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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**89149-710121**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
Correo electrónico contratista: garandac@sena.edu.co
C.C. 37.947.109 **IP/Nº de contacto** 73902

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 AGRARIO DE COLOMB **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** 460412002505

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: 4619593/2023 **Nº Compromiso SIIF** 17423

Valor Total del Contrato	$ 39.056.446	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.669.126	**5**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.572.296		Legalización comisiones del periodo			$ 1.794.822,00	

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	**$ 5.891.652**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.613.640**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8625804247**
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 / $ 1.472.913	$ -	
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	$ 589.165	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.204.547	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.613.640,00	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 - SOCORRO	3.414,00	0,500%
Reteica - SAN GIL	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.093.416,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA:2718047: EMP. APICULTURA, HATO, COMPETE:MANEJAR COLMENA SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA AMBIENTAL. ACT. APRE:RECONOCE Y RE ALIZA PRACTICAS DE CONTROL POR PRESENCIA DE PLAGAS Y ENFERMEDADES.HORARIOMartes y miércoles 11-12 julio TOTAL HORAS 16. FICHA 2717 818: EMPR. APICULTURA, GUACAMAYO, COMPET::MANEJAR COLMENA SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA AMBIENTAL. ACT. APRE:RECONOCE Y REALIZ PRACTICASDE CONTROL DE PLAGAS Y ENFERMEDADES, HORARIO:Julio 14 TOTALHORAS: 8. FICHA:2718129, EMPRED.EN APICULTURA, MUNICIIO:BARICHARA COMT. MANEJAR COLMENA SEGUN PARAMETROS TECNICOS:ACT. APREN:RECONOCE Y REALIZA PRACTICAS DE CONTROL POR PRESENCIA DE PLAGAS Y ENFERM HORARIO:Julio 3-4-5-6 TOTAL HORAS 32.FICHA:2757901. EMPR, EN APICULTURA: MUNICIPIO SOCORRO, COMPETENCIA: ESTABLECER APIARIO,ACTIV APR IMPLEMENTA BPA EN EL APIARIO, TENIENDO PRESENTE EL PROCESO DE ALIMENTACIÓN DE ACUERDO AL REGISTRO DEL CALENDARIO FLORAL Y COMPORTAMIE HORARIO; JULIO 24-25-26-27-28TOTAL HORAS:40 FICHA:2804612, EMP: APICULTURA:ONZAGA, COMP, ESTABLECER APIARIO, ACTIV.ESTABLECER APIARIO HORARIO: JULIO 17-18.-19-20-21 TOTALHORAS 40. FICHA. FICHA 1813330, EMP. APIC. GPE. HOR. 8 horas adiC.: 20. total horas reporte 164

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

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

GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
IDENTIFICACION:	CC-37947109
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-17
FECHA DE PAGO:	2023-07-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8625804247
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699693662
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.638.800	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 204.900	$ 207.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.638.800	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 262.300	$ 265.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.638.800	$ 0	$ 0	$ 300	$ 17.200	$ 17.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 484.400	$ 490.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/08/2023

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.	18523	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-05-15	2023-05-16	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / HATO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	198.590,00	297.885,00	109.045,00	406.930,00	VIATICOS FORMACION: DEL 15 AL 16 DE MAYO A HATO (VEREDA PARAMITO) IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2718047.
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**109.045,00**	**406.930,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: DEL 15 AL 16 DE MAYO A HATO (VEREDA PARAMITO) IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2718047.

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 10:19:28 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de mayo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	12/05/2023 8:38:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
12/05/2023 10:19:49 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:	88923	**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:	406.930,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	406.930,00	**Saldo x Obligar:**	406.930,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**18523**	**Número:**	COM 18523	**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		406.930,00	0,00		
					Total:	406.930,00	0,00	406.930,00	406.930,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 18523. DEL 15 AL 16 DE MAYO A HATO (VEREDA PARAMITO) IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2718047.S/G RADCPE No. 68-9-2023-013846 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	406.930,00	406.930,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.05.12 17:40:37 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 20 DE JUNIO DE 2023

PRESENTADO A: TULIO ALEXANDER BAUTISTA subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
18523	15-05-2023	16-05-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO ELHATO, VEREDA PARAMITO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander centro Agroturístico	**OTRA: (ciudad)** HATO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 2718047, competencia: establecer apiario según normatividad técnica ACTIVIDAD: Elegir la actividad productiva del apiario conforme a la zona de producción apícola y los resultados productivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación a la ficha 2718047: competencia: establecer apiario según normatividad técnica ACTIVIDAD: Elegir la actividad productiva del apiario conforme a la zona de producción apícola y los resultados productivos

RESULTADOS:

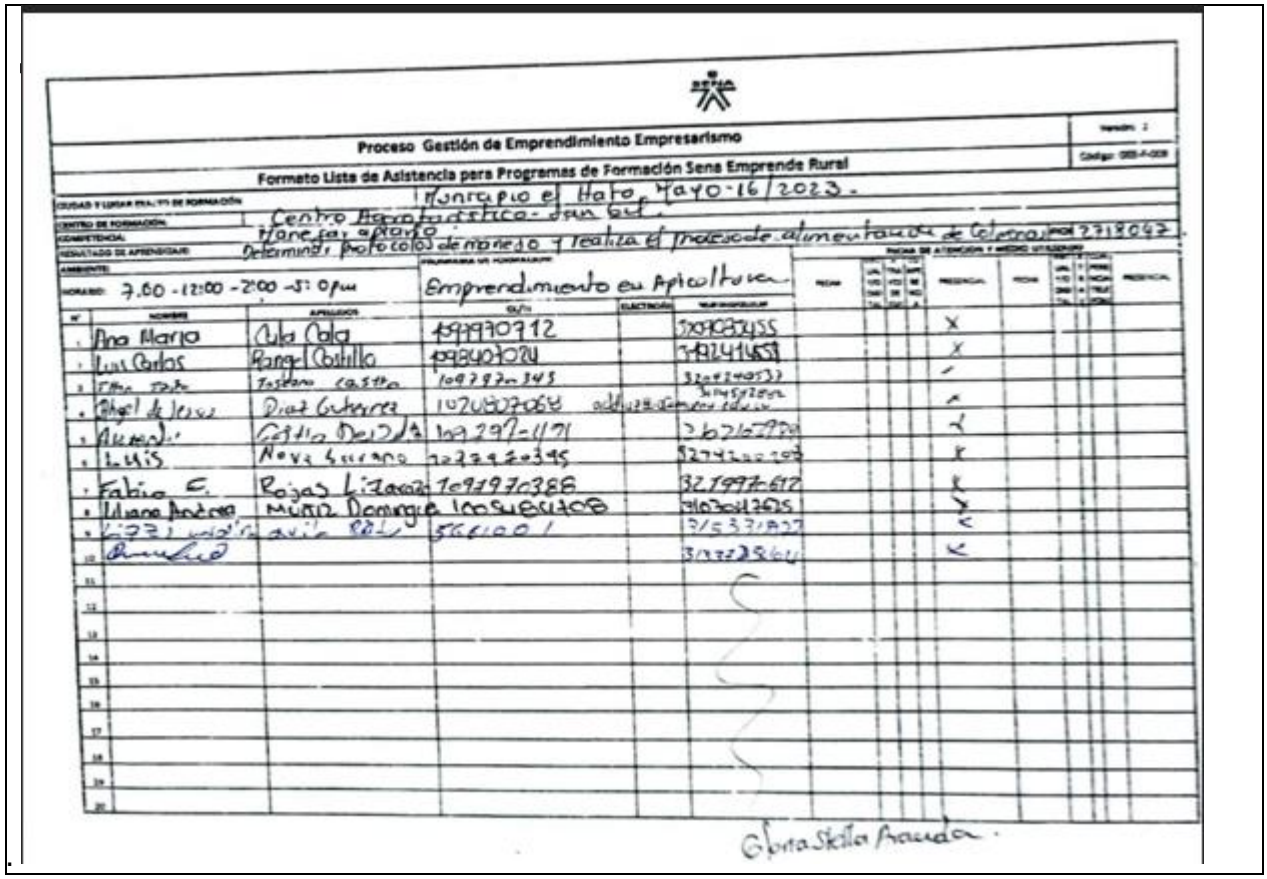
Aprendices realizan el protocolo de manejo, el proceso de alimentación de acuerdo a las necesidades de la colmena y del apiario.

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

Formación con el grupo de aprendices ubicados en la vereda el paramito, municipio el Hato







Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y FECHA: Municipio el Hato Mayo-16/2023.

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturistico - San Gil.

COMPETENCIA: Manejar las aplicaciones

RESULTADOS DE APRENDIZAJE: Determinar protocolos de manejo y realiza el Procesode alimentacion de Cerdos

AMBIENTE:

HORARIO: 7.00 - 12:00 - 2:00 - 5:00 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Apicultura

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	C.C/TI	ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	FECHA	PRESENCIA
1	Ana Maria	Cala Cala	1099970912		3209032455			X
2	Luis Carlos	Rangel Castillo	1098407024		3142416551			X
3	[illegible]	Tristan Castro	1097970345		3209240533			✓
4	Angel de Jesus	Diaz Gutierrez	1074607064		3144592094			✓
5	Alexandra	Castro Delgado	1097971171		3167[illegible]			✓
6	Luis	Nova Guevara	1027992395		3274220295			X
7	Fabio E.	Rojas Lizarazo	1091970388		3219976172			X
8	Liliana Andrea	Muñoz Dominguez	[illegible]		3103613625			X
9	[illegible]	[illegible]	5661001		3155319027			X
10	[illegible]				3197229641			X
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Gloria Stella Aranda.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Elegir la actividad productiva del apiario conforme a la zona de producción apícola y los resultados productivos	**Aprendices**	**16-05 -2023**
CONCLUSIÓNES: aprendices demuestran conocimientos, desempeños en manejo técnicos en el apiario. identificación de requerimientos en la colmena y en la preparación y suministro del jarabe de acuerdo al desarrollo de la colmena.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**FIRMA** 

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: . EL HATO , MAYO 15 -16 DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37947109

En desarrollo de la comisión No. **18523** durante los dias **15 Y 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
15/05/2023	**MUNICIPIO EL HATO, VEREDA PARAMITO**	**MOTOCICLETA**	**25000**
16/05/2023	**VEREDA PARAMITO, MUNICIPIO EL HATO**	**MOTOCICLETA**	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

Este formato aplica 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGI
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIAL	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C.	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.07.10 20:00:55 -05'00'

GRF-F-076 V.01

COOTRASARAVITA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RIO SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6372100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 15/05/2023. HORA 518619

NOMBRE Elsa S. Aranda C.C. No. 37947.109.

DE Socorro A: Hato.

EL AGENTE

VALOR $ $10.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RIO SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6372100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 16/05/2023 HORA 518640

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37947.109

DE Hato A: Socorro.

EL AGENTE

VALOR $ $10.000 =

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, 15 de mayo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19523	**Fecha Solicitud**	2023-05-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-15	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-05-17	2023-05-18	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / HATO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	198.590,00	297.885,00	109.045,00	406.930,00	VIATICOS FORMACION: DEL 17 AL 18 DE MAYO A HATO. (VEREDA PARAMITO) IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2718047.
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**109.045,00**	**406.930,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: DEL 17 AL 18 DE MAYO A HATO. (VEREDA PARAMITO) IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2718047.

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.
Fecha y hora: 2023-05-15T15:59:15.827-05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 15 de mayo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	15/05/2023 10:56:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
15/05/2023 3:59:35 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:	15/05/2023 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:	91823	**Fecha Registro:**	2023-05-15	**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:	406.930,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	406.930,00	**Saldo x Obligar:**	406.930,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**19523**	**Número:**	COM 19523	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-05-15

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	Propios	27	CSF		406.930,00	0,00		
					Total:	406.930,00	0,00	406.930,00	406.930,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 19523. DEL 17 AL 18 DE MAYO A HATO. (VEREDA PARAMITO) IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2718047.S/G RADCPE No. 68-9-2023-014189 DE 15052023

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	406.930,00	406.930,00	NINGUNO

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2023.05.15 20:49:05 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 20 DE JUNIO DE 2023

PRESENTADO A: TULIO ALEXANDER BAUTISTA subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19523	17-05-2023	18/ 05-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
ELHATO, VEREDA PARAMITO	Santander centro Agroturístico	ELHATO,

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 2718047, competencia: establecer apiario según normatividad técnica ACTIVIDAD: Elegir la actividad productiva del apiario conforme a la zona de producción apícola y los resultados productivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación a la ficha 2718047: competencia: establecer apiario según normatividad técnica ACTIVIDAD: Elegir la actividad productiva del apiario conforme a la zona de producción apícola y los resultados productivos

RESULTADOS:

Aprendices realizan **alistamiento de material que el apiario requiere, desempeños en adecuación de colmenas, identificación potencial productivo. identificación de requerimientos en la colmena.**

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

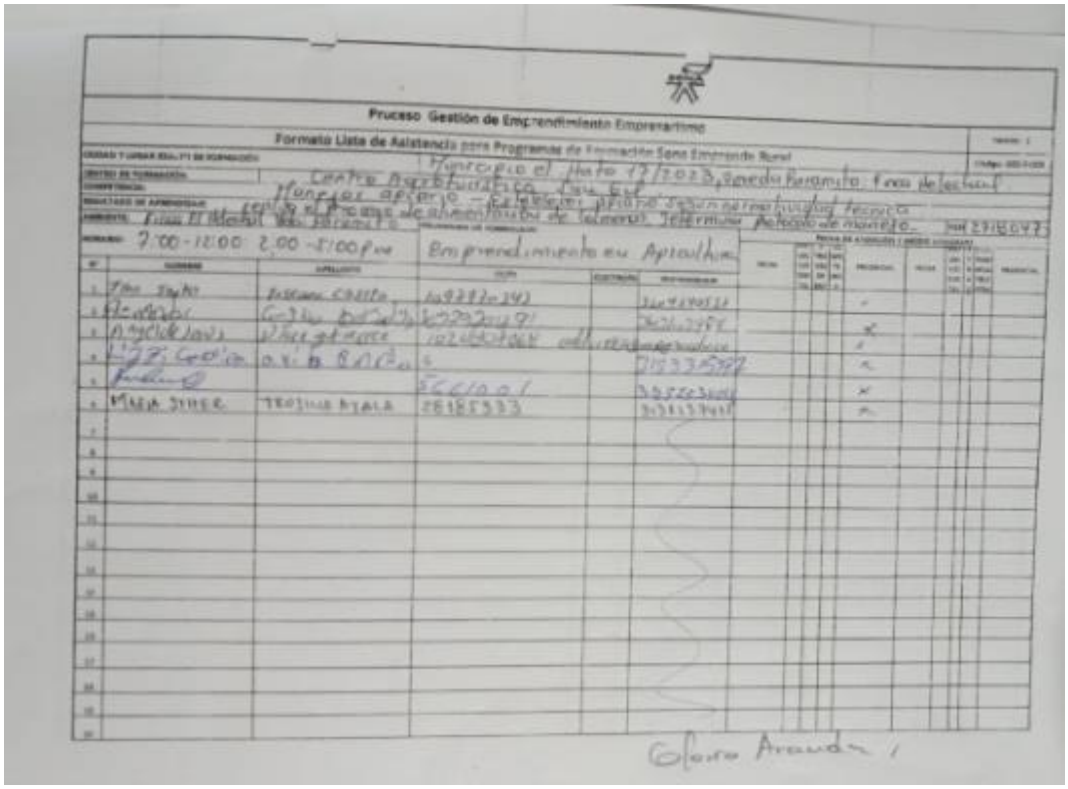
Formación con el grupo de aprendices ubicados en la vereda el paramito, municipio el Hato











Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Para Emprendimiento Rural

Municipio el Hato 17/7/2023, Vereda Paramito, Finca de Lechuga

Centro Agroturistico las Gaf

Municipal apiario - Aplicación plena segun normatividad tecnica

Manejo de alimentación de colmenas, Determinar periodo de muerte.

7:00-12:00 2:00-5:00 pm

Emprendimiento en Apicultura

Gloria Aranda

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Elegir la actividad productiva del apiario conforme a la zona de producción apícola y los resultados productivos	**Aprendices**	**18-05 - 2023**
CONCLUSIÓNES: aprendices demuestran conocimientos en alistamiento de material que el apiario requiere. Cambio de material en instalaciones, desempeños en adecuación de colmenas, identificación potencial productivo. identificación de requerimientos en la colmena. como también se evalúa el desarrollo de un nuevo núcleo extraído en la formación anterior		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**FIRMA** 

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: . EL HATO , MAYO 17 -18 DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37947109

En desarrollo de la comisión No. **19523** durante los dias **17 Y 18** 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
17/05/2023	MUNICIPIO EL HATO, VEREDA PARAMITO	MOTOCICLETA	25000
18/05/2023	VEREDA PARAMITO, MUNICIPIO EL HATO	MOTOCICLETA	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

Este formato aplica 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGI
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIAL	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C.	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.07.10 20:01:45 -05'00'

GRF-F-076 V.01

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 17/05/2023. HORA 518618

NOMBRE Gloria S. ARANDA C.C. No. 37.947109.

DE Socorro A: HATO.

EL AGENTE VALOR $ $ 10.000.

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 18-05-2023. HORA 518645

NOMBRE Gloria Stella ARANDA C.C. No. 37947.109.

DE HATO A: SOCORRO.

EL AGENTE VALOR $ $ 10.000=.

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 9 de junio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28723	**Fecha Solicitud**	2023-06-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-06-09	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-06-13	2023-06-14	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUACAMAYO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	227.624,00	341.436,00	149.045,00	490.481,00	VIATICOS FORMACION: DEL 13 AL 14 DE JUNIO A GUACAMAYO (VEREDA LA LAGUNA) IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2717818.
											Totales Solicitud de Comisión			**341.436,00**	**149.045,00**	**490.481,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: DEL 13 AL 14 DE JUNIO A GUACAMAYO (VEREDA LA LAGUNA) IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2717818.

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: 2023/06/09 15:28:41 -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, 9 de junio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	09/06/2023 14:30:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
9/06/2023 3:28:52 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.

Reporte 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:	2023-06-13-10:47 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:	120523	**Fecha Registro:**	2023-06-09	**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:	490.481,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	490.481,00	**Saldo x Obligar:**	490.481,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**28723**	**Número:**	COM 28723	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-06-09

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		490.481,00	0,00		
					Total:	490.481,00	0,00	490.481,00	490.481,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 28723. DEL 13 AL 14 DE JUNIO A GUACAMAYO (VEREDA LA LAGUNA) IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2717818.S/G RADCPE No. 68-9-2023-01821 DE 09062023

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	2023-06-21	490.481,00	490.481,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sonia Maria Sepulveda PLata
Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.06.15 11:18:42 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 22 DE JUNIO DE 2023

PRESENTADO A: TULIO ALEXANDER BAUTISTA subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
28723	13-06-2023	14-06-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO Municipio el guacamayo vereda la laguna	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander centro Agroturístico	**OTRA: (ciudad)** el guacamayo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 2717818: competencia: Manejar el apiario según normatividad técnica ACTIVIDAD: Reconoce el ciclo de vida de la reina, tomando como base su comportamiento y desempeño productivo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación a la ficha 2717818: competencia Manejar apiario según normatividad técnica, ACTIVIDAD: Reconoce el ciclo de vida de la reina, tomando como base su comportamiento y desempeño productivo

RESULTADOS:

Aprendices reconocen el ciclo productivo de la reina. Identificando el desarrollo embrionario y su comportamiento dentro de la colmena.
En la práctica realizan la orfanización de una colmena y la división de otras, con la finalidad de obtener núcleos y aumentar la cantidad de colmenas en el apiario. Además, realizan seguimiento en el manejo, alimentación y aplicación de parámetros de bioseguridad mientras el núcleo se traslada a cámara de cría en el sitio definitivo dentro del apiario.

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

Formación con el grupo de aprendices ubicados en la vereda la laguna, municipio el Guacamayo













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: El Guacamayo Santander, Junio 13/2023.

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturistico Tara Gef

COMPETENCIA: Manejar apiario segun parametros tecnicos.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Manejar apiario: inspecciones (almenos).

AMBIENTE: FICHA: 2717818

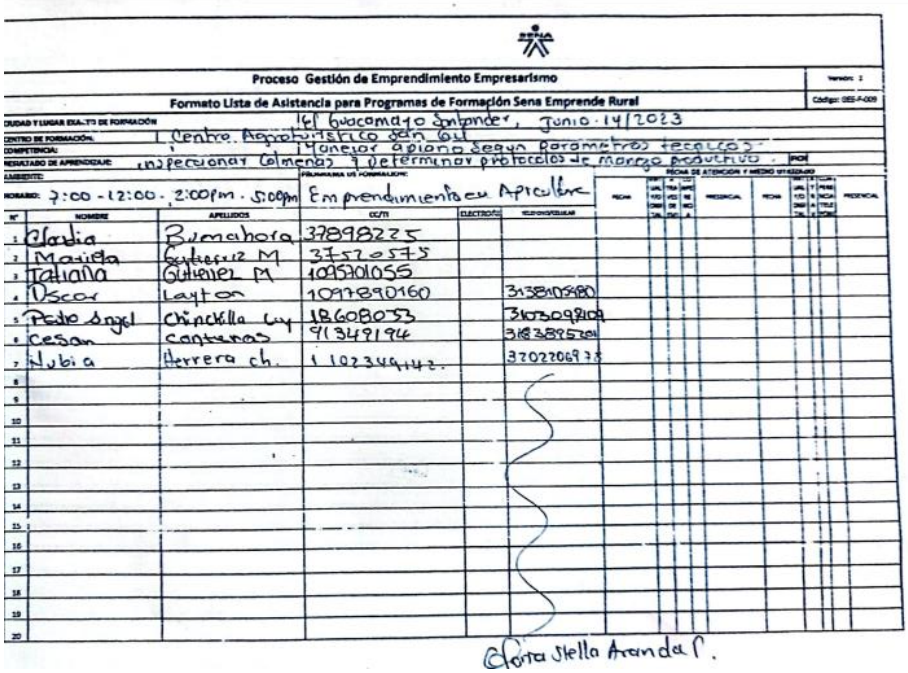
HORARIO: 7:00 am - 12m - 2:00 - 5:00pm PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Apicultura

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VISITA / LLAMADA / CHAT	TRABAJO VIRTUAL	CORREO ELECTRONICO	PRESENCIAL	FECHA	VISITA / LLAMADA / CHAT	TRABAJO VIRTUAL	CORREO ELECTRONICO	PRESENCIAL
1	Mary	Prada	27964832.		3219872987.										
2	Ovidio	Prada	13.642.795		3115450634										
3	Isabe	Prada Pardo	27.964.983		3133219101										
4	Pedro Angel	Chinchilla	1B60B053		3103094749										
5	Nubia	Herrera	1702340747		3202206925										
6	Javier	Pardo cruz	1900208?		3114761161										
7	Cesar	Contreras	91349194		3185895206										
8	Maribel	chinchilla	37729195		3233462457										
9	Oscar	Layton	1077890160		3138105480										
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructor: Gloria Stella Aranda

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o sean divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni [illegible] para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de estar o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no están



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GES-F-009

CIUDAD Y LUGAR EJECUCIÓN DE FORMACIÓN: El Guacamayo Santander, Junio 14/2023

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturístico San Gil

COMPETENCIA: Manejar apiario según parámetros técnicos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Inspeccionar Colmenas y determinar protocolos de manejo productivo.

AMBIENTE:

NOMBRE: 7:00 - 12:00. 2:00pm. 5:00pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Apicultura

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	PRESENCIA	FECHA	PRESENCIA	FECHA	PRESENCIA
1	Claudia	Bucaharo	37898225								
2	Mariela	Gutierrez M	37520575								
3	Tatiana	Gutierrez M	1095701055								
4	Oscar	Layton	1097890160		3138105480						
5	Pedro Angel	Chinchilla Cuy	18608053		3103098109						
6	Cesar	Contreras	91349194		3183895201						
7	Nubia	Herrera ch.	1102349142.		3202206973						
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Gloria Stella Aranda C.

.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realización de temática teórica en un aula de clase, Reconoce el ciclo de vida de la reina, tomando como base su comportamiento y desempeño productivo y seguidamente a la práctica, proceso de captura y división de núcleo	**Aprendices**	**13/14/06/202 3-2023**
CONCLUSIÓNES: Demostración de competencia con el desarrollo de la actividad propuesta. División de colmena y formación de núcleos, interviniendo cada 3 días para realizar la alimentación de desarrollo y adición de material como cera estampada para promover el desarrollo de la colmena y aplicar parámetros de bioseguridad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR E.**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Vergara Romero	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9541**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: . El GUACAMAYO, JUNIO 13 -14 DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37947109

En desarrollo de la comisión No. **28723** durante los dias **13 Y 14** del mes de JUNIO 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
13/06/2023	**MUNICIPIO EL GUACAMAYO , VEREDA LA LAGUNA**	**MOTOCICLETA**	**25000**
14/06/2023	**VEREDA LA LAGUNA, MUNICIPIO EL GUACAMAYO**	**MOTOCICLETA**	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

Este formato aplica 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODR
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C.	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Fecha: 2023.07.10 20:02:13 -05'00'

GRF-F-076 V.01

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA: 13 Junio de 2023 | HORA: | 518602

NOMBRE: Gloria Stella Aranda C.C. No. 37947.109.

DE: Socorro A: el Guacamayo.

EL AGENTE:

VALOR $: 30.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA: 14 Junio de 2023 | HORA: | 518613

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

DE: El Guacamayo A: Socorro.

EL AGENTE:

VALOR $: 30.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29423	**Fecha Solicitud**	2023-06-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-06-13	**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
GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	CC: 37947109	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-06-15	2023-06-16	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUACAMAYO	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	227.624,00	341.436,00	149.045,00	490.481,00	VIATICOS FORMACION: DEL 15 AL 16 DE JUNIO A GUACAMAYO (VEREDA LA LAGUNA) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2717818.
											Totales Solicitud de Comisión			**341.436,00**	**149.045,00**	**490.481,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: DEL 15 AL 16 DE JUNIO A GUACAMAYO (VEREDA LA LAGUNA) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2717818.

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.
Fecha y hora: 2023-06-13T17:47:10.431-05:00

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	13/06/2023 14:11:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
13/06/2023 5:47:22 p. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyacalder YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ

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

Fecha y Hora Sistema: 14/06/2023 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:	121423	**Fecha Registro:**	2023-06-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	490.481,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	490.481,00	**Saldo x Obligar:**	490.481,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37947109	**Razón Social:**	GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	460412002505	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:**	**29423**	**Número:**	COM 29423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-06-14

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		490.481,00	0,00		
					Total:	490.481,00	0,00	490.481,00	490.481,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 29423. DEL 15 AL 16 DE JUNIO A GUACAMAYO (VEREDA LA LAGUNA) IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2717818.S/G RADCPE No. 68-9-2023-018438 DE 13062023.

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	2023-06-30	490.481,00	490.481,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.06.15 11:15:48 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 22 DE JUNIO DE 2023

PRESENTADO A: TULIO ALEXANDER BAUTISTA subdirector CENTRO AGROTURISTICO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
29423	15-06-2023	16-06-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO Municipio el Guacamayo vereda la laguna	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander centro Agroturístico	**OTRA: (ciudad)** El Guacamayol

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 2717818: competencia: Manejar el apiario según normatividad técnica ACTIVIDAD: multiplica la colmena de acuerdo al ciclo productivo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación a la ficha 2717818: competencia Manejar apiario según normatividad técnica, ACTIVIDAD: multiplica la colmena de acuerdo al ciclo productivo

RESULTADOS:

Aprendices en campo, vereda la Laguna del municipio de el Guacamayo, en la unidad productiva, demuestran competencia en el manejo del apiario, realizando actividades tales como:1. Captura de la colmena, 2. identificación de los estados de desarrollo de las castas que hacen parte de la colmena 3. tipos de celdilla que cada una ocupan para su desarrollo larval, 4. seleccionan marcos que se necesitan para formar un nuevo núcleo y, 5. toman decisiones precisas para evaluar el desarrollo de la futura colmena.

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

Formación con el grupo de aprendices ubicados en la vereda la laguna municipio el Guacamayo











Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GES-F-009

CIUDAD Y LUGAR EJECUCIÓN DE FORMACIÓN: El Garamayo, Vereda la laguna, Junio 16/2023.

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturistico - Sede Cal

COMPETENCIA: Manejar Colmena Segun Criterios tecnicos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Inspeccion Colmena - Determinar Protocolo de Manejo productivo y reproductivo Mod 27178185

AMBIENTE:

HORARIO: 7:00-12:00 - 14:00-17:00.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Apicultura

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR
1	Oscar	Layton	1097890760		3138105480
2	Pedro Angel	Chiachile Ly	18608053		3103047109
3	Cesar	Contreras	91349194		3163895201
4	Nubia	Herrera Ch.	1102349197		3202206938
5	Javier	Pardo Cruz.	19002083		3114761181
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

FECHA	VIRTUAL Y/O TAL	PRESENCIAL	FECHA	TELEFÓNICA	PRESENCIAL

Ofora Stella Aranda.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Multiplica la colmena de acuerdo al ciclo productivo: Esta se realizó desde la identificación del sitio de la colmena, alistamiento de herramientas, materiales y equipos, captura, organización en portanucleo	**Aprendices**	**15-16-06/2023**
CONCLUSIÓNES: Aprendices demuestran competencia para realizar proceso de captura, alistamiento de materiales, equipos, adecuación de terreno, colmena, aplicación de prácticas de manejo, realización de división de núcleos, proceso de alimentación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Stella Aranda Camacho		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR E.**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Vergara Romero	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9541**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: . El GUACAMAYO, JUNIO 15-16 DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37947109

En desarrollo de la comisión No. **29423** durante los dias **15 Y 16** del mes de JUNIO 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
15/06/2023	**MUNICIPIO EL GUACAMAYO , VEREDA LA LAGUNA**	**MOTOCICLETA**	**25000**
16/06/2023	**VEREDA LA LAGUNA, MUNICIPIO EL GUACAMAYO**	**MOTOCICLETA**	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

Este formato aplica 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: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODR
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. DEL CENTRO
Firma: Gloria Stella Aranda C.	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Rodriguez Fecha: 2023.07.10 20:01:21 -05'00'

GRF-F-076 V.01

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 15/06/2023 | HORA | 518628

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37947109

DE Socorro A: El Guacamayo

EL AGENTE | VALOR $ 30.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 16/06/2023 | HORA | 518639

NOMBRE Gloria Stella Aranda C.C. No. 37947109

DE El Guacamayo A: Socorro

EL AGENTE | VALOR $ 30.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil. 31 de Julio de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP-NIP	**1099283012**	**MARIAM SOPHIA CRUZ ARANDA**	**HIJO**
T.I.	**1099282300**	**JEIMAR STIVEN VARGAS ARANDA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____
FIRMA
Nombre: GLORIA STELLA ARANDA CAMACHO
C.C. 37947109

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1099282300

Indicativo Serial 30749370

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q X M

Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CONTRATACION COLOMBIA SANTANDER CONTRATACION*******

Datos del inscrito

Primer Apellido: VARGAS**********
Segundo Apellido: ARANDA**********
Nombre(s): JEIMAR STIVEN**********
Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes ENE Día 17
Sexo (en letras): MASCULINO*******
Grupo sanguíneo: O******
Factor RH: +*******
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER CONTRATACION**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********
Número certificado de nacido vivo: A6593867*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ARANDA CAMACHO GLORIA STELLA**********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0037947109**********
Nacionalidad: COLOMBIA*********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARGAS DUARTE NILSON ANTONIO**********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0006597886**********
Nacionalidad: COLOMBIA*********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS DUARTE NILSON ANTONIO**********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0006597886**********
Firma: Nilson A. Vargas D.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********
Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma: **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********
Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma: **********

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes ENE Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza: OTONIEL DIAZ OTERO**********
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Nilson A. Vargas D.
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 043

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.099.283.012

Indicativo Serial 51739292

51739292

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q X M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CONTRATACION - COLOMBIA - SANTANDER - CONTRATACION

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CRUZ	ARANDA

Nombre(s)

MARIAM SOPHIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes DIC Día 07	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER SOCORRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	133257-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ARANDA CAMACHO GLORIA STELLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.947.109	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CRUZ BARENO JUAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.890.482	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CRUZ BARENO JUAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.890.482	xJuan Camilo Cruz B

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes DIC Día 13	RAFAEL SANTOS RODRIGUEZ - REGISTR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
xJuan Camilo Cruz B. Firma	RAFAEL SANTOS RODRIGUEZ. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

13.DIC.2016 - LIBRO DE VARIOS - VEN PUBLIO 57 LIBRO DE VARIOS

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA