open?id=0B2P_E8Dn0K2VWnRrZk4zOXJhQ282TzNQX2hIT1RUX2gzZUpr https://drive.google.com/open?id=16k22qzAsTwqoA71gVNRIYtZXqziZMWcG https://drive.google.com/open?id=0B2P_E8Dn0K2VbFloeHZ0dWRpVEw1U2c3MHRFcGpkTXdxaDJ3
7	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previo a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Programación mensual MES DE JUNIO	https://drive.google.com/open?id=1pEKMVip-ZedUXIEZvV3lfUtYPfyRctF6

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
01	157	FLORIAN	01 /06/2019	02/06/2019

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Planilla No **4279718149**expedido por **SOI** correspondiente al mes de **Mayo** del año 2019.

Evidencias en

https://drive.google.com/open?id=1vNJBE9vzdb6LO8QywhNreE48ybHRcDwP

Cordialmente,



NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA
Contratista
C.C. No. 63.496.483 DE BUCARAMANGA

Recibí a satisfacción:



Gregorio Ruiz Medina
Supervisor Contrato 826394 de 2019

No: 157

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

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

Nombre	NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA		c.c No.	63.496.483	de	B/MANGA	
Contrato No.	CO1. PCCNTR.826394	de	Febrero 21 de 2019				
Valor Honorarios mensual	$2.864.430		Valor 100%	$2.864.430	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	01/06/2019	Llegada estimada	02/06/2019	dias	1,5		
Destino ciudad	FLORIAN	C					
Manutencion Diaria	143.042						

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-FLORIAN-VELEZ

OBJETIVOS: Impartir formaciòn en el Programa SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	214.563
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	274.563

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 5849

FECHA: 28-05-2019 FIRMA: M. Camila Rondón Ariza

SON: Doscientos Setenta y Cuatro mil Quinientos Sesenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 230540232931 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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

Nela Gutierrez

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 63.496.483 de B/MANGA

No. CDP 2819 **de** ENERO 21 DE 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039 DEL 09/03/2018. - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
Dependencia

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 214.563	0
Gtos transporte por comision	$ 60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 274.563	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA VÉLEZ 06 de Junio DE 2019

PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA C.G.A.O

ORDEN DE VIAJE No: 157	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	01 de junio DE 2019	02 de junio DE 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ	FLORIAN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÒN EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Elaborar Requisiciones Utilizando Especificaciones Técnicas
2. Reportar Novedades Según Protocolos Establecidos Por La Organización.
3. Socialización de Norma de alojamiento RNT y comisión nacional de Turismo

RESULTADOS:

- Establecer Suministros Y Dotación Requeridos Para La Prestación Del Servicio De Alojamiento Rural Teniendo En Cuenta Pronóstico De Ocupación Y Criterios Técnicos

EVIDENCIAS O SOPORTES: Elaboración de Requisición e informe , socialización de la norma de alojamiento según la comisión Nacional de turismo .

1. FOTO DE ASISTENCIA

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES: SE CREARON METAS DE AHORRO PERSONAL Y EMPRESARIAL, PLANEACION DE INGRESOS Y GASTOS DE LA UNIDAD PRODUCTIVA

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NELA JAZMIN GUTIERREZ PORTILLA	Nela Gutiérrez

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G09	GREGORIO RUIZ MEDINA	





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA CIMITARRA 313 8688810 | MONIQUIRÁ 748 1376 310 6795357 | VÉLEZ 728 0999 728 2544 | 756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008
PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1013224

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Nela Jazmin Gutierrez Portilla		
ORIGEN: Velez	DESTINO: Florian	
FECHA: 01-06-2019	HORA DE SALIDA	VALOR: $ 30.000
PUESTO: Nº 5	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez • Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA CIMITARRA 313 8688810 | MONIQUIRÁ 748 1376 310 6795357 | VÉLEZ 728 0999 728 2544 | 756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008
PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1013238

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Nela Gutierrez		
ORIGEN: florian	DESTINO: Velez	
FECHA: 2-Junio-2019	HORA DE SALIDA	VALOR: $ 30 000 :
PUESTO: Nº 7	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez • Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9