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 CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURA
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	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**30691-310567**
No. de documento	**305131**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	**C.C.**	53.066.878	**IP/Nº de contacto**	3207861284
Correo electrónico contratista:	carisvv27@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		04292797724	
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:	2376366/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35521**	
Valor Total del Contrato	$ 37.833.136	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.311.963	**8**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.012.763		Legalización comisiones del periodo			$ 1.974.202,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR 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. (ÁREA PECUARIA)

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	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	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.310**	**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	----------	**54875798**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 18.000	$ 18.000
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	$ 429.920	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 844.770	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.534.310,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
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	30.094,00	0,700%
-	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	**$ 4.269.106,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA:_EMPRENDOIMIENTO DE PRODUCCION DE HUEVO
FICHA: 2401744 ACTIVIDAD_ Interpretar el plan sanitario y programa de bioseguridad en granja de postura de acuerdo con criterio técnic
APRENDICES ACTIVOS: 25 MUNICIPIO: Yopal.
PROGRAMA: MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCION DE POLLO DE ENGORDE
FICHA:2418489 ACTIVIDAD: Acondicionar área de cría. Recepcionar aves. APRENDICES ACTIVOS 29. MUNICIPIO SAN LUIS DE PALENQUE.
PROGRAMA: PRODUCCION AGRPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA:
FICHA 2422571 FASE: EJECUCCION; ACTIVIDAD: Implementación y puesta en marcha de la unidad productiva agropecuaria
APRENDICES ACTIVOS 24 MUNICIPIO: YOPAL
SE REPORTAN 160 HORAS 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.

CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

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	53066878	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	calle 24 a # 26 - 62	3207861284	carisvv27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		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	54875798	$508.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.000	0		0		0	0	0	0	215.000	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	275.200	0	0	0	0	0	0		275.200	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	18.000				18.000	0	0	18.000			180	18.000	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	215.000	215.000
Pensión	1	275.200	275.200
Riesgos Laborales	1	18.000	18.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.200	508.200

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
CC	53066878	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL		calle 24 a # 26 - 62	3207861284	carisvv27@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	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	54875798	$508.200	

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	53066878	VILLAMIL VILLAMIL CAROLINA	59	0			N																	230301	1.720.000	275.200	0	0	0	0	EPS005	1.720.000	215.000	14-23	1.720.000	2	18.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 10 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10921	**Fecha Solicitud**	2021-11-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - **36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	SI	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Area u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**		951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viáticos		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°. Dias	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
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	CC 53066878	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-17	2021-11-18	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	76.402,00	389.866,00	EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION "MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCION DE POLLO DE ENGORDE" FICHA 2418489. ENMARCADA EN PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER.
				2021-11-18	2021-11-18	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**76.402,00**	**389.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION "MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ENGORDE" FICHA 2418489. ENMARCADA EN PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259382281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-10T09:23:26.665-05:00

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.

40 000 Pesos

OP 321421121
23-NOV-2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
YOPAL, 19 DE NOVIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A:
ORLANDO ARIZA ARIZA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10921	17/11/2021	18/11/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN LUIS DE PALENQUE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL CASANARE	**OTRA : (ciudad)** SAN LUIS DE PALENQUE - CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ENGORDE FICHA 2418489 PROGRAMA SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. RECEPCIONAR AVES. MANEJO TECNICO DE LAS AVES DESDE LA LLEGADA HASTA LA PUESTA EN EL GLAPON.
2. REGISTRAR Y DAR MENEJO TECNICO A LAS AVES.

RESULTADOS:

3. SE RECEPCIONO LA ENTREGA DE LAS AVES. SE REALIZO MANEJO TECNICO DE LAS AVES DESDE LA LLEGADA HASTA LA PUESTA EN EL GLAPON.
1. SE REGISTRO, DOCUMENTO Y DAR MANEJO TECNICO A LAS AVES.

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

Asistencia de la formación y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe noviembre evidencia:
https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/NOVIEMBRE/EVIDENCIAS/EVIDENCIAS%20DE%20FORMACION?csf=1&web=1&e=eRAvIL

COMPROMISOS

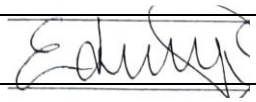
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
ALIMENTACION DE LAS AVES SEGÚN NORMATIVIDAD Y FICHA TECNICA DE PLAN DE ALIMENTACION.	**APRENDICES E INSTRUCTOR**	**24/11//2021**

CONCLUSIÓNES:
LA IMPORTANCIA DE LA LLEGAD DE LOS AVES EN LA FINCA DEBE CUMPLIR CON PARAMETROS INDISPENSABLES PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LAS AVES Y PRESERVAR SU SALUD TODO EL CICLOO POR ELLO CONCIENTIZAR AL APRENDIZ DE LOS VALORES AGREGADOS PARA SU VIDA Y LA DE LA PRODUCCION.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		



COOCATRANS LTDA
NIT. 891.855.534-3

CAPRESOCA
TIQUETE VÁLIDO
ÚNICAMENTE PRIMER
BENEFICIARIO

EXPRESO
ALCARAVAN
Servicio Ejecutivo
YOPAL TELS.: 634 36 55 - 635 83 12

PASAJEROS - ENCOMIENDAS - EXPRESOS

Día	Mes	Año	Buseta N°.	Hora	N°. Pasajeros	Valor $
17	11	21	3071			20.000

NOMBRE DEL PASAJERO: Carolina Villamil

No. 53066878
C.C ☒ T.I. ☐ R.C ☐

PUESTO(S) N°.
TIQUETE 11102

CLARA NIETO NIT. 40.024.212-4 CEL. 311 202 3388 TEL. 6311389 YOPAL



Flota Sugamu i S.A.
NIT: 891800075-6
AUTOBOY Libertadores
La Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Corbeta

TIQUETE A 1875

AGENCIA ORIGEN: San Luis Palenque
DESTINO: Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Carolina Villamil	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		18	11	2021
No. DE PUESTO: 1	HORA DE SALIDA:	VALOR INCLUIDO SEGURO $ 20.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS
PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap — JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 — CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 4 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10021	**Fecha Solicitud**	2021-11-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	SI	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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 - ADQUISICION 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°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viaticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	CC 53066878	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-10	2021-11-11	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	76.402,00	389.866,00	EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION "MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCION DE POLLO DE ENGORDE" FICHA 2418489, ENMARCADA EN PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER.
				2021-11-11	2021-11-11	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**76.402,00**	**389.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION "MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCION DE POLLO DE ENGORDE" FICHA 2418489, ENMARCADA EN PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-04T16:10:32.226-05:00

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 repudiacion. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Op. 309356521
11-NOV-2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
YOPAL, DE NOVIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A:
ORLANDO ARIZA ARIZA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10021	10/11/2021	11/11/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN LUIS DE PALENQUE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL CASANARE	**OTRA : (ciudad)** SAN LUIS DE PALENQUE - CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ENGORDE FICHA 2418489 PROGRAMA SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ACONDICIONAR AREA DE CRIA. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SANITARIAS.
2. REGISTRAR Y DAR MANEJO TECNICO A LAS INSTALACIONES AVICOLAS.

RESULTADOS:

1. SE ACONDICONO EL GALPON CON LAS MEDIDAS NECESARIA PARA INGRESO Y RECEPCCION DE LAS AVES.
2. SE REALIZO EL REGISTRO DE LAS AVES Y DE LAS ACTIVIADES REALIZADAS DENTRO Y FUERA DEL GALPON.

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

Asistencia de la formación y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe octubre evidencia:
https://sena4.sharepoint.com/:w:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/OCTUBRE/EVIDENCIA/EVIDENCIA%20DE%20FORMACION/FICHA%202418489%20-%20MANEJO%20TECNICO%20Y%20ADMINISTRATIVO%20DE%20GRANJAS%20DE%20PRODUCCION%20DE%20POLLO%20DE%20ENGORDE%20SAN%20LUIS%20DE%20PALENQUE/27281021.docx?d=w330d18fd3c2c4d5f8b116fef377c8059&csf=1&web=1&e=EhbgPs

COMPROMISOS

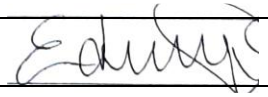
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
REGISTRAR Y DAR MENEJO TECNICO A LAS INSTALACIONES AVICOLAS.	**APRENDICES E INSTRUCTOR**	**24/11//2021**

