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	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**01800-412622**
No. de documento	**559882**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**C.C.**	37.947.109	**IP/Nº de contacto**	73902
Correo electrónico contratista:	garandac@sena.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	$ 5.729.750	**8**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.732.250		Legalización comisiones del periodo			$ 424.680,00	

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.422.180**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.643.122**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8621081097**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 442.218	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 881.041	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.643.122,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.966.380,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.997.500,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2584236, ficha del municipio de chima, programa emprendimiento en apicultura, resultado de aprendizaje:Realizar el proceso de alimenta cion de las colmenas de acuerdo a procedimientos técnicos2.Establece el calendario floral, nectarífero y palinológico con base en las características de la zona donde se ubica el apiario. Interpret el protocolo de inspección de colmena de acuerdo con criterios técnico Realiza actividades de inspección de la colmena aplicando protocolo establecido.3.Determina prácticas de manejo.Reconoce el ciclo de vida de la reina, Emplea técnicas reproductivas en la colmena acorde al tipo de técnica de reproducción.horario SEPTIEMBRE 1-2-12-13-14-26-27-28. horas: 64. ficha:2601642, emprendimiento en apicultura, municipio Valle de san Jose.competencia: Establecer apiario.Manej colmena, resultados de aprendizaje:Realizar la instalación de colmenas.Determinar protocolos de manejo.Realizar el proceso de alimenta Inspeccionar colmenas,Determinar protocolos de manejo productivo y reproductivo. Controlar plagas y enfermedades . horario: Septiembre: 5- 6-7-8-9-15-16-19-20-21-22-23-29-30 . total horas 112 total formación mes: 176 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

RAZON SOCIAL :	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
IDENTIFICACION:	CC-37947109
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-05
FECHA DE PAGO:	2022-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8621081097
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	$ 1.500	$ 200.000	$ 201.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 256.000	$ 257.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 16.800	$ 17.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 472.800	$ 476.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/10/2022

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: martes, 23 de agosto de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	49822	**Fecha Solicitud**	2022-08-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-08-23	**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	Contratista	Autorizada	2022-08-29	2022-08-29	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHIMA	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/CHIMA/VDA PALENCIA/CHIMA/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACION FICHA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.
				2022-08-29	2022-08-29	SANTANDER / CHIMA	SANTANDER / SAN GIL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**113.045,00**	**212.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/CHIMA/VDA PALENCIA/CHIMA/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACION FICHA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.

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: 2022-08-23T16:05:36.800-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	martes, 23 de agosto de 2022	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	23/08/2022 13:03:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
23/08/2022 4:05:49 p. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	24/08/2022 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:	156922	**Fecha Registro:**	2022-08-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	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:**	**49822**	**Número:**	COM 49822	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-08-24

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 49822. SAN GIL/SOCORRO/CHIMA/VDA PALENCIA/CHIMA/SOCORRO/SAN GIL. 29 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACION FICHA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.S/G RADCPE No. 68-9-2022-024530 DE 24/08/2022

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	2022-08-31	212.340,00	212.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2022.08.24 18:27:38 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 30-AGOSTO de 2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
49822	29-08-2022	29-08-/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander centro Agroturístico	Chima Santander, vereda palencia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación ficha: 2584236 programa Emprendimiento en apicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inspeccionar colmenas con base en los parámetros técnicos y productivos.

RESULTADOS:

1. Aprendices evidencian las condiciones en que se encontraba el apiario. Allí se verifica el estado de las colmenas de este apiario, ubicado en la finca de ellos, además se hace una inspección de la flora melliferas con que cuenta estas 12 colmenas, Al final se dejan tareas de adecuación de colmenas de acuerdo a los recursos de cada uno de ellos.

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 el Guamal, vereda palencia, municipio de Chima.









.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar labores de banqueo y deshierbe tomando como base los métodos de adecuación del terreno e inspeccionar colmenas de los aprendices	**Aprendices**	**29-08/2022**
CONCLUSIÓNES: **Aprendices realizan la adecuación del apiario con el desyerbo y el montaje del calendario melífero de la zona vegetativa que aporta flora melífera. A la vez se revisan las colmenas y de acuerdo a lo encontrado, se dejan tareas de conseguir algunos materiales que se encuentran en estado de deterioro y por lo cual esta futura unidad productiva se encontraba en abandono.**		
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:	Chima, AGOSTO 29	**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 49822 **durante** los días **29 del** mes de AGOSTO 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
29-08-/2022	**MUNICIPIO DE CHIMA, VEREDA PALENCIA**	**Motocicleta**	25.000
29-08/2022	**VEREDA PALENCIA, MUNICIPIO DE CHIMA**	**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: 2022.09.19 18:29:03 -05'00'

GRF-F-076 V.01



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

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

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA 29/08/2022. HORA 518607

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37947109.

DE Socorro A: Chima

EL AGENTE

VALOR $ 12.000=

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

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA 29/08/2022. HORA 518629

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37947109.

DE Chima 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:	miércoles, 24 de agosto de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50222	**Fecha Solicitud**	2022-08-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-08-24	**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	Contratista	Autorizada	2022-08-31	2022-08-31	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHIMA	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/CHIMA/VDA PALENCIA/CHIMA/SOCORRO/SAN GIL. 31 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2584236 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA
				2022-08-31	2022-08-31	SANTANDER / CHIMA	SANTANDER / SAN GIL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**113.045,00**	**212.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/SOCORRO/CHIMA/VDA PALENCIA/CHIMA/SOCORRO/SAN GIL. 31 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2584236 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA

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: 2022-08-24T17:42:25.061-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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, 24 de agosto de 2022	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	24/08/2022 17:30:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
24/08/2022 5:42:36 p. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyacalder YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 25/08/2022 12:00:00 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:	157322	**Fecha Registro:**	2022-08-25	**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:**	**50222**	**Número:**	COM 50222	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-08-25

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 50222. SAN GIL/SOCORRO/CHIMA/VDA PALENCIA/CHIMA/SOCORRO/SAN GIL. 31 DE AGOSTO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2584236 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA S/G RADCPE No. 68-9-2022-024680 DE 24082022

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	2022-08-31	212.340,00	212.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2022.08.29 18:29:10 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 02-SEPTIEMBRE de 2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelves Lozano subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
50222	31-08-2022	31-08-/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Santander centro Agroturístico	Chima Santander, vereda Palencia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación ficha: 2584236 programa Emprendimiento en apicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inspeccionar colmenas con base en los parámetros técnicos y productivos.

RESULTADOS:

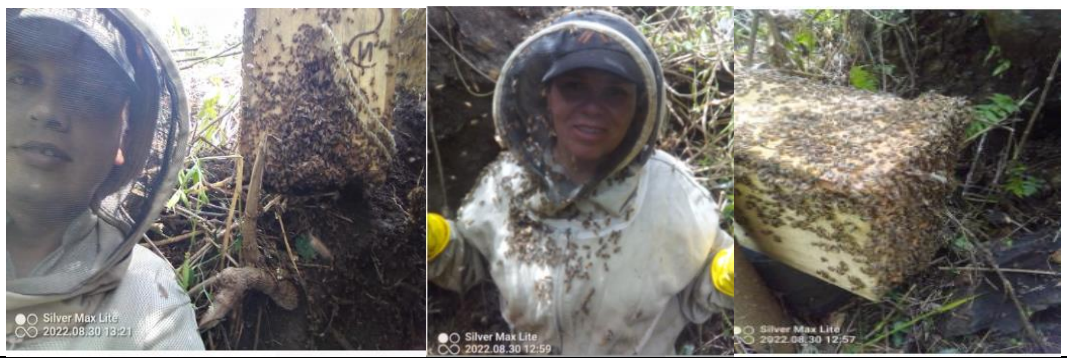
1. Verificar el estado de las colmenas de acuerdo a los parámetros técnicos y recomendaciones de la instructora
2. Realizar la captura de colmena de acuerdo a procedimientos encontrados en la zona con previo alistamiento del proceso a adelantar.

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 el Guamal, vereda Palencia, municipio de Chima.



.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar la verificación de las colmenas (desarrollo de las colmenas, postura de la reina, recepción de comida por parte de las obreras) y realizar el proceso de captura para conformar la tercera colmena.	**Aprendices**	**31-08-2022**
CONCLUSIÓNES: **Aprendices demuestran competencia en la conformación del apiario y desarrollan habilidades y destrezas en el proceso de captura, traslado y ubicación en sitio definitivo la colmena además del suministro de alimento para el sostenimiento de la colmena y de esta manera ir conformando la unidad productiva**		
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:	Chima, AGOSTO 31	**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.50222 durante los días **31 del** mes de AGOSTO 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
31-08-/2022	**MUNICIPIO DE CHIMA, VEREDA PALENCIA**	**Motocicleta**	25.000
31-08/2022	**VEREDA PALENCIA, MUNICIPIO DE CHIMA**	**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: 2022.09.19 18:31:03 -05'00'

COOTRASARAVITA

PROTECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA 31 | Agosto | 2022. HORA 518608

NOMBRE Gabriela Ariza C.C. No. 37947109

DE Socorro A Chima.

EL AGENTE VALOR $ $12.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA

PROTECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA 31 | Agosto - 2022. HORA 518624

NOMBRE Elena Stella Aranda C.C. No. 37947109.

DE Chima. A Socorro.

EL AGENTE VALOR $ $12.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 30 de septiembre 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