SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**11 Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**63679-042010**
No. de documento	**276692**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	**C.C.**	74.183.499	**IP/Nº de contacto**	3123560999
Correo electrónico contratista:	clemus@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	460420048026		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2410834/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**46421**		
Valor Total del Contrato	$ 27.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.430.000	**8**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**11/11/2021**	**$ 1.430.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 777.904,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.430.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.430.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 771.000**		**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	----------	**9426639122**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 16.300
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 $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ 143.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 257.000	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	771.000,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.171.000,00	
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	**$ 1.430.000,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2401356. Programa: Emprendimiento en producción de cultivos transitorios AA: Emplear los elementos del comportamiento emprende /Reconocer motivaciones /Elaborar prototipo.Comp: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico. Fechas:2,5,6,9.Horario de 8 a 17.Horas:32/Ficha: 2417465.Programa: Emprendimiento en producción de pollo en pie.AA: Construir modelo de negocio acorde con herramientas de planeación estratégica.Comp: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico.Fecha:10.Horario: de 7 a 17. Horas:8/Ficha: 2388977.Programa: Emprendedor en Producción de Cultivos Ecológicos Bajo Cubierta.AA:Verificar la viabilidad del proyect , según objetivos y criterios técnicos.Comp: Realizar negociación con los proveedores y clientes, según los objetivos y estrategias es establecidas por la organización.Fecha:11.Horario: de 8 a 17.Horas: 8/Total horas mes: 48

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.

CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74183499		LEMUS RIVEROS CARLOS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1b # 4-37	SAN GIL-SANTANDER	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	33098078	9426639122	I	2021/11/24	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$462,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,565,000	$250,400			$1,565,000	$195,700			$0	$0			$1,565,000	$16,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,565,000	$250,400			$1,565,000	$195,700			$0	$0			$1,565,000	$16,400		$0	$0
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,565,000	$250,400			$1,565,000	$195,700			$0	$0			$1,565,000	$16,400		$0	$0
1	CC 74183499	LEMUS CARLOS	231001	30	$1,565,000	$250,400	EPS037	30	$1,565,000	$195,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,565,000	$16,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,565,000	$250,400			$1,565,000	$195,700			$0	$0			$1,565,000	$16,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74183499		LEMUS RIVEROS CARLOS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1b # 4-37	SAN GIL-SANTANDER	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	33098078	9426639122	I	2021/11/24	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$462,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,400	$0	$0	$250,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$250,400	$0	$0	$250,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,700	$0	$0	$195,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,700	$0	$0	$195,700
TOTAL				1	$462,500	$0	$0	$462,500

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	Carlos Felipe Lemus Rivpros					**IDENTIFICACIÓN**	
CIUDAD	San Gil	**FECHA**	Noviembre 11 de 2021	**REGIONAL**	SANTANDER		74193499
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Calle 22 N 9-82						
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO.PCCNTR.2410934 de 2021						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

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

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) LEMUS RIVEROS CARLOS FELIPE identificado(a) con CC. 74183499 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Noviembre de 2021 a las 16:44:16

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

Escaneado con CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHogelvez	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de octubre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	33321	**Fecha Solicitud**	2021-10-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	CC: 74183499	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-10-22	2021-10-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SIMACOTA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	86.402,00	178.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL. 22 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO RURAL DENOMINADO EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO, CON CÓDIGO DE FICHA 2398412.
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**86.402,00**	**178.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL. 22 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO RURAL DENOMINADO EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO, CON CÓDIGO DE FICHA 2398412.

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: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-10-21T15:31:14.259-05:00

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.

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:	2021-10-21-8:21 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	190621	**Fecha Registro:**	2021-10-21	**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:	178.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	178.976,00	**Saldo x Obligar:**	178.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	74183499	**Razon Social:**	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	460420048026	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de comisión:**	**33321**	**Numero:**	68-9-2021-022124	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-10-21

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		178.976,00	0,00		
					Total:	178.976,00	0,00	178.976,00	178.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 33321, SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL. 22 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO

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	2021-10-31	178.976,00	178.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 33321

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	**c.c No.**	74.183.499	**de**	SOGAMOSO		
Contrato No.	2410834	**de**	08 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/10/2021	**Llegada estimada**	22/10/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	SIMACOTA	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO RURAL DENOMINADO EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO, CON CÓDIGO DE FICHA 2398412

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	50.000
Valor neto a reconocer	178.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 190521

FECHA: 21-10-2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Setenta y Ocho mil Novecientos Setenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 460420048026 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO AGRARIO

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 74.183.499 de SOGAMOSO

No. CDP 2921 **de** 15 DE ENERO 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2021-000152 DE 26/08/2021

Centro Agroturistico	**OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO**
Dependencia	**Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	92.574	
Gtos transporte por comision	36.402	
Otros gastos	50.000	
Valor neto a legalizar	178.976	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA
San Gil, 28 de octubre de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Julián Gelvez Lozano
Subdirector Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
33321	**22/10/2021**	**22/10/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Agroturístico	**Simacota**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa de la línea de negocio rural denominado Emprendimiento en la producción de cacao, con código de ficha: 2398412.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San Gil/Socorro/Simacota/Vereda La llanita.
2. Impartir formación sobre el componente de emprendimiento, en la ficha 2398412.
3. Regreso de la Vereda La llanita/Simacota/Socorro/San Gil.

RESULTADOS:

1. Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registros fotográficos.





2. Anexo listado de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Construir modelo de negocio acorde con herramientas de planeación estratégica.	Aprendices	29/10/2021
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices participan activamente en la identificación de situaciones y toma de decisiones.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Felipe Lemus Riveros		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 14	Oscar William Vergara	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Simacota, 22/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Felipe Lemus Riveros
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 74183499

En desarrollo de la comisión No. **33321** durante los dias **22** del mes de Octubre de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
22/10/2021	SIMACOTA / VEREDA LA LLANITA	Moto	$ 20.000
22/10/2021	VEREDA LA LLANITA/SIMACOTA	Moto	$ 20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000**

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: Carlos Felipe Lemus Riveros	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Simacota

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturístico

COMPETENCIA: Promover el negocio

RESULTADO DE APRENDIZAJE: promover modelo de negocio de acuerdo con normatividad

AMBIENTE: Virtual

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Turismo de Salud

FICHA: 2398412

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Jenny	Rivera	1101320079		3143442337	22									
2	Robert	Leal V-gu	1101326414		3118315725	22									
3	Yolanda	Ortiz Tello	37615832		3006836262	22									
4	Tulia Ines	Concha Pinzas	28411569		3186335542	22									
5	Pedro Abel	Medina Concha	1005467238		3023411979	22									
6	Norberto	Reyes S.	5759343		3208943435	22									
7	ANGela	REyes	1.101320180		3114466794	22									
8	Jenny Lilian	Cardenas	28411617		3158708205	22									
9	Ricardo	Vasquez	1101321796		3102899	22									
10	Consuelo M.	Monsalve	28411358		3102152086	22									
11	Yonani monsalv	monsalve	1.101321796		3007690447	22									
12	OSCAR	CALA	5758481		3142059358										
13	Diego Lucia	Diaz Martinez	1101320562		3138839223										
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Carlos Felipe Lemus R.

Nombre el instructor

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

GEE-F-009 V02

Escaneado con CamScanner

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

FECHA 22/10/2021 HORA 571364

NOMBRE Felipe Lemos R. C.C. No. 74183499

DE Socorro A: Simacota

EL AGENTE [signature] VALOR $ $5000

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

FECHA 22/10/2021 HORA 735093

NOMBRE Felipe Lemus R C.C. No. 74183499

DE Simacota A: Socorro

EL AGENTE [signature] VALOR $ $5000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 25 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	35821	**Fecha Solicitud**	2021-10-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	CC: 74183499	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-10-29	2021-10-29	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SIMACOTA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	86.402,00	178.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO RURAL DENOMINADO EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO, CON CÓDIGO DE FICHA 2398412
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**86.402,00**	**178.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO RURAL DENOMINADO EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO, CON CÓDIGO DE FICHA 2398412

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: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-10-25T18:56:06.796-05:00

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.