CONCLUSIÓNES:
Mejoramiento de la producción por medio de buenas prácticas y del manejo de un adecuado plan sanitario previniendo enfermedades y realizando el registro la información de la producción de pollos y actividades dentro de la producción.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		



COOCATRANS LTDA
NIT. 891.855.534-3

CAPRESOCA
TIQUETE VÁLIDO
ÚNICAMENTE PRIMER
BENEFICIARIO

EXPRESO
ALCARAVAN
Servicio Ejecutivo
YOPAL TELS.: 634 36 55 - 635 83 12

PASAJEROS - ENCOMIENDAS - EXPRESOS

Día	Mes	Año	Buseta N°.	Hora	N°. Pasajeros	Valor $
17	11	21	3071			20.000

NOMBRE DEL PASAJERO: Carolina Villamil

No. 53066878
C.C ☒ T.I. ☐ R.C ☐

PUESTO(S) N°.
TIQUETE 11102

CLARA NIETO NIT. 40.024.212-4 CEL. 311 202 3388 TEL. 6311389 YOPAL



Flota Sugamu i S.A.
NIT: 891800075-6
AUTOBOY Libertadores
La Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Corbeta

TIQUETE A 1875

AGENCIA ORIGEN: San Luis Palenque
DESTINO: Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Carolina Villamil	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		18	11	2021
No. DE PUESTO: 1	HORA DE SALIDA:	VALOR INCLUIDO SEGURO $ 20.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS
PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 27 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	8721	Fecha Solicitud	2021-10-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2021-10-27	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	SI
Transporte por Via	Aéreo	Área u Oficina	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	Dependencia Solicitante		951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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°. Dias	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
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	CC: 53066878	INSTRUTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-01	2021-11-03	CASANARE / YOPAL	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	2,5	No	50	2,5	4.299.200,00	278.634,00	696.585,00	104.019,00	800.604,00	Participar en Taller de Ideación programa SER" Generar Ideas innovadoras y construir una propuesta de mejora para el proceso.
				2021-11-03	2021-11-03	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			696.585,00	104.019,00	800.604,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar en Taller de Ideación programa SER" Generar Ideas innovadoras y construir una propuesta de mejora para el proceso.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-10-27T17:24:16.129-05:00

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.

leg 29721

Op. 308504421
11-Nov-2021

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA YOPAL, 19 NOVIEMBRE DE 2021		
PRESENTADO A: ORLANDO ARIZA ARIZA		
ORDEN DE VIAJE No: 8721	**FECHA DE INICIO:** 01/11/2021	**FECHA DE FINALIZACION:** 03/11/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BOGOTA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro Nacional de Hotelería	**OTRA : (ciudad)** BOGOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar en Taller de Ideación programa SER" Generar ideas innovadoras y construir una propuesta de mejora para el proceso.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
1. Análisis de problemáticas, identificación de los retos, generación de ideas
2. Validación de ideas, conclusiones.

RESULTADOS:
Generar ideas innovadoras y construir una propuesta de mejora para el proceso.
Desde cada rol se organizo grupos con el fin de consolidar empatia con todos los actores involucrados en el programa SER, no solo desde direccion general sino escuchar a todos que problemas tiene el programa y que mejoras se le pueden realizar desde dentro y fuera de la formacion.
El liderazgo de los dimanizadores del programa, instructores trabajando de la mano y tener la factibilidad de poder habler y enteneder aun mas la misión y visionar al programa, generar un esecenario al resto de los actores como los coordinadores, subdirectores y directores que el un mismo SENA para dar a conocer los alcances del programa y la importancia de realizar las mismas acciones de los demas programas del centro

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe
Informe, evidencia fotográfica del taller, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe noviembre evidencia:
https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/NOVIEMBRE/EVIDENCIAS/EVIDENCIA%20DE%20CAPACITACIONES,%20TALLERES,%20EVENTOS?csf=1&web=1&e=nQ9vKM

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Seguir fortaleciendo el programa SER y mejorar condiciones de acción.	Dinamizador e instructor	16/12/2021

CONCLUSIÓNES:
1. La participacion de estos talleres motivan a mejorar las condicones dentro el ambito laboral y de la misma forma es esforzarnos por dar lo mejor que se puede a nuestros aprendices con gran empatia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

Escaneado con CamScanner

Carolina Villamil Villamil		Carolina Villamil V.
	VISTO BUENO SUPERVISOR	
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico de programas especiales	Edwin Alonso Quintero	

Escaneado con CamScanner

EASYFLY.COM.CO

PASE DE ABORDAR
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
VILLAMIL VILLAMIL/CAROLINA

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	ORIGEN/DEST. DEP./DEST.
9015	01NOV	1030	EYP BOG

E-TICKET	EQUIPAJE BAGGAGE
2460330350737	01/010 KG

PASAJERO FRECUENTE
FRECUENT FLYER

SALA GATE	HORA DE ABORDAJE BOARDING TIME	ASIENTO SEAT
	0945	11A

CONTROL	AGENTE
018	EYPOOVEGR

EASYFLY.COM.CO

PASE DE ABORDAR
BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
VILLAMIL VILLAMIL/CAROLINA

VUELO FLIGHT	FECHA DATE	HORA TIME	ORIGEN/DEST. DEP./DEST.
9015	01NOV	1030	EYP BOG

E-TICKET	EQUIPAJE BAGGAGE
2460330350737	01/010 KG

PASAJERO FRECUENTE
FRECUENT FLYER

SALA GATE	HORA DE ABORDAJE BOARDING TIME	ASIENTO SEAT
	0945	11A

CONTROL	AGENTE
018	EYPOOVEGR

EASYFLY.COM.CO

VILLAMIL VILLAMIL/CAROLINA
FROM: BOGOTA TO: YOPAL
FLIGHT VE9028 CLASS H DATE 03NOV DEPARTURE 1910
GATE SEAT 9A BOARD TIME 1825 BAGGAGE 01/011
ETKT 2460330350737
FQTV

GZNBWB/C1
BN:033 BOGOOVEKB

Escaneado con CamScanner

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de octubre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	7621	**Fecha Solicitud**	2021-10-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	CC 53066878	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-27	2021-10-28	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	80.402,00	393.866,00	EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ENGORDE FICHA 2418489 PROGRAMA SER.
				2021-10-28	2021-10-28	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**80.402,00**	**393.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ENGORDE FICHA 2418489 PROGRAMA SER.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-10-21T11:06:03.935-05:00

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.

op. 3084624 21
11-NOV-2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
YOPAL, 19 DE NOVIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A:
ORLANDO ARIZA ARIZA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
7621	27/10/2021	28/10/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SAN LUIS DE PALENQUE	REGIONAL CASANARE	SAN LUIS DE PALENQUE - CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
EJECUTAR ACTIVIDADES DE FORMACION MANEJO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ENGORDE FICHA 2418489 PROGRAMA SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ORIENTACION DE MANEJO DE ALIMENTACION ALTERNATIVA PARA PRODUCCION AVICOLA
2. TEORICO PRACTICO DE MANEJO DE BUENAS PRACTICAS AVICOLAS.

RESULTADOS:

1. MANEJO DE ALIMENTACION ALTERNATIVA VERSUS EL CONCENTRADO CPOMERCIAL MEJORAS Y CALIDAD DEL POLLO DE ENGORDE .
2. FORMAULACION DE DIETAS ARTESANALES PARA ULTIMA SEMAMA DE POLLO DE ENGORDE.

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

Asistencia de la formación y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe octubre evidencia:
https://sena4.sharepoint.com/:w:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/OCTUBRE/EVIDENCIA/EVIDENCIA%20DE%20FORMACION/FICHA%202418489%20-%20MANEJO%20TECNICO%20Y%20ADMINISTRATIVO%20DE%20GRANJAS%20DE%20PRODUCCION%20DE%20POLLO%20DE%20ENGORDE%20SAN%20LUIS%20DE%20PALENQUE/27281021.docx?d=w330d18fd3c2c4d5f8b116fef377c8059&csf=1&web=1&e=EhbgPs

COMPROMISOS

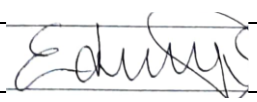
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
REGISTRAR Y DAR MENEJO TECNICO A LAS INSTALACIONES AVICOLAS.	**APRENDICES E INSTRUCTOR**	**10/11//2021**

CONCLUSIÓNES:
Mejoramiento de la producción por medio de buenas prácticas y del manejo de un adecuado plan de alimentación previniendo enfermedades y realizando el registro la información de la producción de pollos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**EDWIN ALONSO QUINTERO**	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Corbeta

TIQUETE A 581

AGENCIA ORIGEN: Yopal
DESTINO: San Luis Palenque

PASAJERO	TELEFONO
Carolina Villamil	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
1		27	10	21
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
1		$ 20.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

COOCATRANS LTDA
NIT. 891.855.534-3

CAPRESOCA
TIQUETE VÁLIDO ÚNICAMENTE PRIMER BENEFICIARIO

EXPRESO ALCARAVAN
Servicio Ejecutivo
YOPAL TELS.: 634 36 55 - 635 83 12

PASAJEROS - ENCOMIENDAS - EXPRESOS

Día	Mes	Año	Buseta N°.	Hora	N°. Pasajeros	Valor $
18	10	21	3070	16.50	1	20.000

NOMBRE DEL PASAJERO: Carolina Villamil
San Luis de Palenque - Yopal

No. 53066878
C.C ☒ T.I. ☐ R.C ☐

PUESTO(S) N°.
TIQUETE 11103

Litografía CLARA NIETO NIT. 40.024.212-4 CEL. 311 202 3389 TEL. 6333289 YOPAL

banco popular

COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No C1032495

Nro. Cuenta / Obligación / Planilla Asistida | Cuenta Cte [ ] | Cuenta Ahorro [X]

0 5 0 0 0 0 3 4 - 4

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador

Referencias Nit/C.C/Código de convenio/Nro. Factura/Otra

Ref. 1	2 4 1 0 2 0 0
Ref. 2	
Ref. 3	
Ref. 4	

	Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor $
1			
2			
3			

	Total Efectivo	$ 4.000
Cantidad ( )	Total Cheques	$
	Total Consignación	$ 4.000

Ciudad Yopal | Día | Mes | Año

Nombre usuario del convenio

Nro. Ident: | Teléfono:

Diligenciar sólo para pagos de PILA - asistida

NIT/C.C del aportante | Año | Mes

Espacio para sello o Timbre

FORMA 1-10-3-04097 REV III- 2016

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA IMPRESIÓN DE LA MAQUINA REGISTRADORA, EN SU DEFECTO SERÁ NECESARIO LA MARCA DEL PROTECTOR, FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

CLIENTE

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 30 de noviembre de 2021

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:

NUIP - NIP	**1213713603**	**JUAN FRANCISCO USECHE VILLAMIL**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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,

Carolina Villamil V.
FIRMA

Nombre: CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL

C.C. 53066878 de Bogotá.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.213.713.603

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51023709

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** EPX

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA .

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
USECHE .	VILLAMIL .

Nombre(s)

JUAN FRANCISCO .

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes 003 Día 16	MASCULINO	"O"	NEGATIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA .

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO .	12625588-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VILLAMIL VILLAMIL CAROLINA .

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 53.066.878 DE BOGOTA D.C .	COLOMBIANA .

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

USECHE BERNAL ANDERSON .

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 11.449.264 DE FACATATIVA .	COLOMBIANA /

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

USECHE BERNAL ANDERSON .

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C No 11.449.264 DE FACATATIVA .	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes 003 Día 17	JUAN ANTONIO VILLAMIZAR TRUJILLO. Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ART 115. LEY 1260 DE 1970 Y 1º DCTO 278 DE 1972 EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES COPIA TOMADA DEL ORIGINAL Y SE EXPIDE HOY 17 MAR 2014 PARA EFECTOS DE COMPROBAR PARENTESCO (DCTO 2668/88 ART.3), EXENTO DE IMPUESTO LEY 2º DE 1976. DERECHOS NOTARIALES $ 5850 RESOLUCIÓN No 013 DE 21 DE ENERO DE 2.014 Y LE CORRESPONDE DEL SERIAL No 51023709 A SOLICITUD Interesado

EL NOTARIO