SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CÓRDOBA**
**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **23** |
| **Código Centro** | **952310** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **21964-242815** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA | **C.C.** | 7.595.077 | **IP/Nº de contacto** | 3104161490 |
| **Correo electrónico contratista:** | gabyortiz_musica@hotmail.com | | | | |

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

**Banco al cual consignar:** DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 550157000033421

**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:** 4632742/2023 **Nº Compromiso SIIF** **42123**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 39.814.400 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 9.953.920 | **9** | **Del** | **01/10/2023** | **Al** | **31/10/2023** | **$ 3.981.440,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 5.972.480 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 295.440,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO RURAL EN LA MODALIDAD `PRESENCIAL Y A DISTANCIA ENMARCADA EN LOS LINAMIENTOS DE PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL PAR

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.981.440 | | 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** | **$ 4.276.880** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.854.635** | | **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** | ---------- | **4518941600** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.854.635,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.592.576 | $ 1.592.576 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.822.880,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 199.100 | $ 199.100 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 254.900 | $ 254.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL II | $ 16.700 | $ 16.700 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.069.220 | $ - | | Reteica - 8299 | 7.646,00 | 0,200% |
| | | | - | 0,00 | |
| | | | - | 0,00 | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | | | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 951.545 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$3.973.794,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se apoyaron los procesos de planeación de la oferta según lo establecido en los lineamientos entregados por la coordinación nacional de emprendimiento, realizando proceso de formación en cada ficha asignada y en los programas ficha 2836130 – 2836126 – 2857850 – 2845724 -Produccion Agropecuaria para la soberanía Alimentaria.
Competencia: Manejar especies pecuarias conforme con criterios técnicos y normativa de producción agropecuaria ecológica.
Resultado de Aprendizaje: Disponer instalaciones, áreas de siembra, redes hidráulicas, maquinas, equipos, insumos y herramientas para la alimentación de la especie animal según procedimiento y criterios técnicos.
PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

**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.

**GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA**
**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,

**JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS**
**INSTRUCTOR G20**

**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**

**ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9435575921 | DV: 971087 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 09/11/2023 15:20:44 |
| PAP: | 912114 |
| Identificacion: | 7595077 |
| Nombre: | GABRIEL |
| Apellido 1: | ORTIZ |
| Apellido 2: | 546546654465 |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 5465465464 |
| Codigo Planilla: | 4518941600 |
| Periodo Pago: | 2023/09 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |
| Referencia: 7595077 | Valor: $480.900,00 |

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 7595077 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 16 N 8A76 B LACHARME | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518941600** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 21 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/11/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9996561626 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 260.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 260.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 203.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 203.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 17.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 17.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 470.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 10.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 480.900** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 7595077 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 16 N 8A76 B LACHARME | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4518941600** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 21 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/11/09 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996561626 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 254.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.500 | $ 0 | $ 254.900 | $ 5.500 | $ 260.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 254.900** | **$ 5.500** | **$ 260.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 199.100 | $ 0 | $ 4.300 | $ 0 | $ 199.100 | $ 4.300 | $ 0 | $ 203.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 199.100** | **$ 4.300** | **$ 0** | **$ 203.400** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 16.700 | $ 16.700 | $ 400 | $ 0 | $ 17.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 16.700** | **$ 400** | **$ 0** | **$ 17.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 7595077 | ORTIZ GARCIA GABRIEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.592.576 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.592.576 | $ 254.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 254.900 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.592.576 | $ 199.100 | $ 0 | $ 199.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.592.576 | 7595077 | $ 16.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 480.900** |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHamcorrea | ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-023-952310 | CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 24 de octubre de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 73223 | **Fecha Solicitud** | 2023-10-23 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-10-24 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | PROGRAMA SER - INSTRUCTORES | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2023 | **Dependencia Solicitante** | 952338 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA | CC: 7595077 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-10-26 | 2023-10-26 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / VALENCIA | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.981.440,00 | 211.440,00 | 211.440,00 | 84.000,00 | 295.440,00 | Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral. |
| | | | | 2023-10-27 | 2023-10-27 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / TIERRALTA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **211.440,00** | **84.000,00** | **295.440,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.

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: 2023/10/24 08:59:18 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**

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: | MHamcorrea | ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-023-952310 | CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 24 de octubre de 2023 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 10775526 | Nombre: | ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ELKIN JAVIER PATRON MARTINEZ | Fecha Verificación: | 23/10/2023 17:19:28 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Cédula de ciudadanía: 10775526
Usuario SIIF: MHamcorrea
24/10/2023 8:59:40 a. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
MONTERIA, 03 de noviembre de 2023

**PRESENTADO A**: **ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO – Sub Director Centro de Comercio Industria y Turismo**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No 73223** | **FECHA DE INICIO:** 26,27 de octubre de 2023. | **FECHA DE FINALIZACION:** 26,27 de octubre de 2023. |
| | | |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br>Valencia: 26/10/2023<br>Tierralta: 27/10/2023 | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br>**Centro Comercio Industria y Turismo** | **OTRA: ( ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación integral.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**DIA 1**: **26/10/2023**

Montería – Valencia

**Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral relacionada con la competencia MANEJAR ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA; número de ficha 2845719 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el Municipio de Valencia Barrio Alfonso López.

**DIA 2 : 27/10/2023**

Montería – Tierralta

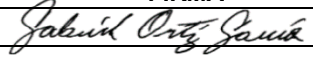
1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral relacionada con la competencia MANEJAR ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA; número de ficha 2857850 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el Municipio de Tierralta Vereda Caña Fina.

**RESULTADOS:**

1- Dia 1: Se explicaron los sistemas de pediluvios en seco y líquidos y que desinfectantes se pueden utilizar.
2- Dia 2: Se dio a conocer cuales son los nutrientes requeridos en cada etapa de las aves.

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

1. Evidencias Fotográficas
2. Listados de Asistencias

| | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Impartir formación integral relacionada con la competencia MANEJAR ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA; número de ficha 2845719.<br>2. Impartir formación integral relacionada con la competencia MANEJAR ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA; número de ficha 2857850. | Gabriel Enrique Ortiz García - Instructor Técnico Programa SER | 26,27 de Octubre de 2023 |
| **CONCLUSIONES:**<br>1. Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Instructor G 20 | JOSÉ ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS | |

**ANEXO EVIDENCIA DE LA FICHA 2845719 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA – VALENCIA – BARRIO ALFONSO LOPEZ - 26/10/2023.**





Versión: 03

Código:
GEE-F-009

**PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO**

**FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| **CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN** | **VALENCIA - BARRIO ALFONSO LOPEZ** |
| **CENTRO DE FORMACIÓN:** | **CENRRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO** |
| **COMPETENCIA:** | **MANEJAR ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TECNICOS Y NORMATIVA DE PROCUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA** |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE:** | **IMPLEMENTAR CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS TECNICOS** — **FICHA:** **2845719** |
| **AMBIENTE: CASA COMUNAL** | **PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA S** |
| **HORARIO: 09:00 - 17:00** | |

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
| 1 | AIRLINES DEL CARMEN | HERNANDEZ CARDONA | 26228710 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 2 | ANA BERTILIA | RAMIREZ HERNANDEZ | 50974028 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 3 | BERLIDES MARIA | BORJA HERNANDEZ | 50976787 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 4 | BLANCA ALICIA | HIGUITA RIOS | 26227202 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 5 | CARMEN ADELA | PADILLA PEREZ | 26215042 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 6 | DIANA PATRICIA | ARCIA AVILEZ | 1073980929 | | | 26/10/2023 | | | | | | | | | |
| 7 | ELIS JHOANA | AYALA CASTILLO | 1074007967 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 8 | GLORIA ESTHER | GALVAN ROJAS | 50976396 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 9 | HELEN STEISY | ROJAS HERNANDEZ | 1152704917 | | | 26/10/2023 | | | | | | | | | |
| 10 | IGINIO SIMON | FABRA YANEZ | 71252004 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 11 | KEILA ROCIO | CORCHO PAEZ | 1074005065 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 12 | LINA MARCELA | RAMIREZ HENAO | 43883954 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 13 | LINEY DEL CARMEN | MOLINA TEHERAN | 1073971045 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 14 | LUZ ELENA | MURILLO FUENTES | 1073969889 | | | 26/10/2023 | | | | | | | | | |
| 15 | LUZ ESTELA | COGOLLO MELENDEZ | 50977498 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 16 | MARIA EUGENIA | GUZMAN MADRID | 50977401 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 17 | NEREIDA DEL CARMEN | MADRID IZQUIERDO | 50640722 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 18 | ONEIDA ESTHER | MONTIEL ROSO | 26231332 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 19 | ROBERTO DANIEL | ROMERO GALLEGO | 15608137 | | | 26/10/2023 | | | | | | | | | |
| 20 | ROSA ELVIRA | ROJAS DELGADO | 26213604 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 21 | SILVIA ROSA | MARQUEZ BARON | 1073999850 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 22 | YEISICA YOHANA | HERNADEZ MARMOLEJO | 1073980919 | | | 26/10/2023 | | | | | | | | | |
| 23 | YICETH MILENA | MARTINEZ DIAZ | 1073968454 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 24 | YORLEDIS | POLO SERPA | 1073985725 | | | 26/10/2023 | | | | | | | | | |
| 25 | YORLIS CRISTINA | CANCHILA TOUS | 6458720 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 26 | YULIETH | PAOLA MARTINEZ | 1073977208 | | | 26/10/2023 | | | | X | | | | | |

Jabid Ortiz Javid

Nombre el instructora o 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"

**ANEXO EVIDENCIA DE LA FICHA 2857850 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA – TIERRALTA – VEREDA CAÑA FINA - 27/10/2023.**





Versión: 03

Código:
GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN | TIERRALTA - VEREDA - CAÑA FINA |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO |
| COMPETENCIA: | MANEJAR ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TECNICOS Y NORMATIVA DE PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | REALIZAR ACTIVIDADES DEL ROCESO DE ALIMENTACION Y SUMINISTRO DE AGUA A LA ESPECIA ANIMAL |
| FICHA: | 2857850 |
| AMBIENTE: CASA COMUNAL | PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PAR |
| HORARIO: 09:00 - 17:00 | |

| | | | | | | FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
| Nº | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | | | | | | | | | | |
| 1 | ADRIANA LUCIA | OSORIO PEREZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 2 | ANA MILENA | GARCIA DOMINGUEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 3 | ANDY JUDITH | ARTEAGA MARTINEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 4 | ARNOLIS | GUZMAN OSPINA | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 5 | CLAUDIA MILENA | MENDEZ SAEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 6 | DAMARIS LUZ | CONTRERAS ROQUEME | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 7 | DIANIS DEL SOCORRO | DIAZ BENITEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 8 | EDITA MARIA | DIAZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 9 | EDWIN ANTONIO | CARMONA CUADRADO | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 10 | ENADIS DEL CARMEN | MONTERROSA LAZA | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 11 | ENIRA DEL CARMEN | MARTINEZ CARRILLO | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 12 | HERMEN ISAAC | MURILLO CARE | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 13 | KAREN PATRICIA | AYALA MARTINEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 14 | LINA MARCELA | GOMEZ MARTINEZ | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 15 | MARIA CLAUDETH | MARTINEZ MARTINEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 16 | MARIA VICTORIA | SERRANO PARDO | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 17 | NEVIS MARIA | DOMINGUEZ TAPIAS | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 18 | OCTAVIANA ROSA | OSPINA BRAVO | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 19 | ONEIDA DEL CARMEN | AVILA PADILLA | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 20 | SAIDA PATRICIA | MARTINEZ MARTINEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 21 | SARAY MARIA | GUZMAN MONTIEL | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 22 | SILENA MARIA | ARRIETA PINEDA | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 23 | SILENA MARIA | DIAZ MARTINEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 24 | SUNILDA ROSA | PEREZ LOPEZ | | | | 27/10/2023 | | | | | | | | | |
| 25 | VIVIANA SOFIA | CASTAÑO RUIZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |
| 26 | YESENIA | GARCIA DOMINGUEZ | | | | 27/10/2023 | | | | X | | | | | |

Jakeid Ortiz Jaraba

Nombre el instructora o 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"

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $25.000

## TIQUETE

ORIGEN: Montena
DESTINO: Valencia

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°. |
|---|---|---|---|---|
| 26 | 10 | 23 | | |

NOMBRE: Gabriel Ortiz
FIRMA DESPACHADOR:

3778

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $25.000

## TIQUETE

ORIGEN: Valencia
DESTINO: Montena

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°. |
|---|---|---|---|---|
| 26 | 10 | 23 | | |

NOMBRE: Gabriel Ortiz G.
FIRMA DESPACHADOR:

2428

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $17.000

## TIQUETE

ORIGEN: Montena
DESTINO: Tlemalta

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°. |
|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 23 | | |

NOMBRE: Gabriel ortiz Garcia
FIRMA DESPACHADOR:

3890

SOTRACOR
Sociedad Trasportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 20-11 TAQUILLAS N°. 5 Terminal de Transporte de Montería

TARIFA $17.000

## TIQUETE

ORIGEN: Tlemalta
DESTINO: Montena

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°. |
|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 23 | | |

NOMBRE: Gabriel O
FIRMA DESPACHADOR:

1540