SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954110** |
| **Fecha Elaboración** | **30 de Abril de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **00398-385875** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **C.C.** | 1.100.965.077 | **IP/Nº de contacto** | 3172907370 |
| **Correo electrónico contratista:** | josmpinto@misena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 488414134335

**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 4591698/2023 **Nº Compromiso SIIF** **14123**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 37.144.592 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 33.047.762 | **2** | **Del** | **01/04/2023** | **Al** | **30/04/2023** | **$ 4.096.830,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 28.950.932 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 1.833.860,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor técnico aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.096.830 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,26% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 10.574 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.930.690** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.084.793** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 10.574** |

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

| | **Abril** | **Marzo** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **62131086** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.638.732 | $ 1.638.732 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 204.900 | $ 204.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 262.200 | $ 262.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 17.200 | $ 17.200 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.482.672 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| 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 $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 1.361.598 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.084.793,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.463.590,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 10.574,00 | 0,26% |
| 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% |
| Sobretasa Bomberil | 0,00 | 10,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.086.256,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2744858 - Curiti Emprendimiento en produccion de cafeCompetencia: Manejar labores culturales no mecanizablessegún recomendación técnica y cultivo Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 14-15-21 abril de 2023. 22-28-29 abril de 2023.Horas 48 horas
Ficha: 2707871- EncinoProduccvion agropecuaria ecológica para la Soberanía alimentaria. *Competencia: Programar cultivo agrícola según según métodos y normativa *Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 12 abril de 2023 19-26 abril de 2023. *Horas 24 horas
Ficha: 2710489- confinesProduccvion agropecuaria ecológica para la Soberanía alimentaria. *Competencia: PHoras 32 horas
Ficha: 2711224- Palmar Produccvion agropecuaria ecológica para la Soberanía alimentaria. *Competencia: Programar cultivo agrícola segú según métodos y normativa *Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 04-11 abril de 2023. 18-25 abril de 2023. *Horas 32 horas
Ficha: 2717670- Barichara Produccvion agropecuaria ecológica para la Soberanía alimentaria. *Competencia: Programar Horas 24 horas
Total horas Actividades Académicas :160 Horas Adicionales:10 Total de Horas al Mes: 170

**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.

**JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ**
**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 G18**

**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**

**TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-03-15, 08:15:57 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | marzo de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | marzo de 2023 |
| **Empresa** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1100965077 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 62131086 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1972639962 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 484.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 262.200 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 204.900 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | $ 17.200 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 484.300 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 484.300 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 13 de marzo de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 3423 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-13 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-13 | **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** | 2823 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | CC: 1100965077 | Contratista | Autorizada | 2023-03-14 | 2023-03-14 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / PALMAR | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.096.830,00 | 198.590,00 | 99.295,00 | 106.045,00 | 205.340,00 | VIATICOS FORMACION: 14 DE MARZO A EL PALMAR. (VEREDA OROCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **99.295,00** | **106.045,00** | **205.340,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 14 DE MARZO A EL PALMAR. (VEREDA OROCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79468430 | Nombre: | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | 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.
Hora de firma: 2023/03/13 15:10:58 -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: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 13 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 13/03/2023 11:56:58 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
13/03/2023 3:11:17 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: | 13/03/2023 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 31823 | **Fecha Registro:** | 2023-03-13 | **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:** | 205.340,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 205.340,00 | **Saldo x Obligar:** | 205.340,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1100965077 | **Razón Social:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 488414134335 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79468430 | **Nombre:** | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **3423** | **Número:** | COM 3423 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-03-13 |

**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 | | 205.340,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 205.340,00 | 0,00 | 205.340,00 | 205.340,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 3423. 14 DE MARZO A EL PALMAR. (VEREDA OROCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.S/G RADCPE No. 68-9-2023-006440 DE 13032023 |

**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 | 2023-03-16 | 205.340,00 | 205.340,00 | NINGUNO |

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.03.14 08:44:24 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 15/03/2023

**PRESENTADO A**: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ– SUB DIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 3423 | 14/03/2023 | 14/03/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| PALMAR | Santander / Centro Agroturístico | Vereda Oroco |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA ALCALDIA DE PALMAR , A EJECUTARSE EN EL MUNICIPIO DE PALMAR

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. REALIZAR DIAGNOSTICO Y / O ACTIVIDAD TROPEMBOS , CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA

**RESULTADOS:**

1. Se desarrollo el Diagnostico a los aprendices con la herramienta Tropembos con el fin de determinar la seguridad o inseguridad alimentaria de los aprendices.
2. Se determina mediante conclusiones las problemáticas del municipio en seguridad alimentaria.

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

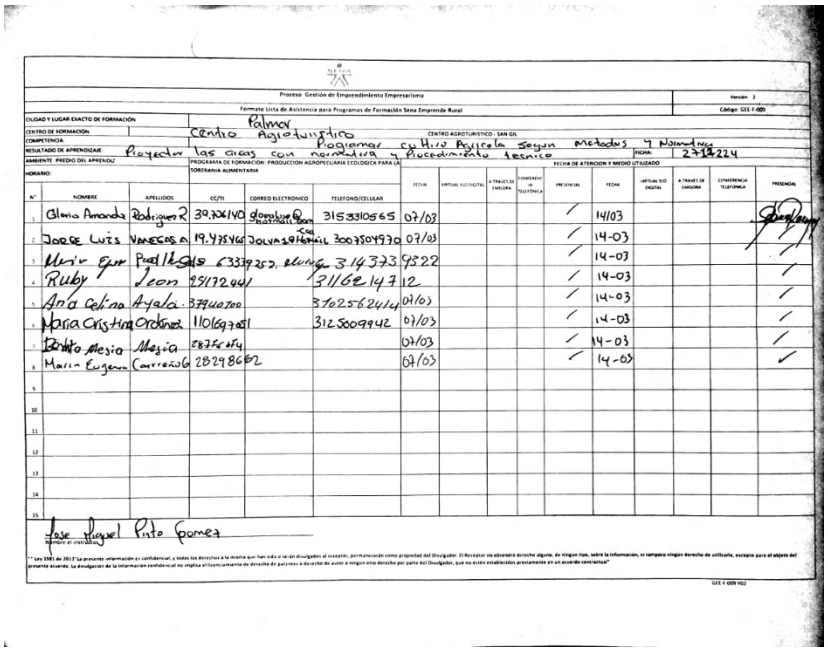
1. Evidencias fotográficas.








2. Asistencia.



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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Palmar
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturístico — CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL
COMPETENCIA: Planificar cultivo Agrícola Según Métodos y Normativa
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Proyectos las áreas con normativa y Procedimiento técnico
AMBIENTE PREDIO DEL APRENDIZ: — FICHA: 2718224
HORARIO: — PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA | VIRTUAL A TRAVES DE PLATAFORMA | A TRAVES DE CONFERENCIA O TELEFONICA | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL A TRAVES DE PLATAFORMA | A TRAVES DE CONFERENCIA TELEFONICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gloria Amanda | Rodriguez | 39.206.140 | gloriaburgos@hotmail.com | 3153310565 | 07/03 | | | ✓ | 14/03 | | | |
| 2 | JORGE LUIS | VANEGAS A | 19.478.466 | JOLVA29@HOTMAIL | 3007504970 | 07/03 | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 3 | Mario Gus | Portilla S | 5339252 | Cel | 3143735822 | | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 4 | Ruby | Leon | 95172441 | | 3116814712 | | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 5 | Ana Celina | Ayala | 37940700 | | 3702562414 | 07/03 | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 6 | Maria Cristina | Ordoñez | 1101697851 | | 3125009942 | 07/03 | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 7 | Benito | Mesia | 5875514 | | | 07/03 | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 8 | Maria Eugenia | Carreño | 28298682 | | | 07/03 | | | ✓ | 14-03 | | | ✓ |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |

