SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**05080-630577**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ADRIANA DELPILAR MONSALVE TORRES
Correo electrónico contratista: apmonsalve@sena.edu.co
C.C. 37.895.800 **IP/Nº de contacto** 0

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** 03203561491

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: 4591698/2023 **Nº Compromiso SIIF** **71123**

Valor Total del Contrato	$ 28.950.932	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.145.245	**7**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.048.415		Legalización comisiones del periodo			$ 444.330,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INST

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.541.160**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.702.058**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**28219698**
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 / $ 1.135.290	$ -	
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	$ 454.116	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 900.686	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.702.058,00	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)	2.048.415,00	
VALOR A PAGAR	**$2.048.415,00**	

SON: DOS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2804666 Emprendimiento en produccion de cultivos transitorios, Granja, Pinchote. Total horas mes:24
Ficha: 2811671 Emprendimiento en produccion de cultivos transitorios, Bocore, Cabrera. total horas mes:56
Ficha: 2827362. Emprendimiento en produccion de cultivos transitorios, Morro, Valle de San José. total mes:40
Ficha: 2816661 Emprendimiento en produccion plátano y banano, Alto Pinchote. total mes:64
Ficha: 2819707 Aplicación de buenas Prácticas agrícolas, Pescaderito, Curití. total mes:7
planilla de seguridad social No: 28219698, 14-11-2023

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.

ADRIANA DELPILAR MONSALVE TORRES
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

PATRICIO SUAREZ HURTADO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ADRIANA DEL PILAR MONSALVE
IDENTIFICACION:	CC-37895800
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-14
FECHA DE PAGO:	2023-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	28219698
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28219698
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.638.750	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 204.900	$ 207.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.638.750	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 262.200	$ 265.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.638.750	$ 0	$ 0	$ 300	$ 17.200	$ 17.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.000	$ 484.300	$ 490.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2023

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 30 denoviembre de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

T.I.	**1101261426**	**JUAN DIEGO BOHORQUEZ MONSALVE**	**HIJO**
C.C.	**1005465242**	**LIZZETH DANIELA BOHORQUEZ MONSALVE**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis

ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

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



_____
FIRMA
Nombre: ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES
C.C. 37895800 San Gil

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP R5H0251120

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38450131

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 5 H

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

COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BOHORQUEZ	MONSALVE

Nombre(s): LIZZETH DANIELA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2003	Mes OCT	Día 18	FEMENINO	" A "	POSITIVO

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

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN GIL. COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 4472812

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MONSALVE TORRES ADRIANA DEL PILAR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 37.895.800 SAN GIL	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BOHORQUEZ GARCIA NELSON JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 91.075.800 SAN GIL	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BOHORQUEZ GARCIA NELSON JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 91.075.800 SAN GIL	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
K/	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes NOV Día 12	PEDRO [illegible] VARGAS Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

14.11.03

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1101261426

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39396046

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 5 H

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

COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL (**NOTARIA PRIMERA**)

Datos del inscrito

Primer Apellido: **BOHÓRQUEZ** Segundo Apellido: **MONSALVE**

Nombre(s): **JUAN DIEGO**

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes ABR Día 05 | Sexo (en letras): **MASCULINO** | Grupo Sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MÉDICO

Número certificado de nacido vivo: 51400931-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: **MONSALVE TORRES ADRIANA DEL PILAR**

Documento de Identificación (Clase y número): C.C. No 37.895.800 DE SAN GIL

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: **BOHÓRQUEZ GARCIA NELSON JAVIER**

Documento de Identificación (Clase y número): C.C. No. 91.075.800 DE SAN GIL

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BOHÓRQUEZ GARCIA NELSON JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número): C.C. No. 91.075.800 DE SAN GIL

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de inscripción

Año 2009 Mes ABR Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HERMAN ARENAS CORREA

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO - UDI

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Personería Jurídica No. 2215 de Diciembre 23/1985 del MEN.
Reconocimiento como Universidad según Resolución 0442 de Agosto 03/2017 del MEN.

LIQUIDACIÓN DE MATRICULA CUARTO SEMESTRE DE 2023
NIT. 890.212.433-5

RECIBO No.
1489180 - 8

NOMBRE: LIZZETH DANIELA BOHORQUEZ MONSALVE
DOCUMENTO: 1005465242
PROGRAMA: DISEÑO GRÁFICO SAN GIL-NOCHE
MATRICULA DISEÑO GRÁFICO SAN GIL-NOCHE
CODIGO: 211S97S154
FACULTAD: -
MATRICULA PARA: 2023 - 2S

Pago de Matricula Normal	Hasta 07-07-2023	$2.331.600,00
Pago de Matricula Extemporanea	Hasta -	$0,00

4249S	ELECTIVA III - 5DGN (PRINCIPIOS DE INFOGRAFI)
4128S	ILUSTRACIÓN I - 6DGN
4374S	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN - ADM5-6DGN
4683S	PERSPECTIVA - 6DGN
4742S	PROYECTO EMPRENDEDOR - ADM5-6DGN
4129S	RETOQUE DIGITAL - 5DGN
4285S	TALLER DE ORIENTACIÓN GRÁFICA - 6DGN

CONTABILIDAD

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO - UDI

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Personería Jurídica No. 2215 de Diciembre 23/1985 del MEN.
Reconocimiento como Universidad según Resolución 0442 de Agosto 03/2017 del MEN.

LIQUIDACIÓN DE MATRICULA CUARTO SEMESTRE DE 2023
NIT. 890.212.433-5

RECIBO No.
1489180 - 8

NOMBRE: LIZZETH DANIELA BOHORQUEZ MONSALVE
DOCUMENTO: 1005465242
PROGRAMA: DISEÑO GRÁFICO SAN GIL-NOCHE
MATRICULA DISEÑO GRÁFICO SAN GIL-NOCHE
CODIGO: 211S97S154
FACULTAD: -
MATRICULA PARA: 2023 - 2S

Pago de Matricula Normal	Hasta 07-07-2023	$2.331.600,00
Pago de Matricula Extemporanea	Hasta -	$0,00

4249S	ELECTIVA III - 5DGN (PRINCIPIOS DE INFOGRAFI)
4128S	ILUSTRACIÓN I - 6DGN
4374S	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN - ADM5-6DGN
4683S	PERSPECTIVA - 6DGN
4742S	PROYECTO EMPRENDEDOR - ADM5-6DGN
4129S	RETOQUE DIGITAL - 5DGN
4285S	TALLER DE ORIENTACIÓN GRÁFICA - 6DGN

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO - UDI

UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Personería Jurídica No. 2215 de Diciembre 23/1985 del MEN.
Reconocimiento como Universidad según Resolución 0442 de Agosto 03/2017 del MEN.

LIQUIDACIÓN DE MATRICULA CUARTO SEMESTRE DE 2023
NIT. 890.212.433-5

RECIBO No.
1489180 - 8

NOMBRE: LIZZETH DANIELA BOHORQUEZ MONSALVE
DOCUMENTO: 1005465242
PROGRAMA: DISEÑO GRÁFICO SAN GIL-NOCHE
MATRICULA DISEÑO GRÁFICO SAN GIL-NOCHE
CODIGO: 211S97S154
FACULTAD: -
MATRICULA PARA: 2023 - 2S

Pago de Matricula Normal	Hasta 07-07-2023	$2.331.600,00
Pago de Matricula Extemporanea	Hasta -	$0,00

FORMA DE PAGO		
CODIGO	CHEQUE No.	VALOR
PAGO EN EFECTIVO		
VALOR TOTAL PAGADO		

CUENTAS BANCARIAS:
BANCO DAVIVIENDA - CUENTA AHORRO - 46300190827
BANCO OCCIDENTE - CUENTA AHORRO - BOTON PSE UDI - 657-80830-9
CORRESPONSAL BANCARIO BANCOLOMBIA - CONVENIO - 87192
BANCO DE BOGOTA - EFECTY-MOVIL RED - 600645006

CANCELAR HASTA 07-07-2023 VALOR 2.331.600,00 CANCELAR HASTA - VALOR 0,00

(415)7709998252240(8020)000148918081(3900)02331600(96)20230707

BANCO

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:	martes, 24 de octubre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	73123	**Fecha Solicitud**	2023-10-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES	CC: 37895800	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-10-26	2023-10-26	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CABRERA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	108.353,00	222.165,00	VIATICOS FORMACION: 26 DE OCTUBRE A CABRERA (VEREDA BOCORE) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2811671 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**108.353,00**	**222.165,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 26 DE OCTUBRE A CABRERA (VEREDA BOCORE) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2811671 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS.

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: 2023/10/24 10:39:40 -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:	martes, 24 de octubre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	24/10/2023 9:37:01

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
24/10/2023 10:39:53 a. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	24/10/2023 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:	233523	**Fecha Registro:**	2023-10-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	222.165,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	222.165,00	**Saldo x Obligar:**	222.165,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37895800	**Razón Social:**	ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	03203561491	**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:**	**73123**	**Número:**	COM 73123	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-10-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		222.165,00	0,00		
					Total:	222.165,00	0,00	222.165,00	222.165,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 73123. 26 DE OCTUBRE A CABRERA (VEREDA BOCORE) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2811671 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS.AUTORIZACION DEL 24102023 ORDENADOR DEL GASTO SE ENVÍA POR ESTE MEDIO

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	2023-10-31	222.165,00	222.165,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas
Fecha: 2023.10.24 21:40:08 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cabrera, 26 de octubre 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUB DIRECTOR CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
73123	26/10/2023	26/10/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ LA FORMACIÓN Cabrera, vereda Bocore	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SENA, Centro Agroturístico	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación en la Ficha 2811671, EMPRENDIMIENTO EN LA PRODCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS. En el Municipio de Cabrera, vereda Bocore.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Programar la siembra de los cultivos transitorios según criterios técnicos y sistema productivo. Diagnosticar e inspeccionar el resultado de las labores de siembra en el sitio de la plantación

RESULTADOS:

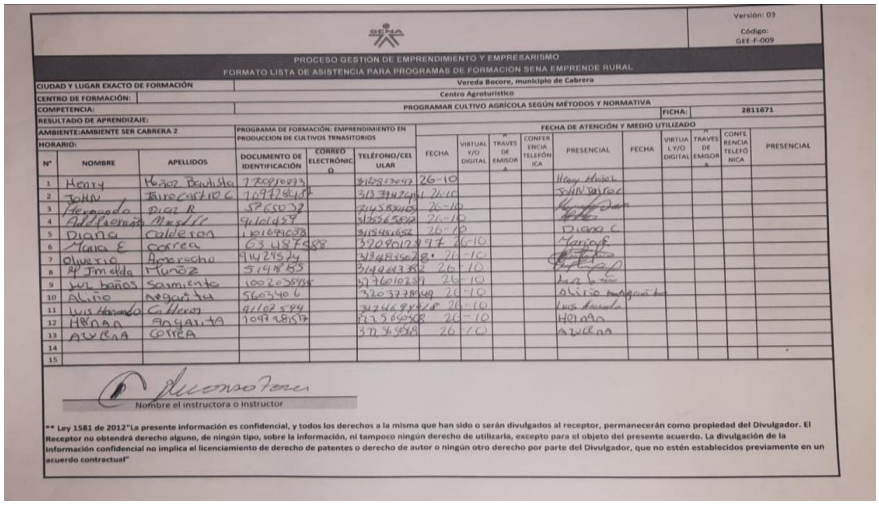
Observación de labores culturales en el cultivo, como Programar cultivo agrícola según métodos y normativa. Diagnosticar e inspeccionar el resultado de las labores de siembra en el sitio de la plantación.

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

1. Evidencias fotográficas.



2. Asistencia.



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

Versión: 03
Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Vereda Bocore, municipio de Cabrera
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturístico
COMPETENCIA: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA
FICHA: 2811671
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE:AMBIENTE SER CABRERA 2
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRNASITORIOS

Nº	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	Henry	Mayor Bautista	7.709.109.033		3159737647	26-10									
2	John	Jairo Ortiz	1094284187		3133947491	26-10									
3	Fernando	Diaz R	5765038		3143844403	26-10									
4	Alejandro	Mesa M	91614529		3135265856	26-10									
5	Diana	calderon	1101641678		3154461652	26-10									
6	Maria E	correa	63.487.885		3209612997	26-10									
7	Oliveria	Aparicio	91429524		3184856281	26-10									
8	Ap Jimelda	Muñoz	51918155		3144437852	26-10									
9	Luz Dario	Sarmiento	1002658948		3176010231	26-10									
10	Alirio	Noguera	5605406		3203278549	26-10									
11	Luis Alberto	Calderon	91168584		3124687868	26-10									
12	HELMAN	GALVANIA	1094281657		3135650578	26-10									
13	AZUCENA	COTEA			3176565878	26-10									
14															
15															

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"

3. Tiquetes de viaje



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
SAN GIL — BUCARAMANGA
TIQUETE DE VIAJE SH 80417
NOMBRE Adriano Gonzalez
ORIGEN Cabrero — DESTINO San Gil
FECHA 26/10/2023 — HORA DE SALIDA — VALOR $ 6.800
PUESTO No. — PLACA VEHICULO — No.
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE — EL AGENTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
SAN GIL — BUCARAMANGA
TIQUETE DE VIAJE SH 80430
NOMBRE Adriana Monsalve
ORIGEN San Gil — DESTINO Cabrera
FECHA 26/10/2023 — HORA DE SALIDA — VALOR $ 6.800
PUESTO No. — PLACA VEHICULO — No.
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE — EL AGENTE

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Programar cultivo agrícola según métodos y normativa. Diagnosticar e inspeccionar el resultado de las labores de siembra en el sitio de la plantación	Adriana del Pilar Monsalve Torres	26/10/2023

CONCLUSIÓNES:
Dando a conocer al grupo de formación el procedimiento para proyectar el área de producción de cultivos transitorios, de acuerdo con normativa y procedimiento técnico, Diagnosticar e inspeccionar el resultado de las labores de siembra en el sitio de la plantación

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Adriana del Pilar Monsalve Torres		
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:	**21/06/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CABRERA 26 DE OCTUBRE DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37895800

En desarrollo de la comisión No. **73123** durante los dias **26** del mes de CABRERSA de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
26/10/2023	**CABRERA - VEREDA BOCORE**	**MOTO**	**25000**
26/10/2023	**VEREDA BOCORE - CABRERA**	**MOTO**	**25000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES	**Nombre completo:** ING OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** DOCTOR JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01

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:	martes, 31 de octubre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76623	**Fecha Solicitud**	2023-10-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-31	**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
ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES	CC: 37895800	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-11-02	2023-11-02	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / CABRERA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	108.353,00	222.165,00	VIATICOS FORMACION: 02 DE NOVIEMBRE A CABRERA (VEREDA BOCORE) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2811671 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**108.353,00**	**222.165,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 02 DE NOVIEMBRE A CABRERA (VEREDA BOCORE) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2811671 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS.

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: 2023/10/31 08:24:40 -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:	martes, 31 de octubre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	30/10/2023 17:22:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
31/10/2023 8:25:04 a. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	31/10/2023 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:	237523	**Fecha Registro:**	2023-10-31	**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:	222.165,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	222.165,00	**Saldo x Obligar:**	222.165,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	37895800	**Razón Social:**	ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	03203561491	**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:**	**76623**	**Número:**	COM 76623	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-10-31

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		222.165,00	0,00		
					Total:	222.165,00	0,00	222.165,00	222.165,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 76623. 02 DE NOVIEMBRE A CABRERA (VEREDA BOCORE) IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2811671 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS.S/G RADCPE No. 68-9-2023-036988 DE

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	2023-11-10	222.165,00	222.165,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas
Fecha: 2023.10.31 16:12:53 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cabrera, 03 de noviembre 2023

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUB DIRECTOR CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
76623	02/11/2023	02/11/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ LA FORMACIÓN Cabrera, vereda Bocore	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION SENA, Centro Agroturístico	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación en la Ficha 2811671, EMPRENDIMIENTO EN LA PRODCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS. En el Municipio de Cabrera, vereda Bocore.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Verificar las condiciones de preparación de los materiales de formación para la siembra y mantenimiento del cultivo teniendo en cuenta las recomendaciones técnicas en el sitio de la plantación.

RESULTADOS:

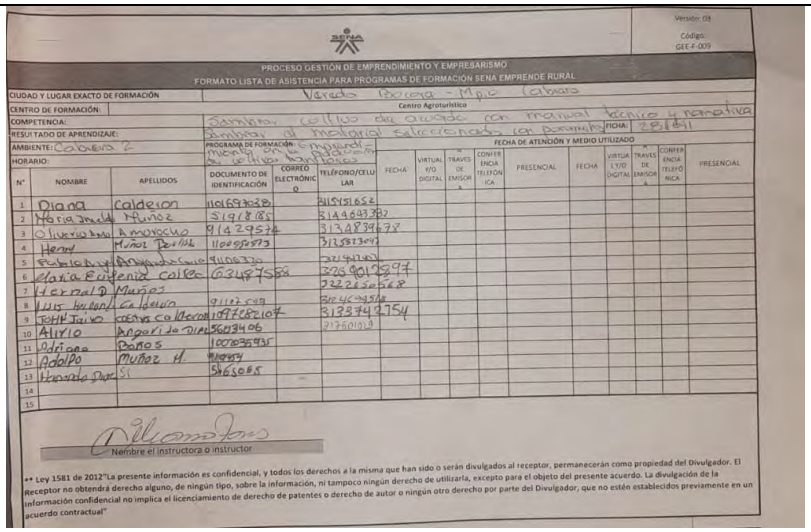
Observación de labores culturales en el cultivo, como verificar las condiciones de preparación de los materiales de formación para la siembra y mantenimiento del cultivo teniendo en cuenta las recomendaciones técnicas en el sitio de la plantación.

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

1. Evidencias fotográficas.



2. Asistencia.



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

Versión: 03
Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Vereda Barroso - Mpio Cabrera
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturístico
COMPETENCIA: Sembrar cultivos del acuerdo con manual técnico y normativa
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Sembrar el material seleccionado con parámetros
FICHA: 2510691
AMBIENTE: Cabrera 2
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprende Rural

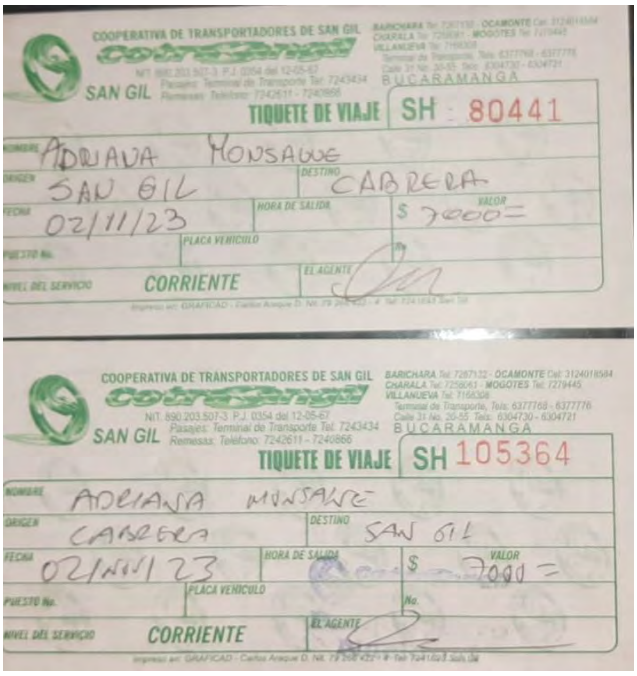
FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	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	Diana	Calderon	1016697838		3115951652										
2	Maria Jesus	Muñoz	5191885		3194693782										
3	Oliverio Jose	Amaricho	91429574		3134894678										
4	Henry	Muñoz Perez	1006925873		3138173647										
5	Fabio Andres	Arenas Gomez	91106330		3214967480										
6	Maria Eufemia	Calderon	63487588		3209012597										
7	Hernan D.	Muñoz			3222656568										
8	Luis Hernan	Calderon	91167549		3104594518										
9	John Jairo	Cortes Calderon	1097685107		3133942754										
10	Alirio	Angarita Diaz	5603406		3176010109										
11	Adriana	Ramos	1007035935												
12	Adolfo	Muñoz H.	91169												
13	Horacio Diaz	Gil	5665085												
14															
15															

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"

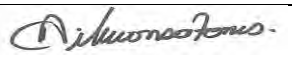
3. Tiquetes de viaje



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
SAN GIL
BUCARAMANGA
TIQUETE DE VIAJE SH : 80441
ADRIANA MONSALVE
ORIGEN SAN GIL
DESTINO CABRERA
FECHA 02/11/23
HORA DE SALIDA
VALOR $ 7000=
PUESTO No.
PLACA VEHICULO
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE
EL AGENTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
SAN GIL
BUCARAMANGA
TIQUETE DE VIAJE SH 105364
ADRIANA MONSALVE
ORIGEN CABRERA
DESTINO SAN GIL
FECHA 02/11/23
HORA DE SALIDA
VALOR $ 7000 =
PUESTO No.
PLACA VEHICULO
NIVEL DEL SERVICIO CORRIENTE
EL AGENTE

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Programar cultivo agrícola según métodos y normativa. de preparación de los materiales de formación para la siembra y mantenimiento del cultivo teniendo en cuenta las recomendaciones técnicas en el sitio de la plantación.	Adriana del Pilar Monsalve Torres	02/11//2023

CONCLUSIÓNES: Dando a conocer al grupo de formación el procedimiento para proyectar el área de producción de cultivos transitorios, de acuerdo con normativa y procedimiento técnico, Verificar las condiciones de la siembra teniendo en cuenta las recomendaciones técnicas en el sitio de la plantación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Adriana del Pilar Monsalve Torres		
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:	**21/06/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CABRERA 02 DE NOVIEMBRE DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 37895800

En desarrollo de la comisión No. **76623** durante los dias **2** del mes de NOVIEMBRE 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
2/11/2023	CABRERA - VEREDA BOCORE	MOTO	25000
2/11/2023	VEREDA BOCORE - CABRERA	MOTO	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ADRIANA DEL PILAR MONSALVE TORRES	**Nombre completo:** ING OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** DOCTOR JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Juan Manuel Castillo Calderón

GRF-F-076 V.01