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 Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**07034-729393**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA
Correo electrónico contratista: pbautistau@sena.edu.co
C.C. 91.072.167 **IP/Nº de contacto** 73876

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550067400004262

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: 4766575/2023 **Nº Compromiso SIIF** **40423**

Valor Total del Contrato	$ 36.188.665	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.378.636	**8**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.281.806		Legalización comisiones del periodo			$ 469.130,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor técnico aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.565.960**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.061.245**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8627333432**
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 / $ 1.141.490	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.020.415	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.061.245,00	
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

Ficha:2761474 Progr: Empren en comr plantas Aromaticas: Acti de aprend: Comprobar las condiciiones deseada Fecha de Inicio Fecha final 08/10/2023 Horas: 8: Ficha 2784803 prog: Empred en produ de Café: Activ de aprend:Planearlas labores culturales Fecha Inicio Fecha fin 04,11,18 y 25/10/2023 Horas: 32 Ficha 2789115: Prog: Emprend en produc de Café: Activ de aprend: Verifica las condiciones edafoclimát Fecha Inicio Fecha Fin: 05,12,19 y 26/10/2023. Ficha 2807066 Prog: Emprendedor en cultivos perennes: Acti de aprend: Identificar condiciones y necesidades del cultivo. Fecha Inicio Fecha Fin. lunes 23 y 30 /10/2023 y Martes 24 y 31 horas: 32
Ficha:2816931 Prog: produc Agropecuaria: Activ de aprendij: Ejecutar actividades de la siembra del cultivos. Fecha Inicio Fecha Fin 06,13,20 y 27/10/2023.
Horas académicas: 136

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.

PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA
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 :	PEDRO ELIAS BAUTISTA
IDENTIFICACION:	CC-91072167
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-19
FECHA DE PAGO:	2023-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	8627333432
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698355116
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	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 205.000	$ 205.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 262.400	$ 263.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 17.200	$ 17.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 484.600	$ 485.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2023

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59323	**Fecha Solicitud**	2023-09-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2823	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA	CC: 91072167	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-09-18	2023-09-18	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	128.753,00	242.565,00	VIATICOS FORMACION: DEL 18 DE SEPTIEMBRE A SUAITA (VEREDA NEFTALI) IMPARTIR FORMACÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2761474 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**128.753,00**	**242.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: DEL 18 DE SEPTIEMBRE A SUAITA (VEREDA NEFTALI) IMPARTIR FORMACÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2761474 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91512274	Nombre:	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	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: 2023/09/14 16:29:35 -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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de septiembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	14/09/2023 14:51:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
14/09/2023 4:29:52 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.

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: 15/09/2023 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:	201823	**Fecha Registro:**	2023-09-15	**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:	242.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	242.565,00	**Saldo x Obligar:**	242.565,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: Cédula de Ciudadanía	91072167	**Razón Social:**	PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Número:	067400004262	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	91512274	**Nombre:**	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON			**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER		
CAJA MENOR			**VIÁTICOS**			**DOCUMENTO SOPORTE**			
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:** 59323	**Número:**	COM 59323	**Tipo:** SOLICITUD	**Fecha:** 2023-09-15

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		242.565,00	0,00		
					Total:	242.565,00	0,00	242.565,00	242.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 59323. DEL 18 DE SEPTIEMBRE A SUAITA (VEREDA NEFTALI) IMPARTIR FORMACÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2761474 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES. S/G RADCPE No. 68-9-20

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	2023-09-30	242.565,00	242.565,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2023.09.18 16:02:27 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: septiembre 19 de 2023

PRESENTADO A: **JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON**

ORDEN DE VIAJE No: 59323	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18-09-2023	**18-09-2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Contratación.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación a los aprendices de la ficha 2761474 del programa emprendimiento en producción y comercialización de plantas aromáticas y medicinales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. comprobar las condiciones deseadas de las plantas aromáticas y medicinales y se realizan las resiembras del material vegetal de acuerdo a las condiciones técnicas.
2. Registrar la información de la producción del cultivo de cumpliendo los procedimientos de La empresa**.**
3. Verificar las características de las plantas aromáticas y medicinales cosechadas según Procedimientos de la empresa.

RESULTADOS:

1. Los aprendices aprendieron a elaborar los registros de la cosecha según recomendación y procedimiento
2. Reconocen las características de las plantas para la cosecha y el debido almacenamiento.
3. Alista los insumos para el almacenamiento de la cosecha

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

1. Firmas
2. Fotografías





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar la actividad en la familia o grupo de vecinos**.**	**Aprendices asistentes a la clase**	**25-09-2022**
2. Asignar aprendices la activad de la próxima clase, materiales y el lugar	**Grupo asignado**	**25-09-2022**
CONCLUSIÓNES: **1. Se evidencia con claridad el desarrollo de las actividades en la cosecha** **2.Utilizan bien la herramientas ilustrativas y materiales con los que desarrollaron las actividades** **3. Registran la información de la cosecha.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PEDRO E BAUTISTA USEDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.** **SERGIO IVAN VARGAS TANGUA**	**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: San Gil 18 de septiembre de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Pedro E Bautista Useda
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91072167

En desarrollo de la comisión No. **59323** durante los dias **18** del mes de septiembre 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
18/09/2023	**San Gil- Socorro - Suaita-San José de Suaita**	**Motocicleta**	**25000**
18/09/2023	**San Josè de Suita- Suaita -Socorro -San Gil**	**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: Pedro E Bautista Useda	**Nombre completo:** SERGIO IVAN VARGAS TANGUA	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
	Cargo: Cordinador de programas especiales	**Cargo:** Suddirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 3

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: 18/09/2023 Centro Agroturistico

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA: Proyectar la Produccion Agricola Recurriendo Aplicando Tecnicas.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Verificar las Caracteristica de la planta de las Aromaticas. FICHA 2761474.

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Plantas Aromaticas y M.

HORARIO: 8 a 12 - 13 a 17

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVESDE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	RESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Virgelina	Rojas T.	52535247		3227440084										
2	Martha	Pinto	28429092		3128240978										
3	Flor oliva	Ramirez	39643831		3143397265										
4	Ciro Antonio	Martinez	5766208		3143397265										
5	F. Daniela	Quintero	1098746784		3229218006										
6	Virginia	Quintero	28.429.111		3229218006										
7	Ali Elizabeth	Leopoldo	41653412		3144148930										
8	Luis alberto	Sarmiento	73689499		3132895588										
9	Maria cecilia	Diaz Beltran	57763611		3228928200										
10	Leonor	Rodriguez	28428028		3115558414										
11	Habukla	Cespedes S.	1016942635		3107723472										
12	Hilder Fonseca	Gelvan	37535461		3112213245										
13	Ruth Doris	Gomez F.	28429416		3138568180										
14	Carmen Elisa	Forero Rojas	98497669		3102537944										
15															

Pedro A Bautista Ueda

Nombre el instructor

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

Powered by CamScanner

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

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
6.	XYR	244309

FECHA	HORA	
18/09/2023	6: Pm.	495443

NOMBRE: Pedro E Bautista C.C. No. 91.072.167

DE: Suaita A: Socorro

EL AGENTE: J W Perez

VALOR $: 17.000

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
4	TXY	249

FECHA	HORA	
18/09/2023	5:00 AM.	495409

NOMBRE: Pedro E Bautista. C.C. No. 91.072.167

DE: Socorro A: Suaita.

EL AGENTE: Marcos Sh

VALOR $: 17.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	61623	**Fecha Solicitud**	2023-09-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-18	**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
PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA	CC: 91072167	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-09-23	2023-09-23	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / ENCINO	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	112.753,00	226.565,00	VIATICOS FORMACION: 23 DE SEPTIEMBRE A VEREDA LA CHAPA DE ENCINO. IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2759014 DEL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PLANTAS AROMÁTICAS Y MEDICINALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**112.753,00**	**226.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 23 DE SEPTIEMBRE A VEREDA LA CHAPA DE ENCINO. IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2759014 DEL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PLANTAS AROMÁTICAS Y MEDICINALES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91512274	Nombre:	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	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: 2023/09/18 18:58:27 -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:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de septiembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	18/09/2023 18:00:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
18/09/2023 6:58:49 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: 19/09/2023 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:	206723	**Fecha Registro:**	2023-09-19	**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:	226.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	226.565,00	**Saldo x Obligar:**	226.565,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91072167	**Razón Social:**	PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	067400004262	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91512274	**Nombre:**	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**61623**	**Número:**	COM 61623	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-19

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		226.565,00	0,00		
					Total:	226.565,00	0,00	226.565,00	226.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 61623. 23 DE SEPTIEMBRE A VEREDA LA CHAPA DE ENCINO. IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2759014 DEL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PLANTAS AROMÁTICAS Y MEDICINALES. S/G RADCPE No. 68-9

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	2023-09-30	226.565,00	226.565,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2023.09.20 16:13:30 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: septiembre 24 de 2023

PRESENTADO A: **JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON**

ORDEN DE VIAJE No: 61623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23-09-2023	**23-09-2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Encino	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación a los aprendices de la ficha 2759014 del programa emprendimiento en producción y comercialización de plantas aromáticas y medicinales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. comprobar las condiciones deseadas de las plantas aromáticas y medicinales y se realizan las resiembras del material vegetal de acuerdo a las condiciones técnicas.
2. Registrar la información de la producción del cultivo de cumpliendo los procedimientos de La empresa**.**
3. Verificar las características de las plantas aromáticas y medicinales cosechadas según Procedimientos de la empresa.

RESULTADOS:

1. Los aprendices aprendieron a elaborar los registros de la cosecha según recomendación y procedimiento
2. Reconocen las características de las plantas para la cosecha y el debido almacenamiento.
3. Alista los insumos para el almacenamiento de la cosecha
4. Determina los índices de la cosecha

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

1. Firmas
2. Fotografías



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar la actividad en la familia o grupo de vecinos**.**	**Aprendices asistentes a la clase**	**30-09-2022**
2. Asignar aprendices la activad de la próxima clase, materiales y el lugar	**Grupo asignado**	**30-09-2022**
CONCLUSIÓNES: **1. Se evidencia con claridad el desarrollo de las actividades en la cosecha** **2.Utilizan bien la herramientas ilustrativas y materiales con los que desarrollaron las actividades** **3. Registran la información de la cosecha.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PEDRO E BAUTISTA USEDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.** **SERGIO IVAN VARGAS TANGUA**	**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: San Gil 23 de septiembre de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Pedro E Bautista Useda
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91072167

En desarrollo de la comisión No. **61623** durante los dias **23** del mes de septiembre 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
23/09/2023	**San Gil- Charala - Encino vereda la chapa**	**Motocicleta**	**25000**
23/09/2023	**Vereda la chapa Encino - Charala -San Gil**	**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: Pedro E Bautista Useda	**Nombre completo:** SERGIO IVAN VARGAS TANGUA	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
	Cargo: Cordinador de programas especiales	**Cargo:** Suddirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 3
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Encino 23 de Septiembre de 2023 Centro Agroturistico

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA: Proyectos de Biotecnología Agrícola. FICHA 2759014.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Determinar la madurez de cosecha

AMBIENTE: Gerly Dir

HORARIO: 8 a 12 13 a 17.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en. Prod Pla Aromaticas

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVESDE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	RESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Leidy	Rincon L	1098436631		3124372475										Leidy Rincón
2	Maria Celina	Leon B	28119836		3223401486										Maria celina León
3	MARLEN	Lucaita A	28120032		3732820777										MARLEN Lucaita A
4	GERLY	DIAZ NIÑO	46421073		3143723906										GERLY DIAZ.
5	Margarita	Hernandez	cc 28119754		3114353428										Margarita Hernandez
6	Ma Esperanza	Quenos G.	1085803177		3132401471										
7	Nubia cucaita	Giraldo	1098709191		3178587135										Nubia cucaita Giraldo
8	Marissela	Camargo A	1098716186		3112095489										Marissela Camargo.
9	Nelcy Mendez M.		52745557.		3118713651										Nelcy Mendez
10	esperanza	Hernandez	1098436388		3123942693										esperanza H.
11	Rosalina	León V.	28120049		3138138764										Rosalina León V.
12	Maria Jonch	Leon Leon	28119894		3223127663										M Jonch Leon
13															
14															
15															

Pedro Bautista.

Nombre el instructor

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

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

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

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

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

TIQUETE DE VIAJE SH 793577

NOMBRE: Pedro E Bautista Useda

ORIGEN: San Gil | DESTINO: Charalá

FECHA: 23/09/2023 | HORA DE SALIDA: 5:00 Am | VALOR: $ 9000

PUESTO No.: 6 | PLACA VEHICULO: K2T | No.:

NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE | EL AGENTE: TomasR

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

---

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

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

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

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

TIQUETE DE VIAJE SH 793593

NOMBRE: Pedro E Bautista

ORIGEN: Charalá | DESTINO: San Gil

FECHA: 23/09/2023 | HORA DE SALIDA: 6:00 PM | VALOR: $ 9000

PUESTO No.: 7 | PLACA VEHICULO: MYZ 417 | No.:

NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE | EL AGENTE: Paula TM

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

Powered by CamScanner