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	**16 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**88141-188723**
No. de documento	**307083**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	María del Pilar Hernández Rodríguez	**C.C.**	63.459.594	**IP/Nº de contacto**	3186444656
Correo electrónico contratista:	mdhernandez495@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		168051324	
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:	2333578/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**31821**	
Valor Total del Contrato	$ 36.010.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.080.000	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **16/12/2021**	**$ 2.080.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 1.131.856,00	

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. Pecuaria

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.080.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,44%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 96.528
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.900.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.980.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.957.300**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 96.528**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**216250279**
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	$ 249.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 38.100	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.319.100	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.957.300,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.821.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	96.528,00	2,44%
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	**$ 1.983.472,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2427342:A.A.ACTIVID.MANEJO.PROTOCOL.PARAMET ESTAB.FI.FF.1-2-12-21HT16.A.A.EJEC.PLAN.MEJORAM.ACTIV.MANEJ.ZOOTEC.SEG.PROTOCOL.3-1 13-12-21-HT56-HTM-72
Ficha: 2432993.A.A.RECIBIRYENTREGARLECHE.SEG.NORMA-LEGISVIGENT-4-12-21-HT8 A.A.ENFRIARLECHEDEAC.NORM.TEC.LEGIS.VIGENT.11.12.21.HT.8.HT HT.8.HTM16 HTM88-
ADICIONALES ALIST,FICHA.2432993.HT.5 HTM 93 PLANILLA SALUD216250279

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.

María del Pilar Hernández Rodríguez
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63459594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8 SUR # 12-53 BARRIO PORTO VEHLO	TELÉFONO:	3186446
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**216250279**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997497156	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 38.100	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 38.100
SUBTOTALES:									**$ 38.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 38.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																														PENSIÓN								SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	63459594	$ 38.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 482.700**

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: Maria Del Pilar Hernandez Rodriguez						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	San Gil	FECHA	16 de Diciembre de 2021	REGIONAL	Santander	63.459.594
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 22 N°9-82- Centro Agroturistico			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.2333578 del 10 de Marzo 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, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
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 Lliliana 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

Escaneado con CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR identificado(a) con CC. 63459594 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 21 de Diciembre de 2021 a las 17:00:08

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: MHogelvez OSCR 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.	33921	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-10-22	2021-10-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / HATO	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	94.402,00	186.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL. 22 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO FICHA: 2378236
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**94.402,00**	**186.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL. 22 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO FICHA: 2378236

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: 2021-10-21T18:01:15.771-05:00

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:	2021-10-21-9:06 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:	191321	**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:	186.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	186.976,00	**Saldo x Obligar:**	186.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	63459594	**Razon Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	**33921**	**Numero:**	68-9-2021-022144	**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		186.976,00	0,00		
					Total:	186.976,00	0,00	186.976,00	186.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 33921, SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL. 22 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE

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	186.976,00	186.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 33921

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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**c.c No.**	63.459.594	**de**	Bucaramanga		
Contrato No.	2333578	**de**	09 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	HATO	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO
FICHA: 2378236

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	58.000
Valor neto a reconocer	186.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 191321

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

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

CUENTA No. 168051324 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de Bucaramang

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	58.000	
Valor neto a legalizar	186.976	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 10 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – subdirector - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 33921	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de octubre de 2021	22 de octubre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Hato	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Santo Domingo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en el programa de Emprendimiento en Producción de Cerdo Cebado ficha: 2378236

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Suministrar tratamientos de acuerdo con normativa

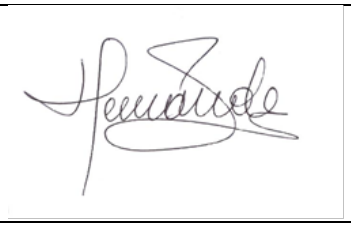
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CERDO CEBADO FICHA: 2378236



Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Suministrar tratamientos de acuerdo con normativa	Aprendices del programa	22 de octubre de 2021
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

sigla

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: HATO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2378236

INSTRUCTOR:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO

	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Julian Andrés C.C	Cala Cruz		Jlia9mail.com	3706252637							
2	Angela [illegible]	Nuñez			3228143300							
3	Hidy Nayibe	Cala bustos			3112565594							
4	Vanessa Alexandra	Martinez			3134163193							
5	Diego Alejandro	Silva suarez	1097970168		3134163193							
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

GLORIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre del instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: HATO 22/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **33921** durante los dias **22 de** 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	**HATO- VEREDA SANTO DOMINGO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
22/10/2021	**VEREDA SANTO DOMINGO - HATO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVES LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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 22-10-21 HORA 247105

NOMBRE Pilar Hernández C.C. No. 63459594

DE Socorro A: Hato

EL AGENTE

VALOR $ 9000=

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 22-10-21 HORA 357356

NOMBRE Pilar Hernández R C.C. No. 63459594

DE Hato A: Socorro

EL AGENTE

VALOR $ 9000=

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:	viernes, 22 de octubre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34721	**Fecha Solicitud**	2021-10-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-22	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-10-26	2021-10-26	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / COROMORO	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	103.402,00	195.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL. 26 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA 2376141
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**103.402,00**	**195.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL. 26 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA 2376141

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: 2021-10-22T16:51:18.904-05:00

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:	2021-10-24-5:10 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:	192521	**Fecha Registro:**	2021-10-24	**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:	195.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	195.976,00	**Saldo x Obligar:**	195.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	63459594	**Razon Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	**34721**	**Numero:**	68-9-2021-022321	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-10-24

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		195.976,00	0,00		
					Total:	195.976,00	0,00	195.976,00	195.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 34721, SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL. 26 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO

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	195.976,00	195.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 34721

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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**c.c No.**	63.459.594	**de**	Bucaramanga		
Contrato No.	2333578	**de**	09 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	26/10/2021	**Llegada estimada**	26/10/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	COROMORO	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA: 2376141

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	67.000
Valor neto a reconocer	195.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 192521

FECHA: 24-10-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No. 168051324 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de Bucaramang

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	67.000	
Valor neto a legalizar	195.976	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 10 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – subdirector - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 34721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 de octubre de 2021	26 de octubre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Coromoro	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Centro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de Fortalecimiento en Implementación del Programa de Certificación en Buenas Prácticas Porcinas ficha: 2376141

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Valorar el proceso de aplicación de estándares en sistema productivo porcino de acuerdo con normativa.

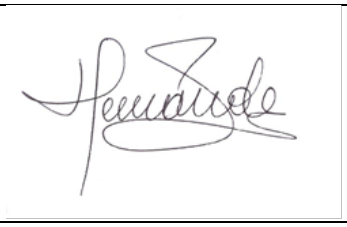
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA: 2376141



Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Valorar el proceso de aplicación de estándares en sistema productivo porcino de acuerdo con normativa.	Aprendices del programa	26 de octubre de 2021
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: COROMORO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL

COMPETENCIA:

FICHA: 2376141

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Brayan Andrey	Caceres Plaza	1100969059	bracerosmaza@gmail.com	3212630873							
2	Antonio M.	Suarez Niño	5625040	Antoniomsuarez@hotmail.com	3112620122							
3	Yasmin Edith	Peña Solano	28083679	Jasminedith2@gmail.com	3206816212							
4	Leonel	Solano Murillo	1095458048		3203033747							
5	Evaristo Sosa	Martinez	agroindustrialcoes2011@gmail.com	13703346	agroindustrialcoes	3204390256						
6	Fernando	Sandoval Sanchez	91984152	Fesasa1526@hotmail.com	3115288026							
7	Edwin Julian	Solano Vera	1095458337	ninde.orobio@hotmail.com	3204244957							
8	Victor Alfonso	Suárez Velandia	1098618576	vasuarez67@misena.edu.co								
9	Eugenia Velandia	Tibaduiza Velandia	Tibaduiza	28083267		3774403240						
10	Nelsy Janeth	Lopez Ochoa	1095458190		3103280564							
11												
12												
13												
14												
15												

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Victor Suarez Velandia
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V0

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: coromoro 26/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **34721** durante los dias **26 de** 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
26/10/2021	**COROMORO - VDA. CENTRO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
26/10/2021	**VDA. CENTRO - COROMORO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEz LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 600783

NOMBRE: Pilar Hernandez R.
ORIGEN: San Gil
DESTINO: Charalá
FECHA: 26-10-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000
PUESTO No.: 1
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE: Pabreira

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

---

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono: 7243434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 566884

NOMBRE: María del Pilar Hernandez
ORIGEN: Charala
DESTINO: Coromoro
FECHA: 26-10-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 4500
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

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

---

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

Pasajes: Terminal de Transporte Teléfono: 7242434
SAN GIL Remesas: Teléfono: 7242611
BUCARAMANGA Calle 31 No. 20-55 Tels. 6304730 - 630 4721

TIQUETE DE VIAJE No. SG 566888

NOMBRE: Pilar Hernández R
ORIGEN: Coromoro
DESTINO: Charalá
FECHA: 26-10-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 4.500
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

PASAJERO

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

---

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 897050

NOMBRE: María Hernández
ORIGEN: Charalá
DESTINO: San Gil
FECHA: 26-10-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9.000
PUESTO No.: 5
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, 26 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36121	**Fecha Solicitud**	2021-10-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-26	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-10-29	2021-10-29	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / HATO	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	94.402,00	186.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO FICHA: 2378236
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**94.402,00**	**186.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO FICHA: 2378236

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: 2021-10-26T14:10:31.681-05:00

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:	2021-10-27-9:36 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

Numero:	193521	**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:	186.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	186.976,00	**Saldo x Obligar:**	186.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	63459594	**Razon Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	**36121**	**Numero:**	68-9-2021-022585	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-10-26

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	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		186.976,00	0,00		
					Total:	186.976,00	0,00	186.976,00	186.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 36121, SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE OCTUBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE

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	186.976,00	186.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 36121

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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**c.c No.**	63.459.594	**de**	Bucaramanga		
Contrato No.	2333578	**de**	09 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	HATO	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/PALMAR/HATO/VDA SANTO DOMINGO/HATO/PALMAR/SOCORRO/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO
FICHA: 2378236

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	58.000
Valor neto a reconocer	186.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 193521

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

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

CUENTA No. 168051324 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de Bucaramang

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	58.000	
Valor neto a legalizar	186.976	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 10 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – subdirector - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 36121	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29 de octubre de 2021	29 de octubre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Hato	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Santo Domingo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en el programa de Emprendimiento en Producción de Cerdo Cebado ficha: 2378236

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Registrar información del proceso sanitario de acuerdo con normativa

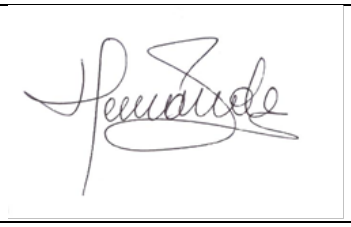
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CERDO CEBADO FICHA: 2378236



Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Registrar información del proceso sanitario de acuerdo con normativa	Aprendices del programa	29 de octubre de 2021
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 3.0
Código: GEE
F-1074

HATO

CENTRO AGROTURISTICO

FICHA: 2378210

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Julian andres	Cruz Gch		Jlbroigo@Hotm	3217358							
2	Diego Alejandro	Silva Sca	1097970168		3134663773							
3	Angela Maria	Nuñez	1001686603		3228							
4	Heidy Nayibe	Cruz busto	32289123		3112565							
5	Vanessa Alexandra	Ardila Martinez	1007888659	vanecruz1020@gmail.com	3024							
6	Edilberto	Ardila Villareal	3115987926		3115987926							
7	Andres Julia	Suarez Rueda	1097970041		3124							
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ

Nombre del instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GFPI-F-019 V01

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: HATO 29/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **36121** durante los dias **29 de** 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	**HATO- VEREDA SANTO DOMINGO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
29/10/2021	**VEREDA SANTO DOMINGO - HATO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVES LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
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
7		

FECHA 29-10-21 HORA 247102

NOMBRE Pilar Hernandez C.C. No. 63459594

DE Socorro A: Hato

EL AGENTE

VALOR $ 9000

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 29-10-21 HORA 357352

NOMBRE Pilar Hernández & C.C. No. 63459594

DE Hato A: Socorro

EL AGENTE

VALOR $ 9000

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, 08 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39221	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTORA	Autorizada	2021-11-09	2021-11-09	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / COROMORO	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	103.402,00	195.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL. 09 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA: 23761
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**103.402,00**	**195.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL. 09 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA: 23761

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: 2021-11-08T15:34:45.932-05:00

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:	2021-11-08-6:42 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

Número:	201121	**Fecha Registro:**	2021-11-08	**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:	195.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	195.976,00	**Saldo x Obligar:**	195.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63459594	**Razón Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	**39221**	**Número:**	Comisión N° 39221	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-11-08

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		195.976,00	0,00		
					Total:	195.976,00	0,00	195.976,00	195.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 39221, SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL. 09 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE

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	195.976,00	195.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 39221

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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**c.c No.**	63.459.594	**de**	Bucaramanga		
Contrato No.	2333578	**de**	09 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	09/11/2021	**Llegada estimada**	09/11/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	COROMORO	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/CHARALA/COROMORO/VDA CENTRO/ COROMORO/CHARALA/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA: 2376141

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	67.000
Valor neto a reconocer	195.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 201121

FECHA: 08-11-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No.	168051324	**TIPO**	AHORRO	**BANCO**	BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de Bucaramang

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	67.000	
Valor neto a legalizar	195.976	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 15 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – subdirector - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 39221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09 de noviembre de 2021	09 de noviembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Coromoro	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Centro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de Fortalecimiento en Implementación del Programa de Certificación en Buenas Prácticas Porcinas ficha: 2376141

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Valorar el proceso de aplicación de estándares en sistema productivo porcino de acuerdo con normativa.

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

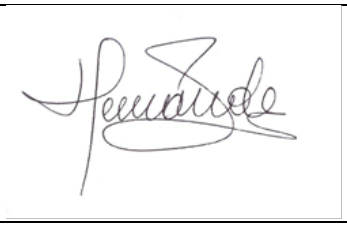
Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS FICHA: 2376141



Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Valorar el proceso de aplicación de estándares en sistema productivo porcino de acuerdo con normativa.	Aprendices del programa	09 de noviembre de 2021
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.		

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

UGAR, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: COROMORO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS

FICHA: 2376141

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

No.	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Eugenio Velandia T		28083261		3174040866					Eugenio Velandia		
2	Antonio Suarez		5625040		3112620127							
3	Yasmin Edith	Celis Solano	28083677		3207686177							
4	Brayan Andrey	Caceres Mesa.	1100469059		3212630873							
5	Amanda	Sandoval Sanchez	919584152		3115288076							
6	Edwin Dilan	Solano Vera	1093458337	miedo.cnelvp@hotmail.com	3204246157							
7	Victor Alfonso Suárez V	Suárez Velandia	1098618576	vasuarez67@misena.edu.co								
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre del instructor

Firma del instructor

Victor Suarez Velandia
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 09/11/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **39221** durante los dias **09 de** 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
9/11/2021	**COROMORO - VDA. CENTRO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
9/11/2021	**VDA. CENTRO - COROMORO**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEz LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0054 del 12-05-67

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

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166309
Terminal de Transporte Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69160

NOMBRE: Made Pilar Hernández R

ORIGEN: San Gil | DESTINO: Charalá

FECHA: 09-11-21 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 9000 =

PUESTO No.: 3 | PLACA VEHICULO: | No.:

NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE | EL AGENTE: Marquesta

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. 0054 del 12-05-67

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

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166309
Terminal de Transporte Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69189

NOMBRE: Pilar Hernández R

ORIGEN: Charala | DESTINO: Coromoro

FECHA: 9-NOV-21 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 4500

PUESTO No.: 7 | 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. 0054 del 12-05-67

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

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166309
Terminal de Transporte Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69182

NOMBRE: Maria del Pilar Hernandez R

ORIGEN: Coromoro | DESTINO: Charalá

FECHA: 9-NOV. 2021 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 4.500

PUESTO No.: 9 | 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. 0054 del 12-05-67

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

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166309
Terminal de Transporte Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69178

NOMBRE: Pilar Hernández R

ORIGEN: Charala | DESTINO: San Gil

FECHA: 9-NOV-21 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 9000

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: miércoles, 10 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	41621	**Fecha Solicitud**	2021-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-10	**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	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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTORA	Autorizada	2021-11-22	2021-11-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CABRERA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	90.402,00	182.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/CABRERA/SAN GIL. 22 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**90.402,00**	**182.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/CABRERA/SAN GIL. 22 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS.

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: 2021-11-10T14:05:48.489-05:00

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:	11/11/2021 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:	210721	**Fecha Registro:**	2021-11-11	**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:	182.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	182.976,00	**Saldo x Obligar:**	182.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63459594	**Razón Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	**41621**	**Número:**	68-9-2021-024195	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-11-11

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		182.976,00	0,00		
					Total:	182.976,00	0,00	182.976,00	182.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 41621, SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/CABRERA/SAN GIL. 22 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO 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	182.976,00	182.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 41621

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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**c.c No.**	63.459.594	**de**	Bucaramanga		
Contrato No.	2333578	**de**	09 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/11/2021	**Llegada estimada**	22/11/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	CABRERA	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL - CABRERA - VEREDA BOCORE - CABRERA - SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	54.000
Valor neto a reconocer	182.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 210721

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

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

CUENTA No. 168051324 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de Bucaramang

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	54.000	
Valor neto a legalizar	182.976	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 25 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – subdirector - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 41621	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de noviembre de 2021	22 de noviembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Cabrera	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Bocore

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de Fortalecimiento en implementación de Buenas Prácticas Ganaderas en Fincas Lecheras. Ficha: 2432993

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Ejecutar ordeño según manual de procedimientos.

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

Fotos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS. FICHA: 2432993

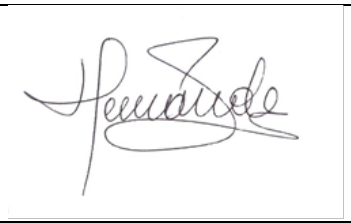


Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Ejecutar ordeño según manual de procedimientos.	Aprendices del programa	22 de noviembre de 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

<table>
<tr><th colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</th></tr>
<tr><th colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</th><th>FIRMA</th></tr>
<tr><td colspan="2">MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora</td><td></td></tr>
<tr><th colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</th></tr>
<tr><th>CARGO DEL SUPERVISOR</th><th>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</th><th>FIRMA</th></tr>
<tr><td>Coordinador Académico de programas especiales</td><td>OSCAR WILLIAM VERGARA</td><td></td></tr>
</table>

sigla

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL CABRERA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

HORARIO:

FICHA: 2432993

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Mario Murillo	Monsalve	5·603192		3219816569							
2	Francisco Jorge	Jango z	5·603035		3128210 9646							
3	Juan Andres	Ayala Tnanc	1097282274		3341683940							
4	Alvaro Andres	Duarte Rodriguez	1100966257		3114628040							
5	Olga	Barrera Calderón	37546514		3124758502							
6	Ana	Ballesteros	28042297		3114425430							
7	Ayde na	Angarita	3203792352		7099728377							
8	Maria Cecilia Pinzon	Arduba	37·887-901		3214526998							
9	Edgar Rosa Pinzon		91079135		3123623760							
10	Mauricio Guevara Ruiz	Guevara Ruiz	5.603344		3212434864							
11	Edwin	Guevara R.	5·603329		3134029770							
12												
13												
14												
15												

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V(

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 02/12/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **41621** durante los dias **22 de** 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
22/11/2021	**CABRERA - VEREDA BOCORE**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
22/11/2021	**VDA. BOCORE - CABRERA**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEz LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67
SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69197

NOMBRE Pilar Hernandez R
ORIGEN Cabrera
DESTINO San Gil
FECHA 22-11-21
HORA DE SALIDA
VALOR $ 7000
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
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67
SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69164

NOMBRE Maria del Pilar Hernandez
ORIGEN San Gil
DESTINO Cabrera
FECHA 22-11-21
HORA DE SALIDA
VALOR $ 7.000
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: jueves, 18 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	44321	**Fecha Solicitud**	2021-11-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-18	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTORA	Autorizada	2021-11-23	2021-11-23	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CABRERA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	90.402,00	182.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/ CABRERA/SAN GIL. 23 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**90.402,00**	**182.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/ CABRERA/SAN GIL. 23 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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:	19/11/2021 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:	219521	**Fecha Registro:**	2021-11-19	**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:	182.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	182.976,00	**Saldo x Obligar:**	182.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63459594	**Razón Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA 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:**	**44321**	**Número:**	68-9-2021-025120	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-11-19

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		182.976,00	0,00		
					Total:	182.976,00	0,00	182.976,00	182.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 44321, SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/ CABRERA/SAN GIL. 23 DE NOVIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO 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	182.976,00	182.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 44321

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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**c.c No.**	63.459.594	**de**	Bucaramanga		
Contrato No.	2333578	**de**	09 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	23/11/2021	**Llegada estimada**	23/11/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	CABRERA	C					
Manutencion Diaria	185.148						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/CABRERA/VEREDA BOCORE/ CABRERA/SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	54.000
Valor neto a reconocer	182.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 219521

FECHA: 19-11-2021 **FIRMA:**

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

CUENTA No. 168051324 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO DE BOGOTA

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. 63.459.594 de Bucaramang

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	54.000	
Valor neto a legalizar	182.976	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 30 de noviembre de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – subdirector - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 44321	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de noviembre de 2021	23 de noviembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Cabrera	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Bocore

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa de Fortalecimiento en implementación de Buenas Prácticas Ganaderas en Fincas Lecheras. Ficha: 2432993

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Ejecutar ordeño según manual de procedimientos.

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

Fotos

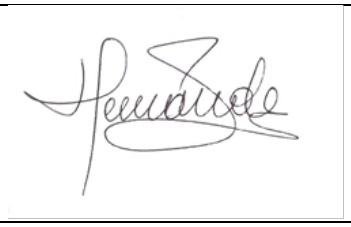
EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE: FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS GANADERAS EN FINCAS LECHERAS. FICHA: 2432993







Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Ejecutar ordeño según manual de procedimientos.	Aprendices del programa	23 de noviembre de 2021
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MVZ. María del Pilar Hernández Rodríguez - Instructora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	OSCAR WILLIAM VERGARA	

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 26/06/2021

REGIONAL:	68 Santander	CENTRO DE FORMACIÓN:	9541 Centro Agroturístico	CIUDAD/MUNICIPIO:	CABRERA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALAECIMINETO EN BPG EN FINCAS LECHERAS - 120 HORAS

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PYMERAS Y MATRICULAS)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	X	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1		F. 603344	Patricio Gualy		Ganadero		3212484846	Patricio Gualy
2		91079135	Edgar Jose Perez F.		Ganadero		3123623760	Edgar Jose Perez Fuentes
3		9117685	Omar Pinto		Independiente		3134019884	
4		1100966259	Alvaro A. Duarte R		Estudiante		3114668040	Alvaro A. Duarte R
5		91.064.060	Anibal ortiz		Ganadero		3208950768	Anibal ortiz G
6		5603227	Luis H Ballesteros		Ganadero			Luis H Ballesteros
7		91102599	Luis Hernando Calderon		ganadero		3124699518	Luis Hernando Calderon
8		3794	Arcesio Angarita.		Ganadero		3203202352	Arcesio Angarita C
9		5603410	Carlos Emilio Quintero		Ganadero	hemilio12@yahoo.com	3013079980	Carlos E Quintero
10		5603198	Mario Murillo M.		Ganadero		3219216569	Mario Murillo M.
11		F. 603054	Francisco Calonge C.		Agricultor		3139202676	Francisco Calonge C
12								
13		27987404	Ana Inés Calderon		ganadera		3124758803	Ana Ines Calderon
14		5603329	Edilberto Ramirez P.		Ganadero		3134029770	Edilberto Ramirez P.
15		5603359	Camilo vargas Parra		Ganadero		3222278497	Camilo vargas Parra
16		37887901	Maria Cecilia Piraquive.		ganadera	mariaceciliapiraquive@gmail.com	3102488120	Maria Cecilia Piraquive
17		91064665	Benjamin Hernandez		Ganadero		3132508468	Benjamin Hernandez
18		5603400	Gilberto Torres S		Ganadero		3219917630	Gilberto Torres S
19		1097282284	Yohana Bueno		Ganadera	yohanabuenotarazona@gmail.com	3228346798	Yohana Bueno
20		91076719	Alvaro Ramirez		Ganadero		3228346798	Alvaro ramirez G.

Consentimiento de prueba es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 30/11/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **44321** durante los dias **23 de** 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
23/11/2021	**SAN GIL - CABRERA - VEREDA BOCORE**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
23/11/2021	**VDA. BOCORE - CABRERA - SAN GIL**	**MOTOCICLETA**	$ 20.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEz LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

SAN GIL

Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69168

NOMBRE: Pilar Hernandez

ORIGEN: San Gil | DESTINO: Cabrera

FECHA: 23-11-21 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 7000

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

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

SAN GIL

Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6445562 - 6445589
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE S 69195

NOMBRE: Pilar Hernandez

ORIGEN: Cabrera | DESTINO: San Gil

FECHA: 23-11-21 | HORA DE SALIDA: | VALOR: $ 7000

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

eado con CamScanner