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
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**31 de Marzo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**66257-404141**
No. de documento	**390811**

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 2021 fueron iguales o superiores	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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3401084/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**7622**	
Valor Total del Contrato	$ 40.950.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 37.050.000	**2**	**Del**	**01/03/2022**	**Al**	**31/03/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.150.000		Legalización comisiones del periodo			$ 357.722,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL EN EL ÁREA PECUARIA, DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**57745621**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	7.800,00	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	**$ 3.892.200,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir FPI segun planeación pedagogica en las fichas: 2497197 Cachipay 18-20 Mar 24Hrs, 2498103 Chipatá 4-8 Mar 40Hrs, 2524806 Puente Nacional 25-28 Mar 32Hrs, 2515649 Albania 12-15 Mar 32Hrs y 2518880 Albania 21-24 32Hrs. Se elaboro y cargo el informe del mes Marzo para ser revisado por Dinamizador Rural de Centro del programa SER y el supervisor de contrato. Se realizó la planeación mensual de actividades para marzo con las fichas: 2497197 Cachipay, 2498103 Chipatá, 2524806 Puente Nacional, 2515649 y 2518880 Albania. Participación en la jornada de actualización y transferencia convocada por el Dinamizador Rural de Centro el dia 28 de marzo de 2022. Se realizó el alistamiento para la formación por lo que se crea el portafolio para cada ficha asignada, según corresponda a la línea a la línea de atención: Manejo ambiental en granjas porcinas Ficha: 2497197 Cachipay, Emprendimiento en producción de huevo Ficha: 2498103 Chipatá, Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria Fichas: 2515649 y 2518880 Albania y Empendedor en sistemas ganaderos doble propósito Ficha: 2524806 Puente Nacional.

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	28/03/2022	57745621	$460.900	

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	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	
2022-02	2022-02	I	28/03/2022	57745621	$460.900	

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							X										230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS037	1.560.000	195.000	14-23	1.560.000	2	16.300		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:	2022-02-24-4:28 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4922	**Fecha Solicitud**	2022-02-24	**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.**	2022-02-24	**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	4922	**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	2022-02-26	2022-02-27	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / SANTA HELENA	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	185.148,00	277.722,00	80.000,00	357.722,00	VIATICOS FORMACION DEL 26 AL 27 DE FEBRERO DE 2022 VELEZ-SANTA HELENA DEL OPON (CACHIPAY)VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2497197, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "REALIZAR EL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DE LA GRANJA PORCICOLA
										Totales Solicitud de Comisión				**277.722,00**	**80.000,00**	**357.722,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 26 AL 27 DE FEBRERO DE 2022 VELEZ-SANTA HELENA DEL OPON(CACHIPAY)VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2497197, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "REALIZAR EL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DE LA GRANJA PORCICOLA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	24/02/2022 15:59:17

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 8 de marzo de 2022

PRESENTADO A: OSCAR YESID VEGA FONTECHA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
4922	**26 de febrero de 2022**	**27 de febrero de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Santa Helena del Opón	**CGAO**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación en la ficha 2497197, mediante la actividad de aprendizaje "Realizar el plan de manejo ambiental de la granja porcicola establecido según criterio técnico"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Desplazamiento de Vélez a Santa Helena del Opón Corregimiento de Cachipay (polideportivo Cachipay).**

2. **Se realizó proceso de inducción a los aprendices dando a conocer los lineamientos de formación establecidos por el Sena y las diferentes modalidades a las que pueden acceder de manera gratuita todos los colombianos.**

3. **Mediante charla se realiza la inducción de los aprendices al programa de formación manejo ambiental en granjas porcinas, donde se define la duración, la modalidad de trabajo, las fechas y horarios para los encuentros.**

4. **Se realizó charla expositiva por parte del instructor sobre la situación actual de las explotaciones porcicolas en Colombia, se analizó el comportamiento del consumo per cápita de carne de cerdo en los últimos 10 años en el país con la ayuda y participación de los aprendices.**

5. **Mediante la formulación de preguntas problematizadoras se evidenciaron los pre saberes de los aprendices acerca de la normatividad ambiental en las granjas porcinas.**

6. **Mediante conversatorio se pidió a los aprendices que describan sus unidades productivas y respondieron preguntas sobre la implementación de buenas prácticas en la producción y el manejo de los residuos generados.**

7. **Al finalizar la sesión se realizó retroalimentación de las actividades realizadas y se dio respuesta a las dudas e inquietudes surgidas durante el proceso por parte de los aprendices.**

8. **Regreso de Santa Helena del Opón Corregimiento de Cachipay a Vélez.**

RESULTADOS:

1. **Inducción a los lineamientos de formación establecidos por el Sena en las diferentes modalidades a las que pueden acceder de manera gratuita todos los colombianos.**

2. **Charla introductoria al programa de formación manejo ambiental en granjas porcinas, donde se define la duración, la modalidad de trabajo, las fechas y horarios para los encuentros.**

3. **Conversatorio sobre la situación actual de las explotaciones porcicolas en Colombia y análisis sobre comportamiento del consumo per cápita de carne de cerdo en los últimos 10 años en el país y la región.**

4. **Respuestas a la formulación de preguntas donde los aprendices demostraron su conocimiento acerca de la normatividad ambiental aplicada a la producción porcicola.**

5. **Respuesta a preguntas por parte de los aprendices sobre la implementación de buenas prácticas ganaderas y el manejo que le dan a los residuos sólidos en sus explotaciones.**

6. **Retroalimentación por parte del instructor a los aprendices del programa.**

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

1. **Registro fotográfico de actividades realizadas.**
2. **Tiquetes.**

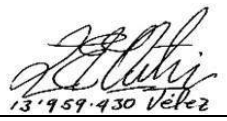
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Inducción sobre lineamientos institucionales, modalidades de formación ofrecidas por el SENA y requisitos de ingreso a los programas de formación	Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario	26/02/2022
2. Inducción al programa de formación manejo ambiental en granjas porcinas. 3. Definición de modalidad de trabajo, fechas y horarios para los encuentros.	Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario Aprendices del programa manejo ambiental en granjas porcinas ficha 2497197	26/02/2022
4. Realizar charlas y plantear actividades de aprendizaje	Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario	Del 26/02/2022 al 30/08/2022
5. Asistir a las reuniones establecidas en los horarios pactados	Aprendices del programa manejo ambiental en granjas porcinas ficha 2497197	Del 26/02/2022 al 30/08/2022
6. Participar y desarrollar en las actividades planteadas por el instructor.	Aprendices del programa manejo ambiental en granjas porcinas ficha 2497197	Del 26/02/2022 al 30/08/2022

7. Realizar retroalimentación al finalizar las sesiones de formación o en el momento que sea pertinente.	Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario	Del 26/02/2022 al 30/08/2022

CONCLUSIÓNES:

1. **Durante el proceso de inducción se dieron a conocer los lineamientos de formación establecidos por el Sena y las diferentes modalidades a las que pueden acceder de manera gratuita todos los colombianos.**
2. **Se realizó inducción al programa de formación, los aprendices se comprometieron a cumplir con los lineamientos socializados y con los horarios establecidos.**
3. **Con el desarrollo de la primera actividad los aprendices reconocieron que en la gran mayoría de las pequeñas explotaciones porcinas no cuentan con planes de manejo ambiental y que durante los últimos 10 años la demanda y el consumo de carne de cerdo ha venido en aumento.**
4. **De los 27 aprendices a los que se les pregunto sobre el manejo de residuos sólidos, el 90% respondió que no cuenta con un plan para dicho manejo, de ahí la importancia de formular uno.**
5. **El espacio de retroalimentación fue clave para resolver las dudas que surgieron con el desarrollo de las actividades planteadas.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL	**OSCAR YESID VEGA FONTECHA**	

Anexo Evidencias y Soportes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS















TIQUETES DESPLAZAMIENTO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.760 - 6

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

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

Pasajes: BARBOSA 748 2828 7 48 1376 | MONIQUIRÁ 7 28 1857 7 28 2544 | VÉLEZ 7 56 5780 7 56 4777 | CIMITARRA 6 26 0263

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 191322

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Rafael Alonso Ortiz Ort.z.

ORIGEN: Vélez | DESTINO: Santa Helena del Opón

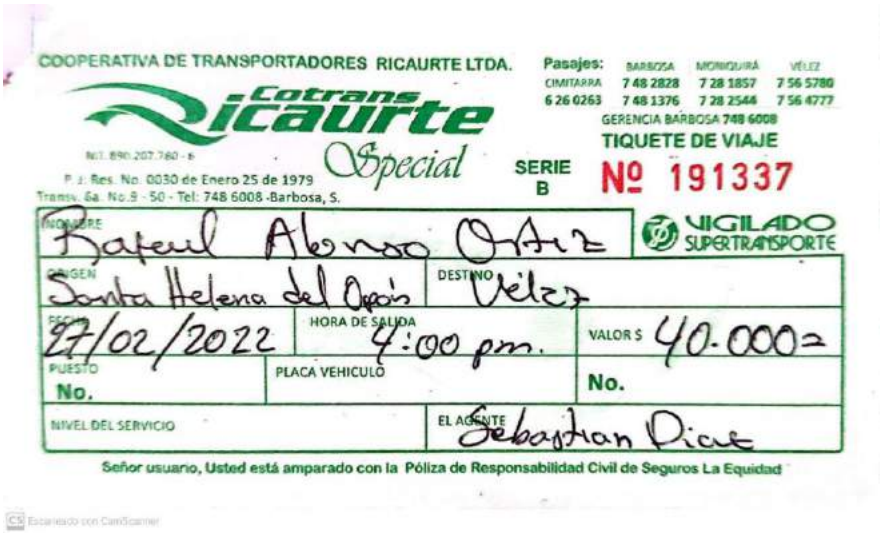
FECHA: 26/02/2022 | HORA DE SALIDA: 5:00 am | VALOR $ 40.000 =

PUESTO: No. | PLACA VEHICULO | No.

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE: Carlos Asuaste.

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

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.760 - 6

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

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

Pasajes: BARBOSA 748 2828 7 48 1376 | MONIQUIRÁ 7 28 1857 7 28 2544 | VÉLEZ 7 56 5780 7 56 4777 | CIMITARRA 6 26 0263

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 191337

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Rafael Alonso Ortiz

ORIGEN: Santa Helena del Opón | DESTINO: Vélez

FECHA: 27/02/2022 | HORA DE SALIDA: 4:00 pm. | VALOR $ 40.000=

PUESTO: No. | PLACA VEHICULO | No.

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE: Sebastian Pico

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

Escaneado con CamScanner