SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**30 Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**68643-709869**
No. de documento	**301419**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	**C.C.**	13.959.430	**IP/Nº de contacto**	3118590407
Correo electrónico contratista:	rafaelortiz.mvz@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		857025795	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2338121/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**18721**	
Valor Total del Contrato	$ 35.786.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.246.400	**9**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.904.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.342.400		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IPRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.904.000	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	**$ 3.904.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.594.175**	**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	----------	**54570210**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.600	$ 1.561.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.900	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.400	$ 16.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 864.725	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.594.175,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.458.900,00	
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 - 8543	7.808,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.896.192,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo planeación de actividades correspondiente al mes de noviembre Fichas: Autoconsumos 2311643-2312579 Chipatá; Agronegocios 2302724 Cachipay, 2335537 Cimitarra y 2334952 Albania; Fortalecimiento 2333116 Cimitarra y 2421550 Vélez. Se realizo el alistamiento para la formación de las fichas anteriormente mencionadas. Impartir FPI en las Fichas: 2311643 13 Nov 8Hrs y 2312579 15 Nov 8Hrs; 2302724 26-27 Nov 14Hr Cachipay; 2335537 1, 21-23 Nov 40Hr Cimitarra; 2334952 17-20 Nov 32Hr Albania; 2333116 2-6 Nov 40Hr Cimitarra y 2421550 8-12 y Nov 40Hr. Se elaboro y cargo el informe correspondiente al mes de Noviembre. Se Evaluarón los resultados de aprendizaje ficha 2297507. Se realizo entrega de la herramienta seguimiento formación de UPs fichas 2297452, 2302724, 2311643, 2312579, 2315683 2334952, 2335537 y 2297507, para la creación de 3 UP Agronegocio y 5 UP Autoconsumo. Se programo en la plataforma Sofia Plus y reporto al supervisor de de contrato las unidades productivas a visitar el mes de Noviembre. Se realizo el registro de los juicios de evaluación del programa producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria de la ficha: 2297507 en la plataforma Sofia Plus.

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.

RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ
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 YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13959430	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	Cra 5 # 12 - 55	3118590407	rafaraspu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	VÉLEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	24/11/2021	54570210	$461.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	195.200	0		0		0	0	0	0	195.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	249.900	0	0	0	0	0	0		249.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.400				16.400	0	0	16.400			164	16.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	195.200	195.200
Pensión	1	249.900	249.900
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	461.500	461.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13959430	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ		Cra 5 # 12 - 55	3118590407	rafaraspu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	VÉLEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	24/11/2021	54570210	$461.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	13959430	ORTIZ ORTIZ RAFAEL ALONSO	59	0			N																	230301	1.561.600	249.900	0	0	0	0	EPS037	1.561.600	195.200	14-23	1.561.600	2	16.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte: MHmpardoc MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-10-11-4:56 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14921	**Fecha Solicitud**	2021-10-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1121	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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
RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	CC: 13959430	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-24	2021-10-25	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	1,5	No	50	1,5	3.904.000,00	185.148,00	277.722,00	60.000,00	337.722,00	VIATICOS FORMACION DEL 24 AL 25 DE OCTUBRE VELEZ-CIMITARRA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "ALISTAR SEMOVIENTES, EQUIPOS E INSUMOS PARA LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL." CON LOS APRENDICES DE LA FICHA 2335537
											Totales Solicitud de Comisión			**277.722,00**	**60.000,00**	**337.722,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 24 AL 25 DE OCTUBRE VELEZ-CIMITARRA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "ALISTAR SEMOVIENTES, EQUIPOS E INSUMOS PARA LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL." CON LOS APRENDICES DE LA FICHA 2335537

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

Firma Responsable

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2021-10-12-2:34 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1121 de fecha 2021-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	138921	**Fecha Registro:**	2021-10-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	337.722,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	337.722,00	**Saldo x Obligar:**	337.722,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	13959430	**Razon Social:**	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	857025795	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	**Nombre:**	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de comisión:**	**14921**	**Numero:**	COM - 14921	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2021-10-12

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL	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	Nación	10	CSF		337.722,00	0,00		
					Total:	337.722,00	0,00	337.722,00	337.722,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM -14921 SIIF, DEL 24/10/2021 AL 25/10/2021, VELEZ-CIMITARRA (VDA PERDIDA MEDIA)- VELEZ, EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE FICHA 2335537. RD- 68-9-2021-021204

No: 14921

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ		c.c No.	13.959.430	de	VELEZ	
Contrato No.	CO1.2338121	de	MARZO 13/2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000		Valor 100%	3.904.000			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	24/10/2021	Llegada estimada	25/10/2021	dias	1,5		
Destino ciudad	CIMITARRA	C					
Manutencion Diaria	185.148						

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-CIMITARRA(Vda Perdida Media)VELEZ

OBJETIVOS:

Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje "ALISTAR SEMOVIENTES, EQUIPOS E INSUMOS PARA LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL." con los aprendices de la ficha 2335537

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	277.722
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	337.722

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 138921

FECHA: 12-10-2021 **FIRMA:**

SON: Trescientos Treinta y Siete mil Setecientos Veintidos pesos m/cte.

CUENTA No. 857025795 **TIPO :** AHORRO **BANCO :** BBVA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME COMISIONADO: 13.959.430 VELEZ

C.C. **13.959.430** **de** **VELEZ**

No. CDP 1121 **de** ENERO 18/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C.G.A.O.

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	277.722	0
Gtos transporte por comision	60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	337.722 -	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 17 de noviembre de 2021

PRESENTADO A: OSCAR YESID VEGA FONTECHA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
14921	**24 de octubre de 2021**	**25 de octubre de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Cimitarra La Perdida Media	**CGAO**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje "ALISTAR SEMOVIENTES, EQUIPOS E INSUMOS PARA LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL." con los aprendices de la ficha 2335537

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **4:00 am Desplazamiento de Vélez a Cimitarra Vereda Perdida Media (Finca del Señor Jhony Alexander Mazo).**
2. **Charla en cabeza del instructor realizando explicación sobre registros: tipos y características.**
3. **Discusión grupal con la temática: métodos de sujeción de semovientes.**
4. **Practica de sogas, nudos y bretes para sujeción, alistamiento e inmovilización de hembras para la inseminación artificial.**
5. **Charla "termos: manejo, tipos criogénicos, descongeladores, mantenimiento; pistolas de inseminación: tipos, mantenimiento y uso; pajillas: concepto, manejo, almacenamiento e insumos requeridos." en cabeza el instructor.**
6. **Practica utilizando piezas de matadero con el fin de identificar la anatomía del aparato reproductor y el funcionamiento reproductivo de la hembra bovina.**
7. **1:00 pm Regreso de Cimitarra vereda Perdida Medida a Vélez.**

RESULTADOS:

1. **Se inició la formación el día 24 de septiembre a partir de las 8:00 am en la finca del Señor Jhony Alexander Mazo.**
2. **Se realizo explicación de los principales registros que se deben llevar en la finca, haciendo énfasis en los registros productivos y reproductivos, los cuales fueron distribuidos y quedaron a disposición de los aprendices.**

3. **Se realizo una discusión grupal donde los aprendices pudieron compartir experiencias de los métodos utilizados normalmente para la sujeción de bovinos algunos manifestaron haber adquirido el conocimiento de manera empírica y otros dijeron que fue transmitido de sus padres o abuelos.**

4. **Practica de sogas y nudos para la sujeción e inmovilización se bovinos.**

5. **Charla donde se dio a conocer los insumos y elementos utilizados en la inseminación artificial, además, se explicó sus características principales y el uso adecuado de los mismos, dejando a disposición de los aprendices presentación impresa.**

6. **Se realizo practica con úteros traídos de matadero donde los aprendices reconocieron la anatomía y funcionamiento del aparato reproductor de la hembra bovina.**

7. **1:00 pm Regreso de Cimitarra vereda Perdida Medida a Vélez.**

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

1. **Registro fotográfico.**
2. **Tiquetes.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar explicaciones y charlas sobre las temáticas mencionadas.	Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario	Del 24/10/2021 hasta 25/10/2021
2. Disponer de sogas y piezas de matadero para realizar las practicas planteadas.	Aprendices del programa emprendedor en prestación de servicios de mejoramiento genético bovino a través de la inseminación artificial	Del 24/10/2021 hasta 25/10/2021
3. Resolver dudas e inquietudes resultantes del desarrollo de las actividades.	Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario	Del 24/10/2021 hasta Próximo Encuentro.

CONCLUSIÓNES:

1. **Se identifico que los aprendices contaban con saberes previos en cuanto al manejo y sujeción de semovientes que fueron adquiridos de manera empírica o transmitidos de generación en generación.**

2. **Las clases magistrales y las charlas se usaron para dar a conocer los diferentes registros que se deben utilizar en la explotación ganadera y la importancia que estos tienen al momento de analizar problemáticas para una posterior toma de decisiones.**

3. **Las practicas de campo realizadas reforzaron los conocimientos previos, despertaron la curiosidad y el interés de los aprendices por adquirir nuevos saberes.**

4. **La charla de materiales e insumos para la inseminación artificial fue acompañada utilizando material impreso, lo que resulto ser una buena estrategia para la comprensión y asimilación de la temática para los aprendices.**

5. El espacio de retroalimentación fue clave para resolver las dudas que surgen durante el desarrollo de las actividades planteadas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ		13·959·430 Vélez
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YESID VEGA FONTECHA**	

Anexo Evidencias y Soportes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













SHOT ON POCO X3 NFC



TIQUETE SALIDA



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | MONIQUIRÁ 728 0999 728 2544 | VÉLEZ 756 4777

CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357

GERENCIA BARBOSA 748 6008

PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1027683

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Rafael Olaya

ORIGEN Vélez DESTINO Cimitarra.

FECHA 24/oct./21 HORA DE SALIDA 4:00 am VALOR $30.000=

PUESTO Nº PLACA VEHÍCULO Nº

NIVEL DEL SERVICIO EL AGENTE Yeiny Ramirez

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9

CS Escaneado con CamScanner

TIQUETE REGRESO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8324410 | VÉLEZ 756 4777 | TUNJA 311 4574306

CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357

MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 828741

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Rafael Alonso Ortiz.

ORIGEN Cimitarra. DESTINO Vélez

FECHA 25/10/2021 HORA DE SALIDA 1:00 pm. VALOR $30.000=

PUESTO Nº PLACA VEHÍCULO Nº

NIVEL DEL SERVICIO EL AGENTE Carlos Sanchez.

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez

CS Escaneado con CamScanner