SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**82745-903549**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**C.C.**	1.100.961.124	**IP/Nº de contacto**	7248113
Correo electrónico contratista:	semillanga@misena.edu.co				

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** 32225262658

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: 4591570/2023 **Nº Compromiso SIIF** **14023**

Valor Total del Contrato	$ 40.558.617	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.378.636	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.281.806		Legalización comisiones del periodo			$ 964.260,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor de Emprendimiento 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 establecidos

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	**$ 5.061.090**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.432.593**		**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	----------	**9456623522**
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 / $ 1.265.272	$ -	
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	$ 1.144.198	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.432.593,00	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

```
programa: emprendedor en preparacion de alimentos pecuarios ficha 2799435 5,12,19 Octubre horas: 24
programa: emprendedor en produccion de cafe ficha 2791247 4,11,18 Octubre horas: 24
Programa: Gestion de proyectos comunitarios ficha 2850648 7,14,21,28 Octubre horas: 32
programa: emprendedor en preparacion de alimentos pecuarios ficha 2803510 6,13,20 Octubre horas: 24
programa: emprendedor en produccion de platano y banano ficha 2805665 3,10,17 horas: 24
programa: emprendedor en produccion de frutales perennes  ficha 2807066 9,25,26,27 Octubre horas: 32
programa: emprendedor en produccion de leches fermentadas ficha 2819872 8 Octubre horas: 8
TOTAL MES DE OCTUBRE: 168 HORAS
```

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.

SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100961124		MILLAN GAMEZ SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CCR 7 #7-05	SAN GIL-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	00464012	9456623522	I	2023/10/06	2023/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	17	$493,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1100961124	MILLAN GAMEZ SERGIO ANDRES																		230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100961124		MILLAN GAMEZ SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CCR 7 #7-05	SAN GIL-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	00464012	9456623522	I	2023/10/06	2023/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	17	$493,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$4,700	$0	$267,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$262,400	$4,700	$0	$267,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$400	$0	$17,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$400	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$3,600	$0	$208,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$205,000	$3,600	$0	$208,600
TOTAL				**1**	**$484,600**	**$8,700**	**$0**	**$493,300**

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:	viernes, 15 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59723	**Fecha Solicitud**	2023-09-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-15	**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
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	CC: 1100961124	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-09-20	2023-09-20	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUADALUPE	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	141.753,00	255.565,00	VIATICOS FORMACION: 20 DE SEPTIEMBRE A GUADALUPE (VEREDA SAN RAMON) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**141.753,00**	**255.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 20 DE SEPTIEMBRE A GUADALUPE (VEREDA SAN RAMON) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ.

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: 2023/09/15 15:47:09 -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:	viernes, 15 de septiembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	15/09/2023 14:37:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
15/09/2023 3:47:40 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:	2023-09-19-9:59 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:	203923	**Fecha Registro:**	2023-09-18	**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:	255.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	255.565,00	**Saldo x Obligar:**	255.565,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1100961124	**Razón Social:**	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32225262658	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**59723**	**Número:**	COM 5972	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-18

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		255.565,00	0,00		
					Total:	255.565,00	0,00	255.565,00	255.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 59723. 20 DE SEPTIEMBRE A GUADALUPE (VEREDA SAN RAMON) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ. S/G RADCPE No. 68-9-2023-030764 DE 15092023

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	255.565,00	255.565,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2023.09.20 16:21:34 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 17 de Octubre de 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

ORDEN DE VIAJE No: 59723	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/09/2023	20/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil - Guadalupe - Vereda San Ramon	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar el entorno y analizar el potencial de su comportamiento emprendedor se analizan las características y competencias emprendedoras.
2. Fomentar la cultura del emprendimiento: proceso de toma de decisiones, creatividad, ejecución de estrategias y negociación
3. Desarrollar taller correspondiente a matriz DOFA, conocimiento de su entorno como emprendedor.
4. Análisis del sector correspondiente según los hallazgos encontrados en el taller a MATRIZ DOFA
5. Conclusiones sobre conocimiento del entorno y exposiciones del mercado.

RESULTADOS:

1. Observar el contexto social, económico y cultural de la comunidad de la vereda San Ramon del municipio de Guadalupe, e implementa las estrategias de trabajo y seguimiento en su actividad de emprendimiento.

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

Evidencia Fotográfica









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Envío de evidencia fotográfica	Sergio Andrés Millán Gámez	20/09/2023

CONCLUSIÓNES:

Se realiza la socialización de la guía de aprendizaje, se explica detalladamente los pasos desarrollar en este taller de emprendimiento relacionado con MATRIZ DOFA, se desarrolla el análisis correspondiente de si territorio para determinar estrategias a implementar en su proceso emprendedor.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**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:	**954110**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Guadalupe, Septiembre 20 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100961124

En desarrollo de la comisión No. **59723** durante los dias **20** 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
20/09/2023	RUTA DE IDA -SAN GIL - GUADALUPE - VEREDA SAN RAMON	Motocicleta	$ 25.000
20/09/2023	RUTA DE REGRESO VEREDA SAN RAMON - GUADALUPE-SAN GIL	Motocicleta	$ 25.000
	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: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Juan Manuel Castillo Calderon
	Cargo: Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 793600

NOMBRE	Sergio Andres Mellan		
ORIGEN	San Gil	DESTINO	oiba
FECHA	20/09/23	HORA DE SALIDA 7:00 AM	VALOR $ 15.000 =
PUESTO No.	2	PLACA VEHICULO 3761	No. 13
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	U.D Mendieta

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 793941

NOMBRE	Sergio Mellan.		
ORIGEN	oiba	DESTINO	San Gil
FECHA	20/Sep/23	HORA DE SALIDA 5:00 pm	VALOR $ 15.000 =
PUESTO No.	11	PLACA VEHICULO 3321	No. 5
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	Sandra M.

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

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
11	6114	/

FECHA 20/09/23 HORA 8:00 AM 800658

NOMBRE Sergio Mellon C.C. No. 1100961124

DE Oiba A: Guadalupe

EL AGENTE

VALOR $ 8.500 =

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
2	6123	/

FECHA 20/09/23 HORA 8:00 pm 800694

NOMBRE Sergio Mellon C.C. No. 1100961124

DE Guadalupe A: Oiba

EL AGENTE

VALOR $ 8.500 =

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.	60923	**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
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	CC: 1100961124	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-09-22	2023-09-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / MOGOTES	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	112.753,00	226.565,00	VIATICOS FORMACION: 22 DE SEPTIEMBRE A MOGOTES (VEREDA LAS FLORES) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2799435 EMPRENDIMIENTO EN PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**112.753,00**	**226.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 22 DE SEPTIEMBRE A MOGOTES (VEREDA LAS FLORES) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2799435 EMPRENDIMIENTO EN PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS.

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 18:57:52 -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 15:21:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
18/09/2023 6:58:48 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:	2023-09-19-11:23 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:	206023	**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	1100961124	**Razón Social:**	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32225262658	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**60923**	**Número:**	COM 60923	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-19

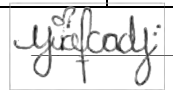
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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 60923. 22 DE SEPTIEMBRE A MOGOTES (VEREDA LAS FLORES) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2799435 EMPRENDIMIENTO EN PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS. S/G RADCPE No. 68-9-2023-031003 DE 1909023

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



SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA

Firmado digitalmente por SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2023.09.20 16:16:09 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 29 de Septiembre de 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

ORDEN DE VIAJE No: 60923	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22/09/2023	22/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil – Mogotes - Vereda Las flores	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO impartir formación profesional integral ficha 2799435 emprendimiento en preparación de alimentos pecuarios.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar el entorno y analizar el potencial de su comportamiento emprendedor se analizan las características y competencias emprendedoras.
2. Fomentar la cultura del emprendimiento: proceso de toma de decisiones, creatividad, ejecución de estrategias y negociación
3. Desarrollar taller correspondiente a mapa de actores, conocimiento de su entorno como emprendedor.
4. Análisis del sector correspondiente según los hallazgos encontrados en el taller mapa de actores
5. Conclusiones sobre conocimiento del entorno y exposiciones del mercado.

RESULTADOS:

1. Observar el contexto social, económico y cultural de la comunidad de la vereda las flores del municipio de Mogotes, e implementa las estrategias de trabajo y seguimiento en su actividad de emprendimiento.

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

Evidencia Fotográfica









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Envío de evidencia fotográfica	Sergio Andrés Millán Gámez	22/09/2023

CONCLUSIÓNES:

Se realiza la socialización de la guía de aprendizaje, se explica detalladamente los pasos desarrollar en este taller de emprendimiento relacionado mapa de actores, se desarrolla el análisis correspondiente de si territorio para determinar estrategias a implementar en su proceso emprendedor.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**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:	**954110**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Mogotes, Septiembre 22 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100961124

En desarrollo de la comisión No. **60923** durante los dias **22** 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
22/09/2023	RUTA DE IDA -SAN GIL -MOGOTES - VEREDA LAS FLORES	Motocicleta	$ 25.000
22/09/2023	RUTA DE REGRESO VEREDA LAS FLORES - GUADALUPE-SAN GIL	Motocicleta	$ 25.000
	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: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Juan Manuel Castillo Calderon
	Cargo: Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 793584