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:	2021-10-26-12:21 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	192921	**Fecha Registro:**	2021-10-26	**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:	178.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	178.976,00	**Saldo x Obligar:**	178.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	74183499	**Razon Social:**	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	460420048026	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de comisión:**	**35821**	**Numero:**	68-9-2021-022534	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-10-26

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		178.976,00	0,00		
					Total:	178.976,00	0,00	178.976,00	178.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 35821, SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO

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	2021-10-31	178.976,00	178.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 35821

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS		**c.c No.**	74.183.499	**de**	SOGAMOSO	
Contrato No.	2410834	**de**	08 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		**Valor 100%**	3.900.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	29/10/2021	**Llegada estimada**		29/10/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	SIMACOTA	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/SIMACOTA/VDA LA LLANITA/SIMACOTA/SOCORRO/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA LÍNEA NEGOCIO RURAL DENOMINADO EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO, CON CÓDIGO DE FICHA 2398412

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	50.000
Valor neto a reconocer	178.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 192921

FECHA: 26-10-2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Setenta y Ocho mil Novecientos Setenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 460420048026 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO AGRARIO

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 74.183.499 de SOGAMOSO

No. CDP 2921 **de** 15 DE ENERO 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2021-000152 DE 26/08/2021

Centro Agroturistico
Dependencia

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	92.574		**SALDO A FAVOR**
Gtos transporte por comision	36.402		
Otros gastos	50.000		**VALOR A REINTEGRAR**
Valor neto a legalizar	178.976	-	

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA
San Gil, 04 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Julián Gelvez Lozano
Subdirector Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
35821	**29/10/2021**	**29/10/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Agroturístico	**Simacota**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa de la línea de negocio rural denominado Emprendimiento en la producción de cacao, con código de ficha: 2398412.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San Gil/Socorro/Simacota/Vereda La llanita.
2. Impartir formación sobre el componente de emprendimiento, en la ficha 2398412.
3. Regreso de la Vereda La llanita/Simacota/Socorro/San Gil.

RESULTADOS:

1. Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registros fotográficos.





2. Anexo listado de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Construir modelo de negocio acorde con herramientas de planeación estratégica.	Aprendices	29/10/2021
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices participan activamente en la identificación de situaciones y toma de decisiones.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Felipe Lemus Riveros		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 15	Oscar William Vergara	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Simacota, 29/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Felipe Lemus Riveros
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 74183499

En desarrollo de la comisión No. **35821** durante los dias **29** del mes de Octubre de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
29/10/2021	SIMACOTA / VEREDA LA LLANITA	Moto	$ 20.000
29/10/2021	VEREDA LA LLANITA/SIMACOTA	Moto	$ 20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000**

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: Carlos Felipe Lemus Riveros	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

SENA

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Simacota vereda la llanita
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroturístico
COMPETENCIA:	COMPETENCIA: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.
AMBIENTE: Ambiente	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CACAO
HORARIO: 7:00 a 11:00 y de 13:00 a 17:00	

FICHA: 2398412

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Roberto	Correa Ponca	13807361		3155063381	24									
2	Angy Paola	Correa Ortiz	1101320166		3207270792	24									
3	Pedro Abel	Medina Pomacho	1003467278		3203211779	24									
4	Tulia Ines	Camacho Porras	28411509		3186335502	22									
5	Emiliano	Niño	2153391		3172832635	29									
6	Luz Ely	Calderon	28411617		3158708208	29									
7	Oscar	Cala	5758		3142058358	29									
8	Angela P	Reyes	1.101320178 3		3114406479	29									
9	Olga Lucia	Diaz Martinez	1107820502		3738839223										
10	Norberto	Reyes S.	57592343		3209947328										
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															

Carlos Felipe Ramos Riveros

Nombre el instructor

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA 29/10/2021 HORA 426445

NOMBRE Carlos Felipe Lemus C.C. No. 74183499

DE Socorro A: Simacota

EL AGENTE [signature] VALOR $ 5000

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

FECHA 29/10 HORA 571362

NOMBRE Carlos Felipe Lemus C.C. No. 74183499

DE Simacota A: Socorro

EL AGENTE [signature] VALOR $ 5000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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: lunes, 8 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39421	**Fecha Solicitud**	2021-11-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	CC: 74183499	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-11-10	2021-11-10	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / OCAMONTE	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	92.402,00	184.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/OCAMONTE/VDA GUADUAS/OCAMONTE/SAN GIL. 10 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2417465 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE POLLO EN PIE.
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**92.402,00**	**184.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/OCAMONTE/VDA GUADUAS/OCAMONTE/SAN GIL. 10 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2417465 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN 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: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-08T16:43:10.520-05:00

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.

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: 9/11/2021 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	206021	**Fecha Registro:**	2021-11-09	**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:	184.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	184.976,00	**Saldo x Obligar:**	184.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	74183499	**Razón Social:**	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460420048026	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 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:**	**39421**	**Número:**	39421	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-11-09

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		184.976,00	0,00		
					Total:	184.976,00	0,00	184.976,00	184.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: SANGIL/OCAMONTE/VDAGUADUAS/OCAMONTE/SAN GIL. 10 DE NOV DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2417465 EMPRENDIMIENTO PRODUCCIÓN DE POLLO EN PIE.AUTORIZACION CPE 68-9-2021-023839.

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	2021-11-30	184.976,00	184.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 39421

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS		**c.c No.**	74.183.499	**de**	SOGAMOSO	
Contrato No.	2410834	**de**	08 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		**Valor 100%**	3.900.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	10/11/2021	**Llegada estimada**		10/11/2021	**dias**	0,5	
Destino ciudad	OCAMONTE	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/OCAMONTE/VDA GUADUAS/OCAMONTE/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2417465 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE POLLO EN PIE.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	56.000
Valor neto a reconocer	184.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 206021

FECHA: 09-11-2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Ochenta y Cuatro mil Novecientos Setenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 460420048026 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO AGRARIO

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 74.183.499 de SOGAMOSO

No. CDP 2921 **de** 15 DE ENERO 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2021-000152 DE 26/08/2021

Centro Agroturistico
Dependencia

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	92.574	
Gtos transporte por comision	36.402	
Otros gastos	56.000	
Valor neto a legalizar	184.976	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA
San Gil, 16 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Julián Gelvez Lozano
Subdirector Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
39421	**10/11/2021**	**10/11/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Agroturístico	**Ocamonte**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en la ficha 2417465 emprendimiento en la producción de pollo en pie.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San Gil/Ocamonte/Vereda Guaduas.
2. Impartir formación sobre el componente de emprendimiento, en la ficha 2417465.
3. Regreso de la Vereda Guaduas/Ocamonte/San Gil.

RESULTADOS:

1. Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registros fotográficos.





2. Anexo listado de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Construir modelo de negocio acorde con	Aprendices	10/11/2021

herramientas de planeación estratégica.		
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices participan activamente en la identificación de situaciones y toma de decisiones.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Felipe Lemus Riveros		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 15	Oscar William Vergara	

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Ocamonte

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturístico

COMPETENCIA: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico

FECHA: 2017/4/5

RESULTADO DE APRENDIZAJE: EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA.

AMBIENTE: Ambiente

HORARIO: 7:00 a 11:00 y de 13:00 a 17:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL VIA DIGITAL	A TRAVES DE CHATEAR	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL VIA DIGITAL	A TRAVES DE CHATEAR	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Maria de jesus	Rios Duran			3123604054					Maria de jesus Rios					
2	Jesus Maria	Gomez R.			3506285258					Jesus Maria Gomez					
3	Dora Isabel	Rios Durán			3222977472					Dora Isabel Rios.					
4	Marcos	Rodriguez			3138941522					Marcos Rodriguez					
5	Paola	Villalba			3134442785					Paola Villalba					
6	Sebastian	arenas			3228609612					Sebastian arenas					
7	Rosa Isabel	villalba m.			3134867088					Rosa Isabel villalba					
8	ANGel de JESUS	Martinez C.			3134867088					ANGel de JESUS Martinez					
9	Rosa Maria	Santos B.			3102544939	10/11/2017				Rosa Maria Santos B.					
10	jonathan Esteve	vieto S.			3102544939					jonathan Esteve vieto S.					
11	deidy vanessa	vieto S.			3102544939					deidy vanessa vieto S.					
12	LUIS ALFRO GOMEZ	GOMEZ A.			3136066581					LUIS ALFRO GOMEZ A.					
13	Eldo Beatriz	Mejia Quintero			3102463151					Eldo Beatriz Mejia Q.					
14	Johana	Camargo.			3115766500					∝ Johana Camargo.					
15	Luis Alejandro	Camargo			3106692899-					Alejandro Camargo.					
16	Lorena	Santos			3213192489					Lorena Santos.					
17															
18															
19															

Carlos Felipe Lemus R.

Nombre el instructor

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

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Ocamonte, 10/11/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Felipe Lemus Riveros
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 74183499

En desarrollo de la comisión No. **39421** durante los dias **10** del mes de Noviembre de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
10/11/2021	OCAMONTE/ VEREDA GUADUAS	Moto	$ 20.000
10/11/2021	VEREDA GUADUAS/OCAMONTE	Moto	$ 20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000**

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: Carlos Felipe Lemus Riveros	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 39803

NOMBRE Carlos Felipe Lemus Riveros

ORIGEN Ocamonte | DESTINO San G.L

FECHA 10/11/2021 | HORA DE SALIDA | VALOR $ 8.000

PUESTO No. | PLACA VEHICULO | No.

NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE | EL AGENTE

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 600767

NOMBRE Carlos Felipe Lemus Riveros

ORIGEN San G.L | DESTINO Ocamonte

FECHA 10-11-2021 | HORA DE SALIDA | VALOR $ 8000

PUESTO No. 3 | PLACA VEHICULO | No.

NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE | EL AGENTE

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

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, 9 de noviembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40621	**Fecha Solicitud**	2021-11-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	CC: 74183499	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-11-11	2021-11-11	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GAMBITA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	142.402,00	234.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA-VDA GAMBITA VIEJO/TABLON/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 11 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS ECOLÓGICOS BAJO CUBIERTA, FICHA 2388977.
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**142.402,00**	**234.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA-VDA GAMBITA VIEJO/TABLON/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 11 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS ECOLÓGICOS BAJO CUBIERTA, FICHA 2388977.

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: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-09T16:49:48.743-05:00

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.

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: 10/11/2021 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	207021	**Fecha Registro:**	2021-11-10	**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:	234.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	234.976,00	**Saldo x Obligar:**	234.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	74183499	**Razón Social:**	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460420048026	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 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:**	**40621**	**Número:**	68-9-2021-024046	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-11-10

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		234.976,00	0,00		
					Total:	234.976,00	0,00	234.976,00	234.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 40621, SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA-VDA GAMBITA VIEJO/TABLON/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 11 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACIÓN EN

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	2021-11-30	234.976,00	234.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 40621

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CARLOS FELIPE LEMUS RIVEROS		c.c No.	74.183.499	de	SOGAMOSO	
Contrato No.	2410834	de	08 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		Valor 100%	3.900.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	11/11/2021	Llegada estimada	11/11/2021	dias	0,5		
Destino ciudad	GAMBITA	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/GAMBITA- VDAS GAMBITA VIEJO/TABLON/GAMBITA/VADO REAL/SOCORRO/SANGIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS ECOLÓGICOS BAJO CUBIERTA, FICHA 2388977.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	106.000
Valor neto a reconocer	234.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 207021

FECHA: 10-11-2021 **FIRMA:**

SON: Doscientos Treinta y Cuatro mil Novecientos Setenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 460420048026 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO AGRARIO

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 74.183.499 de SOGAMOSO

No. CDP 2921 **de** 15 DE ENERO 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2021-000152 DE 26/08/2021

Centro Agroturistico
Dependencia

OSCAR GELVEZ
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	92.574	
Gtos transporte por comision	36.402	
Otros gastos	106.000	
Valor neto a legalizar	234.976	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

OSCAR GELVEZ

Solicitante - Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA
San Gil, 16 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Julián Gelvez Lozano
Subdirector Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
40621	**11/11/2021**	**11/11/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Agroturístico	**Gambita**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en emprendedor en producción de cultivos ecológicos bajo cubierta, FICHA 2388977.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San Gil/Vado Real/Gambita/ Veredas Gambita viejo/Tablón.
2. Impartir formación sobre el componente de emprendimiento, en la ficha 2388977.
3. Regreso de la Veredas Gambita viejo/Tablón/Gambita/Vado Real/ San Gil

RESULTADOS:

1. Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registros fotográficos.





2. Anexo listado de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Construir modelo de negocio acorde con herramientas de planeación estratégica.	Aprendices	11/11/2021
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices participan activamente en la identificación de situaciones y toma de decisiones.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Felipe Lemus Riveros		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 15	Oscar William Vergara	

SENA

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Guambia

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroturístico

COMPETENCIA: Proyectar el mercado según segmentos y mercados de interés

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Formular modelo de negocio

FICHA: 2388977

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Pedro Mario	Muñoz	1099322641		3115322971	11				Pedro M					
2	Ana Licia	Matsuz			3125136745	11									
3	Bayan	Moreño			3212674052	11									
4	Javier	Santa Maria	79966145		3209758689	11				Javier					
5	Emilia	Santamaria			3209849749	11				Emilia					
6	Adela C.	Cesiel			3209313377	11				Adela					
7	Nubia D.	Sanabria V	1049642		3114718885	11				Nubia					
8	Octavio	Sanabria M.			3123269422	11				Octavio					
9	Brenda	Vela			3143044500	11				Brenda					
10	Elsa Maria Lop	López Benavid	23855784		3138849664	11									
11	Manuel Cipria	Aguilar Vda	5641943		3124554761	11									
12	Jorge Manuel	Aguilar Lop			3100608495	11									
13	Leidy Yorlén	Cárdenas G.	28140632		3125836996	11									
14	Miguel F.	Vela Forero	86082804		3209164046	11				Miguel F					
15	Theyson F.	Vela Cárdenas	-		3125836996	11				Theyson					
16	Almalida	Rodriguez Londoño			3125836996	11				Almalida					
17	Karen Lorena	Vela Cárdenas			3125836996	11				Karen L.					
18	Jose Ernesto	Fajardo Lop	1099322260		3124079896	11				José					
19	Ana Lucia	Lopez Gonzalez	1094322456	aldagon	3175914437	11									
20						11/11									

Carlos Felipe Ramos Rivros

Nombre el instructor

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

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Gambita, 11/11/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carlos Felipe Lemus Riveros
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 74183499

En desarrollo de la comisión No. **40621** durante los dias **11** del mes de Noviembre de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/11/2021	VADOREAL/GAMBITA/ VEREDAS GAMBITA VIEJO/TABLON	Moto	$ 41.000
11/11/2021	VEREDAS GAMBITA VIEJO/TABLON/GAMBITA/VADOREAL	Moto	$ 41.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 82.000**

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: Carlos Felipe Lemus Riveros	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
Firma:	**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

FECHA 11-11-21 HORA 719975

NOMBRE Carlos F. Lemus C.C. No. 74 183499

DE Socorro A: Vado Real

EL AGENTE [illegible] VALOR $ 12000

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

FECHA 11/11/2021 HORA 426446

NOMBRE Carlos felipe lemus C.C. No. 74183499

DE Vadoreal A: Socorro

EL AGENTE [illegible] VALOR $ 12000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 11 de noviembre del 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1054287398**	**Hellen Camila Lemus Rojas**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: _Carlos Felipe Lemus Riveros_

C.C. _74183499_

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1054207398

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42094416

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	03				E 2 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEMUS	ROJAS

Nombre(s)

HELLEN CAMILA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes NOV Día 23	FEMENINO	"B"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52175482-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROJAS TORRES MARIA DEL CARMEN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 46.456.924 DUITAMA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LEMUS RIVEROS CARLOS FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 74.183.499 SOGAMOSO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEMUS RIVEROS CARLOS FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 74.183.499 SOGAMOSO	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes OCT Día 21	EDGAR ULLOA ULLOA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -