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	**15478-910819**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Correo electrónico contratista: mdhernandez495@misena.edu.co
C.C. 63.459.594 **IP/Nº de contacto** 3186444656

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

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **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** 168051324

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: 4583062/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12823**

Valor Total del Contrato	$ 41.514.544	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.959.616	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.862.786		Legalización comisiones del periodo			$ 399.880,00	

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°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.496.710**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.009.308**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4490758357**
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 / $ 1.124.177	$ -	
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	$ 1.003.103	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.009.308,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.029.610,00	
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%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.096.830,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2710489-A.A.Diligenciar registros productivos, según especie animal. 12-04-23 HT.8 – A.A.Bioseguridad según criterios técnicos técnicos y norma sanitaria.14-19-26/4/23 -HTM.32
Ficha: 2716001.A.A.PROGRAMA DE LAIMENTACION. 13/04/23 HT.8 – A.A. REGISTROS.20-27/4/23HT.16 HTM.24.
Ficha: 2717670.A.A.PROGRAMA DE LAIMENTACION.10-17/4/23.HT.16. A.A.REGISTROS. 24-28/4/23.HT16- HTM32
Ficha: 2726693.A.A.PROGRAMA DE ALIMENTACION.11-18-21/4/23HT.24.A.A.REGISTROS 25/4/23 HT.8 – HTM.32
Ficha: 2735472.A.A.SISTEMAS PRODUCTIVOS.1-15/4/23 HT 16. A.A. PROGRAMA ALIMENTACION. 22-29/4/23 HT.16 HTM.32
HTM 152 PLANILLA 4490758357 - PLANILLA AJUSTE 4496121067

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63459594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8 SUR # 12-53 BARRIO PORTO VEHLO	TELÉFONO:	3186446
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4496121067**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994105551
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4490758357			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/03/27

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 300	$ 100	$ 400
SUBTOTALES:										**$ 300**	**$ 100**	**$ 400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 300	$ 100	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:													**$ 300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DELPILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO	R-01						A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.637.532	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.637.532	$ 204.700	$ 0	$ 204.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.637.532	63459594	$ 17.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO	R-01						C	01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	63459594	$ 17.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO	R-01						R	01-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 2.468	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 2.468	$ 300	$ 0	$ 300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 2.468	63459594	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63459594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8 SUR # 12-53 BARRIO PORTO VEHLO	TELÉFONO:	3186446
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4490758357**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993749001	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.100	$ 0	$ 262.100
SUBTOTALES:										**$ 262.100**	**$ 0**	**$ 262.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.700	$ 0	$ 0	$ 204.700
SUBTOTALES:													**$ 204.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
SUBTOTALES:									**$ 17.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO	R-01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.637.532	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.637.532	$ 204.700	$ 0	$ 204.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.637.532	63459594	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 483.900**

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.	3323	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	Contratista	Autorizada	2023-03-15	2023-03-15	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CONFINES	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	198.590,00	99.295,00	100.645,00	199.940,00	VIATICOS FORMACION: 15 DE MARZO A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES VEREDA BARRO BLANCO.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**100.645,00**	**199.940,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 15 DE MARZO A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES VEREDA BARRO BLANCO.

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 11:40:37 -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.

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	13/03/2023 11:30:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
13/03/2023 11:40:47 a. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	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:	31923	**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:	199.940,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	199.940,00	**Saldo x Obligar:**	199.940,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63459594	**Razón Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**3323**	**Número:**	COM 3323	**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		199.940,00	0,00		
					Total:	199.940,00	0,00	199.940,00	199.940,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 3323. 15 DE MARZO A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES VEREDA BARRO BLANCO.S/G RADCPE No. 68-9-2023-006446 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	199.940,00	199.940,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.03.14 08:44:49 -05'00'

UNIDAD RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 16 de marzo de 2023

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA R. – subdirector E - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
3323	15 de marzo de 2023	15 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Confines	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Barro Blanco

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES,- VEREDA BARRO BLANCO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Diseñar programa de alimentación alternativa utilizando los forrajes de la región
2. Realizar actividades del proceso de alimentación y suministro de agua a la especie animal según procedimiento y recomendación técnica

RESULTADOS:

1. Elaboración Alimento concentrado alternativo realizado por los aprendices con forrajes de la vereda

EVIDENCIAS O SOPORTES: evidencia fotografica jornada de capasitacion del programa de: Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria – ficha: 2710489





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Diseñar programa de alimentación alternativa utilizando los forrajes de la región	Aprendices del programa	15 de marzo de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la primera parte de la actividad de elaboración de alimento seco casero para pollo de engorde semicriollo con forrajes de la región.
2. Se realizo ensilaje de frutas, como complemento al tema de nutrición y alimentación animal de acuerdo a lo programado durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados – Concentrado Seco Casero - se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MVZ María del Pilar Hernández Rodríguez – Instructor SER	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas Especiales	Oscar William Vergara 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: Confines 15 de marzo de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. 3323 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	CONFINES - VEREDA BARRO BLANCO	CARRO	$ 25.000,00
15/03/2023	VEREDA BARRO BLANCO - CONFINES	CARRO	$ 25.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000,00**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DE GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.04.10 19:02:39 -05'00'

GRF-F-076 V.01

SENA

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	CONFINES - PREDIO DEL APRENDIZ
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL
COMPETENCIA:	Manejar especies pecuarias conforme con criterios técnicos y normativa de producción agropecuaria ecológica.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2710489
AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	[illegible]			37-9418532											
2	Delia [illegible]			28078418											
3	Eliseo Carreño				5618182										
4	Diolina Correa P.			37-9127137											
5	Otilia	Ruiz Ch	28078805												
6	Edwin Mauricio	Barbosa	1098661529	ingmauricio25@gmail	3002234723										
7	Blanca Iris	Lopez	28078502		3108971892										
8	Ernesto	Duran	5618758		3215229402										
9	Lorena	Pinto A.	37416861		3125828122										
10	Mario Gar.	Gomeca	91676767		3125828122										
11	Cristina Ly	Lopez	28078581		3138316683										
12	Maira Zuley	Montañez Q.	28078583	mairadeivid@gmail.com	3138881043										
13															
14															
15															

Nombre el instructor

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

Powered by CamScanner

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 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
3		

FECHA 15 - marzo - 23 HORA 357368

NOMBRE Pilar Hernández R C.C. No. 63459594

DE Confines A: Socorro

EL AGENTE

VALOR $ 5800

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 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
5		

FECHA 15-03-23 HORA 247130

NOMBRE Pilar Hernandez C.C. No. 63459594

DE Socorro A: Confines.

EL AGENTE

VALOR $ 5800

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Powered by CamScanner

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.	4823	**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.**	2023-03-14	**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
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	CC: 63459594	Contratista	Autorizada	2023-03-22	2023-03-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CONFINES	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	198.590,00	99.295,00	100.645,00	199.940,00	VIATICOS FORMACION: 22 DE MARZO A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES VEREDA BARRO BLANCO.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**100.645,00**	**199.940,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 22 DE MARZO A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES VEREDA BARRO BLANCO.

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 16:55:14 -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.

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	14/03/2023 15:16:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
14/03/2023 4:55:27 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:	15/03/2023 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:	33623	**Fecha Registro:**	2023-03-15	**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:	199.940,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	199.940,00	**Saldo x Obligar:**	199.940,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63459594	**Razón Social:**	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	168051324	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**4823**	**Número:**	COM 4823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-03-15

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		199.940,00	0,00		
					Total:	199.940,00	0,00	199.940,00	199.940,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 4823. 22 DE MARZO A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES VEREDA BARRO BLANCO.S/G RADCPE No. 68-9-2023-006805 DE 15032023

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	2023-03-31	199.940,00	199.940,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda Plata
Fecha: 2023.03.16 08:10:48 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 22 de marzo de 2023

PRESENTADO A:
TULIO ALEXANDER BAUTISTA R. – subdirector E - Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
4823	22 de marzo de 2023	22 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Confines	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Barro Blanco

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha: 2710489 Autoconsumo municipio de Confines, - Vereda Barro Blanco

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Diligenciar registros productivos, según especie animal.
2. Aplicar registros de acuerdo con la actividad productiva.

RESULTADOS:

1. Elaboración de registros de acuerdo con el tipo de producción de cada uno de los aprendices.
2. Creación de registros de acuerdo con la etapa productiva de los animales en producción.

EVIDENCIAS O SOPORTES: evidencia fotografica jornada de capasitacion del programa de: Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria – ficha: 2710489






REGISTRO RESUMEN PARA POLLOS DE ENGORDE

SEMANAS	PESO EN GRAMOS	MORTALIDAD	MORTALIDAD ACUMULADO	CRECIMIENTO POR DIA/Gr.	CONSUMO ALIMENTO POLLO/DIA	ALIMENTO ACUMULADO POR POLLO	CONVERSION ACUMULADO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Diligenciar registros productivos, según especie animal.	Aprendices del programa	22 de marzo de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la actividad de formación realizando, diligenciando y analizando registros productivos diseñados de acuerdo con la actividad productiva y al estado productivo del animal.
2. Los aprendices reflexionaron ante la importancia de la aplicabilidad de los informes en la producción animal.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MVZ María del Pilar Hernández Rodríguez – Instructor SER	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas Especiales	Oscar William Vergara 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: Confines 22 de marzo de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. 4823 durante los dias 22 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
22/03/2023	CONFINES - VEREDA BARRO BLANCO	CARRO	$ 25.000,00
22/03/2023	VEREDA BARRO BLANCO - CONFINES	CARRO	$ 25.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000,00**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.04.10 19:06:32 -05'00'

GRF-F-076 V.01

SENA

Proceso: Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GFE-F-019

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:	CONFINES - PREDIO DEL APRENDIZ
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL
COMPETENCIA:	Manejar especies pecuarias conforme con criterios técnicos y normativa de producción agropecuaria ecológica.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2710489
AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Maria Cristina	Lopez Buitrago	29.079.584		3138311683	22 Marzo 2023									
2	Erika Patricia	Acevedo	1.101.692.457		3173385915					Erika A.					
3	Mario Alfonso	Garnica B	91601067		3185889182					Mario A.					
4	Lorena M.	Pinto Arenas	37.046.805		3185889182					Lorena P.					
5	ernesto	Duran	5675758		3215229402	27 de Marzo /23				Ernesto					
6	Elisa	Carreño			5618129										
7	Ruth Marina	Barbosa	1098.675.923		3002254923										
8	blanca nubia	lopez	28078852		3108971892					Nubia					
9	Paola stella	ortiz	63423170		1026157100					Paola D					
10	Diadhira Cortes D.		37.947.837		3215298978					Diadhira					
11	Delly	Garnica B	37.406.155		3016916553					Delly M					
12	Nancy	Villamizar	1.098.965....		3138507721					Nancy V					
13	[illegible]	[illegible]	63.948.330		3203440218					Lucrecia					
14	[illegible]	-	1.074.[illegible]		3217203128					[illegible]					
15															

Nombre del instructor

** Ley 1581 de 2012 La presente información es reservada, [illegible] solamente para los fines para los cuales fueron dirigidos el receptor, permanecerá bajo control propiedad del Emisor. El Receptor no obtendrá derecho alguno de ningún tipo, sobre la información. El Receptor hará uso de la información, exclusivamente para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial [illegible] copia o transformación de derecho de propiedad intelectual derivado del mismo por parte del Receptor, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual.

Powered by CamScanner

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 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
5		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA: 22 - marzo - 2023 | HORA: | 357369

NOMBRE: Pilar Hernandez R C.C. No. 63459594

DE: Socorro A: Confines

EL AGENTE: Mauricio J. | VALOR $ 5800

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 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
7		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA: 22-03-23 | HORA: | 247131

NOMBRE: muna del Pilar Hernandez C.C. No. 63459594

DE: Confines A: Socorro.

EL AGENTE: | VALOR $ 5.800

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Powered by CamScanner