José Angel Pinto Gomez
Nombre y firma del instructor

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

GEE-F-009 V02

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| REALIZAR ACTIVIDAD TROPEMBOS | APRENDICES DEL PROGRAMA | 14/03/2023 |
| **CONCLUCION**<br><br>Se desarrollo el Diagnostico a los aprendices con la herramienta Tropembos con el fin de determinar la seguridad o inseguridad alimentaria de los aprendices.<br><br>Se determina mediante conclusiones las problemáticas del municipio en seguridad alimentaria. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de programas especiales | Oscar William Vergara Romero |  |

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

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

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** PALMAR 14 de marzo de 2023
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1100965077

En desarrollo de la comisión No. 3423 durante los dias 14 del mes de MARZO de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 14/03/2023 | PALMAR - VEREDA OROCO | CARRO | $ 25.000,00 |
| 14/03/2023 | VEREDA OROCO - PALMAR | CARRO | $ 25.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 50.000,00** |

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

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

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

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| **Firma:** Jose Miguel Pinto Gomez | **Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR ( E ) DE CENTRO |
| | **Firma:** | **Firma:** |

Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista
Fecha: 2023.04.10 19:04:21 -05'00'

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
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

VIGILADO SuperTransporte

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | | |

FECHA 14/03/2023 HORA 850064

NOMBRE Jose Miguel Pinto C.C. No. 1100965077

DE Socorro A: Palmar

EL AGENTE

VALOR $ 8.500

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

---

COOTRASARAVITA
SOCORRO

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | | |

FECHA 14/03/2023 HORA 707384

NOMBRE Jose Miguel Pinto C.C. No. 1100965077

DE Palmar A: Socorro

EL AGENTE

VALOR $ 8500

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 14 de marzo de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 3923 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-13 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-14 | **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** | 2823 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | CC: 1100965077 | Contratista | Autorizada | 2023-03-15 | 2023-03-15 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / ENCINO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.096.830,00 | 198.590,00 | 99.295,00 | 107.045,00 | 206.340,00 | VIATICOS FORMACION: 15 DE MARZO A ENCINO (VEREDA PATIOS SANTOS) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **99.295,00** | **107.045,00** | **206.340,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 15 DE MARZO A ENCINO (VEREDA PATIOS SANTOS) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79468430 | Nombre: | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | 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.
Hora de firma: 2023/03/14 12:07:28 -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: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 14 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 13/03/2023 17:23:45 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
14/03/2023 12:07:39 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: | 14/03/2023 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 32523 | **Fecha Registro:** | 2023-03-14 | **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:** | 206.340,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 206.340,00 | **Saldo x Obligar:** | 206.340,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1100965077 | **Razón Social:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 488414134335 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79468430 | **Nombre:** | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **3923** | **Número:** | COM 3923 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-03-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 954138 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10 | CSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| | 206.340,00 | 0,00 | | |
| **Total:** | 206.340,00 | 0,00 | 206.340,00 | 206.340,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 3923. 15 DE MARZO A ENCINO (VEREDA PATIOS SANTOS) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.S/G RADCPE No. 68-9-2023-006632 - DE 14032023 |

**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 | 2023-03-17 | 206.340,00 | 206.340,00 | NINGUNO |

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.03.14 18:06:39 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 16/03/2023

**PRESENTADO A**: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ– SUB DIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 3923 | 15/03/2023 | 15/03/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ENCINO | Santander / Centro Agroturístico | Vereda Patios Santos |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA ENCINO , A EJECUTARSE EN EL MUNICIPIO DE ENCINO

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. REALIZAR DIAGNOSTICO Y / O ACTIVIDAD TROPEMBOS , CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA

**RESULTADOS:**

1. Se desarrollo el Diagnostico a los aprendices con la herramienta Tropembos con el fin de determinar la seguridad o inseguridad alimentaria de los aprendices.
2. Se determina mediante conclusiones las problemáticas del municipio en seguridad alimentaria.

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

1. Evidencias fotográficas.



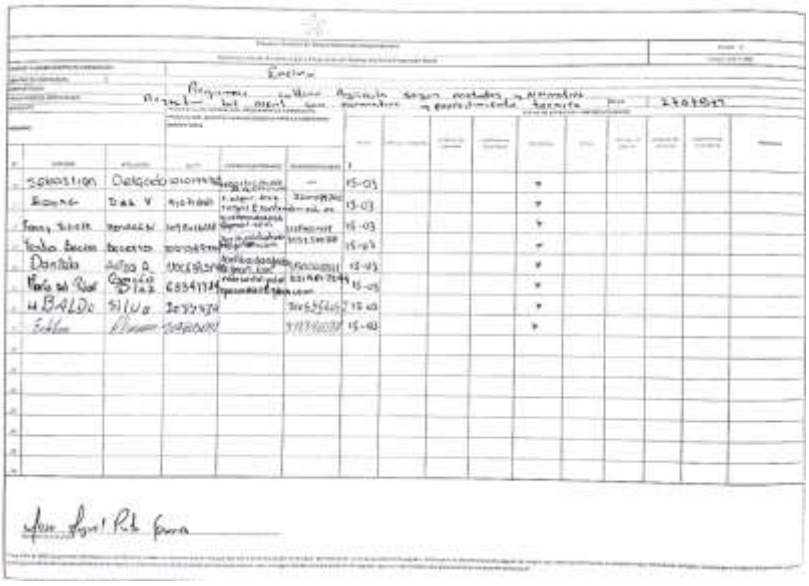






2. Asistencia.





| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| REALIZAR ACTIVIDAD TROPEMBOS | APRENDICES DEL PROGRAMA | 15/03/2023 |

**CONCLUCION**

Se desarrollo el Diagnostico a los aprendices con la herramienta Tropembos con el fin de determinar la seguridad o inseguridad alimentaria de los aprendices.

Se determina mediante conclusiones las problemáticas del municipio en seguridad alimentaria.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| ING. JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de programas especiales | Oscar William Vergara Romero |  |

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

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

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** ENCINO 15 de marzo de 2023
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1100965077

En desarrollo de la comisión No. 3923 durante los dias 15 del mes de MARZO de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 15/03/2023 | CHARALA - ENCINO - VEREDA PATIOS SANTOS | CARRO | $ 25.000,00 |
| 15/03/2023 | VEREDA PATIOS SANTOS- ENCINO - CHARALA | CARRO | $ 25.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 50.000,00** |

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

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

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

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| | **Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR ( E ) DE CENTRO |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.04.10 19:05:42 -05'00' |

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7256061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

**TIQUETE DE VIAJE** **SH 566311**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Jose Miguel Pinto Gomez | | |
| ORIGEN | San Gil | DESTINO | Charala |
| FECHA | 15/03/2023 | HORA DE SALIDA | VALOR $ 9.000 |
| PUESTO No. | | PLACA VEHICULO | No. |
| NIVEL DEL SERVICIO | CORRIENTE | EL AGENTE | |

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7256061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

**TIQUETE DE VIAJE** **SH 112372**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Jose miguel pinto gomez | | |
| ORIGEN | charala | DESTINO | San gil |
| FECHA | 15/03/2023 | HORA DE SALIDA | VALOR $ 9.000 |
| PUESTO No. | | PLACA VEHICULO | No. |
| NIVEL DEL SERVICIO | CORRIENTE | EL AGENTE | |

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 16 de marzo de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 5123 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-14 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-16 | **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** | 2823 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | CC: 1100965077 | Contratista | Autorizada | 2023-03-21 | 2023-03-21 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / PALMAR | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.096.830,00 | 198.590,00 | 99.295,00 | 106.045,00 | 205.340,00 | VIATICOS FORMACION: 21 DE MARZO A EL PALMAR. (VEREDA OROCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **99.295,00** | **106.045,00** | **205.340,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 21 DE MARZO A EL PALMAR. (VEREDA OROCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79468430 | Nombre: | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | 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.
Hora de firma: 2023/03/16 17:13:12 -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: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 16 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 15/03/2023 8:16:27 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
16/03/2023 5:13:39 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: | 17/03/2023 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 40623 | **Fecha Registro:** | 2023-03-17 | **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:** | 205.340,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 205.340,00 | **Saldo x Obligar:** | 205.340,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1100965077 | **Razón Social:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 488414134335 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79468430 | **Nombre:** | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **5123** | **Número:** | COM 5123 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-03-17 |

**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 | Propios | 27 | CSF | | 205.340,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 205.340,00 | 0,00 | 205.340,00 | 205.340,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 5123. 21 DE MARZO A EL PALMAR. (VEREDA OROCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.S/ G RADCPE No. 68-9-2023-007038 DE 16032023 |

**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 | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2023-03-31 | 205.340,00 | 205.340,00 | NINGUNO |

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.03.17 16:28:51 -05'00'

**FIRMA(S) DE RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 21/03/2023

**PRESENTADO A**: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ– SUB DIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 5123 | 21/03/2023 | 21/03/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| PALMAR | Santander / Centro Agroturístico | Vereda Oroco |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA ALCALDIA DE PALMAR , A EJECUTARSE EN EL MUNICIPIO DE PALMAR

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. REALIZAR CALCULO DE SIEMBRA SEGÚN NECESIDADES, CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA

**RESULTADOS:**

1. PROYECTAR LAS ÁREAS DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON NORMATIVA Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO.

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

1. Evidencias fotográficas.





2. Asistencia.



| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| REALIZAR CALCULO DE SIEMBRA SEGÚN NECESIDADES | APRENDICES DEL PROGRAMA | 21/03/2023 |
| **CONCLUCION**<br><br>Se desarrollo las actividades de cálculo de área tanto en tres bolillos como método de siembra lineal o cuadrado, se determinaron ejercicios con diferentes cultivos para crear el conocimiento a los aprendices. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de programas especiales | Oscar William Vergara Romero |  |

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

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | **68** |
| **Codigo Centro:** | **954110** |
| **Fecha de elaboración:** | **1/02/2018** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** PALMAR 21 de marzo de 2023
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1100965077

En desarrollo de la comisión No. 5123 durante los dias 21 del mes de MARZO de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **21/03/2023** | **PALMAR - VEREDA OROCO** | **CARRO** | **$ 25.000,00** |
| **21/03/2023** | **VEREDA OROCO - PALMAR** | **CARRO** | **$ 25.000,00** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 50.000,00** |

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

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

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

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| | **Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** Firmado digitalmente por Tullio Alexander Bautista Fecha: 2023.04.10 19:07:17 -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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | | |

FECHA: 21/03/2023 HORA: 692199

NOMBRE: Jose Miguel Pinto C.C. No. 1100965077

DE: Socorro A: Palmar

EL AGENTE

VALOR $: 8.500

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

V 4/23

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
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

VIGILADO Supertransporte

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | | |

FECHA: 21-03-23 HORA: 850487

NOMBRE: Jose Miguel Pinto C.C. No. 1100965077

DE: Palmar A: Socorro

EL AGENTE

VALOR $: 8500

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 27 de marzo de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 7723 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-27 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-27 | **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** | 2823 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | CC: 1100965077 | Contratista | Autorizada | 2023-03-28 | 2023-03-28 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / PALMAR | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.096.830,00 | 198.590,00 | 99.295,00 | 106.045,00 | 205.340,00 | VIATICOS FORMACION: 28 DE MARZO A EL PALMAR (VEREDA OROCO). IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **99.295,00** | **106.045,00** | **205.340,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 28 DE MARZO A EL PALMAR (VEREDA OROCO). IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79468430 | Nombre: | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 27 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 27/03/2023 9:28:07 |

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: 27/03/2023 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 44123 | **Fecha Registro:** | 2023-03-27 | **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:** | 205.340,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 205.340,00 | **Saldo x Obligar:** | 205.340,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1100965077 | **Razón Social:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 488414134335 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79468430 | **Nombre:** | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **7723** | **Número:** | COM 7723 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-03-27 |

**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 | Propios | 27 | CSF | | 205.340,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 205.340,00 | 0,00 | 205.340,00 | 205.340,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 7723. 28 DE MARZO A EL PALMAR (VEREDA OROCO). IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA S/G RADCPE No. 68-9-2023-008075 DE 27032023 |

**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 | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2023-03-31 | 205.340,00 | 205.340,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 28/03/2023

**PRESENTADO A**: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ– SUB DIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 7723 | 28/03/2023 | 28/03/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| PALMAR | Santander / Centro Agroturístico | Vereda Oroco |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2711224 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA ALCALDIA DE PALMAR , A EJECUTARSE EN EL MUNICIPIO DE PALMAR

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1.SE IMPARTE FORMACION EN ABONO ORGANICO SUPERMAGRO PARA HUERTAS
2. SE INDICAN LOS DIFERENTE COMPONENTES Y CUIDADOS PARA LA ELABORACION DEL PRODUCTO

**RESULTADOS:**

1. Se elaboro abono orgánico con los aprendices atendido a medidas y porcentajes que debe contener el abono.
2. Se dejo compromiso que cuando el abono liquido se termine los aprendices lo aplicara en sus huertas

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

1. Evidencias fotográficas.







2. Asistencia.



| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| ELABORACION DE ABONO ORGANICO SUPERMAGRO | APRENDICES DEL PROGRAMA | 28/03/2023 |

**CONCLUCION**

Elaborar abono orgánico con los aprendices atendiendo indicaciones de composición, en los cuales todos colaboraron en su ejecución.

| | | |
|---|---|---|
| Aplicar en las huertas caseras el abono elaborado durante el proceso formativo con el fin de evitar el uso de abonos químicos. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de programas especiales | Oscar William Vergara Romero |  |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Codigo Regional :** | **68** |
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | PALMAR 28 de marzo de 2023 | **Codigo Centro:** | **954110** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Fecha de elaboración:** | **1/02/2018** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 1100965077 | **ID Proceso:** | |

En desarrollo de la comisión No. 7723 durante los dias 28 del mes de MARZO de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 28/03/2023 | PALMAR - VEREDA OROCO | CARRO | $ 25.000,00 |
| 28/03/2023 | VEREDA OROCO - PALMAR | CARRO | $ 25.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 50.000,00** |

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

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

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

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| | **Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO ( E) |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Fecha: 2023.04.19 07:29:09 -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
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

VIGILADO SuperTransporte

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | | |

FECHA: 28/03/23 | HORA: | 870547

NOMBRE: Jose Miguel Pinto Gonzalez C.C. No. 1100965077

DE: Socorro A: Palmar

EL AGENTE:

VALOR $: 8.500

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
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

VIGILADO SuperTransporte


| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | | |

FECHA: 28/03/2023 | HORA: | 850289

NOMBRE: Jose miguel Pinto gonzalez C.C. No. 1100965077

DE: Palmar A: Socorro

EL AGENTE:

VALOR $: 8.500


PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 28 de marzo de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 8023 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-28 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-28 | **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** | 2823 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | CC: 1100965077 | Contratista | Autorizada | 2023-03-29 | 2023-03-29 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / ENCINO | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.096.830,00 | 198.590,00 | 99.295,00 | 107.045,00 | 206.340,00 | VIATICOS FORMACION: 29 DE MARZO A ENCINO (VEREDA PATIOS SANTOS) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **99.295,00** | **107.045,00** | **206.340,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 29 DE MARZO A ENCINO (VEREDA PATIOS SANTOS) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79468430 | Nombre: | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | 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.
Hora de firma: 2023/03/28 16:21:52 -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: | MHtbautist | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 28 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 28/03/2023 9:01:29 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
28/03/2023 4:22:05 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: | 28/03/2023 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 44423 | **Fecha Registro:** | 2023-03-28 | **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:** | 206.340,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 206.340,00 | **Saldo x Obligar:** | 206.340,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1100965077 | **Razón Social:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 488414134335 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 79468430 | **Nombre:** | TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **8023** | **Número:** | COM 8023 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-03-28 |

**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 | Propios | 27 | CSF | | 206.340,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 206.340,00 | 0,00 | 206.340,00 | 206.340,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 8023. 29 DE MARZO A ENCINO (VEREDA PATIOS SANTOS) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.S/G RADCPE No. 68-9-2023-008334 DE 28032023 |

**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 | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2023-03-31 | 206.340,00 | 206.340,00 | NINGUNO |

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.03.29 17:13:15 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 29/03/2023

**PRESENTADO A**: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ– SUB DIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 8023 | 29/03/2023 | 29/03/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| ENCINO | Santander / Centro Agroturístico | Vereda Barro Blanco |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2707871 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA ALCALDIA DE ENCINO , A EJECUTARSE EN EL MUNICIPIO DE ENCINO

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. SE DESARROLLO FORMACION EN ELABORACION ABONO ORGANICO SUPERMAGRO PARA HUERTAS, SE RECONOCEN LOS RESPECTIVOS COMPONENTES.

**RESULTADOS:**

1. Reconocer los diferentes componentes y cantidades que debe contener el abono.
2. Elaborar abono orgánico con los aprendices teniendo encenta indicaciones.
3. Se brindan orientaciones para el respectiva aplicación en huertas.

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

1. Evidencias fotográficas.









2. Asistencia.





| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| ELABORACION DE ABONO ORGANICO SUPERMAGRO | APRENDICES DEL PROGRAMA | 29/03/2023 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONCLUCION**<br><br>Elaborar abono orgánico con los aprendices con las indicaciones recomendadas, en los cuales todos colaboraron en su ejecución<br><br>Se dejo compromiso que cuando el abono liquido se termine los aprendices lo aplicaran en sus huertas | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de programas especiales | Oscar William Vergara Romero |  |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Codigo Regional :** | **68** |
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | ENCINO 29 de marzo de 2023 | **Codigo Centro:** | **954110** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Fecha de elaboración:** | **1/02/2018** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 1100965077 | **ID Proceso:** | |

En desarrollo de la comisión No. 8023 durante los dias 29 del mes de MARZO de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 29/03/2023 | CHARALA - ENCINO - VEREDA PATIOS SANTOS | CARRO | $ 25.000,00 |
| 29/03/2023 | VEREDA PATIOS SANTOS-ENCINO-CHARALA | CARRO | $ 25.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 50.000,00** |

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

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

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

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ |
| | **Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** tulio alexander bautista rodriguez Fecha: 2023.04.19 07:28:15 -05'00' |

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

**TIQUETE DE VIAJE** SH 88216

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Jose Miguel Pinto Gomez | | |
| ORIGEN | San Gil | DESTINO | Charala |
| FECHA 29/03/2023 | HORA DE SALIDA | VALOR $ | 9000 |
| PUESTO No. | PLACA VEHICULO | No. | |
| NIVEL DEL SERVICIO | CORRIENTE | EL AGENTE | |

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

**TIQUETE DE VIAJE** SH 112371

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Jose Miguel Pinto Gomez | | |
| ORIGEN | Charala | DESTINO | San Gil |
| FECHA 29-03-23 | HORA DE SALIDA | VALOR $ | 9.000 |
| PUESTO No. | PLACA VEHICULO | No. | |
| NIVEL DEL SERVICIO | CORRIENTE | EL AGENTE | |

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