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 DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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	**954610**
Fecha Elaboración	**18 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**42325-044927**
No. de documento	**321187**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	**C.C.**	1.099.209.126	**IP/Nº de contacto**	3105640045
Correo electrónico contratista:	ljsierra62@misena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		88266158178	
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:	2338153/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**19221**	
Valor Total del Contrato	$ 35.786.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.342.401	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **18/12/2021**	**$ 2.342.401,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.342.401		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,20%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 44.239
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.904.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.246.401**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.682.096**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 44.239**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**55479275**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 936.960	$ 1.561.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 117.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 150.000	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.800	$ 16.400
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	$ 249.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.400	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 624.640	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.227.365	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.682.096,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.075.201,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	44.239,00	1,20%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	4.685,00	0,200%
-	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	**$ 2.293.477,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.formación para el programa,EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES, ficha:2380202, días 13-15 y 18 diciembre,8-14:24 horas
2.formación para el programa ELABORACION DE BIOFERTILIZANTES LIQUIDOS, ficha: 2398095, día 1 septiembre, de 8:00-11:00. 3 horas
3.formación para el programa, ELABORACION DE BIOFERTILIZANTES LIQUIDOS, ficha: 2398107, días 2 y 3 de diciembre, de 8:00-12:30. 9 hora
4.formación para el programa, MONITOREO DE PLAGAS EN SISTEMAS PRODUCTIVOS AGRICOLAS, ficha: 2402553, días 4-12 y 16 diciembre, de 8:00 a 16:00. 76 horas.
Total horas académicas: 112
Total horas del mes: 112

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.

LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA
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 YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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	1099209126	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	Cite-Barbosa	3105640045	ljohanasierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BARBOSA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	16/12/2021	55479275	$461.500	

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	195.200	0		0		0	0	0	0	195.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	249.900	0	0	0	0	0	0		249.900	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	16.400				16.400	0	0	16.400			164	16.400	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	195.200	195.200
Pensión	1	249.900	249.900
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	461.500	461.500

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	1099209126	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA		Cite-Barbosa	3105640045	ljohanasierra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BARBOSA	NO

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	
2021-11	2021-11	I	16/12/2021	55479275	$461.500	

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	Exonerado	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	1099209126	SIERRA ARIZA LIZETH JOHANA	57	0			N																	230301	1.561.600	249.900	0	0	0	0	EPS037	1.561.600	195.200	14-23	1.561.600	2	16.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Vélez, 18 de diciembre de 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:

NUIP - NIP	**1099219572**	**JARED SAMUEL MALAGON SIERRA**	**HIJO**

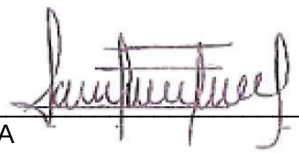
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: _LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA_

C.C. ___1099209126_____

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.099.219.572

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61341302

61341302

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q X F

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

REGISTRADURIA DE BARBOSA - COLOMBIA - SANTANDER - BARBOSA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MALAGON	SIERRA

Nombre(s)

JARED SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUN Día 13	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA MONIQUIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	165763126

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SIERRA ARIZA LIZETH JOHANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.099.209.126	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MALAGON VARGAS JHONATAN GUILLERMO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.099.205.849	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MALAGON VARGAS JHONATAN GUILLERMO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.099.205.849	

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 2021 Mes JUN Día 21	LUZ ESTELA DALLOS TRIANA - REGIS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

~~21-JUN-2021 -- SE SUPRIME HUELLA PLANTAR SEGUN CIRCULAR CONJUNTA 037 DEL 27/03/2020.~~

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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: LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Vélez	FECHA	15/12/2021	REGIONAL	Santander - CGAO	1.099.209.126
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.2338153 DEL 12 DE MARZO 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	Yasmin Ardila Santamaria	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Nelsy Reyes Olaya	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Oscar Yesid Vega Fontecha	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Luis Javier Reyes Olaya	
CONTABILIDAD	X	Maria Camila Riaño Ariza	
TESORERIA	X	Fidel Romero Sanchez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Oscar Yesid Vega Fontecha	
BIBLIOTECA	X	Carolina Monica Pulido Torres	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Oscar Yesid Vega Fontecha	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA identificado(a) con CC. 1099209126 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2021 a las 16:03:41

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-12-02-6:44 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	30721	**Fecha Solicitud**	2021-12-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-12-02	**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	1121	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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
LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	CC: 1099209126	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-09	2021-12-11	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / JESUS MARIA	2,5	No	50	2,5	3.904.000,00	185.148,00	462.870,00	36.000,00	498.870,00	VIATICOS FORMACION DEL 09 AL 11 DE DICIEMBRE VELEZ-JESUS MARIA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2402553, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "EVALUAR LAS PRACTICAS DE MONITOREO DE PLAGAS E IMPLEMENTACION DE BPA",
											Totales Solicitud de Comisión			**462.870,00**	**36.000,00**	**498.870,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 09 AL 11 DE DICIEMBRE VELEZ-JESUS MARIA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2402553, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "EVALUAR LAS PRACTICAS DE MONITOREO DE PLAGAS E IMPLEMENTACION DE BPA",

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	02/12/2021 17:49:33

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	5/12/2021 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1121 de fecha 2021-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	200821	**Fecha Registro:**	2021-12-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	498.870,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	498.870,00	**Saldo x Obligar:**	498.870,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1099209126	**Razón Social:**	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	88266158178	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79874224	**Nombre:**	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**30721**	**Número:**	COM-30721	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2021-12-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		498.870,00	0,00		
					Total:	498.870,00	0,00	498.870,00	498.870,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM -30721 SIIF, DEL 09/12/2021 AL 11/12/2021, VELEZ-JESUS MARIA- VELEZ, EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2402553. RD- 68-9-2021-026901

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-17	498.870,00	498.870,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 30721

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA		**c.c No.**	1.099.209.126	**de**	BARBOSA	
Contrato No.	2338153	**de**	MARZO 15 DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000		**Valor 100%**	3.904.000			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	09/12/2021	**Llegada estimada**	11/12/2021	**dias**	2.5		
Destino ciudad	JESUS MARIA	C					
Manutencion Diaria	185.148						

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-JESUS MARIA-VELEZ

OBJETIVOS:

Ejecutar acciones de formación en la ficha 2402553, mediante la actividad de aprendizaje "Evaluar las practicas de monitoreo de plagas e implementacion de BPA", respondiendo al resultado de aprendizaje, Verificar la aplicación de criterios técnicos y normas vigentes durante el proceso de monitoreo de diferentes sistemas productivos.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	462.870
Gtos transporte por comision	36.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	498.870

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 200821

FECHA: 05-12-2021 **FIRMA:**

SON: Cuatrocientos Noventa y Ocho mil Ochocientos Setenta pesos m/cte.

CUENTA No. 88266158178 **TIPO :** AHORROS **BANCO :** BANCOLOMBIA

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. 1.099.209.126 **de** BARBOSA

No. CDP 1121 **de** ENERO 18 DE 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No.01-3-2020-000156 se cumple con las medidas de restriccion y con los protocolos de Bioseguridad y autocuidado.

C.G.A.O

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	462.870	0
Gtos transporte por comision	36.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	498.870 -	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

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

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 17 de diciembre de 2021

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
30721	9/12/2021	11/12/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Jesús María – vereda Cristales	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar acciones de formación en la ficha 2402553, mediante la actividad de aprendizaje "Evaluar las prácticas de monitoreo de plagas e implementación de BPA", respondiendo al resultado de aprendizaje, Verificar la aplicación de criterios técnicos y normas vigentes durante el proceso de monitoreo de diferentes sistemas productivos. Se requiere realizar el desplazamiento, teniendo en cuenta que en la zona no se cuenta con buena conectividad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas practicas agrícolas
2. Identificar unidades productivas revisando las prácticas de monitoreo de plagas que el productor ha implementado y los registros del manejo fitosanitario, de acuerdo con normativa y criterio técnico.
3. Realizar ejercicio Teniendo como referencia las BPA, cada aprendiz debe identificar en su unidad productiva cuales son las practicas inadecuadas que ha estado realizando frente al control de plagas..

RESULTADOS:

1. Se realizó formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas.
2. Se realizó practica de las pruebas de compatibilidad de insumos agrícolas al momento de la aplicación.
3. Revisión de registros de diagnóstico y seguimiento de la unidad productiva.

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

1. Tiquetes
2. Fotos

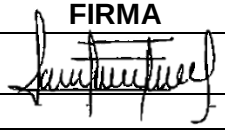
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas	Aprendices – Instructor	9/11/2021

2. prácticas de monitoreo de plagas e implementación de BPA a través de registros.	Aprendices - Instructor	11/11/2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se dieron las indicaciones técnicas para el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas.
2. Se indicó recomendaciones y principios importantes de la buenas practicas agrícolas.
3. Se realizaron prácticas en pruebas de compatibilidad de insumos agrícolas.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lizeth Johana Sierra Ariza		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YECID VEGA FONTECHA**	

EVIDENCIAS COMISION DE DICIEMBRE

formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas













Tiquetes mes de Diciembre



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8324410
CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | VÉLEZ 756 4777 | TUNJA 311 4574306
MONIQUIRÁ 728 9999 - 728 2544

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6
P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979
Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

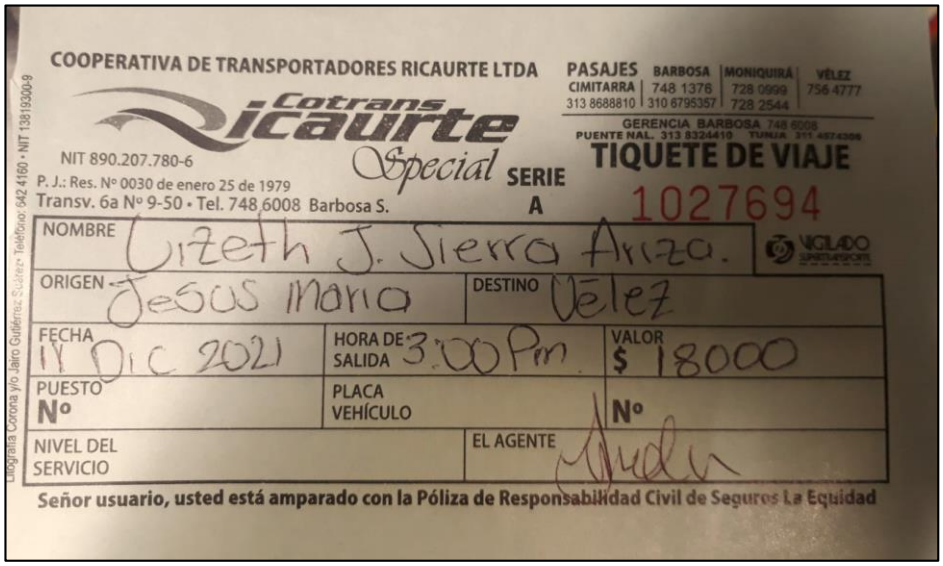
SERIE A

TIQUETE DE VIAJE 828737

NOMBRE Lizeth Sierra Anza
ORIGEN Vélez
DESTINO Jesus Maria
FECHA 9 dic 2021
HORA DE SALIDA 6:00 Am
VALOR $ 18000
PUESTO Nº
PLACA VEHÍCULO
Nº
NIVEL DEL SERVICIO
EL AGENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

PASAJES BARBOSA 748 1376 | MONIQUIRÁ 728 0999 | VÉLEZ 756 4777
CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | 728 2544
GERENCIA BARBOSA 748 6008
PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6
P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979
Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE 1027694

NOMBRE Lizeth J. Sierra Anza.
ORIGEN Jesus Maria
DESTINO Vélez
FECHA 14 Dic 2021
HORA DE SALIDA 3:00 Pm
VALOR $ 18000
PUESTO Nº
PLACA VEHÍCULO
Nº
NIVEL DEL SERVICIO
EL AGENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez Teléfono 942 4160 • NIT 13819300-9

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-12-10-7:06 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32921	**Fecha Solicitud**	2021-12-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-12-10	**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	1121	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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
LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	CC: 1099209126	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-13	2021-12-16	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / ALBANIA	3,5	No	50	3,5	3.904.000,00	185.148,00	648.018,00	88.000,00	736.018,00	VIATICOS FORMACION DEL 13 AL 16 DE DICIEMBRE VELEZ-ALBANIA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2380202, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "EJECUTAR LABORES CULTURALES SEGÚN ETAPA DEL CULTIVO Y REGISTRAR INFORMACION DE LAS MISMAS
											Totales Solicitud de Comisión			**648.018,00**	**88.000,00**	**736.018,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 13 AL 16 DE DICIEMBRE VELEZ-ALBANIA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2380202, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "EJECUTAR LABORES CULTURALES SEGÚN ETAPA DEL CULTIVO Y REGISTRAR INFORMACION DE LAS MISMAS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	09/12/2021 21:47:14

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	10/12/2021 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1121 de fecha 2021-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	217321	**Fecha Registro:**	2021-12-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	736.018,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	736.018,00	**Saldo x Obligar:**	736.018,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1099209126	**Razón Social:**	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	88266158178	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79874224	**Nombre:**	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**32921**	**Número:**	COM-32921	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2021-12-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		736.018,00	0,00		
					Total:	736.018,00	0,00	736.018,00	736.018,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM -32921 SIIF, DEL 13/12/2021 AL 16/12/2021, VELEZ-ALBANIA(CARRETERO)- VELEZ, EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2380202. RD-68-9-2021-027890

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-17	736.018,00	736.018,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 32921

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA		**c.c No.**	1.099.209.126	**de**	BARBOSA	
Contrato No.	2338153	**de**	MARZO 15 DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000		**Valor 100%**	3.904.000			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/12/2021	**Llegada estimada**	16/12/2021	**dias**	3.5		
Destino ciudad	ALBANIA.	C					
Manutencion Diaria	185.148						

Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-ALBANIA(CARRETERO)VELEZ

OBJETIVOS:

Ejecutar acciones de formación en la ficha 2380202, mediante la actividad de aprendizaje "Ejecutar labores culturales según etapa del cultivo y registrar informacion de las mismas según criterios tecnicos", respondiendo al resultado de aprendizaje, Realizar prácticas culturales en cultivos de frutales perennes.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	648.018
Gtos transporte por comision	88.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	736.018

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 217321

FECHA: 10-12-2021 **FIRMA:**

SON: Setecientos Treinta y Seis mil Dieciocho pesos m/cte.

CUENTA No. 88266158178 **TIPO :** AHORROS **BANCO :** BANCOLOMBIA

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. **1.099.209.126** **de** **BARBOSA**

No. CDP 1121 **de** ENERO 18 DE 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No.01-3-2020-000156 se cumple con las medidas de restriccion y con los protocolos de Bioseguridad y autocuidado.

C.G.A.O

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	648.018	0
Gtos transporte por comision	88.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	736.018 -	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

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

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 17 de diciembre de 2021

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
32921	13/12/2021	16/12/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Albania – carretero	Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar acciones de formación en la ficha 2380202, mediante la actividad de aprendizaje "Ejecutar labores culturales según etapa del cultivo y registrar información de las mismas según criterios técnicos", respondiendo al resultado de aprendizaje, Realizar prácticas culturales en cultivos de frutales perennes. Se requiere realizar el desplazamiento, teniendo en cuenta que en la zona no se cuenta con buena conectividad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas practicas agrícolas
2. Identificar unidades productivas revisando la ejecución de labores culturales que el productor ha implementado y los registros del manejo fitosanitario, de acuerdo con normativa y criterio técnico.
3. Realizar ejercicio Teniendo como referencia las BPA, cada aprendiz debe identificar en su unidad productiva cuales son las practicas inadecuadas que ha estado realizando frente al control de plagas y enfermedades.

RESULTADOS:

1. Se realizó formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas.
2. Se realizó visita a unidades productivas observando la implementación de labores culturales.
3. Revisión de registros de diagnóstico y seguimiento de la unidad productiva.

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

1. Tiquetes
2. Fotos

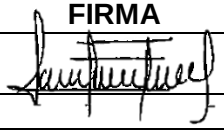
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas	Aprendices – Instructor	13/12/2021

2. visita a unidades productivas observando la implementación de labores culturales.	Aprendices - Instructor	16/12/2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se dieron las indicaciones técnicas para el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas.
2. Se indicó recomendaciones y principios importantes de las buenas prácticas agrícolas y las labores culturales.
3. Se realizaron visitas a unidades productivas observando la implementación de las labores culturales y manejo.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lizeth Johana Sierra Ariza		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YECID VEGA FONTECHA**	

EVIDENCIAS COMISION DE DICIEMBRE

formación en el uso racional de plaguicidas dentro de las buenas prácticas agrícolas y visitas en campo





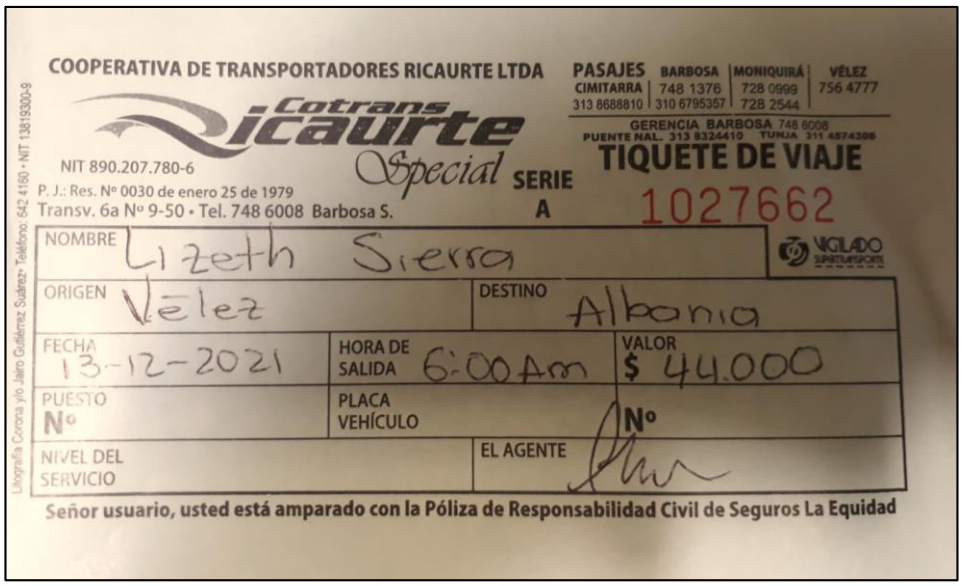








Tiquetes mes de Diciembre



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

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

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

PASAJES BARBOSA 748 6008 | MONIQUIRÁ 728 0999 728 2544 | VÉLEZ 756 4777

CIMITARRA 313 8688810 | 748 1376 310 6795357 | 728 2544

GERENCIA BARBOSA 748 6008

PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

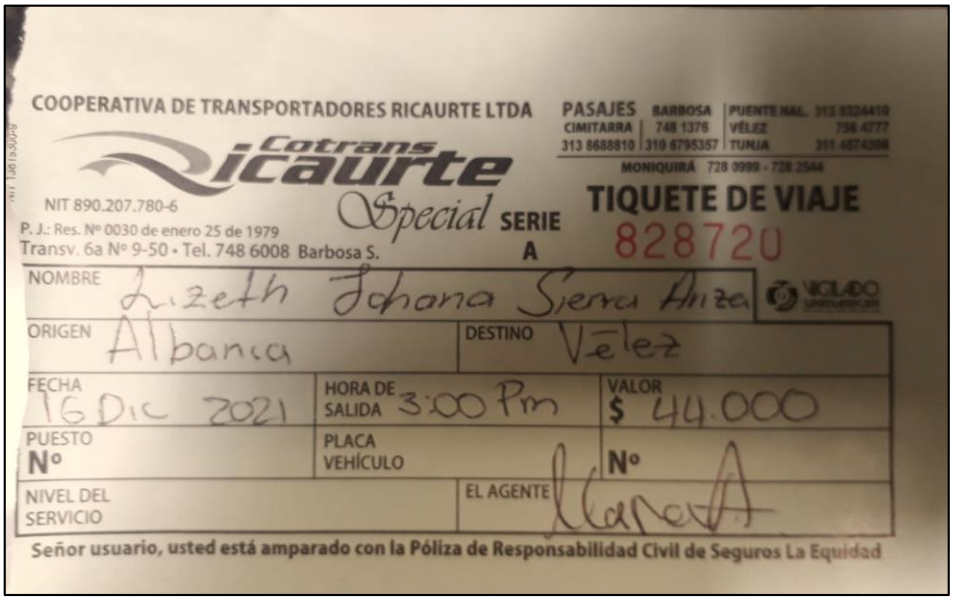
SERIE A 1027662

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Lizeth Sierra		
ORIGEN Vélez	DESTINO Albania	
FECHA 13-12-2021	HORA DE SALIDA 6:00 Am	VALOR $ 44.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

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

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



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

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

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

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8324410 | VÉLEZ 756 4777 | CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | TUNJA 311 4574306

MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 828720

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Lizeth Johana Sierra Ariza		
ORIGEN Albania	DESTINO Vélez	
FECHA 16 Dic 2021	HORA DE SALIDA 3:00 Pm	VALOR $ 44.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

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