SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL HUILA

CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**79026-825017**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILSON GUAYARA SUAREZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	17.645.648	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wguayara@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24131962820
IP/Nº de contacto:	83585	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5869764/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**26824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACION, EJECUCION, EVALUACION Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACION Y ASESORIA TECNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.720.381
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.018.084
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 38.254.836

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 518.000	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.983.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.673.447**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**75105443**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 13.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ 903.380	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 888.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.673.447,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.983.545,00	
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	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Me permito entregar informe de actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de marzo de 2024:

Ejecución de la formación en Comportamiento Emprendedor 13410017: a las siguientes fichas

Ficha 2945583, Palermo -Vda. La Urriaga, 16 horas.

Ficha 2920440, Aipe Vda. La Manga, 32 horas.

Ficha 2921048, Campoalegre Vda. Otás, 24 horas

Ficha 2930899, Palermo Vda. Juncal, 24 horas.

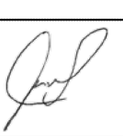
Ficha 2921316, Neiva – Villa María, 32 horas.

Ficha 2923815, Neiva – Vda. Tamarindo, 32 horas.

Otras Actividades: Proceso de Inducción, 40 horas. TOTAL DE HORAS MES: 200

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



WILSON GUAYARA SUAREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

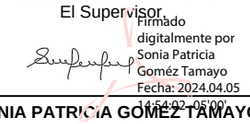
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

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

31/03/24 16:16:16 USUARIO: SIC - C.C. 17645648

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17645648	WILSON GUAYARA SUAREZ	CALLE 64 No. 1 B - 21 CASA 49 LAS FERIAS	8768219	guayaras70@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	04/03/2024	75105443	$421.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	183.200	0		0		0	0	0	0	183.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	234.400	0	0	0	0	0	0		234.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.600				3.600	0	0	3.600			36	3.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	183.200	183.200
Pensión	1	234.400	234.400
Riesgos Laborales	1	3.600	3.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	421.200	421.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	17645648	WILSON GUAYARA SUAREZ		CALLE 64 No. 1 B - 21 CASA 49 LAS FERIAS	8768219	guayaras70@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	04/03/2024	75105443	$421.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17645648	GUAYARA SUAREZ WILSON	57	0			N		R															25-14	146.420	23.500	0	0	0	0	EPS037	146.420	18.400	14-23	146.420	3	3.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	17645648	GUAYARA SUAREZ WILSON	57	0			N										X							25-14	1.317.780	210.900	0	0	0	0	EPS037	1.317.780	164.800	14-23	1.317.780	3	0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	WILSON GUAYARA SUAREZ	**NIT:**	17645648
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2024
Número de Radicación:	75105443	**Total a pagar:**	$421,200
Fecha de vencimiento:	12/03/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/03/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	490884877
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$3,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$234,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$183,200
						$421,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte: MHepuentes ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041- CENTRO DE FORMACION

Fecha y Hora Generación Reporte: 2024-03-04-3:29 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial								
Solicitud de Comisión No.	14924	**Fecha Solicitud**	2024-03-04	**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.**	2024-03-04	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación Académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**				911638 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA-EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-		**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
WILSON GUAYARA SUAREZ	CC: 17645648	Contratista	Autorizada	2024-03-11	2024-03-11	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / AIPE	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	518.000,00	518.000,00	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.
				2024-03-12	2024-03-12	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / AIPE	0	No	0							
				2024-03-13	2024-03-13	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0							
				2024-03-14	2024-03-14	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0							
				2024-03-15	2024-03-15	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0							
				2024-03-18	2024-03-18	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / AIPE	0	No	0							
				2024-03-19	2024-03-19	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / AIPE	0	No	0							
				2024-03-20	2024-03-20	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0							
				2024-03-21	2024-03-21	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0							
				2024-03-22	2024-03-22	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0							
				2024-03-26	2024-03-26	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / AIPE	0	No	0							
				2024-03-27	2024-03-27	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**518.000,00**	**518.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.

ORDENADOR DEL GASTO

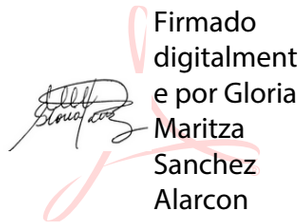
FIRMA_SIIF

FIRMA_USUA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepuentes	ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-	CENTRO DE FORMACION
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-03-04-3:29 p. m.	

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



Firma Responsable

Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	04/03/2024 14:51:53

	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					01/03/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN**			
WILSON GUAYARA SUAREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**17.645.648**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5869764**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	**Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural. ESPECIALIDAD Emprendimiento CampeSENA.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Huila**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Formación Agroindustrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON**				**CARGO**	Subdirector (e)de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Campoalegre-Neiva-Campoalegre; Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo -Campoalegre; Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre; Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre; Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al apoyo administrativo SER según aplique.

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	AIPE	Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo - Campoalegre	11/03/2024	11/03/2024	0,5	0	0	84.000	0	84.000
C	AIPE	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	12/03/2024	12/03/2024	0,5	0	0	61.000	0	61.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	13/03/2024	13/03/2024	0,5	0	0	27.000	0	27.000
C	CAMPOALEGRE	Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	14/03/2024	14/03/2024	0,5	0	0	43.000	0	43.000
A	NEIVA	Campoalegre - Neiva - Campoalegre	15/03/2024	15/03/2024	0,5	0	0	0	0	0
C	AIPE	Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo - Campoalegre	18/03/2024	18/03/2024	0,5	0	0	84.000	0	84.000
C	AIPE	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	19/03/2024	19/03/2024	0,5	0	0	61.000	0	61.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	20/03/2024	20/03/2024	0,5	0	0	27.000	0	27.000
C	CAMPOALEGRE	Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	21/03/2024	21/03/2024	0,5	0	0	43.000	0	43.000
A	NEIVA	Campoalegre - Neiva - Campoalegre	22/03/2024	22/03/2024	0,5	0	0	0	0	0
C	AIPE	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	26/03/2024	26/03/2024	0,5	0	0	61.000	0	61.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	27/03/2024	27/03/2024	0,5	0	0	27.000	0	27.000
						TOTAL	0	**518.000**	0	**518.000**

AGENDA

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

Día 1 : 11/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Aipe Vda. Tamarindo
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2923815)
Desplazamiento de regreso: Aipe Vda. Tamarindo - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 2: 12/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Aipe Vda. La Manga
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2920440)
Desplazamiento de regreso: Aipe Vda. La Manga - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 3: 13/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Palermo Juncal
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2930899)
Desplazamiento de regreso: Palermo Juncal - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 4 : 14/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Campoalegre Vda. Otás
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2921048)
Desplazamiento de regreso: Campoalegre Vda. Otás - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 5 : 15/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Neiva
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2921316)
Desplazamiento de regreso: Neiva - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 6 : 18/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Aipe Vda. Tamarindo
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2923815)
Desplazamiento de regreso: Aipe Vda. Tamarindo - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 7: 19/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Aipe Vda. La Manga
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2920440)
Desplazamiento de regreso: Aipe Vda. La Manga - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 8: 20/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Palermo Juncal
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2930899)
Desplazamiento de regreso: Palermo Juncal - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 9 : 21/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Campoalegre Vda. Otás
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2921048)
Desplazamiento de regreso: Campoalegre Vda. Otás - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 10 : 22/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Neiva
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2921316)
Desplazamiento de regreso: Neiva - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 11: 26/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Aipe Vda. La Manga
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2920440)
Desplazamiento de regreso: Aipe Vda. La Manga - Campoalegre
Observaciones: N/A

Día 12: 27/03/24
Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre- Palermo Juncal
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de " Comportamiento Emprendedor" Ficha (2930899)
Desplazamiento de regreso: Palermo Juncal - Campoalegre
Observaciones: N/A

CDP:	**CDP No. 3624 del 19 de Febrero del 2024**
Cuenta Bancaria:	**24131962820 del banco CAJA SOCIAL - Ahorro**
Área u Oficina	**Coordinación Académica**
Valor Honorarios mensual :	**4465545**

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**	**Nombres y Apellidos: WILSON GUAYARA SUAREZ**
Cargo:Subdirector (e) de Centro	**Cargo:Coordinadora Académica**	**Cargo: Instructor de Emprendimiento Campesena**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Campoalegre, 01 de abril de 2024

PRESENTADO A: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON– subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COMISION 14924	11/3/2024 12/3/2024 13/3/2024 14/3/2024 18/3/2024 19/3/2024 20/3/2024 21/3/2024 26/3/2024 27/3/2024	11/3/2024 12/3/2024 13/3/2024 14/3/2024 18/3/2024 19/3/2024 20/3/2024 21/3/2024 26/3/2024 27/3/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Campoalegre-Neiva-Campoalegre; Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo - Campoalegre; Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre; Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre; Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

FECHA	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	No. FICHA DE FORMACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
11/03/2024	Aipe	2923815	Desplazamiento Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo -Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017

12/03/2024	Aipe	2920440	Desplazamiento Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
13/03/2024	Palermo	2930899	Desplazamiento Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
14/03/2024	Campoalegre	2921048	Desplazamiento Campoalegre Vda Otás - Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
18/03/2024	Aipe	2923815	Desplazamiento Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo -Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
19/03/2024	Aipe	2920440	Desplazamiento Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
20/03/2024	Palermo	2930899	Desplazamiento Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
21/03/2024	Campoalegre	2921048	Desplazamiento Campoalegre Vda Otás - Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
26/03/2024	Aipe	2920440	Desplazamiento Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017
27/03/2024	Palermo	2930899	Desplazamiento Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre, Impartir formación En COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR 13410017

RESULTADOS:

- En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR **FICHA:** 2923815

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

EMPRENDEDOR: CONCEPTO, CARACTERÍSTICAS, COMPORTAMIENTO, COMPETENCIAS.
OBJETIVOS PERSONALES: MOTIVACIONES, METAS, PROPÓSITO DE VIDA.
RESPONSABILIDAD EMPRENDEDORA: CONCEPTO, DIMENSIONES DE LA RESPONSABILIDAD.

- En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR **FICHA:** 2920440

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

EMPRENDEDOR: CONCEPTO, CARACTERÍSTICAS, COMPORTAMIENTO, COMPETENCIAS.
OBJETIVOS PERSONALES: MOTIVACIONES, METAS, PROPÓSITO DE VIDA.
RESPONSABILIDAD EMPRENDEDORA: CONCEPTO, DIMENSIONES DE LA RESPONSABILIDAD.

- En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR **FICHA:** 2930899

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

EMPRENDEDOR: CONCEPTO, CARACTERÍSTICAS, COMPORTAMIENTO, COMPETENCIAS.
OBJETIVOS PERSONALES: MOTIVACIONES, METAS, PROPÓSITO DE VIDA.
RESPONSABILIDAD EMPRENDEDORA: CONCEPTO, DIMENSIONES DE LA RESPONSABILIDAD.

- En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR **FICHA:** 2921048

24020153301 ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.

EMPRENDEDOR: CONCEPTO, CARACTERÍSTICAS, COMPORTAMIENTO, COMPETENCIAS.
OBJETIVOS PERSONALES: MOTIVACIONES, METAS, PROPÓSITO DE VIDA.
RESPONSABILIDAD EMPRENDEDORA: CONCEPTO, DIMENSIONES DE LA RESPONSABILIDAD.

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

1. **Registro fotográfico.**

En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR FICHA: 2923815









En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR FICHA: 2920440











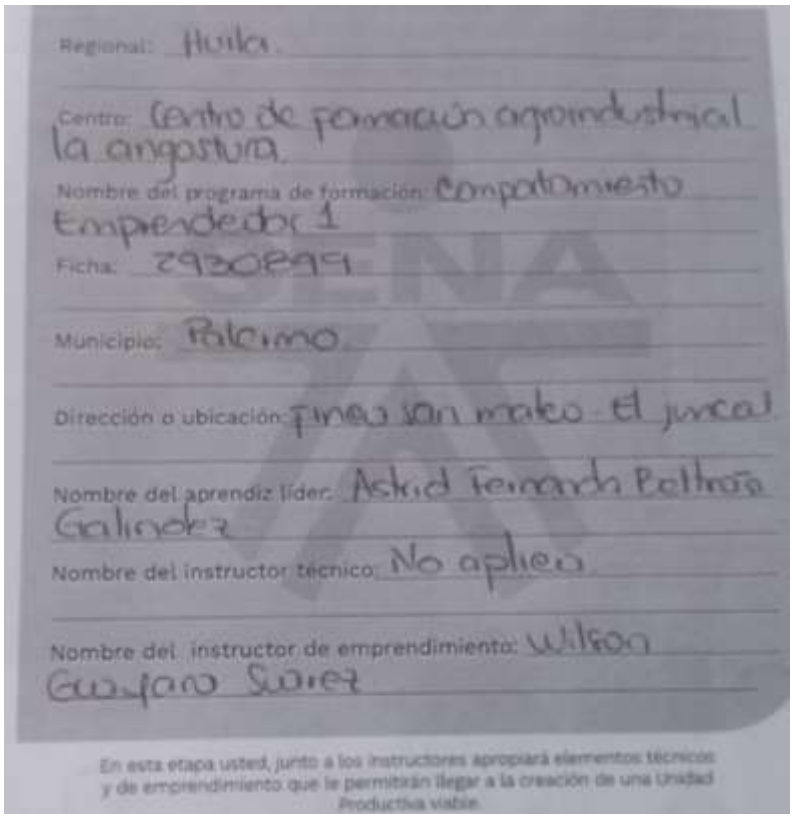
En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR FICHA: 2930899











Regional: Huila.

Centro: Centro de formación agroindustrial la angostura.

Nombre del programa de formación: Comportamiento Emprendedor 1

Ficha: 2930899

Municipio: Palermo

Dirección o ubicación: Finca San Mateo - El Juncal

Nombre del aprendiz líder: Astrid Fernanda Beltrán Galindez

Nombre del instructor técnico: No aplica

Nombre del instructor de emprendimiento: Wilson Guzman Suarez

En esta etapa usted, junto a los instructores apropiará elementos técnicos y de emprendimiento que le permitirán llegar a la creación de una Unidad Productiva viable.

En 13410017 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR FICHA: 2921048











2. Nota: Gastos de desplazamiento

C	AIPE	Campoalegre-Aipe Vda Tarraimito - Campoalegre	11/03/2024	11/03/2024	0,5	0		$4.000	0	$4.000
C	AIPE	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	12/03/2024	12/03/2024	0,5	0		$1.000	0	$1.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	13/03/2024	13/03/2024	0,5	0		$7.000	0	$7.000
C	CAMPOALEGRE	Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	14/03/2024	14/03/2024	0,5	0		$3.000	0	$3.000
A	NEIVA	Campoalegre - Neiva - Campoalegre	15/03/2024	15/03/2024	0,5	0		0	0	0
C	AIPE	Campoalegre-Aipe Vda Tarraimito - Campoalegre	18/03/2024	18/03/2024	0,5	0		$4.000	0	$4.000
C	AIPE	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	19/03/2024	19/03/2024	0,5	0		$1.000	0	$1.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	20/03/2024	20/03/2024	0,5	0		$7.000	0	$7.000
C	CAMPOALEGRE	Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	21/03/2024	21/03/2024	0,5	0		$3.000	0	$3.000
A	NEIVA	Campoalegre - Neiva - Campoalegre	22/03/2024	22/03/2024	0,5	0		0	0	0
C	AIPE	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	26/03/2024	26/03/2024	0,5	0		$1.000	0	$1.000
C	PALERMO	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	27/03/2024	27/03/2024	0,5	0		$7.000	0	$7.000
						TOTAL		$18.000		$18.000

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1-Dar Continuidad a los Procesos Formativos del Programa SER CAMPESENA de Forma Responsable y Presencial.	Instructor - Aprendices	Abril
2-Desarrollr la Formación Profesional Integral de acuerdo con los lineamientos establecidos del Programa SER CAMPESENA.	Instructor - Aprendices	Abril

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron todos los desplazamientos, cumpliendo con el objetivo de los procesos formativos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilson Guayara Suárez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Sonia Patricia Gómez**	Firmado digitalmente por Sonia Patricia Goméz Tamayo Fecha: 2024.04.02 13:57:48 -05'00'

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

Codigo Regional :	**41**
Codigo Centro:	**911610**
Fecha de elaboración:	**1/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Campoalegre, Huila 01/04/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Wilson Guayara Suárez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 17645648

En desarrollo de la comisión No. **14924** durante los dias **11,12,13,14,15,18,19,20,21,22,26,27** del mes de **Marzo** de **2024** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/3/2024	Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo - Campoalegre	Moto	84,000.00
12/3/2024	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	Moto	61,000.00
13/3/2024	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	Moto	27,000.00
14/3/2024	Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	Moto	43,000.00
18/3/2024	Campoalegre-Aipe Vda Tamarindo - Campoalegre	Moto	84,000.00
19/3/2024	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	Moto	61,000.00
20/3/2024	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	Moto	27,000.00
21/3/2024	Campoalegre - Campoalegre Vda Otás - Campoalegre	Moto	43,000.00
26/3/2024	Campoalegre- Aipe Vda La Manga - Campoalegre	Moto	61,000.00
27/3/2024	Campoalegre- Palermo Juncal-Campoalegre	Moto	27,000.00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**518,000.00**

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: Wilson Guayara Suárez	**Nombre completo:** Sonia Patricia Gómez	**Nombre completo:** Gloria Maritza Sanchez Alarcon
Instructor Emprendimiento SER	**Coordinador Académico**	**Subdirectora (e) de Centro**
Cargo:	**Cargo:**	**Cargo:**
Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo Fecha: 2024.04.02 13:57:58 -05'00'	**Firma:** Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon

GRF-F-076 V.01