NOMBRE	Sergio Mellin		
ORIGEN	San Gil	DESTINO	Mogotes
FECHA	22 Sep 2023	HORA DE SALIDA 6:30 AM	VALOR $ 9.000 =
PUESTO No. 5	PLACA VEHICULO	No. 3	
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE	EL AGENTE	Carlos Mer	

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 793934

NOMBRE	Sergio Mellan G.		
ORIGEN	Mogotes	DESTINO	San Gil
FECHA	22/09/23	HORA DE SALIDA 5:00 pm	VALOR $ 9.000 =
PUESTO No. 3	PLACA VEHICULO /	No. 112	
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE	EL AGENTE	Natalia Cano	

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

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:	jueves, 21 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63023	**Fecha Solicitud**	2023-09-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-21	**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
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	CC: 1100961124	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-09-27	2023-09-27	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUADALUPE	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	141.753,00	255.565,00	VIATICOS FORMACION: 27 DE SEPTIEMBRE A GUADALUPE (VEREDA SAN RAMON). IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**141.753,00**	**255.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 27 DE SEPTIEMBRE A GUADALUPE (VEREDA SAN RAMON). IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ.

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: 2023/09/21 15:27:50 -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, 21 de septiembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	21/09/2023 14:02:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
21/09/2023 3:28:22 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:	22/09/2023 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:	209323	**Fecha Registro:**	2023-09-22	**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:	255.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	255.565,00	**Saldo x Obligar:**	255.565,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1100961124	**Razón Social:**	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32225262658	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**63023**	**Número:**	COM 63023	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-22

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		255.565,00	0,00		
					Total:	255.565,00	0,00	255.565,00	255.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 63023. 27 DE SEPTIEMBRE A GUADALUPE (VEREDA SAN RAMON). IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ. S/G RADCPE No. 68-9-2023-031640 DE 21092023.

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	255.565,00	255.565,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.09.22 11:50:01 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 02 de Octubre de 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

ORDEN DE VIAJE No: 63023	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27/09/2023	27/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil - Guadalupe - Vereda San Ramon	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Agroturístico	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2791247 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CAFÉ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar el entorno y analizar el potencial de su comportamiento emprendedor se analizan las características y competencias emprendedoras.
2. Fomentar la cultura del emprendimiento: proceso de toma de decisiones, creatividad, ejecución de estrategias y negociación
3. Desarrollar taller correspondiente a desarrollo modelo CANVAS, conocimiento de su entorno como emprendedor.
4. Análisis del sector correspondiente según los hallazgos encontrados en el taller desarrollo modelo CANVAS
5. Conclusiones sobre conocimiento del entorno y exposiciones del mercado.

RESULTADOS:

1. Observar el contexto social, económico y cultural de la comunidad de la vereda San Ramon del municipio de Guadalupe, e implementa las estrategias de trabajo y seguimiento en su actividad de emprendimiento.

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

Evidencia Fotográfica









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Envío de evidencia fotográfica	Sergio Andrés Millán Gámez	27/09/2023

CONCLUSIÓNES:

Se realiza la socialización de la guía de aprendizaje, se explica detalladamente los pasos desarrollar en este taller de emprendimiento relacionado con desarrollo modelo CANVAS, se desarrolla el análisis correspondiente de si territorio para determinar estrategias a implementar en su proceso emprendedor.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**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:	**954110**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Guadalupe, Septiembre 27 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100961124

En desarrollo de la comisión No. **63023** durante los dias **27** 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
27/09/2023	RUTA DE IDA -SAN GIL - GUADALUPE - VEREDA SAN RAMON	Motocicleta	$ 25.000
27/09/2023	RUTA DE REGRESO VEREDA SAN RAMON - GUADALUPE-SAN GIL	Motocicleta	$ 25.000
	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: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Juan Manuel Castillo Calderon
	Cargo: Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 793590

NOMBRE	Sergio Andres Mellan		
ORIGEN	San Gil	DESTINO	Oiba
FECHA	27/09/23	HORA DE SALIDA 6:00 AM	$ 15.000 =
PUESTO No. 5	PLACA VEHICULO 3522	No. 2	
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE		EL AGENTE	

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel. 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 80405

NOMBRE	Sergio Mellan		
ORIGEN	Oiba	DESTINO	San Gil
FECHA	27/09/23	HORA DE SALIDA 5:30 pm	$ 15.000 =
PUESTO No. 3	PLACA VEHICULO 0313	No.	
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE		EL AGENTE	105 Mendieta

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79.266.422 - 4 Tel. 7241693 San Gil

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
2	6227	—

FECHA 27/09/23 HORA 7:30 AM 800685

NOMBRE Sergio Mella C.C. No. 1100961124

DE oiba A: Guadalupe

EL AGENTE

VALOR $ 8.500 =

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
13	6111	—

FECHA 27-09-23 HORA 5:00 pm 800661

NOMBRE Sergio Mella C.C. No. 1100961124

DE Guadalupe A: oiba

EL AGENTE Carlos Lopez

VALOR $ 8.500 =

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, 25 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	64623	**Fecha Solicitud**	2023-09-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-25	**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
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	CC: 1100961124	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-09-29	2023-09-29	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / MOGOTES	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	112.753,00	226.565,00	VIATICOS FORMACION: 29 DE SEPTIEMBRE A MOGOTES (VEREDA LAS FLORES) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2799435 EMPRENDIMIENTO EN PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**112.753,00**	**226.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 29 DE SEPTIEMBRE A MOGOTES (VEREDA LAS FLORES) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2799435 EMPRENDIMIENTO EN PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	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: 2023/09/25 15:09:15 -05:00	Cargo:	""

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, 25 de septiembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	25/09/2023 14:07:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
25/09/2023 3:09:27 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: 25/09/2023 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:	210823	**Fecha Registro:**	2023-09-25	**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	1100961124	**Razón Social:**	SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	32225262658	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**64623**	**Número:**	COM 64623	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-25

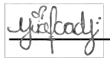
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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 64623. 29 DE SEPTIEMBRE A MOGOTES (VEREDA LAS FLORES) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2799435 EMPRENDIMIENTO EN PREPARACION DE ALIMENTOS PECUARIOS. S/G RADCPE No. 68-9-2023-032041 DE 25092023

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: 2023.09.26 07:19:57 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 06 Octubre de 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

ORDEN DE VIAJE No: 64623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/09/2023	29/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil – Mogotes - Vereda Las flores	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Agroturístico	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO impartir formación profesional integral ficha 2799435 emprendimiento en preparación de alimentos pecuarios.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar el entorno y analizar el potencial de su comportamiento emprendedor se analizan las características y competencias emprendedoras.
2. Fomentar la cultura del emprendimiento: proceso de toma de decisiones, creatividad, ejecución de estrategias y negociación
3. Desarrollar taller correspondiente a tendencias de mercado, conocimiento de su entorno como emprendedor.
4. Análisis del sector correspondiente según los hallazgos encontrados en el taller a tendencias de mercado
5. Conclusiones sobre conocimiento del entorno y exposiciones del mercado.

RESULTADOS:

1. Observar el contexto social, económico y cultural de la comunidad de la vereda las flores del municipio de Mogotes, e implementa las estrategias de trabajo y seguimiento en su actividad de emprendimiento.

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

Evidencia Fotográfica









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Envío de evidencia fotográfica	Sergio Andrés Millán Gámez	29/09/2023

CONCLUSIÓNES:

Se realiza la socialización de la guía de aprendizaje, se explica detalladamente los pasos desarrollar en este taller de emprendimiento relacionado tendencias de mercado, se desarrolla el análisis correspondiente de si territorio para determinar estrategias a implementar en su proceso emprendedor.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**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:	**954110**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Mogotes, Septiembre 29 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100961124

En desarrollo de la comisión No. **64623** durante los dias **29** 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
29/09/2023	RUTA DE IDA -SAN GIL -MOGOTES - VEREDA LAS FLORES	Motocicleta	$ 25.000
29/09/2023	RUTA DE REGRESO VEREDA LAS FLORES - GUADALUPE-SAN GIL	Motocicleta	$ 25.000
	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: SERGIO ANDRES MILLAN GAMEZ	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Juan Manuel Castillo Calderon
Firma:	**Cargo:** Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 793938

NOMBRE	Sergio Nellan G		
ORIGEN	San Gil	DESTINO	Mogotes
FECHA	29/09/23	HORA DE SALIDA 6:00 Am	VALOR $ 9000 =
PUESTO No. 2	PLACA VEHICULO		No.
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE		EL AGENTE	

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

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 80403

NOMBRE	Sergio Andres Nellan Gamez		
ORIGEN	Mogotes	DESTINO	San Gil
FECHA	29 Septiembre/23	HORA DE SALIDA 5:00pm	VALOR $ 9.000 =
PUESTO No. 13	PLACA VEHICULO		No.
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE		EL AGENTE Fernando Rojas	

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

Powered by CamScanner