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	**30 Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**82173-570736**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA
Correo electrónico contratista: artorresm@sena.edu.co
C.C. 37.896.795 **IP/Nº de contacto** 3123623015

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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** 32217836513

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: 4603942/2023 **Nº Compromiso SIIF** 31323

Valor Total del Contrato	$ 33.594.006	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.242.075	**7**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.145.245		Legalización comisiones del periodo			$ 485.189,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTORES: 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 I

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	**$ 4.582.019**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.729.638**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**27739341**
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 / $ 1.145.504	$ -	
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	$ 458.202	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 909.879	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.729.638,00	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

F:2792501. AA: Verificar el monitoreo y control de plagas.Fecha: Septiembre: 13,14.Horas:16. Septiembre: 20, 21.Horas:8.
F:2799633. AA: manejar labores culturales no mecanizables. Fecha: Septiembre: 3,4,10. Horas:24
F:2830963. AA: Operar sistema de riego y drenaje. Fecha: Septiembre: 1. Horas: 4. Septiembre: 7. Horas: 4. Septiembre: 8
Horas: 4. Septiembre: 5, 9, 12, 16, 19, 23, 26, 30
Horas: 64
F: 2852615. AA: comparar resultados de análisis de suelos y foliares. Fecha: 27. Horas: 8
F: 2850243 . AA: Realizar inducción al proceso formativo y obtener conocimientos en suelos. Fecha: Septiembre: 28, 29. Horas: 16

Horas totales mes: 148

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.

ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA
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 G19

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA
IDENTIFICACION:	CC-37896795
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	5
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	P
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-25
FECHA DE PAGO:	2023-09-25
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27739341
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27739341
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.638.800	$ 0	$ 0	$ 700	$ 204.900	$ 205.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.638.800	$ 0	$ 0	$ 900	$ 262.300	$ 263.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.638.800	$ 0	$ 0	$ 100	$ 17.200	$ 17.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 484.400	$ 486.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/10/2023

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:	lunes, 24 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	43823	**Fecha Solicitud**	2023-07-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-24	**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
ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA	CC: 37896795	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-07-26	2023-07-27	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	227.624,00	341.436,00	128.753,00	470.189,00	VIATICOS FORMACION: 26 AL 27 DE JULIO A -SUAITA (CORREGIMIENTO SAN JOSÉ DE SUAITA) EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO CONTROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRÍCOLAS
											Totales Solicitud de Comisión			**341.436,00**	**128.753,00**	**470.189,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 26 AL 27 DE JULIO A -SUAITA (CORREGIMIENTO SAN JOSÉ DE SUAITA) EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO CONTROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRÍCOLAS

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: 2023/07/24 15:55:14 -05:00

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

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, 24 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	24/07/2023 14:55:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
24/07/2023 3:55:04 p. m.

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

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:	2023-08-29-5:53 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:	154023	**Fecha Registro:**	2023-07-24	**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:	470.189,00	**Valor Total Operaciones:**	15.000,00			**Valor Actual:**	485.189,00	**Saldo x Obligar:**	485.189,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37896795	**Razón Social:**	ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32217836513	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**43823**	**Número:**	COM 43823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2023-08-29	470.189,00	15.000,00		
Total:	470.189,00	15.000,00	485.189,00	485.189,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 43823. 26 AL 27 DE JULIO A -SUAITA (CORREGIMIENTO SAN JOSÉ DE SUAITA) EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO CONTROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRÍCOLAS S /G RADCPE No. 68-9-2023-023260 DE 24072023

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	2023-07-31	470.189,00	470.189,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-09-08	15.000,00	15.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.08.31 08:51:29 -05'00'

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:	24/07/2023 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:	154023	**Fecha Registro:**	2023-07-24	**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:	470.189,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	470.189,00	**Saldo x Obligar:**	470.189,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	37896795	**Razón Social:**	ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32217836513	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**43823**	**Número:**	COM 43823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-24

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		470.189,00	0,00		
					Total:	470.189,00	0,00	470.189,00	470.189,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 43823. 26 AL 27 DE JULIO A -SUAITA (CORREGIMIENTO SAN JOSÉ DE SUAITA) EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO CONTROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRÍCOLAS S /G RADCPE No. 68-9-2023-023260 DE 24072023

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	2023-07-31	470.189,00	470.189,00	NINGUNO

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.07.25 16:10:31 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 28 de julio 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN
SUBDIRECTOR CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
43823	**26/07/2023**	**27/07/2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ LA FORMACIÓN	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Suaita, Corregimiento de San José de Suaita	SENA, Centro Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en la Ficha 2792501, EMPRENDIMIENTO EN EL CONROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRÍCOLAS sobre manejo racional e integral de bioplaguicidas y plaguicidas en cultivos, Municipio de Suaita, Corregimiento de San José de Suaita.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dar a conocer generalidades del manejo integrado de plagas de acuerdo a criterios técnicos y normativa y la importancia de tener listos los materiales, herramientas, insumos, equipos para el manejo integrado de plagas de acuerdo a criterios técnicos y normativa.

Recomendaciones a tener presente como la eliminación de flotes de semillas vanas, la buena escogencia de la semilla desde el inicio del proceso libre de enfermedades, deformidades y buen porcentaje de germinación (prueba de determinación del porcentaje de germinación) para evitarnos plagas futuras.

Dar a conocer uno de los puntos de las buenas prácticas agrícolas para prevenir enfermedades, el cual es el manejo del suelo, que sea ideal para que no se enfermen las plantas por el exceso de retención de humedad, que trae como consecuencia crecimiento de patógenos en el suelo.

Conocer las propiedades químicas del agua para riego y mezcla de plaguicidas o bioplaguicidas, es parte del manejo integrado de plagas debido a que estos productos pueden ser ineficaces en su uso si no se mezclan con aguas de Ph adecuado para su aplicación.

RESULTADOS:

Preparar herramientas, equipos, instrumentos, agroinsumos y materiales para el control de plagas según tipo de cultivo, tipo de infestación, de acuerdo a criterios técnicos y normativa

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

1. Evidencias fotográficas.
2. Asistencia.
3. Tiquetes de viaje












Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACION	Suaita, Julio 2025
CENTRO DE FORMACION:	Agroindustria
COMPETENCIA:	Controlar peligros, seguros, enfermedades y general vigilancia en el sitio
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Especies Vegetales, cultivos, grupos, herramientas, agro
AMBIENTE: Unidad productiva Fincas Agroindustriales en formacion	PROGRAMA DE FORMACION EMPRENDIMIENTO RURAL CENTROS DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRICOLAS
HORARIO: 8:00 A 12:00 y 13:00 A 17:00	FICHA DE ATENCION VIRTUAL O TELEFONICO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	NIT/CC	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	FECHA	FIRMA DE ASISTENCIA	FIRMA DE INASISTENCIA	FIRMA DE INASISTENCIA JUSTIFICADA	OBSERVACIONES	FECHA	VERIFICO LA ASISTENCIA	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	LOGRO PARA EL PLANEACION	FIRMA
1	ANGEL DARIO	MUÑOZ RODRIGUEZ	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	Angel Dario	—	—	—	—	—
2	EDER MANUEL	SUAREZ DIAZ	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
3	HECTOR ARNULFO	CASTRO ROMERO	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
4	JUAN MANUEL	CUBILLOS MARTIN	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. [illegible]	27/07	—	—	—	JUAN M
5	JOSE ALFREDO	SANCHEZ TAMAYO	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. JOSE A	27/07	—	—	—	JOSE A
6	FABIAN NICOLAS	ARIAS MORA	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. Nicolas A	27/07	—	—	—	Nicolas A
7	JORGE ALONSO	CUESTAS BAILA	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
8	FERNANDO	REYES CASTILLO	[illegible]	—	—	20/07	—	—	—	. Fernando	27/07	—	—	—	Fernando
9	MARIA DE LOS ANGELES	AZUERO DURAN	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. Maria	27/07	—	—	—	Maria
10	MARIA JOSE	PACHECO RIVERO	[illegible]	—	—	20/07	—	—	—	. Mª Jose	27/07	—	—	—	Mª Jose
11	DANIELA	OSORIO GALEANO	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	Daniela	27/07	—	—	—	Daniela
12	ELKIN	DIAZ RONDA	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. Elkin	27/07	—	—	—	Elkin
13	EDILSON	RODRIGUEZ TIQUEDA	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
14	YOHAN MARINO	REYES ROJAS	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	Yohan	27/07	—	—	—	Yohan
15	JUAN DIEGO	MIRANDA LOZANO	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. Juan D	27/07	—	—	—	Juan D
16	JORGE ANDRES	RODRIGUEZ	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
17	HEDER	CAMARGO CHANTILLO	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	Heder	27/07	—	—	—	Heder
18	HAN DARIO	ORTEGA GAITAN	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	. [illegible]	27/07	—	—	—	[illegible]
19	FRANCISCO JAVIER	PINZON TORRES	[illegible]	—	—	26/07	—	—	—	Francisco	27/07	—	—	—	Francisco
20	OLGA PATRICIA	PIDDA RODRIGUEZ	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
21	DANIEL FELIPE	TIQUACHA CARVAJAL	[illegible]	—	—	20/07	—	—	—	DANIEL	27/07	—	—	—	DANIEL
22	DARIO	SEGUROA BONILLA	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
23	CARLOS ARMANDO	BOLAÑO VELEZ	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
24	JEFERSON STEVEN	LARA GALINDO	[illegible]	—	—	20/07	—	—	—	Brayan	27/07	—	—	—	Brayan
25	NELLY SONIA	DIOS MARIN	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—
26	NANCY	JAIME ARDILA	[illegible]	—	—	—	—	—	—	. —	—	—	—	—	—

Nombre del Instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que den sido a través del registro, pertenecen en forma propietal del Divulgador. El Receptor no observara derechos alguno, de ningun tipo sobre la información, el tampoco ningun derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el establecimiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estan establecidos previamente en un acuerdo contractual"

CELEBRAMOS NUESTRO 50 ANIVERSARIO
GRACIAS POR PREFERIRNOS!

TRANSSANDER S.A
NIT 890203838-6
TELEFONO 3138472903
DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES SAN GIL LOCAL
--- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS ---
TSNG-53020

FECHA-HORA VENTA: 2023-07-26 04:24:34
FECHA-HORA VIAJE: 2023-07-26 05:05:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
SAN GIL. VADOREAL
CEDULA: 37896795
CELULAR: 3123623015
PASAJERO: ARGENIS TORRES
PUESTO(S):(11)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 10020 - EXV509

VALOR TOTAL: $20.000

OBSERVACION:
-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: SAN GIL OPERACION: 68988
TIPO VENTA: PARA HOY
TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE
ELABORO: ENILCE URIBE
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Impreso por SI TRANS S.A ====

Servicios Productivos S.A.S
900972955-3
www.sitrans.com.co

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Olc. 504 TEL. 637 3100

VIGILADO SuperTransporte

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
3.	6139.	SUE 182

FECHA: 26. 07 /2023 HORA: 7:00 AM 848095

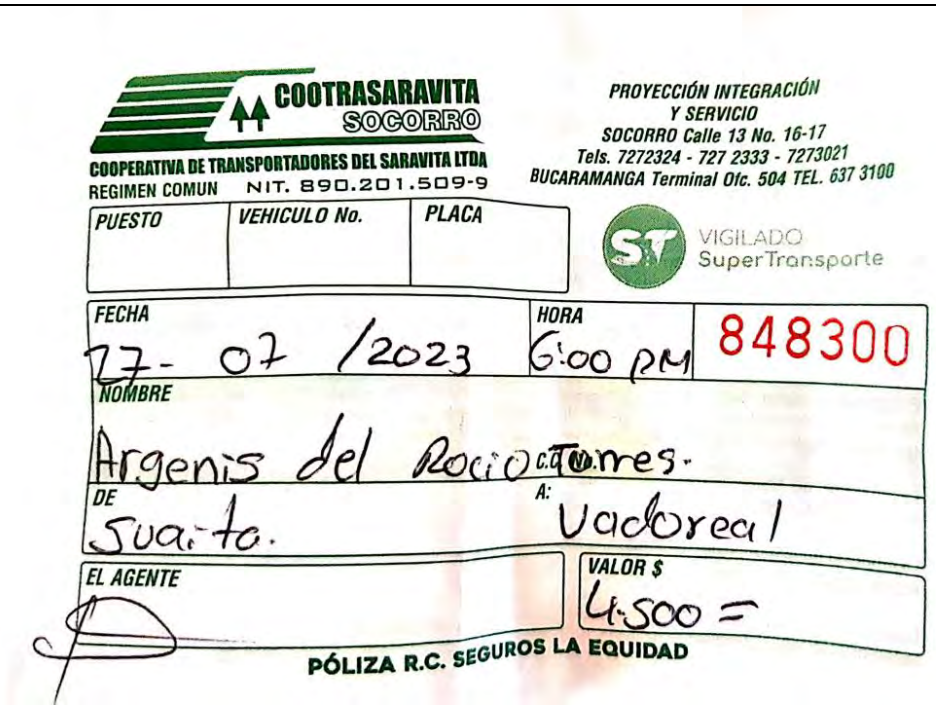
NOMBRE: Argenis del Rocio Torres C. No.

DE: Vadoreal A: Suaita

EL AGENTE

VALOR $: 4.500

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD



COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
REGIMEN COMUN NIT. 890.201.509-9

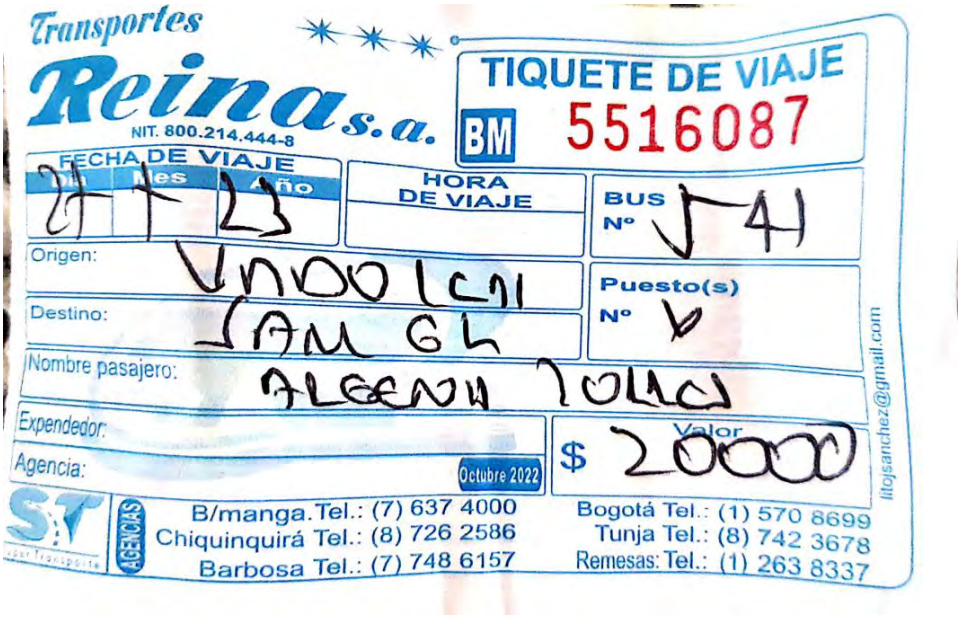
PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 727 2333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 637 3100

VIGILADO SuperTransporte

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA: 27 - 07 /2023
HORA: 6:00 PM
848300
NOMBRE: Argenis del Rocio Tomes.
DE: Suarta.
A: Vadoreal
EL AGENTE:
VALOR $: 4.500 =

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD



Transportes
Reina s.a.
NIT. 800.214.444-8

TIQUETE DE VIAJE
BM 5516087

FECHA DE VIAJE: Día 27 | Mes 7 | Año 23
HORA DE VIAJE:
BUS Nº 41
Origen: VADOREAL
Destino: SAMACA
Puesto(s) Nº 6
Nombre pasajero: ARGENIS TOMAS
Expendedor:
Agencia:
Valor $ 20000
Octubre 2022

litojsanchez@gmail.com

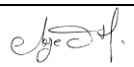
AGENCIAS
B/manga. Tel.: (7) 637 4000
Chiquinquirá Tel.: (8) 726 2586
Barbosa Tel.: (7) 748 6157
Bogotá Tel.: (1) 570 8699
Tunja Tel.: (8) 742 3678
Remesas: Tel.: (1) 263 8337

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar a conocer generalidades del manejo integrado de plagas de acuerdo a criterios técnicos y normativa y la importancia de tener listos los materiales, herramientas, insumos, equipos para el manejo integrado de plagas de acuerdo a criterios técnicos y normativa. Recomendaciones a tener presente como la eliminación de flotes de semillas vanas, la buena escogencia de la semilla desde el inicio del proceso libre de enfermedades, deformidades y buen porcentaje de germinación (prueba de determinación del porcentaje de germinación) para evitarnos plagas futuras. Dar a conocer uno de los puntos de las buenas prácticas agrícolas para prevenir enfermedades, el cual es el manejo del suelo, que sea ideal para que no se enfermen las plantas por el exceso de retención de humedad, que trae como consecuencia crecimiento de patógenos en el suelo. Conocer las propiedades químicas del agua para riego y mezcla de plaguicidas o bioplaguicidas, es parte del manejo integrado de plagas debido a que estos productos pueden ser ineficaces en su uso si no se mezclan con aguas de PH adecuado para su aplicación	Argenis del Rocio Torres Mantilla	26-27//07/2023

CONCLUSIONES:

Preparar las herramientas, equipos, instrumentos, agroinsumos y materiales para el control de plagas de acuerdo a criterios técnicos y normativa

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

Argenis del Rocio Torres Mantilla		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Sergio Ivan Vargas Tangua	

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

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: SUAITA, 26 Y 27 DE JULIO DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37896795

En desarrollo de la comisión No. **43823** durante los dias **26 Y 27** del mes de JULIO de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
26/07/2023	SUAITA-CORREGIMIENTO SAN JOSÉ DE SUAITA	MOTO	25000
27/07/2023	CORREGIMIENTO SAN JOSÉ DE SUAITA-SUAITA	MOTO	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: ARGENIS DEL ROCIO TORRES MANTILLA	**Nombre completo:** SERGIO IVAN VARGAS TANGUA	DOCTOR JUAN MANUEL
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombre completo:** CASTILLO CALDERÓN
Firma:	**Firma:**	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
		Firma: Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 30 de septiembre de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
San Gil

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:

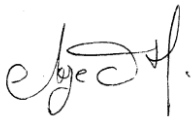
T.I.	**1100967980**	**SILVANA VALERIA GOMEZ TORRES**	**HIJO**

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: Argenis del Rocio Torres Mantilla
C.C. 37896795

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.100.967.980

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51737587

51737587

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 5 1 1

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

REGISTRADURIA DE SAN GIL - COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	TORRES

Nombre(s): SILVANA VALERIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes SEP Día 07	FEMENINO	B	NEGATIVO

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

COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11950076-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TORRES MANTILLA ARGENIS DEL ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.890.795	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GOMEZ SANCHEZ NELSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79.789.016	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GOMEZ SANCHEZ NELSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79.789.016	

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 2013 Mes SEP Día 11	OSCAR [illegible] BAUTISTA LASPRILLA Nombre y firma

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT [illegible] TEL [illegible]

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner