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
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Mayo de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**27562-675146**
No. de documento	**442104**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ	**C.C.**	1.100.949.294	**IP/Nº de contacto**	3134114117
Correo electrónico contratista:	bmaeg@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	32286536548		
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 2022 supera los $ 125'413.200**	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3382729/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**16222**		
Valor Total del Contrato	$ 25.584.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.457.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.459.500		Legalización comisiones del periodo			$ 408.680,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales como instructor técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa sena emprende rural y atendiendo las instrucciones de la dirección de empleo y trabajo - coordinación nacional de emprendimiento.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.406.180**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.962.785**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4441644613**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 987.595	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.962.785,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.950.380,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.997.500,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2496681 Competencia: ejecutar procesos de producción de alimentos según procedimientos de la empresa
Fechas: 13/14/20/21/27/28 de mayo Total horas: 48
Ficha: 2520529 Competencia: ejecutar procesos de producción de alimentos según procedimientos de la empresa.
Fechas: 5/10/12/17/19/24/26/31 de mayo Total horas: 64
Ficha: 2533953 Competencia: ejecutar procesos de producción de alimentos según procedimientos de la empresa.
Fechas: 2/9/11/16/18/23/25/30 de mayo Total horas: 64

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.

BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ
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:	1100949294
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 18 57	TELÉFONO:	7248554
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4441644613**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999777108	

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1100949294	MAESTRE GUTIERREZ BLAKE ANDERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	110094929	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 472.800**

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN			
Blake Anderson Maestre Gutierrez					Tipo:	C.C.	No.	1100949294
CONTRATO	No.	3382729	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	26	8	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como instructor técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa sena emprende rural y atendiendo las instrucciones de la dirección de empleo y trabajo - coordinación nacional de emprendimiento.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroturístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO				CARGO	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO				CARGO	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	SAN GIL-CHARALA-COROMORO / VDA MENEMPA / COROMORO-CHARALA- SAN GIL							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroturístico			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	COROMORO			ENTIDAD O EMPRESA:	DULFA CACERES		CONTACTO	3124003755
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	18	4	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
4	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al Dinamizador Rural de Centro del programa SER de su Centro de Formación o quien cumpla sus funciones.	SOFIA PLUS

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO SAN GIL-CHARALA-COROMORO / VDA MENEMPA	18	4	2022
EJECUTAR EL PROGRAMA DE BIOSEGURIDAD, DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO ESTABLECIDO/IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA DE EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN LA VEREDA MENEMPA DEL MUNICIPIO DE COROMORO	18	4	2022
REGRESO VDA MENEMPA / COROMORO-CHARALA- SAN GIL	18	4	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	4	4	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	OSCAR GELVEZ	FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO 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: miércoles, 6 de abril de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	15322	**Fecha Solicitud**	2022-04-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**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
BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ	CC: 1100949294	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-04-18	2022-04-18	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / COROMORO	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	105.045,00	204.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/CHARALA/VDA MENEMPA DE COROMORO/CHARALA/SGIL. 18 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION PROGRAMA PROCESAMIENTO ARTESANAL PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**105.045,00**	**204.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/CHARALA/VDA MENEMPA DE COROMORO/CHARALA/SGIL. 18 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION PROGRAMA PROCESAMIENTO ARTESANAL PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS.

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: 2022-04-06T16:08:33.510-05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 6 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	06/04/2022 16:02:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
6/04/2022 4:08:44 p. m.

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

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:	8/04/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	53422	**Fecha Registro:**	2022-04-08	**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:	204.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	204.340,00	**Saldo x Obligar:**	204.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1100949294	**Razón Social:**	BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32286536548	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**15322**	**Número:**	68-9-2022-008899	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2022-04-08

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		204.340,00	0,00		
					Total:	204.340,00	0,00	204.340,00	204.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 15322. SGIL/CHARALA/VDA MENEMPA DE COROMORO/CHARALA/SGIL. 18 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION PROGRAMA PROCESAMIENTO ARTESANAL PRODUCTOS DERIVADOS 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	2022-04-30	204.340,00	204.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San Gil 18/04/2022

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No: 15322	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18/04/2022	**18/04/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Coromoro/vereda menempa	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander / Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2533953 del municipio de Coromoro, vereda menempa en el programa emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación sobre elaboración artesanal de salsa bbq, y salsa tártara

RESULTADOS:

1. Se logro impartir la formación

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

1. **Fotos de la formación**
2. **Listado de asistencia.**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Aplicar y apropiarse de las normas básicas del manipulador de alimentos	Aprendices	25/04/2022
2. Elaborar yogurt de mora y panelitas de leche	Aprendices	25/04/2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se concluye que es importante aprender procesos alternativos de transformación para las frutas y hortalizas, ya que esta manera se les puede dar un valor agregado al producto

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Blake Anderson Maestre Gutiérrez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	**Oscar William Vergara Romero**	



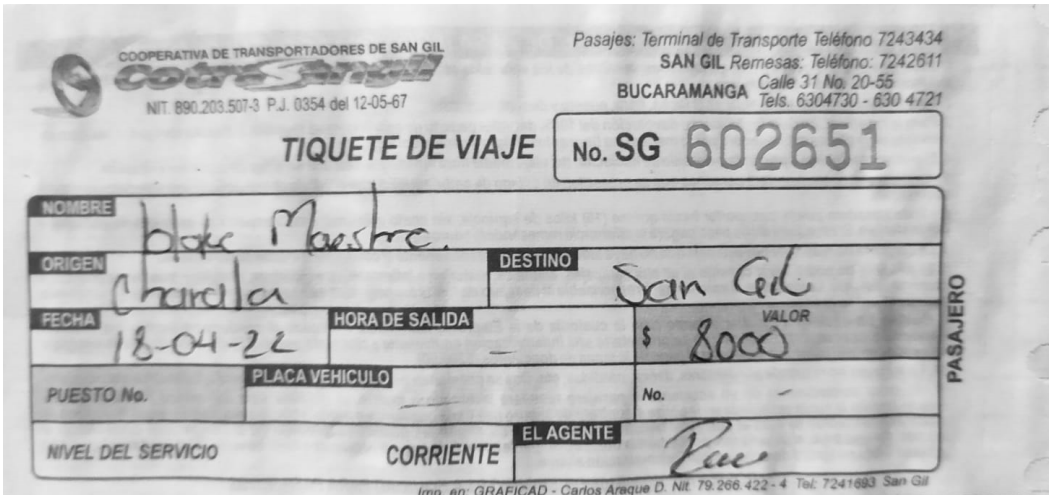
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
cotrasangil
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67
SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611

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 69167

NOMBRE Blake Maestre.
ORIGEN San Gil
DESTINO Charala.
FECHA 18 Abril 2022
HORA DE SALIDA —
VALOR $ 8000.
PUESTO No. —
PLACA VEHICULO —
No. —
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE
EL AGENTE

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



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
cotrasangil
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

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 602651

NOMBRE blake Maestre.
ORIGEN Charala
DESTINO San Gil
FECHA 18-04-22
HORA DE SALIDA —
VALOR $ 8000
PUESTO No.
PLACA VEHICULO —
No. —
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE
EL AGENTE

PASAJERO

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

SENA

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Coromoro-vereda menenmpa
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroturistico
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2533953
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas
HORARIO: 8:00-12:00/13:00-17:00	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRONICO	CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Lina Maria	Cáceres	1049[illegible]		3202801[illegible]	18/4/22				X	25/4/22				X
2	Olinda	Murillo	23[illegible]		3133143203					X					X
3	Edilia	Saavedra	23[illegible]		9211[illegible]					X					X
4	Ismenia Soraida	Cortes	1095459308		3142820814					X					X
5	Elibol Patricia	Sanchez tarazona	1045741769		3158713045					X					X
6	Ana Maria	Diaz Cetina	1045[illegible]		3102145344					X					X
7	Dulfa Nancy	Cuervo	28053148		3240[illegible]					X					X
8	Celerino	Diaz	5614572		3[illegible]					X					X
9	Juan Guibo	Diaz Lucia	100 [illegible]		3[illegible]					X					X
10	Gineth Carolina	Diaz Moreno	1[illegible]		3108051251					X					X
11	Nalba Patricia	Moreno Pa[illegible]	37[illegible]		3213512776					X					X
12	Oscar Duvan	Medina Hoyos	1095450420		3112134635					X					X
13	Hospol	Saavedra	1095450[illegible]		3[illegible]					X					
14	Edy Natalia	cardenas			3112215[illegible]					X					
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructor

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

CamScanner

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

Codigo Regional :	**68-SANTANDER**
Codigo Centro:	**9541-AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Charala 18/04/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Blake Anderson Maestre Gutierrez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100949294

En desarrollo de la comisión No. **15322** durante los dias **18** del mes de **abril** de **2022** 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	VALOR PAGADO
18/04/2022	**Charala/coromoro, vereda menempa**	**Moto**	**25000**
18/04/2022	**Vereda menempa, coromoro/charala**	**Moto**	**25000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**50000**

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: BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

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, 20 de abril de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18122	**Fecha Solicitud**	2022-04-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**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
BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ	CC: 1100949294	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-04-25	2022-04-25	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / COROMORO	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	105.045,00	204.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/CHARALA/COROMORO /VDA MENEMPA /COROMORO/CHARALA/SGIL. 25 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION PROGRAMA PROCESAMIENTO ARTESANAL PRODUCTOS DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**105.045,00**	**204.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/CHARALA/COROMORO /VDA MENEMPA /COROMORO/CHARALA/SGIL. 25 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION PROGRAMA PROCESAMIENTO ARTESANAL PRODUCTOS DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS.

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: 2022-04-20T11:03:46.526-05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 20 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	20/04/2022 10:55:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
20/04/2022 11:03:57 a. m.

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

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:	2022-04-20-7:15 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	63322	**Fecha Registro:**	2022-04-20		**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:	204.340,00	**Valor Total Operaciones:**		0,00			**Valor Actual:**	204.340,00	**Saldo x Obligar:**		204.340,00
TERCERO ORIGINAL											
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1100949294	**Razón Social:**	BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ						**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA											
Número:	32286536548	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**18122**	**Número:**	68-9-2022-009837	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:** 2022-04-20

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		204.340,00	0,00		
					Total:	204.340,00	0,00	204.340,00	204.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 18122. SGIL/CHARALA/COROMORO /VDA MENEMPA /COROMORO/CHARALA/SGIL. 25 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION PROGRAMA PROCESAMIENTO ARTESANAL PRODUCTOS

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	2022-04-30	204.340,00	204.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San Gil 25/04/2022

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No: 18122	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25/04/2022	25/04/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Coromoro/vereda menempa	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Santander / Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2533953 del municipio de Coromoro, vereda menempa en el programa emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación sobre elaboración artesanal de yogurt y panelitas

RESULTADOS:

1. Se logro impartir la formación

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

1. Fotos de la formación
2. Listado de asistencia.





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Aplicar y apropiarse de las normas básicas del manipulador de alimentos	Aprendices	03/05/2022
2. Elaborar productos de panaderia	Aprendices	03/05/2022
CONCLUSIÓNES: 1. Se concluye que es importante aprender procesos alternativos de transformación para las frutas y hortalizas, ya que esta manera se les puede dar un valor agregado al producto		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Blake Anderson Maestre Gutiérrez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	**Oscar William Vergara Romero**	

SENA

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Coromoro-vereda menenmpa
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroturistico
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2533953
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas
HORARIO: 8:00-12:00/13:00-17:00	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRONICO	CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Lina Maria	Cáceres	1049[illegible]		3202801[illegible]	18/4/22				X	25/4/22				X
2	Olinda	Murillo	2[illegible]		3[illegible]					X					X
3	Edilia	Saavedra	2[illegible]		9211[illegible]					X					X
4	Ismenia Soraida Cortes		1095459308		3142820814					X					X
5	Elibol Patricia Sanchez tavera		1045741769		3158713045					X					X
6	Ana Maria	Diaz Cerón	1045[illegible]		3102745344					X					X
7	Dulfu Nuno	Cuero	2805[illegible]		3240[illegible]					X					X
8	Celerino	Diaz	5614[illegible]		3[illegible]					X					X
9	Juan Guibo	Diaz Lucia	100 [illegible]		3[illegible]					X					X
10	Gineth Carolina	Diaz Moreno	1[illegible]		3108051251					X					X
11	Dalba Patricia	Moreno Ro[illegible]	37[illegible]		3213512776					X					X
12	Oscar Duvan	Medina Hoyos	1005450420		3112134635					X					X
13	Hospol	Saavedra	1045450[illegible]		3[illegible]					X					
14	Edy Alexandra	cardenas.			3112215[illegible]					X					
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructor

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

CamScanner



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

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 69184

NOMBRE Blake Maestre
ORIGEN San Gil
DESTINO Charala
FECHA 25 Abril 2022
HORA DE SALIDA —
VALOR $ 8000
PUESTO No. —
PLACA VEHICULO —
No. —
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE
EL AGENTE

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



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
cotrasangil
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

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 602649

NOMBRE Blake Maestre
ORIGEN Charala
DESTINO San Gil
FECHA 25-4-22
HORA DE SALIDA —
VALOR $ 8000
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

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

Codigo Regional :	**68-SANTANDER**
Codigo Centro:	**9541-AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Charala 25/04/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Blake Anderson Maestre Gutierrez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100949294

En desarrollo de la comisión No. **18122** durante los dias **25** del mes de **abril** de **2022** 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	VALOR PAGADO
25/04/2022	**Charala/coromoro, vereda menempa**	**Moto**	**25000**
25/04/2022	**Vereda menempa, coromoro/charala**	**Moto**	**25000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**50000**

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: BLAKE ANDERSON MAESTRE GUTIERREZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**