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	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**40662-003168**

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	$ 30.862.786	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.765.956		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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4491802031**
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: 2716001.A.A.DILIGENCIAR REGISTROS.4-5-23-HTM.8-A.A.BIOSEGURIDAD.11-18-25/5/23.HTM.24 HTM32
Ficha:2717670.A.A.DILIGENCIAR.REGISTROS.8/5/23.HT.8.A.A.BIOSEGURIDAD.15-22-29/5/23HT.24. HTM.32
Ficha:2726693.A.A.DILIGENCIARREGISTROS.2-9/5/23HT.16.A.A.BIOSEGURIDAD.16-23-30/5/23.HT.24 HTM.40
Ficha:2735472.A.A.ALIMENTACIONALTERNATIVA.6/5/23.HT.8-A.A.DILIGENCIAR.REGISTROS.13-20/27/5/23HT.24. HTM.32
Ficha:2761740.A.A.PREPARAR MAQUINARIA PARA ENSILAJE Y HENOLAJE.5-10-17-24-31/5/23.HT40- HTM40
Ficha:2769744.A.A.DETERMINAR CONDICIONAS PARA SUMINISTRAR ALIMENTO.26/5/23.HT.8. HTM.8 TOTAL DE HORAS 184
PLANILLA 4491802031 - PLANILLA 4496121539 CORRECCION

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,

SERGIO IVAN VARGAS TANGUA
INSTRUCTOR G16

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:		**4491802031**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993889716	

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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO																		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

TOTAL	**$ 483.900**

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:	**4496121539**			TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994105596
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4491802031			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2023/04/10

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	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:										**$ 300**	**$ 0**	**$ 300**

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	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:													**$ 300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300**

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	$ 0	$ 0	$ 100
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 100**

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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DELPILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO							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	$ 0
2	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO							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	$ 0
3	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.637.532				NO							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	$ 0

TOTAL	**$ 700**

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, 13 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10423	**Fecha Solicitud**	2023-04-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-13	**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	2023-04-19	2023-04-19	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: 19 DE ABRIL A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**100.645,00**	**199.940,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 19 DE ABRIL A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES.

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: 2023/04/13 10:05:23 -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, 13 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	12/04/2023 17:42:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
13/04/2023 10:05:42 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:	13/04/2023 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:	58723	**Fecha Registro:**	2023-04-13	**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:**	**10423**	**Número:**	COM 10423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-04-13

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	Propios	27	CSF		199.940,00	0,00		
					Total:	199.940,00	0,00	199.940,00	199.940,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 10423. 19 DE ABRIL A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES.S/G RADCPE No. 68-9-2023-009655 DE 13042023

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	2023-04-18	199.940,00	199.940,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda Plata
Fecha: 2023.04.14 08:14:24 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 20 de abril de 2023

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10423	19 de abril de 2023	19 de abril 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 del programa de Soberanía Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria
2. Aplicar los conocimientos adquiridos en la elaboración de bloques nutricionales, de acuerdo con la metodología de producción limpia y de inocuidad.

RESULTADOS:

1. Durante el desarrollo de la jornada se explicó el significado e importancia de la bioseguridad en las diferentes producciones pecuarias.
2. Se explicaron los protocolos de alistamiento de las áreas de producción, los procesos de higiene y desinfección, así como los métodos biológicos y químicos para el control integrado de plagas.
3. Los aprendices realizaron el bloque nutricional como afianzamiento de conocimientos del tema de alimentación y nutrición.
4. Estos bloques nutricionales sirven para diferentes especies y se preparan con materiales de que se producen en los predios de los aprendices, como estrategia para minimizar costos de producción.

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









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria	Aprendices del programa	19 de abril de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la actividad de formación presentándole a los aprendices los diferentes programas sanitarios, diseñados para la prevención de enfermedades en las diferentes producciones pecuarias, haciendo énfasis en las BPG, de acuerdo con la norma y requerimientos del ICA, también se socializaron los diferentes métodos utilizados en control integrado de plagas, se dejó como tarea la realización de un plan sanitario de acuerdo con el tipo de producción de cada aprendiz.
2. Los aprendices reflexionaron ante la importancia de la aplicabilidad de las BPG en la producción limpia, sanidad animal y por ende en la sanidad del consumidor.
3. En cuanto a la preparación de los bloques nutricionales, se realizó un análisis de costo y las ventajas que tienen la elaboración de dichos productos en la suplementación 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:	9541
Fecha de elaboración:	1/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: SAN GIL 19 DE ABRIL DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63459594

En desarrollo de la comisión No. **10423** durante los dias **19** del mes de **ABRIL** 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
19/04/2023	CONFINES - VEREDA BARRO BLANCO	CARRO	$ 25.000,00
19/04/2023	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 Rodriguez Fecha: 2023.05.20 07:52:58 -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 19 DE ABRIL DE 2023 VEREDA BARROBLANCO - PREDIO DEL APRENDIZ
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL
COMPETENCIA:	
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									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	Mauricio	Barbosa	1098615527		3002234723										
2	Bbocaduba	Lopez	28078502		3108971892					Nubia					
3	Ernesto	Duran	5618158		3215229402					Ernesto					
4	Eliseo	Carreño	5618189		3203465300					Eliseo					
5	Diocelina	Carreño	32742226676		3794171437					Diocelina					
6	Otilia	Ruiz Ch	2901857		3222271572					Otilia					
7	Lucrecia	Verjer	37.944532		3139090579					Lucrecia					
8	Maria de los Angeles	Ruiz	41510687		3167017005										
9	Maria Dolly	Hernandez	28078412		3178187207										
10	Maria Zoray	Montaña	28078563		3138881043										
11	Rocio Estella	Ortiz	63475190		3026158000					Rocio					
12	Yuisa Milena	Parra Ortiz	1098386485		3114863862										
13	Maria Cristina	Lucena B.	28076584		3139311683										
14	Fatima P.	Acevedo L.	1101884487		3173885915					Fatima D.					
15	Maria	Hernandez	41510687		3167017005					Maria					

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

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Version 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CONFINES 19 DE ABRIL DE 2023 VEREDA BARROBLANCO - PREDIO DEL APRENDIZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO SAN GIL

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2710489

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

						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
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
16	Dolfy	Moreno B.	1101691653		3121061156					Dolfy					
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
25															
27															
28															
29															
30															

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.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
7		

FECHA 19-04-23 HORA 247134

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 COMÚN NIT. 890.201.509-9

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
3		

FECHA 19-Abril-23 HORA 357372

NOMBRE Mg del Pilar Hernandez C.C. No. 63459594

DE Socorro A: Confines

EL AGENTE

VALOR $ 5800=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Powered by CamScanner

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ					Tipo:	C.C.	No.	63459594
CONTRATO	No.	4583062	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroturístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ				CARGO	SUBDIRECTOR (E) CAT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO				CARGO	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	SAN GIL-SOCORRO -CONFINES- VEREDA BARRO BLANCO - CONFINES- SOCORRO - SAN GIL							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroturístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CONFINES (SANTANDER)			ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA MUNICIPAL DE CONFINES		CONTACTO	DIEGO ARMANDO R PBX:8002119
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	4	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	19	4	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de FormaciónProfesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y lo establecido en la guía para la ejecución del programa SER en SIGA.	1	Informe de evidencias fotográficas y registros de asitencias

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento ruta de ida: SAN GIL - SOCORRO- CONFINES -VEREDA BARRO BLANCO	19	4	2023
Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria	19	4	2023
Desplazamiento ruta de regreso: VEREDA BARRO BLANCO - CONFINES-SOCORRO -SAN GIL	19	4	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	31	3	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.04.11 16:20:10 -05'00'	FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

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, 20 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14123	**Fecha Solicitud**	2023-04-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-20	**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	2023-04-26	2023-04-26	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: 26 DE ABRIL A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**100.645,00**	**199.940,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 26 DE ABRIL A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES.

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: 2023/04/20 17:01:44 -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, 20 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	20/04/2023 14:29:21

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
20/04/2023 5:02:04 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:	20/04/2023 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:	66223	**Fecha Registro:**	2023-04-20	**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:**	**14123**	**Número:**	COM 14123	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-04-20

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

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 14123. 26 DE ABRIL A CONFINES (VEREDA BARRO BLANCO) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES.S/G RADCPE No. 68-9-2023-010903 DE 20042023

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	2023-04-29	199.940,00	199.940,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.04.20 19:23:25 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 29 de abril de 2023

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
14123	26 de abril de 2023	26 de abril 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 del programa de Soberanía Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria
2. Aplicar los conocimientos adquiridos en la en el desarrollo de un crucigrama y una actividad de apareamiento como método de evaluación del tema de bioseguridad en la producción pecuaria.

RESULTADOS:

1. Durante el desarrollo de la jornada se trataron temas relacionados a la bioseguridad en la producción pecuaria, dichos temas abarcaron desde el control integrado de plagas, manejo del agua hasta inocuidad de los alimentos en el sector primario.
2. Se expuso a los aprendices la importancia de poner en práctica las BPG – buenas prácticas Ganaderas, así como las BPH – Buenas practicas higiénicas.
3. Los aprendices realizaron las dos actividades de refuerzo de conocimientos en parejas, dichas actividades fueron un crucigrama y preguntas de apareamiento.

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








COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria	Aprendices del programa	26 de abril de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la actividad de formación presentándole a los aprendices los diferentes programas sanitarios, diseñados para la prevención de enfermedades en las diferentes producciones pecuarias, haciendo énfasis en las BPG, de acuerdo con la norma y requerimientos del ICA, también se socializaron los diferentes métodos utilizados en control integrado de plagas, se dejó como tarea la realización de un plan sanitario de acuerdo con el tipo de producción de cada aprendiz.
2. Los aprendices reflexionaron ante la importancia de la aplicabilidad de las BPG en la producción limpia, sanidad animal y por ende en la sanidad del consumidor.
3. Los aprendices reflexionaron también en la importancia de los ofidios en el control biológico de plagas y su importancia en el equilibrio ecosistémico de su entorno.

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
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	SAN GIL 26 DE ABRIL DE 2023	Codigo Centro:	9541
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	Fecha de elaboración:	1/02/2018
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	63459594	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **14123** durante los dias **26** del mes de **ABRIL** 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
26/04/2023	CONFINES - VEREDA BARRO BLANCO	CARRO	$ 25.000,00
26/04/2023	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 Rodriguez Fecha: 2023.05.20 07:57:08 -05'00'

GRF-F-076 V.01

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CHARALA - 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:

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

FICHA: 2726693

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 TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Alonso	Zarate	91218493	azarate6@	3002168457	27-04	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		27-04	NO APLICA	NO APLICA		
2	Soledad	Aponte	24383043	gmail.com	3015067215	27-04	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		27-04	NO APLICA	NO APLICA		
3	Sara Maira	Naranjo	3141876	saramaria naranjo chata	3002168617	27-04	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		27-04	NO APLICA	NO APLICA		
4	Esperanza	Ruiz	28098	249	3174817200		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
5	Remigio	Poveda	13702062		3102724820		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
6	Blanca Monsalve		37706628		3115725836		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
	Manuel Pulido		3162074479				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
8	Anunciata Cecilia	P	52255874		3212844722		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
9	Mariu ducam	Brow N.	37705804		3106556545		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
10	Diofana	Marin	37707350		3118681584		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
11	Sandra	Solaiz	27481461		3118045808		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
12	claudia	Gil R.	5739484				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
13	Jose Angel	Lozano			3163083110		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
14	Martha	Bustos					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
15	Flor	Rios Arce	37706607		3202593797		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		

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

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CHARALA - 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:

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

FICHA: 2726693

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 TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Sara	Moreno Cruz	37707203		3209829780		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Sara Moreno Cruz
2	Gonsalo.	Chacón.	5625106		3178813200		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Gonsalo Chacón
3	Yesenia Romero				3188363824		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Yesenia Romero
4							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
5							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
6							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
7							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
8							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
9							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
10							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
11							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
12							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
13							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
14							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
15							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		

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.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
7		

FECHA: 26 - abril - 23 | HORA: | 357374

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

DE: Socorro A: Confines.

EL AGENTE: Marcela | VALOR $: 5.800=

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
5		

FECHA: 26 abril 2023 | HORA: | 247135

NOMBRE: Pilar Hernández C.C. No. 63459594

DE: Confines A: Socorro

EL AGENTE: | VALOR $: 5.800

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Powered by CamScanner

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63459594**
CONTRATO	**No.**	4583062	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Santander**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroturístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E) CAT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SAN GIL-SOCORRO -CONFINES- VEREDA BARRO BLANCO - CONFINES- SOCORRO - SAN GIL**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroturístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CONFINES (SANTANDER)			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE CONFINES		**CONTACTO**	DIEGO ARMANDO R PBX:8002119
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	4	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	4	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2710489 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CONFINES							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de FormaciónProfesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y lo establecido en la guía para la ejecución del programa SER en SIGA.	1	Entrega de evidencias fotográficas y registros de asitencias

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ruta de ida: SAN GIL - SOCORRO- CONFINES -VEREDA BARRO BLANCO	26	4	2023
Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria	26	4	2023
Desplazamiento ruta de vuelta: VEREDA BARRO BLANCO - CONFINES-SOCORRO -SAN GIL	26	4	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	31	3	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.04.11 19:51:39 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			