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 AGROTURISTICO - SANTANDER-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** | **954110** |
| **Fecha Elaboración** | **30 de Abril de 2022** |
| **Versión** | **ENERO 2022 - 1,22** |
| **ID de Proceso** | **51554-152204** |
| **No. de documento** | **419602** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | **C.C.** | 91.103.340 | **IP/Nº de contacto** | 3213167000 |
| **Correo electrónico contratista:** | rhardila@sena.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 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | NO | | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 29074552275 | | |
| **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:** | 3383055/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **15422** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 37.843.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 31.713.500 | **3** | **Del** | **01/04/2022** | **Al** | **30/04/2022** | **$ 3.997.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 27.716.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 413.780,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios profesionales como instructor técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa sena emprende rural y atendiendo las instrucciones de la dirección de empleo y trabajo - coordinación nacional de emprendimiento. |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.997.500 | | 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** | **$ 3.997.500** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.656.275** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Abril** | **Marzo** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4443428977** | Valor Base retención en la fuente | 2.656.275,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.599.000 | $ 1.599.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.541.700,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 199.900 | $ 199.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 255.900 | $ 255.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL II | $ 16.700 | $ 16.700 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 885.425 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.997.500,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2493799 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: REALIZAR CONTROL DE PLAGAS Y ENFERMEDADES A LOS POLLOS DE ENGORDE. COMPETENCIA: EJECUTAR EL PROGRAMA DE BIOSEGURIDAD EN EXPLOTACIONES AVÍCOLAS, DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO ESTABLECIDO. Horas mensuales 32
Ficha: 2502988 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA. ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ALIMENTACION. Horas mensuales:32
Ficha: 2527667 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ALIMENTACION. Horas mensuales:80
ALISTAMIENTO GUIAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACION Horas mensuales 16
TOTAL HORAS REPORTADAS MES DE ABRIL 160

**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.

**RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA**
**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 G15**

**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**

**OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91103340 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FLORIDABLANCA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CSA 117 VERSALLES FINCA SANMIGUEL | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4443428977** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/04/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999579486 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 0 | $ 256.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 256.000** | **$ 0** | **$ 256.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 200.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 200.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 16.800 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 16.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 16.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 91103340 | ARDILA AMAYA RAMON HERNANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | 91103340 | $ 16.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 472.800** |

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 16 de marzo de 2022

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 8522 | **Fecha Solicitud** | 2022-03-16 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-03-16 | **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** | 2522 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | CC: 91103340 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2022-03-19 | 2022-03-19 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / GUAPOTA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 3.997.500,00 | 208.976,00 | 104.488,00 | 102.402,00 | 206.890,00 | VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/GUAPOTA/VDA CABRAS/GUAPOTA/SCORRO/SGIL. 19 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2493799 PROGRAMA PRODUCCION DE POLLO EN PIE. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **104.488,00** | **102.402,00** | **206.890,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/GUAPOTA/VDA CABRAS/GUAPOTA/SCORRO/SGIL. 19 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2493799 PROGRAMA PRODUCCION DE POLLO EN PIE.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 91494258 | Nombre: | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | 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: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-03-16T17:52:15.029-05:00

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: | MHogelvez | OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 16 de marzo de 2022 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 16/03/2022 15:06:09 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
16/03/2022 5:52:26 p. 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: | MHssepulve | SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068- | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 17/03/2022 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 47422 | **Fecha Registro:** | 2022-03-17 | **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:** | 206.890,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 206.890,00 | **Saldo x Obligar:** | 206.890,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 91103340 | **Razón Social:** | RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 29074552275 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 91494258 | **Nombre:** | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **8522** | **Número:** | 68-9-2022-006846 | **Tipo:** | OFICIO | **Fecha:** | 2022-03-17 |

**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 | Nación | 10 | CSF | | 206.890,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 206.890,00 | 0,00 | 206.890,00 | 206.890,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 8522. SGIL/SCORRO/GUAPOTA/VDA CABRAS/GUAPOTA/SCORRO/SGIL. 19 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2493799 PROGRAMA PRODUCCION DE POLLO EN PIE. |

**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 | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-03-31 | 206.890,00 | 206.890,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 19/03/2022

**PRESENTADO A**: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – SUB DIRECTOR

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **8522** | **19/03/2022** | **19/03/2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| San Gil – Guapotá | SENA, Centro Agro turístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Limpiar el galpón de acuerdo con criterios de bioseguridad.

**RESULTADOS:**

1. Siguiendo los protocolos de bioseguridad y teniendo en cuenta que la gallinaza es una gran fuente de contaminación, se siguió paso a paso el proceso de sanitización, para luego llevarla al proceso de compostaje.
2. Apoderamiento del valor de la gallinaza como abono orgánico, teniendo siempre presente que es un desecho y como tal puede ser una fuente de contaminación.

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

1. **EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
2. **ASISTENCIA**





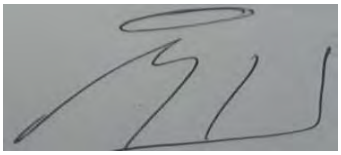
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Desinfectar el galpón, proceso dentro del protocolo de preparación del galpón para recepción de pollitos | Ramón Hernando Ardila Amaya | 26/03/2022 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Apoderamiento del protocolo de limpieza del galpón, teniendo en cuenta el gran valor que representa la gallinaza como abono a nivel de finca, pero siempre al tanto de los pasos para evitar la contaminación del galpón que se está preparando para la nueva recepción de los pollitos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Ramón Hernando Ardila Amaya |  |

**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:** | **964110** |
| **Fecha de elaboración:** | **1/2/2018** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** GUAPOTA - 19 DE MARZO DE 2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 91103340

En desarrollo de la comisión No. **8522** durante los dias **19** del mes de MARZO de **2022** 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 |
|---|---|---|---|
| 19/03/2022 | GUAPOTA - VEREDA CABRAS | MOTO | 25,000 |
| 19/03/2022 | VEREDA CABRAS - GUAPOTA | MOTO | 25,000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** **50000**

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:** RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| | **Cargo:** CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR |
| **Firma:**  | **Firma:**  | **Firma:**  |

| Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2 |
|---|---|
| Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN | | GUAPOTA - VEREDA CANOAS | |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | SENA | CAT. | |
| COMPETENCIA: | EJECUTAR EL PROGRAMA DE BIOSEGURIDAD EN EXPLOTACIONES AVICOLAS, DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO ESTABLECIDO | | |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN SANITARIO EN LOS POLLOS DE ENGORDE DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS | FICHA: | 2493799 |
| AMBIENTE: | PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE POLLO EN PIE. | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO | 19-03-2022 |
| HORARIO: | | | |

| | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Laura Jineth | Diaz Fonseca | TI: 1643362 | laurjdiaz@sena.edu.co | 3224145026 | | | | | | | | | | |
| | Erika Fonseca | Pacheco | 52455056 | | 3213635691 | | | | | | | | | | |
| | Eduardo | Uribe. | 91454872 | | 3115232531 | | | | | | | | | | |
| | Maria Celeste | Ariza | 1.096.926.046 | | 3228442216 | | | | | | | | | | |
| | Matilde | Ariza | 37847894 | | 3212161417 | | | | | | | | | | |
| | Alirio | Castro G | 91381505 | | 3139887554 | | | | | | | | | | |
| | Uriel Mauricio | Cruz - | 1.093.[illegible] | | 310-[illegible] | | | | | | | | | | |
| | Oscar Alonso | Ortiz | 1.088.760.320 | | 3113788323 | | | | | | | | | | |
| | Sandra Andrea | Ortiz | 1.076.926.[illegible] | | 3138177847 | | | | | | | | | | |
| | Alba | Cordero | 5656033 | | 3132117428 | | | | | | | | | | |
| | Mario | Romero | 2817243 | | 3147941244 | | | | | | | | | | |
| | Nelly [illegible] | [illegible] | 65430°3 | | 3446-9114 | | | | | | | | | | |
| | Eva | Fonseca | 52644624 | | 3144084785 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre el 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"

COOTRASARAVITA

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | 9008 | |

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

| FECHA | HORA | |
|---|---|---|
| 19-03-22 | | 733551 |

NOMBRE: Ramon Ardila · C.C. No.

DE: Socorro A: Guapota

| FLAGENTE | VALOR $ |
|---|---|
| 66 | 8000= |

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | 9035 | |

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

| FECHA | HORA | |
|---|---|---|
| 19-03-22 | | 741882 |

NOMBRE: Ramon Ardila. C.C. No.

DE: Guapota A: Socorro.

| FL AGENTE | VALOR $ |
|---|---|
| 81. | 8000 |

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 23 de marzo de 2022

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 11322 | **Fecha Solicitud** | 2022-03-23 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-03-23 | **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** | 2522 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | CC: 91103340 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2022-03-26 | 2022-03-26 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / GUAPOTA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 3.997.500,00 | 208.976,00 | 104.488,00 | 102.402,00 | 206.890,00 | VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/GUAPOTA/VDA CABRAS/GUAPOTA/SCORRO/SGIL. 26 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2493799 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO PRODUCCION POLLO EN PIE. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **104.488,00** | **102.402,00** | **206.890,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/GUAPOTA/VDA CABRAS/GUAPOTA/SCORRO/SGIL. 26 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2493799 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO PRODUCCION POLLO EN PIE.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 91494258 | Nombre: | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | 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: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-03-23T14:20:27.275-05:00

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: | MHogelvez | OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 23 de marzo de 2022 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 23/03/2022 12:06:47 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
23/03/2022 2:20:41 p. 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.

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHssepulve | SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068- | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-03-23-4:41 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 49922 | **Fecha Registro:** | 2022-03-23 | **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:** | 206.890,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 206.890,00 | **Saldo x Obligar:** | 206.890,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 91103340 | **Razón Social:** | RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 29074552275 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 91494258 | **Nombre:** | OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **11322** | **Número:** | 68-9-2022-007362 | **Tipo:** | OFICIO | **Fecha:** | 2022-03-23 |

**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 | Nación | 10 | CSF | | 206.890,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 206.890,00 | 0,00 | 206.890,00 | 206.890,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 11322. SGIL/SCORRO/GUAPOTA/VDA CABRAS/GUAPOTA/SCORRO/SGIL. 26 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2493799 PROGRAMA EMPRENDIMIENTO PRODUCCION POLLO EN |

**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 | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-03-31 | 206.890,00 | 206.890,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** San Gil, 26/03/2022

**PRESENTADO A**: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO – SUB DIRECTOR

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **11322** | **26/03/2022** | **26/03/2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| San Gil – Guapotá | SENA, Centro Agro turístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 2493799 DEL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desinfectar el galpón, según protocolo de alistamiento establecido

**RESULTADOS:**

1. Siguiendo los protocolos de bioseguridad, se hace apoderamiento de dosificación en el uso de desinfectantes, manejo de productos irritantes, diluciones.
2. Los aprendices aprendieron a manejar los desinfectantes y a tener en cuenta el uso del sol como un desinfectante económico, siempre y cuando se manejen los tiempos de exposición para evitar el deterioro de los equipos.

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

1. **EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
2. **ASISTENCIA**





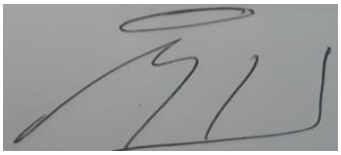
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Uso de medicamentos en diferentes formas de administración a las aves | Ramón Hernando Ardila Amaya | 8/04/2022 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Apoderamiento del protocolo de desinfección del galpón, teniendo en cuenta la importancia de conocer y manejar los productos desinfectantes, ya que hay algunos que son irritantes, aprender a preparar las diferentes diluciones desinfectantes y darle el tiempo adecuado de ventilación al galpón que se está preparando para la nueva recepción de los pollitos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Ramón Hernando Ardila Amaya |  |

**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:** | **964110** |
| **Fecha de elaboración:** | **1/2/2018** |
| **ID Proceso:** | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** GUAPOTA - 26 DE MARZO DE 2021
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 91103340

En desarrollo de la comisión No. **11322** durante los dias **26** del mes de MARZO de **2022** 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 |
|---|---|---|---|
| **26/03/2022** | **GUAPOTA - VEREDA CABRAS** | **MOTO** | **25,000** |
| **26/03/2022** | **VEREDA CABRAS - GUAPOTA** | **MOTO** | **25,000** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **50000** |

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:** RAMON HERNANDO ARDILA AMAYA | **Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | **Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVES LOZANO |
| **Firma:**  | **Cargo:** CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES | **Cargo:** SUBDIRECTOR |
| | **Firma:** | **Firma:**  |

| Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2 |
|---|---|
| Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN | Guapotí - Vereda Cabras | | |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | SENA - CATI | | |
| COMPETENCIA: | Ejecutar el programa de Bioseguridad en explotaciones avícolas, de acuerdo con el protocolo establecido | | |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | Actividades del plan sanitario en los pollos de engorde de acuerdo con lineamientos técnicos | FICHA: | 2493794 |
| AMBIENTE: | PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de pollo en pie. | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO | 26-03-2022 |
| HORARIO: | | | |

| | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Laura Jimena | Diaz Fonseca | 1073643352 | lausidi97@yahoo.com | 3224450226 | | | | | | | | | | |
| | Alicia | Obregón F. | 37'945020 | | 3168216980 | | | | | | | | | | |
| | Mary | P.C | 28172423 | | 3134298599 | | | | | | | | | | |
| | Melly | Uribe | 63477028 | | 3144629124 | | | | | | | | | | |
| | Emilee | Fonseca | 52435056 | | 3213635697 | | | | | | | | | | |
| | Maria alejandra | Avila | 1096926426 | | 3228114215 | | | | | | | | | | |
| | Yoly Paola | Fonseca | 1.098795072 | | 3209945482 | | | | | | | | | | |
| | Alba | Fonseca | 56568335 | | 3132172142 | | | | | | | | | | |
| | Oscar A | Ortiz | 1.098960858 | | 3103728543 | | | | | | | | | | |
| | Eva | Fonseca P | 52644624 | | 3146824785 | | | | | | | | | | |
| | Kelly J | Cortes | | | | | | | | | | | | | |
| | Sergio A | Ortiz Ruiz | 1096976079 | | 3227027030 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Ramón Hoo Avila

Nombre el 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"

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN CONÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6372180

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | 9026 | |

FECHA 26-03-22 HORA 733559

NOMBRE Ramon Ardila C.C. No.

DE Socorro A: Guapota

EL AGENTE VALOR $ 8000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN CONÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofic. 504 TEL. 6372180

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

| PUESTO | VEHICULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| | 9006 | |

FECHA 26-03-22 HORA 733574

NOMBRE Ramon Ardila C.C. No.

DE Guapota A: Socorro

EL AGENTE VALOR $ 8000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD