SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL HUILA
CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

Código Regional	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**17514-900293**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ	**C.C.**	12.133.636	**IP/Nº de contacto**	19216806
Correo electrónico contratista:	jcrujana@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** SI **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 94100000731

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4656063/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12823**

Valor Total del Contrato	$ 40.865.098	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.445.167	**10**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 4.113.936,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.331.231		Legalización comisiones del periodo			$ 1.307.308,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.113.936		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.421.244**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.701.283**		**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	----------	**8627858707**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.645.574	$ 1.645.574
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 205.700	$ 205.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 263.300	$ 263.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.355.311	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.233.761	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.701.283,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.421.244,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	
-	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	**$4.113.936,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Me permito entregar informe de actividades desarrolladas durante el período comprendido entre el 1 y 30 de Noviembre de 2023
Autoconsumo Producción Agropecuaria Ecológica Para La Soberanía Alimentaria Ficha 2861569: 8 HORA
Autoconsumo Producción Agropecuaria Ecológica Para La Soberanía Alimentaria Ficha 2861520 : 32 HORA
Autoconsumo Producción Agropecuaria Ecológica Para La Soberania Alimentaria Ficha 2872241 : 40 HORA
Autoconsumo Producción Agropecuaria Ecológica Para La Soberania Alimentaria Ficha 2827947 : 48 HORA
Fortalecimiento Manejo de la Nutrición en Cultivos Agrícolas Ficha 2881082: 56 Horas
Fortalecimiento Estructuración de Modelo de Negocios verdes Ficha 2844365: 32 Horas
Total Horas Mes: 216

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.

JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ
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,

SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO
TECNICO G03

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

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8627858707
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8624074437
Fecha Pago Planilla: 2023-11-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12133636	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 50 5 31 SNTA MONICA	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8551	CORREO ELECTRÓNICO	SOPORTE@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	680881233
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 10	Año: 2023	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8627858707

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-12133636	59	No	No	No	41	1	1856001	Salario	RUJANA GONZALEZ JULIO CESAR	$1.645.600

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 12133636																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 12133636	COLPENSIONES	30	$1.645.600	0.1600000	$263.300	$0	$0	$263.300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12133636	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.645.600	0.1250000	$205.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.645.600	89999934	0.0104400	$17.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-12133636	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$263.300	$0	$0	$0	$0	12	$3.200	$0	$0	$266.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$205.700	$0	0	$0	0	$0	$205.700	12	$2.500	$0	$208.200	$0	0	$0	$0	$208.200	$0	$0	$208.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$17.200	0	$0	$0	$17.200	12	$300	$17.500	0	$0	$0	$17.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	12	$0	$0
SENA	0	$0	12	$0	$0
ICBF	0	$0	12	$0	$0
ESAP	0	$0	12	$0	$0
MinEdu	0	$0	12	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$208.200
PENSIONES	1	$266.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$17.500

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$492.200

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.1[illegible]1.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9433530697 DV: 436995
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 21/11/2023 16:47:21
PAP: 991723
Nombre: JULIO
Apellido 1: RUJANA
NUM PLANILLA: 3624074437
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 12133636
PERIODO: 202310
Referencia: 3624074437Valor: $492.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgmsanche	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de octubre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	64423	**Fecha Solicitud**	2023-10-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4123	**Dependencia Solicitante**		911638 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA-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

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.
Hora de firma: 2023/10/25 21:50:53 -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:	MHgmsanche	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de octubre de 2023	

JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ	CC: 12133636	CONTRATISTA	Autorizada	2023-10-25	2023-10-26	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	1,5	No	50	4,5	4.113.936,00	227.624,00	1.024.308,00	283.000,00	1.307.308,00	Impartir Formación profesional integral de acuerdo a los lineamientos del programa SER.
				2023-10-27	2023-10-28	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / ALGECIRAS	1,5	No	50							
				2023-10-29	2023-10-30	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	1,5	No	50							
				2023-10-31	2023-10-31	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / VILLAVIEJA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.024.308,00**	**283.000,00**	**1.307.308,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formación profesional integral de acuerdo a los lineamientos del programa SER.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS	Fecha Verificación:	25/10/2023 16:53:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
25/10/2023 9:51:35 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.

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**11-sep-23**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12133636**
CONTRATO	**No.**	**PCCNTR 4656063**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento, de la especialidad requerida y las afines al perfil del contratista ESPECIALIDAD AGRICOLA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**HUILA**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Formación Agroindustrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON**				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Campoalegre -Palermo- Vereda Nilo - Campoalegre; Campoalegre - Villavieja -Vereda La Victoria - Campoalegre; Campoalegre - Palermo -Vereda Alto Paraguay-Campoalegre; Campoalegre - Algeciras- Vereda Quebradon Norte-Campoalegre.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	HUILA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	10	23	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	10	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación profesional integral de acuerdo a los lineamientos del programa SER.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica debe "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.
2	Presentar a la supervisión los reportes de ejecución de actividades en forma mensual y los demás informes y respuestas de comunicaciones que le se

TARIFA (A-B-C)	**MUNICIPIO O CIUDAD**	**RUTA**	**SALIDA**	**LLEGADA**	**DIAS**	**GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO**	**TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)**	**GASTOS DE TRANSPORTE**	**GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)**	**TOTAL ANTICIPO A PAGAR**
C	PALERMO	Campoalegre-Palermo-Vereda paraguay-Campoalegre	25/10/2023	26/10/2023	1,5	227.624	341.436	66.000	0	66.000
C	ALGECIRAS	Campoalegre - Algeciras-Quebradon Norte- Campoalegre	27/10/2023	28/10/2023	1,5	227.624	341.436	70.000	0	70.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo-Vereda Nilo-Campoalegre	29/10/2023	30/10/2023	1,5	227.624	341.436	67.000	0	67.000
C	VILLAVIEJA	Campoalegre-Villavieja-Vereda la Victoria-Campoalegre	31/10/2023	31/10/2023	0,5	0	0	80.000	0	80.000

						TOTAL	**1.024.308**	**283.000**	**0**	**1.307.308**

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 al 2: 25/10/23 al 26/10/23
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre-Palermo-Vereda Paraguay-Campoalegre.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación de Fortalecimiento "Estructuración de Negocios Verdes". Ficha: 2844365
Desplazamientos de venida: Palermo-Vereda Paraguay-Campoalegre.

Día 3 al 4: 27/10/23 al 28/10/23
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - Algeciras-Quebradon Norte - Campoalegre
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Formación en Autoconsumo "Produccion Agropecuaria para la Soberanía Alimentaria". Ficha: 2741421
Desplazamientos de venida: Algeciras-Quebradon Norte - Campoalegre

Día 5 al 6: 29/10/23 al 30/10/23
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre -Palermo Vereda Nilo- Campoalegre.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:Impartir Formación de negocios rurales en el "Emprendimiento en Producción de Cacao". Ficha: 2785154
Desplazamientos de venida: Palermo Vereda Nilo- Campoalegre.

Día 7 : 31/10/23
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre-Villavieja-Vereda la Victoria-Campoalegre
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Formación de negocios rurales en el "Emprendimieto en Produccioón de Frutales Semiperennes". Ficha: 2744473
Desplazamientos de venida: Villavieja-Vereda la Victoria-Campoalegre

CDP:	**CDP No. 4123 del 10 de Marzo de 2023.**
Cuenta Bancaria:	**Bancolombia Cuenta de Ahorros No 941-000007-31**
Área u Oficina	**Coordinación Académica**
Valor Honorarios mensual :	**$ 4.113.936**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon	Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo	
Nombres y Apellidos: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	**Nombres y Apellidos: SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ.**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Campoalegre, 9 Noviembre de 2023

PRESENTADO A: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON, subdirectora Centro de Formación Agroindustrial CEFA "La Angostura"

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
64423	**25/10/2023**	**26/10/2023**
	27/10/2023	**28/10/2023**
	29/10/2023	**30/10/2023**
	31/10/2023	**31/10/2023**

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Otro municipio.
Campoalegre-Palermo-Vereda Alto Paraguay-Palermo-Campoalegre. Campoalegre - Algeciras-Quebrando Sur-Algeciras - Campoalegre Campoalegre - Neiva -Palermo Vereda Nilo- Palermo-Campoalegre. Campoalegre-Aipe-Villavieja-Vereda la Victoria-Villavieja-Aipe-Campoalegre	Huila Centro de Formación Agroindustrial	Campoalegre Huila

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación profesional integral de acuerdo a los lineamientos del programa SER. Campoalegre-Palermo-Vereda Alto Paraguay-Palermo-Campoalegre; Campoalegre - Algeciras-Quebrando Sur-Algeciras – Campoalegre; Campoalegre - Neiva -Palermo Vereda Nilo- Palermo-Campoalegre; Campoalegre-Aipe-Villavieja-Vereda la Victoria-Villavieja-Aipe-Campoalegre

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

FECHA	**LUGAR DE DESPLAZAMIENTO**	**No. FICHA DE FORMACION**	**ACTIVIDADES DESARROLLADA**
25/10/2023 - 26/10/2023	Vereda Alto Paraguay-Palermo	2844365	Campoalegre-Palermo-Vereda Alto Paraguay-Palermo-Campoalegre. Impartir Formación Fortalecimiento "Estructuración de Negocios Verdes"

27/10/2023 - 28/10/2023	Vereda Quebradon Sur-Algeciras	2844365	Campoalegre - Algeciras- Quebrando Sur-Algeciras - Campoalegre Impartir Formación en Autoconsumo "Producción Agropecuaria para la Soberanía Alimentaria	
29/10/2023 - 30/10/2023	Vereda Nilo-Palermo	2785154	Campoalegre - Neiva -Palermo Vereda Nilo- Palermo- Campoalegre. Impartir Formación de negocios rurales "Emprendimiento en Producción de Cacao"	
31/10/2023	Vereda La Victoria- Villavieja	2744473	Campoalegre-Aipe-Villavieja-Vereda la Victoria-Villavieja-Aipe-Campoalegre. Impartir Formación "Emprendimiento en Producción de Frutales Semiperennes"	

RESULTADOS:

- **FORTALECIMIENTO ESTRUCTURACION DE NEGOCIOS VERDES FICHA 2844365. ESTABLECER MERCADOS Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DE PANELA**
- **PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2844365. ESTABLECER ROTACION DE CULTIVOS EN CADA ERA.**
- **EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CACAO FICHA 2785154. ESTABLECER CULTIVO Y SUS COSTOS.**
- **EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES SEMIPERENNES FICHA 2744473. ESTABLECER CULTIVOS Y SUS COSTOS.**

COMPROMISOS

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Dar continuidad a los procesos formativos, de manera puntual y presencial.	Aprendices – Instructor	Noviembre
2. Impartir Formación profesional integral de acuerdo con los lineamientos del programa SER vigencia 2023	Instructor - Aprendices	Noviembre

.

3. Desarrollar el componente práctico de cada una de las actividades de aprendizaje propuestas.	Aprendices – Instructor	Noviembre

CONCLUSIONES

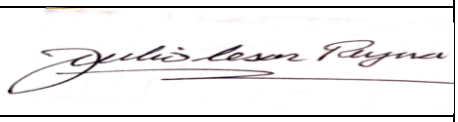
1. Los aprendices participan activamente en la formación y se comprometen a realizar las actividades.
2. Se asume con responsabilidad de parte de los aprendices las estrategias para el desarrollo del programa de formación – talleres prácticos.
3. Se desarrollar el componente práctico de cada una de las actividades de aprendizaje propuestas.
4. Se distribuyen los compromisos y funciones que corresponden a los resultados del aprendizaje por competencias.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Fotografías**

Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	Palermo	Campoalegre-Palermo-Vereda paraguay-Palermo-Campoalegre	25/10/2023	26/10/2023	1,5	227.624	341.436	$ 66.000,00	$ 0,00	$ 66.000,00
C	Algeciras	Campoalegre - Algeciras Quebradon Norte- Campoalegre	27/10/2023	28/10/2023	1,5	227.624	341.436	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00
C	Palermo	Campoalegre- Palermo-Vereda Nilo-Campoalegre	29/10/2023	30/10/2023	1,5	227.624	341.436	$ 67.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
C	Villavieja	Campoalegre-Villavieja-Vereda la Victoria-Campoalegre	31/10/2023	31/10/2023	0,5			$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
						TOTAL	1.024.308	283.000		$ 1.307.308,00

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Sonia Patricia Gómez**	Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo

Registro Fotográfico

FORTALECIMIENTO ESTRCTURACION DE MODELOS DE NEGOCIOS VERDES FICHA 2844365



EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CACAO FICHA 2785154



PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2844365



EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES SEMIPERENNES FICHA 2744473



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

Codigo Regional :	**101041**
Codigo Centro:	**41**
Fecha de elaboración:	**1/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Campoalegre, Huila 9 de Noviembre de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 12133636

En desarrollo de la comisión No. **64423** durante los dias **25,26,27,28,29,30 y 31** del mes de Octubre de **2023** 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
25/10/2023 - 26/10/2023	Campoalegre-Palermo-Vereda paraguay-Campoalegre	MOTO	$ 66.000
27/10/2023 - 28/10/2023	Campoalegre - Algeciras Quebradon Norte- Campoalegre	MOTO	$ 70.000
29/10/2023 -30/10/2023	Campoalegre- Palermo-Vereda Nilo-Campoalegre	MOTO	$ 67.000
31/10/2023	Campoalegre-Villavieja-Vereda la Victoria-Campoalegre	MOTO	$ 80.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 283.000**

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: JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ	**Nombre completo:** SONIA PATRICIA GOMEZ	**Nombre completo:** GLORIA MARITZA SANCHEZ
Cargo: INSTRUCTOR TÉCNICO -SER	**Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** SUBDIRECTORA DE CENTRO (E)
Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo	**Firma:** Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon

GRF-F-076 V.01

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjpolania	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-14-10:56 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4123 de fecha 2023-03-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	103723	**Fecha Registro:**	2023-10-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.307.308,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.307.308,00	**Saldo x Obligar:**	1.307.308,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12133636	**Razón Social:**	JULIO CESAR RUJANA GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	94100000731	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51784954	**Nombre:**	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**64423**	**Número:**	64423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-10-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911638 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA-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	Propios	27	CSF		1.307.308,00	0,00		
					Total:	1.307.308,00	0,00	1.307.308,00	1.307.308,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: SOLICITUD 64423, RUTA: CAMPOALEGRE-VDA PARAGUAY-CAMPOALEGRE 25 AL 26 OCT 23; CAMPOALEGRE-VDA LA VICTORIA-CAMPOALEGRE 31 OCT 23, IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-11-01	1.307.308,00	1.307.308,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO