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	**96894-305471**
No. de documento	**505930**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**C.C.**	37.947.109	**IP/Nº de contacto**	73902
Correo electrónico contratista:	gsac@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 AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		460412002505	
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:	3518366/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**25422**	
Valor Total del Contrato	$ 30.914.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.724.750	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.727.250		Legalización comisiones del periodo			$ 849.360,00	

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	**$ 4.846.860**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.929.781**		**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	----------	**8620280357**	Valor Base retención en la fuente	2.929.781,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.391.060,00	
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	$ 484.686		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 976.594		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

ficha:2558843m emprendimiento en apicultura, municipio de curiti, competencia:Establecer apiario según parámetro manejar las colmenas resultado de aprendiZaje: Realizar la instalación de colmenas,Determinar protocolos de manejo con base en la instalación básica del ap Realizar el proceso de alimentación de colmenas según requerimientos de la especie.Inspeccionar colmenas con base en los parámetros té fechas: 4-5/11-12-18-19-25-26. total horas de la ficha: 68 horas. Ficha: 2584236, emprendimiento en apicultura, municipio de Chima, competencia:Establecer apiario según parámetros técnicos y normativa ambiental, resultado de aprendizaje: Seleccionar zona de producci Acondicionar área de producción apícola con base en los parámetros técnicos.Realizar la instalación de colmenas según requerimientos t fechas: julio, 1-8-julio9--15-16-21-22-23-29-30 total horas:80. ficha:2601642, emprendimiento en apicultura, municipio el Valle de san Jose, competencia:Establecer apiario según parámetros técnicos y normativa ambiental, R.A.Seleccionar zona de producción apícola según Horario: julio 27-28. total horas: 8 total horas de formacion al mes: 156 horas

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.

GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
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

Banagrario

ASOPAGOS s.a. ANTES OPERADOR ASOCAJAS

RAZON SOCIAL :	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
IDENTIFICACION:	CC-37947109
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-06
FECHA DE PAGO:	2022-07-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	8620280357
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699693662
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 16.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.800	$ 472.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/08/2022

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.	32922	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-06-15	2022-06-15	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	113.045,00	212.340,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 15 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**113.045,00**	**212.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 15 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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: 2022-06-02T08:28:04.169-05:00

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 17:14:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
2/06/2022 8:28:16 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:	101022	**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:	212.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	212.340,00	**Saldo x Obligar:**	212.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**32922**	**Número:**	COM 32922	**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		212.340,00	0,00		
					Total:	212.340,00	0,00	212.340,00	212.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 32922. SAN GIL/SOCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SOCORRO/SAN GIL. 15 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA. 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	2022-07-01	212.340,00	212.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 17/JUNIO de 2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
32922	15/06/2022	15/06/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander centro Agroturístico	Suaita Santander a la vereda Josef 1

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación ficha: 2525218 programa Emprendimiento en apicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1Interpretar el protocolo de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnicos
2.Realizar actividades de inspección de la colmena aplicando protocolo establecido.
3.Determinar prácticas de manejo requerido por la colmena de acuerdo con el resultado de la inspección realizada

RESULTADOS:

1. Aprendices evidencian el protocolo de inspección de la colmena e identifican el protocolo de manejo de ellas, con previo análisis de registros de la colmena.

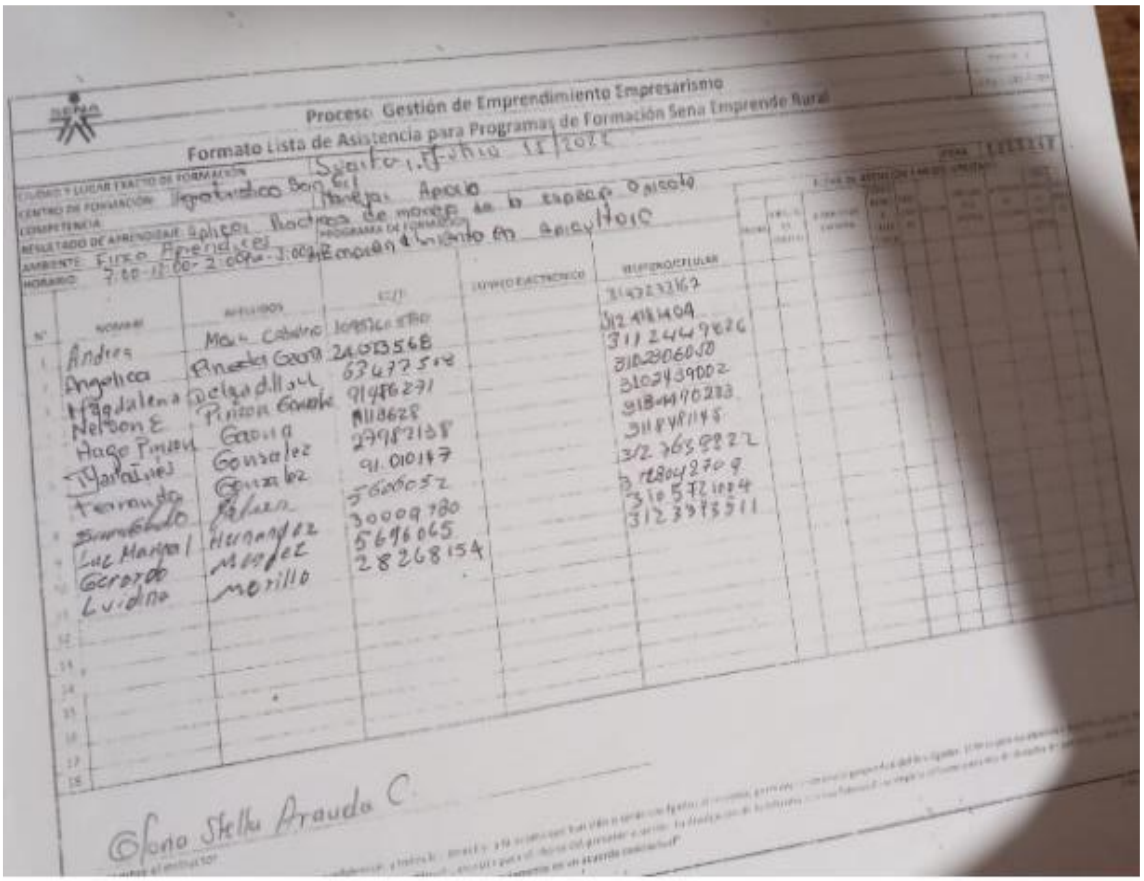
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Formación con el grupo de aprendices ubicados en el sector de Josef 1, municipio de Suaita.








Proceso: Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural
Andres
Angelica
Magdalena
Nelson E
Hugo Pinzon
Yamalieth
Fernando
Luz Marina
Gerardo
Lucina
Apicola
Apicola
Sofia Stella Araudo C.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Inspeccionar colmenas.	**Aprendices**	**15/06/2022**
CONCLUSIÓNES: **Aprendices realizan el alistamiento para ingresar al proceso** de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnicos Además de realizar las prácticas de manejo requerido por la colmena de acuerdo con el resultado de la inspección realizada		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR **Coordinador de programas especiales.**	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** Ing. Oscar William Vergara	**FIRMA** 

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Contratación, JUNIO 15 2022	**Código Regional:**	**SANTANDER**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Código Centro:**	**AGROTURISTICO**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37947109	**Fecha de elaboración:**	**31/05/2019**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **32922** durante los días **15 del** mes de JUNIO de **2022** se informa que, en los tramos detallados acontinuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

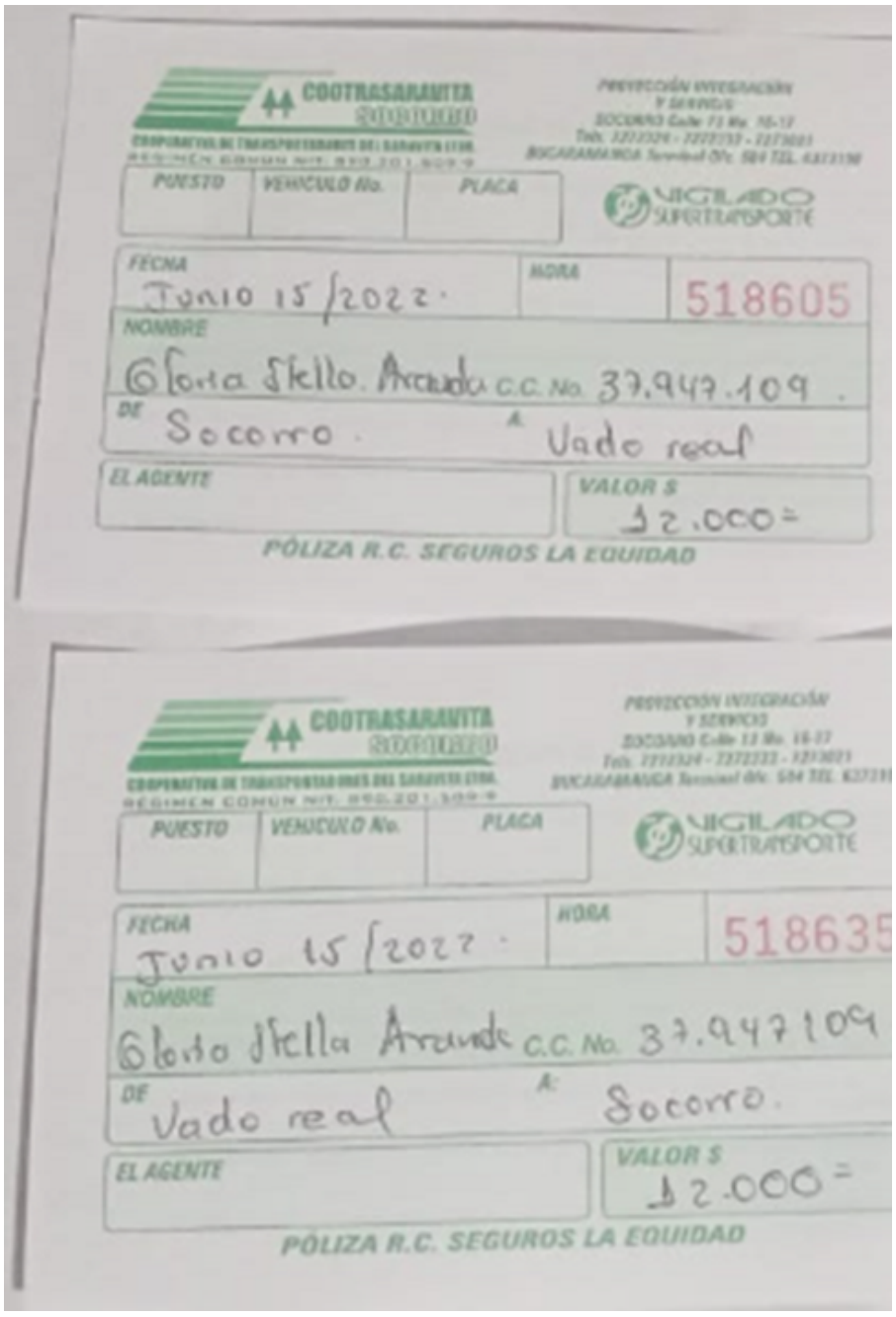
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
15/06/2022	**VADO REAL/ MUNICIPIO DE SUAITA/VEREDA JOZEF 1**	**Motocicleta**	25.000
15/06/2022	**VEREDA JOZEF1/ MUNICIPIO DE SUAITA/ VADO REAL**	**Motocicleta**	25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**50.000**

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

Este formato aplica únicamente 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** ING. OSCAR VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales	**Cargo:** SUBDIRECTOR DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C	**Firma:**	**Firma:** Oscar Julian Gelvez Lozano — Firmado digitalmente por Oscar Julian Gelvez Lozano Fecha: 2022.07.26 17:19:25 -05'00'



COOTRASARAUTTA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.309-9

PREVENCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 11 No. 10-17
Tels. 7273324 - 7272733 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6337150

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA: Junio 15/2022. HORA: 518605

NOMBRE: Gloria Stella Aranda C.C. No. 37.947.109

DE: Socorro A: Vado real

EL AGENTE:

VALOR $: 12.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAUTTA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.309-9

PREVENCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 11 No. 10-17
Tels. 7273324 - 7272733 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6337150

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA: Junio 15/2022. HORA: 518635

NOMBRE: Gloria Stella Aranda C.C. No. 37.947.109

DE: Vado real A: Socorro.

EL AGENTE:

VALOR $: 12.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

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

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 6 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34622	**Fecha Solicitud**	2022-06-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-06	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-06-22	2022-06-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	113.045,00	212.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 22 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**113.045,00**	**212.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 22 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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: 2022-06-06T17:14:13.332-05:00

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:	lunes, 6 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	06/06/2022 16:54:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
6/06/2022 5:14:28 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:	2022-06-07-3:36 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:	104522	**Fecha Registro:**	2022-06-07	**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:	212.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	212.340,00	**Saldo x Obligar:**	212.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**34622**	**Número:**	COM 34622	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-06-07

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		212.340,00	0,00		
					Total:	212.340,00	0,00	212.340,00	212.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 34622. SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 22 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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	212.340,00	212.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 28/JUNIO de 2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
34622	22/06/2022	22/06/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander centro Agroturístico	Suaita Santander a la vereda Josef 1

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación ficha: 2525218 programa Emprendimiento en apicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1Interpretar el protocolo de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnicos
2.Realizar actividades de inspección de la colmena aplicando protocolo establecido.
3.Determinar prácticas de manejo requerido por la colmena de acuerdo con el resultado de la inspección realizada

1.

RESULTADOS:

1. Aprendices evidencian el protocolo de inspección de la colmena e identifican el protocolo de manejo de ellas, con previo análisis de registros de la colmena.

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

Formación con el grupo de aprendices ubicados en el sector de Jozef 1, municipio de Suaita.

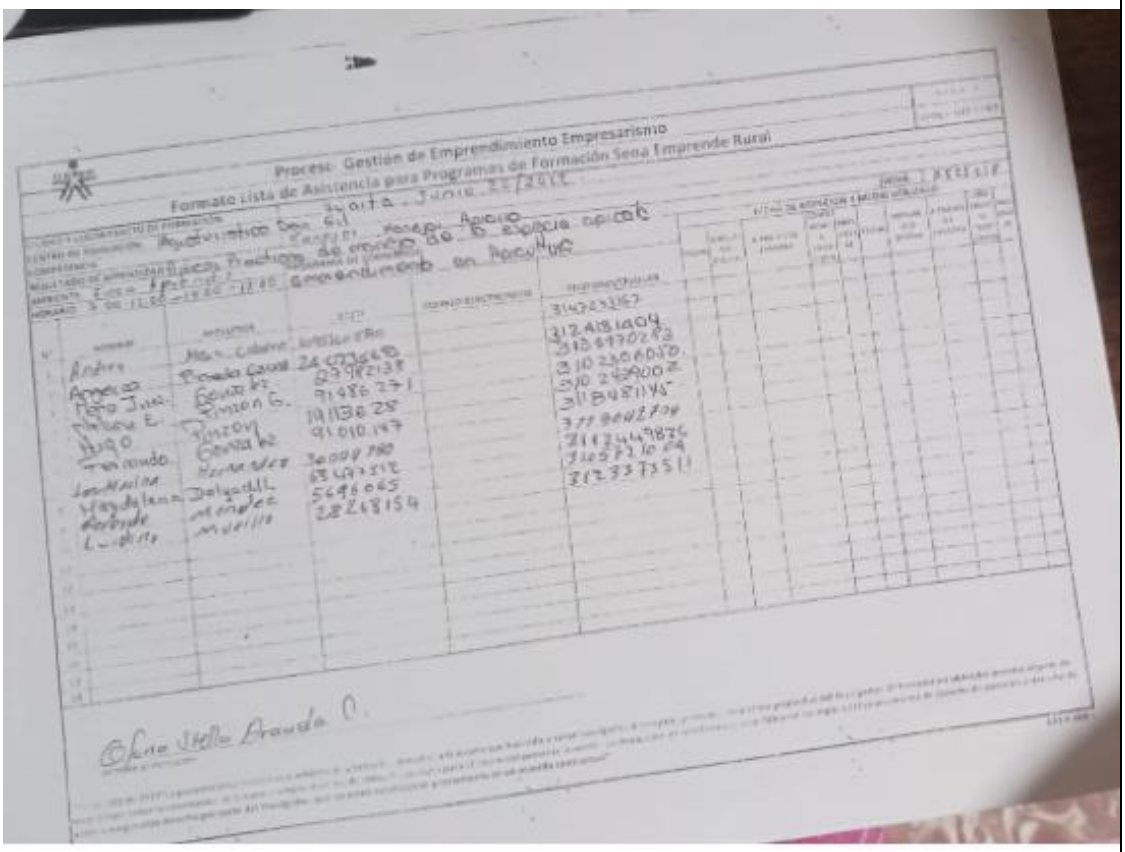
.



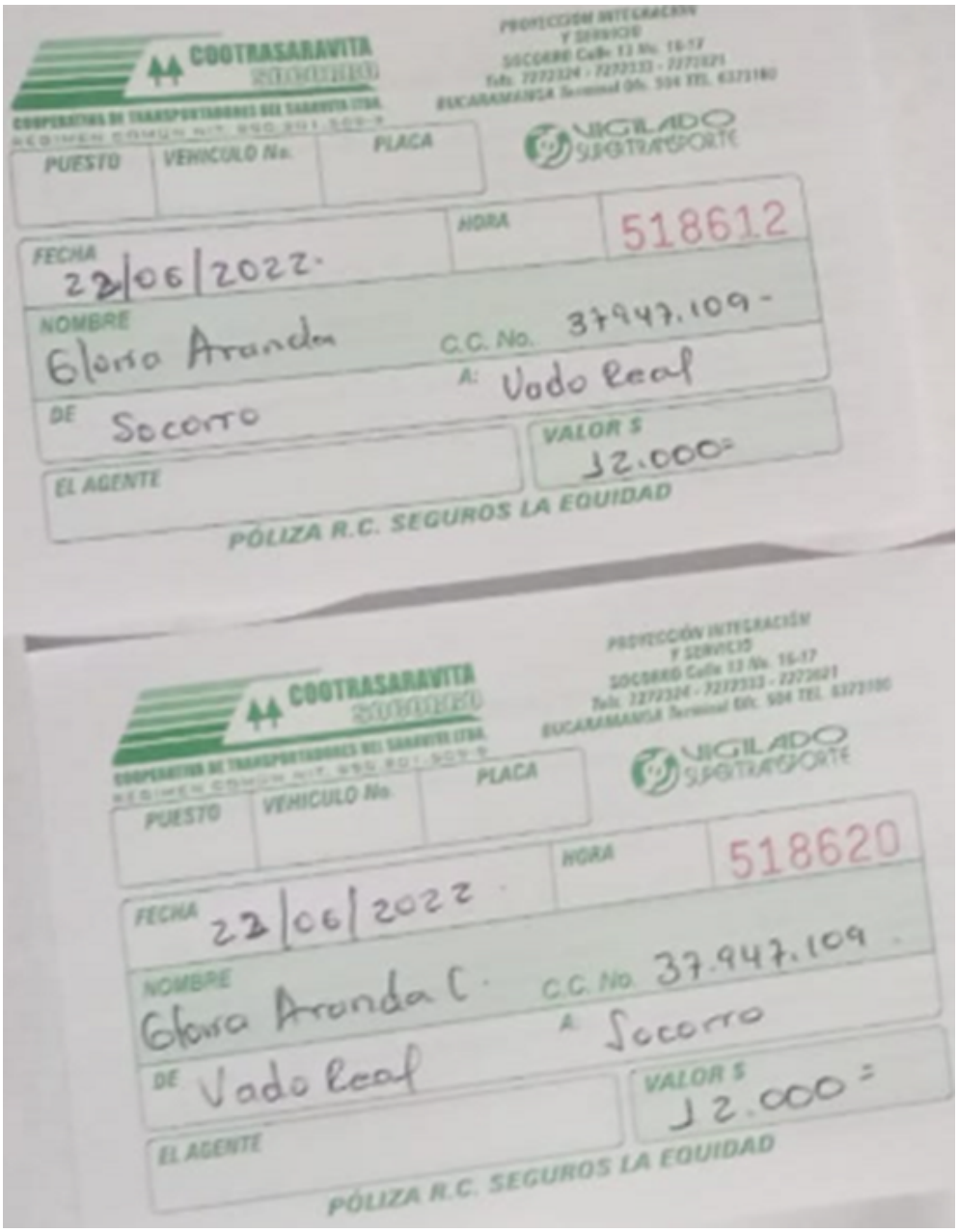







Proceso: Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar el proceso de inspección del apiario	**Aprendices**	**22/06/2022**
CONCLUSIÓNES: **Aprendices realizan el alistamiento para ingresar al proceso** de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnicos Además de realizar las prácticas de manejo requerido por la colmena de acuerdo con el resultado de la inspección realizada		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR **Coordinador de programas especiales**	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** Ing. Oscar William Vergara	**FIRMA** 



COOTRASARAVITA
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.502-9

PROTECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Telfs. 7272324 - 7272333 - 7271921
BUCARAMANGA Terminal Glo. 504 TEL. 6373180

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 22/06/2022. HORA 518612

NOMBRE Gloria Aranda C.C. No. 37947.109-

DE Socorro A: Vado Real

EL AGENTE VALOR $ 12.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.502-9

PROTECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Telfs. 7272324 - 7272333 - 7271921
BUCARAMANGA Terminal Glo. 504 TEL. 6373180

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 22/06/2022 HORA 518620

NOMBRE Gloria Aranda C. C.C. No. 37.947.109

DE Vado Real A Socorro

EL AGENTE VALOR $ 12.000 =

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Contratación, JUNIO 22 2022	**Código Regional:**	**SANTANDER**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Código Centro:**	**AGROTURISTICO**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37947109	**Fecha de elaboración:**	**01/02/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **34622 durante** los días **22 del** mes de JUNIO de **2022** se informa que, en los tramos detallados acontinuación, 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
22/06/2022	**VADO REAL/ MUNICIPIO DE SUAITA/ VEREDA JOZEF 1**	**Motocicleta**	25.000
22/06/2022	**VEREDA JOZEF1/ MUNICIPIO DE SUAITA/VADO REAL**	**Motocicleta**	25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**50.000**

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

Este formato aplica únicamente 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:	**GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO**	**Nombre completo:**	**ING. OSCAR VERGARA**	**Nombre completo:**	**OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO**
		Cargo:	**Coordinador Académico Programas Especiales**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR DEL CENTRO**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Oscar Julian Gelvez Lozano Firmado digitalmente por Oscar Julian Gelvez Lozano Fecha: 2022.07.26 17:19:49 -05'00'

GRF-F-076 V.01

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.	35922	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-06-23	2022-06-23	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	113.045,00	212.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 23 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**113.045,00**	**212.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 23 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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: 2022-06-08T14:50:44.110-05:00

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 14:19:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
8/06/2022 2:51:07 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:	106022	**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:	212.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	212.340,00	**Saldo x Obligar:**	212.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**35922**	**Número:**	COM 35922	**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		212.340,00	0,00		
					Total:	212.340,00	0,00	212.340,00	212.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 35922. SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 23 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA. 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	212.340,00	212.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 28/JUNIO de 2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
35922	23/06/2022	23/06/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander centro Agroturístico	Suaita Santander a la vereda Josef 1

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación ficha: 2525218 programa Emprendimiento en apicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Aplicar prácticas de manejo en la especie apícola _Inspeccionar colmenas con base en los parámetros técnicos y productivos

1.

RESULTADOS:

1. Aprendices evidencian el protocolo de inspección de la colmena e identifican el protocolo de manejo de ellas, con previo análisis de registros de la colmena.

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

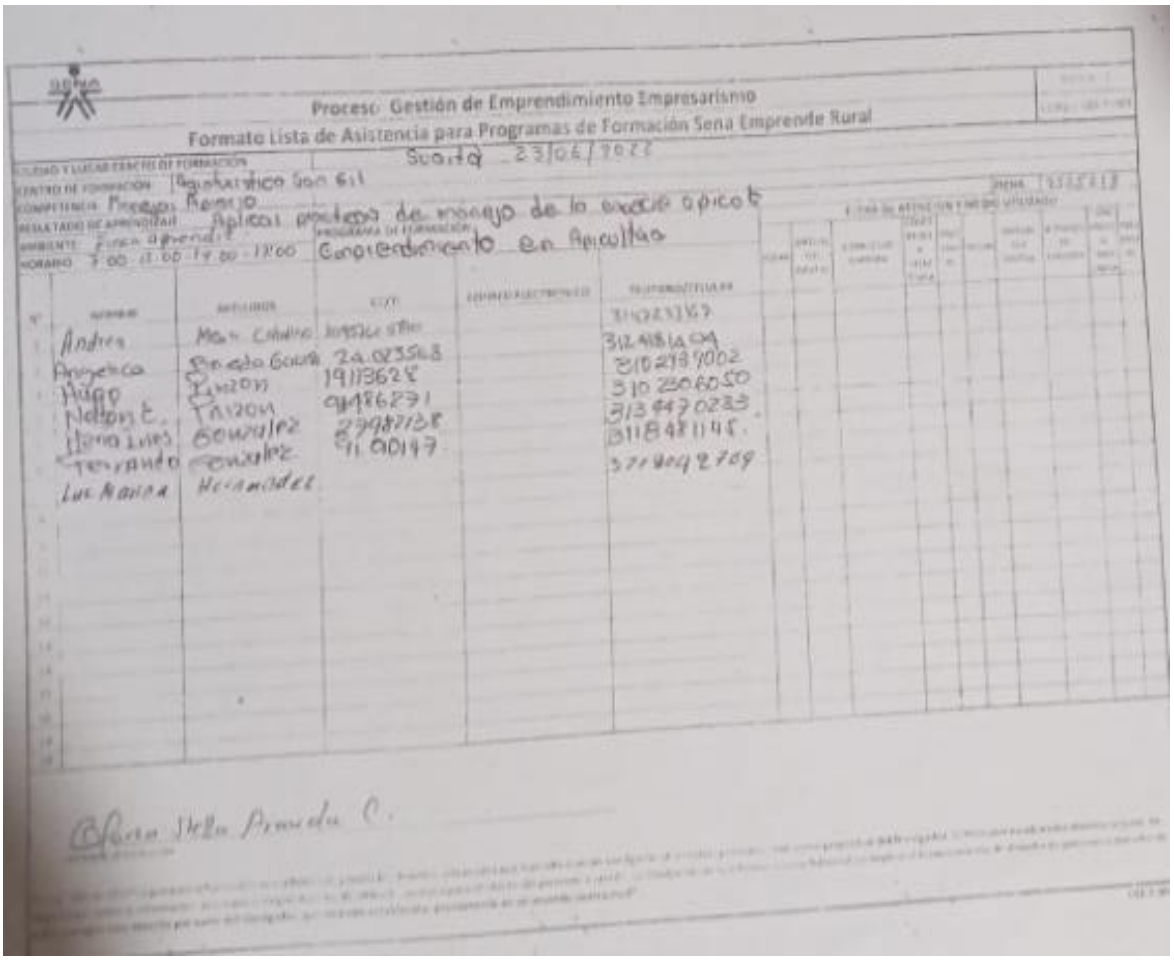
Formación con el grupo de aprendices ubicados en el sector de Tolota, municipio de Suaita.

.









Proceso: Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Suaita 23/06/2022

Centro de formación: Agroturístico San Gil

Competencia: Procesos Manejo

Resultado de aprendizaje: Aplicar procesos de manejo de la cadena apícola

Ambiente: Finca aprendiz

Horario: 7:00 - 13:00 - 14:00 - 19:00

Programa de formación: Conocedores en Apicultura

Andres	Mesa Cardona	1098...		3102231567	
Angelica	Sierra Garcia	24.023568		3124816404	
Hugo	Tarazona	19113628		3102337002	
Nelson E.	Tarazona	91486231		3102360050	
Hernandez	Gonzalez	23987128		3134470233	
Fernando	Gonzalez	91.60197		3118481145	
Luz Marina	Hernandez			3214042709	

Clara Stella Parada C.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar el monitoreo de la colmena, que fue transportada de un apiario a otro, verificación de inicio postura de la reina.	**Aprendices**	**23/06/2022**
CONCLUSIÓNES: **Aprendices realizan el alistamiento para ingresar al proceso** de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnicos Además de realizar las prácticas de manejo requerido por la colmena de acuerdo con el resultado de la inspección realizada		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR **Coordinador de programas espécielas**	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** Ing. Oscar William Vergara	**FIRMA** 

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Contratación, JUNIO 23 2022	**Código Regional:**	**SANTANDER**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Código Centro:**	**AGROTURISTICO**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37947109	**Fecha de elaboración:**	**01/02/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **35922 durante** los días **23 del** mes de JUNIO de **2022** se informa que, en los tramos detallados acontinuación, 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
23/06/2022	**VADO REAL/MUNICIPIO DE SUAITA/ VEREDA JOZEF 1**	**Motocicleta**	25.000
23/06/2022	**VEREDA JOZEF1/ MUNICIPIO DE SUAITA /VADO REAL**	**Motocicleta**	25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**50.000**

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

Este formato aplica únicamente 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** ING. OSCAR VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales	**Cargo:** SUBDIRECTOR DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C	**Firma:**	**Firma:** Oscar Julian Gelvez Lozano — Firmado digitalmente por Oscar Julian Gelvez Lozano Fecha: 2022.07.26 17:21:53 -05'00'

GRF-F-076 V.01

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Telfs. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6373109

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 23/06/2022. HORA 518606

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37.947.109.

DE Socorro. A: Vado Real

EL AGENTE VALOR $ 12.000=.

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Telfs. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6373109

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 23/06/2022. HORA 518644

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37.947.109.

DE Vado Real A: Socorro.

EL AGENTE VALOR $ 12.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

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

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 10 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37022	**Fecha Solicitud**	2022-06-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-10	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-06-29	2022-06-29	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	113.045,00	212.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 29 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**113.045,00**	**212.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 29 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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: 2022-06-10T09:22:45.744-05:00

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:	viernes, 10 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	10/06/2022 8:47:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
10/06/2022 9:22:59 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.

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: 12/06/2022 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:	112422	**Fecha Registro:**	2022-06-12	**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:	212.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	212.340,00	**Saldo x Obligar:**	212.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**37022**	**Número:**	COM 37022	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-06-12

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		212.340,00	0,00		
					Total:	212.340,00	0,00	212.340,00	212.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 37022. SGIL/SCORRO/VADO REAL/VDA JOSEF 1/VADO REAL/SCORRO/SGIL. 29 DE JUNIO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2525218 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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	212.340,00	212.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 01/JULIO de 2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
37022	29/06/2022	29/06/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander centro Agroturístico	Suaita Santander a la vereda Josef 1

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación ficha: 2525218 programa Emprendimiento en apicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inspeccionar colmenas con base en los parámetros técnicos y productivos una vez analizados los registros de cada colmena

1.

RESULTADOS:

1. Aprendices evidencian en la prueba de desempeño los protocolos de inspección de la colmena con previo alistamiento de equipos y herramientas necesarias para mejorar las colmenas que se encontraban en abandono en el apiario de un aprendiz

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

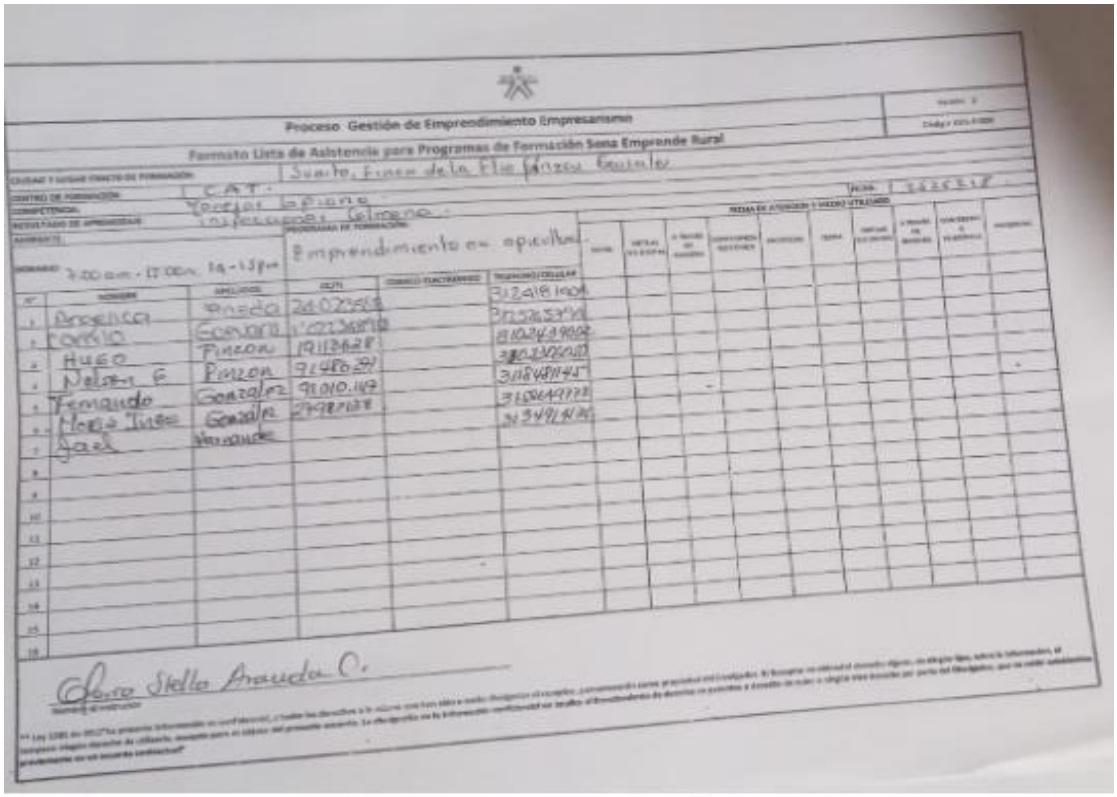
Formación con el grupo de aprendices ubicados en el sector de Tolota y vereda Josef1, municipio de Suaita.

.









Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Suaita, Finca de la Flia Pinzon Gutierrez

CAT.

Emprendimiento en apicultura

Apellidos: Pinzon Gonzalez Pinzon Pinzon Gonzalez Gonzalez

Nombres: Angelica Camilo Hugo Nelson F Fernando Maria Ines Jael

Alexa Stella Aranda C.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Inspeccionar colmenas con base en los parámetros técnicos y productivos una vez analizados los registros de cada colmena	**Aprendices**	**29/06/2022**
CONCLUSIÓNES: **Aprendices realizan el alistamiento para ingresar al proceso** de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnicos Además de realizar las prácticas de manejo requerido por la colmena de acuerdo con el resultado de la inspección realizada en la fecha anterior, se evalúa el desempeño de cada aprendiz.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador de Programas Especiales	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** Ing. Oscar William Vergara	**FIRMA** 



COOTRASARANITA

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA 29/06/2022 HORA 212386

NOMBRE Gloria Stella Arauda C.C. No. 37947109

DE Socorro A Vado Real.

EL AGENTE VALOR $ $12.000

POLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARANITA

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA 29/06/2022 HORA 212389

NOMBRE Gloria Stella Arauda C.C. No. 37947109.

DE Vado Real A Socorro

EL AGENTE VALOR $ $12.000

POLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Contratación, JUNIO 29 2022	**Código Regional:**	**SANTANDER**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Código Centro:**	**AGROTURISTICO**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37947109	**Fecha de elaboración:**	**31/05/2019**
		ID Proceso:	**93835-200150**

En desarrollo de la comisión No. **37022 durante** los días **29 del** mes de JUNIO de **2022** se informa que, en los tramos detallados acontinuación, 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
29/06/2022	**VADO REAL -MUNICIPIO DE SUAITA, VEREDA JOZEF 1**	**Motocicleta**	25.000
29/06/2022	**VEREDA JOZEF1/ MUNICIPIO DE SUAITA-VADO REAL**	**Motocicleta**	25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**50.000**

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

Este formato aplica únicamente 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** ING. OSCAR VERGARA	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales	**Cargo:** SUBDIRECTOR DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C	**Firma:**	**Firma:** Oscar Julian Gelvez — Firmado digitalmente por Oscar Julian Gelvez Fecha: 2022.08.04 17:05:45 -05'00'

GRF-F-076 V.01

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 31 de julio de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

NUIP - NIP	**1099283012**	**MARIAM SOPHIA CRUZ ARANDA**	**HIJO**
T.I.	**1099282300**	**JEIMAR STIVEN VARGAS ARANDA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO

C.C. 37947109

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1099282300

Indicativo Serial 30749370

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CONTRATACION COLOMBIA SANTANDER CONTRATACION*******

Datos del inscrito

Primer Apellido: VARGAS**********
Segundo Apellido: ARANDA**********
Nombre(s): JEIMAR STIVEN**********
Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes ENE Día 17
Sexo (en letras): MASCULINO*******
Grupo sanguíneo: O******
Factor RH: +*******
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER CONTRATACION**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********
Número certificado de nacido vivo: A6593867*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ARANDA CAMACHO GLORIA STELLA**********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0037947109**********
Nacionalidad: COLOMBIA*********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARGAS DUARTE NILSON ANTONIO**********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0006597886**********
Nacionalidad: COLOMBIA*********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS DUARTE NILSON ANTONIO**********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0006597886**********
Firma: Nilson A. Vargas D.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********
Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma: **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********
Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma: **********

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes ENE Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza: OTONIEL DIAZ OTERO**********
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Nilson A. Vargas D.
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 043

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.099.283.012

Indicativo Serial 51739292

51739292

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRADURIA DE CONTRATACION - COLOMBIA - SANTANDER - CONTRATACION

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CRUZ	ARANDA

Nombre(s)

MARIAM SOPHIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes DIC Día 07	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER SOCORRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	133257-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ARANDA CAMACHO GLORIA STELLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.947.109	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CRUZ BARENO JUAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.890.482	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CRUZ BARENO JUAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.890.482	xJuan Camilo Cruz B

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes DIC Día 13	RAFAEL SANTOS RODRIGUEZ - REGISTR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
xJuan Camilo Cruz B. Firma	RAFAEL SANTOS RODRIGUEZ. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

13.DIC.2016 - LIBRO DE VARIOS - VEN PUBLIO 57 LIBRO DE VARIOS

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA