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 Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**90759-607798**

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	$ 26.765.956	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.669.126		Legalización comisiones del periodo			$ 206.340,00	

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	**$ 4.303.170**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.864.153**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4496121792**
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 / $ 1.075.792	$ -	
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	$ 954.718	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.864.153,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.096.830,00	
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

2735472.A.A.BIOSEGURIDAD SEG PROCED. TECNICOS Y NORMA.3-10-17/6/2023.HTM24
2761740.A.A.REALIZAR DIFERENTES TECNICAS DE CONSERVACON DE FORRAJES.SEG.BPA.-14-21-28/23HTM.32
2769744.A.A.LIMPIEZA Y DESINFECCION.5-8/23.HT.6.A.A.APLICAR PLAN ALIMENT.SEG.PROCED.TEC.19-22/23HT16-A.A.PROTOCOLOS PLAN DE ALIMENTACI
20-23/23HT16.A.A.OPERAR EQUIPOS PARA ALIMENTACION.SEG.PROCED.TEC.26-29/23.HT.16.A.A.COMPONENTES PLAN SANITARIO.27-30/23.HT.16-HTM96 HTM
152 HORAS ADICIONALES 14 THEJECUCION 166
PLANILLA PAGO MES DE MAYO 4496121792-planilla 4506892515
comision 18823 206340

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:		**4496121792**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994333298	

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	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										**$ 262.400**	**$ 0**	**$ 262.400**

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	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													**$ 205.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.000**

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.600**

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		$ 1.640.000				NO																		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	$ 8.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 476.000**

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:		**4506892515**		TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		10					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994938837
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4496121792		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2023/05/15

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

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

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 100	$ 0	$ 8.700
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.700**

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		$ 1.640.000				NO							A										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	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63459594	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO							C										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		$ 1.640.000				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	63459594	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 8.700**

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:	viernes, 12 de mayo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18823	**Fecha Solicitud**	2023-05-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-12	**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/Instructor	Autorizada	2023-05-16	2023-05-16	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CHARALA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	198.590,00	99.295,00	107.045,00	206.340,00	VIATICOS FORMACION: 16 DE MAYO A CHARALA (VEREDA NEMISAQUE) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2726693 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CHARALA- VEREDA NEMISAQUE.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**107.045,00**	**206.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 16 DE MAYO A CHARALA (VEREDA NEMISAQUE) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2726693 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CHARALA- VEREDA NEMISAQUE.

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: 2023/05/12 10:19:32 -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:	viernes, 12 de mayo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	12/05/2023 8:47:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
12/05/2023 10:19:50 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: 12/05/2023 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	89223	**Fecha Registro:**	2023-05-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	206.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	206.340,00	**Saldo x Obligar:**	206.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	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:**	**18823**	**Número:**	COM 18823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-05-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		206.340,00	0,00		
					Total:	206.340,00	0,00	206.340,00	206.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 18823. 16 DE MAYO A CHARALA (VEREDA NEMISAQUE) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2726693 AUTOCONSUMO MUNICIPIO DE CHARALA- VEREDA NEMISAQUE.S/G RADCPE No. 68-9-2023-013864 DE 12052023

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	2023-05-31	206.340,00	206.340,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.05.12 17:42:16 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 26 de mayo de 2023

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
18823	16 de mayo de 2023	16 de mayo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Charalá	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda Nemisaque

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha: 2726693 autoconsumo del programa de Soberanía Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

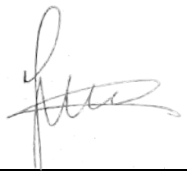
1. Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria
2. Aplicar los conocimientos adquiridos en el galpón, realizando un análisis de los factores que pueden influir de manera positiva o negativa en la instalación y por ende en la producción

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 la actividad de análisis como refuerzo de conocimientos y realizaron una evaluación a dicha galpón.

EVIDENCIAS O SOPORTES: evidencia fotografica jornada de capasitacion del programa de: Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria – ficha: 2726693



<table>
<tr><th colspan="3">COMPROMISOS</th></tr>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>RESPONSABLE</th><th>FECHA</th></tr>
<tr><td>Realizar los procesos de bioseguridad teniendo en cuenta procedimientos técnicos y normativa sanitaria</td><td>Aprendices del programa</td><td>16 de mayo de 2023</td></tr>
<tr><td colspan="3">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 concluyeron que cuando se manejan todos los factores de riesgo, de manera preventiva, y eficiente, las perdidas por enfermedades u otros son mínimas.</td></tr>
<tr><th colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</th></tr>
<tr><th colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</th><th>FIRMA</th></tr>
<tr><td colspan="2">MVZ María del Pilar Hernández Rodríguez – Instructor SER</td><td></td></tr>
<tr><th colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</th></tr>
<tr><th>CARGO DEL SUPERVISOR</th><th>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</th><th>FIRMA</th></tr>
<tr><td>Coordinador Académico de programas Especiales (E)</td><td>Sergio Ivan Vargas Tangua</td><td></td></tr>
</table>

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

		Codigo Regional :	68
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	CHARALA 16 DE MAYO 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. **18823** durante los dias # **16** del mes de **MAYO** 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
16/05/2023	CHARALA - VEREDA NEMISAQUE	CARRO	$ 25.000,00
16/05/2023	VEREDA NEMISAQUE - CHARALA	CARRO	$ 25.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000,00**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARÍA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:** Sergio Ivan Vargas Tangua	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES- E	**Cargo:** SUBDIRECTOR E CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.06.26 16:07:18 -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: 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:

FICHA: 2726693

AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

Nº	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	Maria	Pachón	23408402	marcela Pachon a atlak.es	3162044479.	16 de Mayo 2023	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓	✓	NO APLICA	NO APLICA		
2	Zoraida	Cardenas	1098702206		3175339547		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
3	Claudia	Cardenas	1098602125		3175339547		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
4	Amintu	Cediel	52253894.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
5	Diofana	Marin	37707305		3118681584		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
6	Claudia	G.P.	52094224		3184976626		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
7	Alonso	Zorrate	91218493		3002168457		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
8	Soledad	Gpontk	29383048		3015067215		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
9	SoraMaria	Barrango	31418540		3002168647		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
10	Celmira P	Pico	28099088		3118824567		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
11	Sandra	Solaite	27481461		3118045808		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
12	Gonzalo	Chacon	5'625106		3182969312.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
13	David	Ardila	5'624.567		3159280131		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		David Ardila
14	Myriam Suing	Suarez	28097.590		3112179265		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
15	Jessica	Rojas	1.009753430		3188363224		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	✓		NO APLICA	NO APLICA		
					3163887110										
					3142585495										

Nombre del instructor: María Bravo

José A. La Motta

** 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 reconocimiento 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"

GEE-F-009 V02

Powered by CamScanner

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:	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:	FICHA: 2726693
AMBIENTE: PREDIO DEL APRENDIZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:	

Nº	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	Aor	Ríos León			3202593797	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		16-11-23	NO APLICA	NO APLICA		Aor Ríos L
2	David	Ardila	5'624.07		3112179265	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		David Ardila
3	Myriam S.	Suárez	28.097.390		3159280131	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Myriam
4	Esperanza	Marín	28.098.249		3178813200	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Esperanza Mari
5	Remigio	Poveda			3102720880	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Remigio Pove
6	Bonca Monsalve		3700608		3115755836	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Bonca Monsa
7	Sora	Moreno Cruz	37707203		3209829780	✓	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		Sora Moreno Cru
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 utilización, 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"

GEE-F-009 V02

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

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

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

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

TIQUETE DE VIAJE SH 171132

NOMBRE	Maria del Pilar Hernandez R.		
ORIGEN	san gil	DESTINO	Charala
FECHA	16-mayo-23	HORA DE SALIDA	VALOR $ 9000
PUESTO No.	5.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	Patricia Leon

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

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

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

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

TIQUETE DE VIAJE SH 527129

NOMBRE	Pilar Hernandez Rodriguez		
ORIGEN	Charala	DESTINO	San Gil
FECHA	16-05-2023	HORA DE SALIDA	VALOR $ 9.000
PUESTO No.		PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	

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

Powered by CamScanner