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 Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**30060-206522**
No. de documento	**505685**

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 2021 fueron iguales o superiores	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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3385490/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**17222**	
Valor Total del Contrato	$ 39.708.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.853.000	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.855.500		Legalización comisiones del periodo			$ 397.480,00	

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	**$ 4.394.980**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.954.385**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**216364711**	Valor Base retención en la fuente	2.954.385,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.939.180,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 16.700	$ 16.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 984.795		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		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

2597863.A.A.Ident.sist.prod.pec.Calc.áre.alist.inst.Alist.maq.equip.hertas.Fech:21-23-28/7/22.HT.24.A.A.Dis.prog.Aliment.alter.utiliz.forra.reg.Fech:30/7/22.HT8. HTM32
2579502.A.A.Iden.activ.mane.Agríc.prep.maq.req.proce.ensi.henif.seg.Proced.téc.Fech.4-5-11-12/7/22htm32.A.A.Real.diF.TEC.conserv.hen.e ensil.aplic.proced.téc.BPA.FECH.18-19-25-26/7/22 HT.32 HTM64
2531341.A.A.Real.proce.bioseg.teni.proced.téc.norm.sanit.FECH.2/7/22HT8
2545073.A.A.Dis.prog.alim.alter.utiliz.forraj.reg.Fech.1/7/22.HT9.A.A.Dilig.reg.prod.seg.esp.anim.fech.8-15-22/7/22.ht25.A.A.Real.proc .bioseg.Ten.proced.téc.norm.sani.Fech.29/7/22.ht.9HTM.43
TOTAL HORAS DEL MES: 147 – HORAS ADICIONALES 14- TOTAL HORAS DEDL MES:161-PLANILLA JUNIO 216364711

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:			**216364711**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990263241

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	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 0**	**$ 255.900**

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	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													**$ 199.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.900**

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	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

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	ADMIN	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		$ 1.599.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.599.000	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.599.000	$ 199.900	$ 0	$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.599.000	63459594	$ 39.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 494.800**

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, 2 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32422	**Fecha Solicitud**	2022-06-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-02	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-06-18	2022-06-18	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CONFINES	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	99.445,00	198.740,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/CONFINES/VDA CENTRO/CONFINES/SOCORRO/SAN GIL. 18 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2531341 PROGRAMA SOBERANIA ALIMENTARIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**99.445,00**	**198.740,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/CONFINES/VDA CENTRO/CONFINES/SOCORRO/SAN GIL. 18 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2531341 PROGRAMA SOBERANIA ALIMENTARIA.

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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-02T08:27:53.753-05:00

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:	jueves, 2 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	01/06/2022 14:23:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
2/06/2022 8:28:14 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:	MHzmelgare	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2022-06-02-5:00 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:	100422	**Fecha Registro:**	2022-06-02	**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:	198.740,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	198.740,00	**Saldo x Obligar:**	198.740,00

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:**	**32422**	**Número:**	COM 32422	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-06-02

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		198.740,00	0,00		
					Total:	198.740,00	0,00	198.740,00	198.740,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 32422. SAN GIL/SOCORRO/CONFINES/VDA CENTRO/CONFINES/SOCORRO/SAN GIL. 18 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2531341 PROGRAMA SOBERANIA ALIMENTARIA. S/G RAD

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	2022-06-30	198.740,00	198.740,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 22 de junio de 2022

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

ORDEN DE VIAJE No: 32422	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18 de junio de 2022	18 de junio de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Confines	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Centro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha: 2531341 del programa de Soberanía Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria

RESULTADOS:
Se realizó el proceso de higiene y desinfección del galpón como parte del protocolo de alistamiento de instalaciones bioseguras, previo a la llegada de los pollitos.

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: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA – FICHA: 2531341





Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria	Aprendices del programa	18 de junio de 2022

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades programadas de higiene y desinfección 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 – Instructor SER	

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

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

		Codigo Regional :	**SANTANDER**
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Confines 18 de junio de 2022	**Codigo Centro:**	**AGROTURISTICO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Fecha de elaboración:**	**1/02/2018**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	63459594	**ID Proceso:**	

En desarrollo de la comisión No. 32422 durante los dias 18 del mes de JUNIO 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 TRANSPORTE	VALOR PAGADO
18/06/2022	CONFINES - VEREDA CENTRO	CARRO	$ 25.000,00
18/06/2022	VEREDA CENTRO - CONFINES	CARRO	$ 25.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000,00**

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:** Oscar Julian Gelvez Lozano Firmado digitalmente por OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO Fecha: 2022.07.14 14:31:07 -05'00'

GRF-F-076 V.01

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

UNIDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Confines, Vereda Centro

CENTRO DE FORMACIÓN: SENA - CAT

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FECHA: 25 31 347.

ABRIL 7%

MUNICIPIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: producion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	LLAMADA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Maryory	Santos Fuentes			3218988660	18- JULIO - 2022	✓										
2	Andres Felipe	Gizon			3166235054		✓										
3	Johan Estiven	Cespedes			3112077123		✓										
4	Jaime V	Andres			3224558005		✓										
5	Nicol Yajaira	Benitez			3209838632		✓										
6	Yair	Cedeño	1098175934		3175801443		✓										
7	Samuel	caceres			3706989707		✓										
8	Jose Cayetano	Molina			3008008987		✓										
9	Carlos Arturo	Rodriguez	1101687405		3223822998		✓										
10	Sara Sofia	Garcia V.			3208905754		✓										
11	Karen Sofia	Colmenares			3112614078		✓										
12	Juan Sebastian	[illegible]	[illegible]		3115736932		✓										
13	Carlos Andres	Gomez V.			3228033858		✓										
14	Andrés Felipe	Cantero V.	1101687707		3134500117		✓										
15	Maira Alejandra	Jaimes V.	1098386787		3178216530												

Escaneado con CamScanner

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
3		

FECHA: 18- Junio -22 | HORA: 247128

NOMBRE: Maria Hernandez C.C. No. 63458854

DE: Socorro A: Con Fines.

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 5.200.

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: 18-06-22 | HORA: 357365

NOMBRE: Pilar Hernandez C.C. No. 63.459594

DE: Confines A: Socorro

EL AGENTE: [signature] VALOR $: 5200-

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: miércoles, 8 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36222	**Fecha Solicitud**	2022-06-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-08	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-06-25	2022-06-25	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CONFINES	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	99.445,00	198.740,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/CONFINES/VDA CENTRO/CONFINES/SOCORRO/SAN GIL. 25 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2531341 PROGRAMA SOBERANIA ALIMENTARIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**99.445,00**	**198.740,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/CONFINES/VDA CENTRO/CONFINES/SOCORRO/SAN GIL. 25 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2531341 PROGRAMA SOBERANIA ALIMENTARIA.

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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-08T14:50:51.632-05:00

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, 8 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	08/06/2022 14:26:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
8/06/2022 2:51:08 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.

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:	2022-06-10-10:16 a. 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:	106322	**Fecha Registro:**	2022-06-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	198.740,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	198.740,00	**Saldo x Obligar:**	198.740,00

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:**	**36222**	**Número:**	COM 36222	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-06-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		198.740,00	0,00		
					Total:	198.740,00	0,00	198.740,00	198.740,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 36222. SAN GIL/SOCORRO/CONFINES/VDA CENTRO/CONFINES/SOCORRO/SAN GIL. 25 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2531341 PROGRAMA SOBERANIA ALIMENTARIA. S/G RAD

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	2022-06-30	198.740,00	198.740,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 1 de julio de 2022

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

ORDEN DE VIAJE No: 36222	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25 de junio de 2022	25 de junio de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Confines	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Centro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha: 2531341 del programa de Soberanía Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria

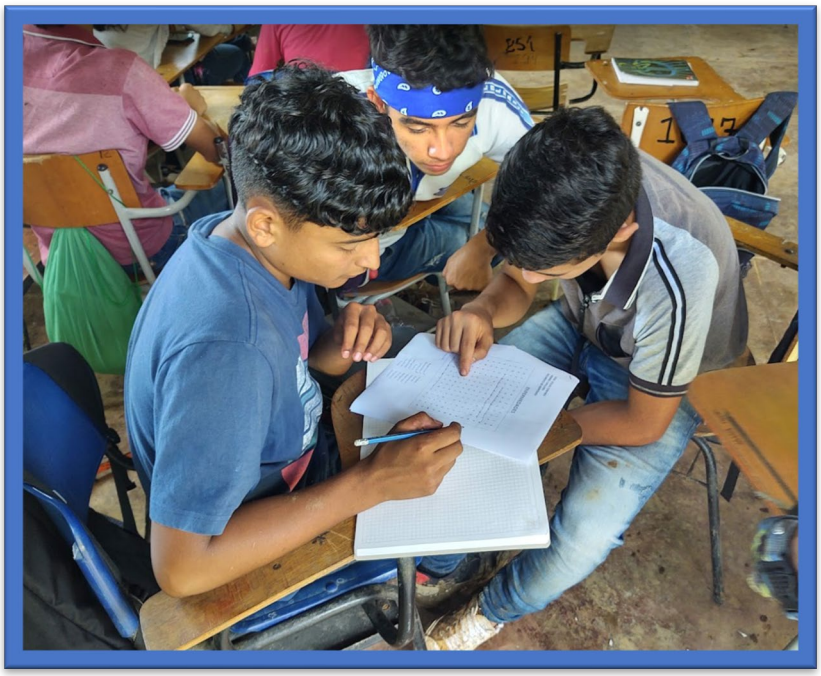
RESULTADOS:
Se realizó la apropiación de conocimientos sobre las principales enfermedades que afectan la avicultura, como prevenirlas y controlarlas, parte de las practicas bioseguras.
Se realizo una actividad de verificación de conocimientos, mediante una sopa de letras y apareamiento, relacionado al tema de Bioseguridad

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: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA – FICHA: 2531341





Listado de asistentes (ver anexo)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria	Aprendices del programa	25 de junio de 2022

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades programadas de prevención y control de enfermedades que afectan la producción avicola 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 – Instructor SER	

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

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

		Codigo Regional :	**SANTANDER**
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Confines 25 de junio de 2022	**Codigo Centro:**	**AGROTURISTICO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Fecha de elaboración:**	**1/02/2018**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	63459594	**ID Proceso:**	

En desarrollo de la comisión No. 36222 durante los dias 25 del mes de JUNIO 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 TRANSPORTE	VALOR PAGADO
25/06/2022	CONFINES - VEREDA CENTRO	CARRO	$ 25.000,00
25/06/2022	VEREDA CENTRO - CONFINES	CARRO	$ 25.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000,00**

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:** Oscar Julian Gelvez Lozano Firmado digitalmente por Oscar Julian Gelvez Lozano Fecha: 2022.07.26 17:22:22 -05'00'

GRF-F-076 V.01

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: Confines. Vereda Centro

CENTRO DE FORMACIÓN: SENA - CAT

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2537347.

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Marydry	Santos Puentes			3218988660	18 - JULIO - 2022				✓				25 - Junio - 2022	X
2	Andres Felipe	Giraldo			3166235054					✓					X
3	Johan Estiven	Cespedes			3112077123					✓					X
4	Jaime V	Andres			3224558005					✓					X
5	Nicol Yajaira	Benitez			3209838632					✓					X
6	Yair	Leon	1092175234		3175801443					✓					X
7	Samuel	caceres			3706989707					✓					X
8	Jose Cayetano	Molina			3008008987					✓					X
9	Carlos Arturo	Rodriguez	1101687405		3223822998					✓					X
10	Sara Sofia	Garcia V.			3208405754					✓					X
11	Karen Sofia	Colmenares			3112619078					✓					X
12	Jhon Eberto	[illegible]	1021.3456		3115736931					✓					X
13	Carlos Andres	Gomez V.			3228038595					✓					X
14	Andrés Felipe	Cortes V.	1101687707		3134500117					✓					X
15	Maira Alejandra	Jaimes V.	1098386489		3178216530					✓					X

Nombre del instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial y los datos registrados a la misma que han sido o serán suministrados 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 no constituye ninguna implicación, licenciamiento, ni derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual."

GEE-F-009 V02

Escaneado con CamScanner

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
1		

FECHA 25-06-22 HORA 357358

NOMBRE María del Pilar Hdez R C.C. No. 63459594

DE Socorro A: Confines

EL AGENTE [signature] VALOR $ 5.200

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
7		

FECHA 25-06-22 HORA 247126

NOMBRE Pilar Hernandez C.C. No. 63459594

DE Confines A: Socorro

EL AGENTE [signature] VALOR $ 5200

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner