SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Junio de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO				
Correo electrónico contratista:	leybemvz@misena.edu.co	**C.C.**	28.034.480	**IP/Nº de contacto**	3138928496
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	55523182373
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 2019 supera los $ 113.091.000**			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	891506/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**20519**	
Valor Total del Contrato	$ 33.036.426	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.897.426	**3**	**Del**	**01/05/2019**	**Al**	**31/05/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.226.712		Comisiones			$ 338.096,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.670.714	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 338.096	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.008.810**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.692.658**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8653935633**	Valor Base retención en la fuente	2.692.658,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.590.210,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 183.600	$ 183.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.000	$ 235.000	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	$ 15.400	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	7.180,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
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 $ 1.096.640	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 897.553		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.663.534,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades: Impartir Formación Profesional en los siguientes programas:
Ficha 1863111 Producción Agropecuaria Para la Soberanía Alimentaria
Mediante la competencia: Alimentar especie animal según procedimiento técnico y normativa Y LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATI
Los días 5,6,7,8 de Mayo en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm. TOTAL HORAS 32
Ficha 1878554: IMMPLEMENTACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD EN LA LECHE
Mediante la competencia: 270501040 APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
Los días 12,13,14,15,26 de Mayo en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm. TOTAL HORAS 40
Ficha 1883037 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES PISCICOLAS.
Mediante la competencia 270601002 ESTABLECER LA ESPECIE ACUICOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS
Los días 20,21,22,23,24 de Mayo en un horario de 6:00 am a las 14:00 pm. TOTAL HORAS 40
Ficha 1908329 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA
Mediante la Competencia 270502037 LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA
Los días 18,19,.25, 27,28 de Mayo en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm. TOTAL HORAS 40
TOTAL HORAS DE FORMACIÓN 152

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.

Lida Leybe Hernández
MVZ 28.034.480

LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO
Identificación CC 28034480
Sucursal 0
Período Pensión 2019-04
Período Salud 2019-04
Fecha Pago Planilla 2019-05-15

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	28034480
Nombre	LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	3653935633
Referencia de Pago(PIN)	3651506381
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2019-04
Periodo Salud	2019-04
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	Sin Subtipo
Novedad de ingreso Inicial	
Novedad de Retiro Final	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de Pensional	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1463000	0,1600000	234100	0	0	234100	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1463000	0,1250000	182900	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1463000	0,0104400	15300	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	0	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 31/05/2019

Señor (a)
Gregorio Ruiz Medina
SUPERVISOR(A) CONTRATO No.891506
Profesional G 09
Centro de Gestión Agro empresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de Mayo del año 2019

Referencia: No (891506) del año 2019.

Lida Leybe Hernández castillo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 28.034.480 de Bolívar Santander, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Gestión Agrompresarial del Oriente, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de Treinta y tres millones treinta y seis mil cuatrocientos veintiséis Pesos M/Cte. ($33.036.426) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Tres millones seiscientos setenta mil setecientos catorce Pesos ($3.670.714), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: Será hasta el Dieciocho (18) de (Diciembre) de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa **SENA Emprende Rural SER.**

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	Hacer planeación pedagógica, proyectos formativos, guías e instrumentos para la EFP a las siguientes fichas: **Ficha 1883037:** EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. **Ficha 1863111:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA **ficha 1878534:** IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD EN LA PRODUCCION DE LECHE **ficha 1908329:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA	**Ficha 1883037** EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. https://drive.google.com/drive/folders/12L-4NWDP4z29npRWmiqyudN04yackDKS **Ficha 1863111** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA https://drive.google.com/drive/folders/1oUPgjDh481ziVbrERzoh4H6bfCF45dq1 **ficha 1878534** IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD EN LA PRODUCCION DE LECHE https://drive.google.com/drive/folders/1ZJtnJJGykjqIocnrkjJ-CAt_LSsjZ9xL **ficha 1908329** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

			https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct
2	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol-SIGA.	Documentación del alistamiento de los programas y socialización a grupos de formación conformados a las siguientes fichas: **Ficha 1883037:** EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. **Ficha 1863111:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA **ficha 1878534:** IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD EN LA PRODUCCION DE LECHE **ficha 1908329:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA	**Ficha 1883037** EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. https://drive.google.com/drive/folders/12L-4NWDP4z29npRWmiqyudN04yackDKS **Ficha 1863111** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA https://drive.google.com/drive/folders/1oUPgjDh481ziVbrERzoh4H6bfCF45dq1 **ficha 1878534** IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRACTICAS GANADERAS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INOCUIDAD EN LA PRODUCCION DE LECHE https://drive.google.com/drive/folders/1ZJtnJJGykjqIocnrkjJ-CAt_LSsjZ9xL **ficha 1908329** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

			https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.	Proyectos formativos formulados y subidos a Sofía Plus.	**Ficha 1883037** https://drive.google.com/drive/folders/11vMheIEccSAsLKUWGnr1hT4fvbuLLTYq Proyecto Formatico código Sofía plus 1834232 Piscicultura. **Ficha 1878554** https://drive.google.com/drive/folders/1OtLu0D81kh6jsByB5VhzS8WH6_rXrNvB Proyecto Formativo código 18322494 Ganadería Buenas prácticas de ordeño **Ficha 1863111** https://drive.google.com/drive/folders/1TJnUVMSoU2ErjbBFOGratoXNf4xXLYeb Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria. **Ficha 1908329** https://drive.google.com/drive/folders/1AmMvblrQuVRIy0evhiTmj9IsCHjMqMbM Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.

4	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	Proyectos formativos formulados y subidos a Sofía Plus.	**Ficha 1883037** https://drive.google.com/drive/folders/11vMheIEccSAsLKUWGnr1hT4fvbuLLTYq Proyecto Formatico código Sofía plus 1834232 Piscicultura. **Ficha 1878554** https://drive.google.com/drive/folders/1OtLu0D81kh6jsByB5VhzS8WH6_rXrNvB Proyecto Formativo código 18322494 Ganadería Buenas prácticas de ordeño **Ficha 1863111** https://drive.google.com/drive/folders/1TJnUVMSoU2ErjbBFOGratoXNf4xXLYeb Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria. **Ficha 1908329** https://drive.google.com/drive/folders/1AmMvblrQuVRIy0evhiTmj9IsCHjMqMbM Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.
5	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual,	Entrega de informe de actividades al supervisor	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1dIADAk8lF4JkPk6HcYf-kE1UujBqj9qt

	en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones		
9	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Formato de Programación del mes	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1YEtFDr0D6ABhJcMn0CT9pMnzRjroXFpQ

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los

desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	139	LA BELLEZA	21/05/2019	22/05/2019
2.				
……				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8653935633 expedido por Asopagos correspondiente al mes de Abril del año 2019.

Evidencias en
https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1dIADAk8lF4JkPk6HcYf-kE1UujBqj9qt
https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1YEtFDr0D6ABhJcMn0CT9pMnzRjroXFpQ
https://drive.google.com/drive/folders/12L-4NWDP4z29npRWmiqyudN04yackDKS
https://drive.google.com/drive/folders/1oUPgjDh481ziVbrERzoh4H6bfCF45dq1
https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct
https://drive.google.com/drive/folders/1ZJtnJJGykjqIocnrkjJ-CAt_LSsjZ9xL

Cordialmente,

Lida Leybe Hernández
MV2 28.034.480

LIDA LEYBE HERNÁNDEZ CASTILLO
Contratista
C.C. No. 28.034.480

Recibí a satisfacción:

GREGORIO RUIZ MEDINA
Supervisor(a) Contrato 891506 **de 2019**

No: 139

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

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

Nombre	LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO		c.c No.	28.034.480	de	BOLIVAR	
Contrato No.	CO1. PCCNTR.891506	de	Marzo 15 de 2019				
Valor Honorarios mensual	$ 3.670.714		Valor 100%	$ 3.670.714	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	21/05/2019	Llegada estimada	22/05/2019	dias	1,5		
Destino ciudad	LA BELLEZA	C					
Manutencion Diaria	185.397						

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-LA BELLEZA-VELEZ

OBJETIVOS: Impartir Formaciòn Profesional Integral en el Programa SENA EMPRENDE RURAL SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	278.096
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	338.096

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 53819

FECHA: 17-05-2019 FIRMA:

SON: Trescientos Treinta y Ocho mil Noventa y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 55523182373 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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

Lida Leybe Hernandez C

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 28.034.480 de BOLIVAR

No. CDP 2819 **de** ENERO 21 DE 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039 DEL 09/03/2018. - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
Dependencia

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 278.096	0
Gtos transporte por comision	$ 60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	338.096	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA VÉLEZ 30 DE MAYO DE 2019

PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA C.G.A.O

ORDEN DE VIAJE No: 139	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 MAYO DE 2019	22 MAYO DE 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ	MUNICIPIO DE LA BELLEZA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÒN EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **EJECUTAR ACTIVIDAD DE FORMACION EN LOS TEMAS DE LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN Y SIEMBRA DE ALEVINOS APLICANDO CRITERIO.**

RESULTADOS:

270601002-03 VERIFICAR LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN Y SIEMBRA DE ALEVINOS APLICANDO CRITERIO
270601002-01 PREPARAR EL AMBIENTE DE CULTIVO DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ESPECIE Y DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN

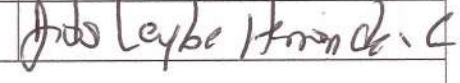
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en l Informe

1. **TIQUETES**
2. **FOTO DE ASISTENCIA**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
TOMA DE PARAMETROS FISICOS DEL AGUA	LIDA HERNANDEZ	

CONCLUSIÓNES: SE REALIZO LA TOMA DE PARAMETROS FISICOS DEL AGUA Y SE ESTABLECIENRON LOS CRITERIOS QUE SE DEBEN TENER ENCUENTA PARA LA PREPARACION DE ESTANQUE PARA LA SIEMBRA D EALEVINOS

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G09	GREGORIO RUIZ MEDINA	









COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 del 25-01-79.
Transv.16 No.9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

PASAJES	BARBOSA	MONIQUIRA	VÉLEZ
CIMITARRA	748 28 28	728 1857	756 5780
626 0263	748 13 76	728 2544	756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

Nº 102730

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Lida Hernandez		
ORIGEN: Barbosa	DESTINO: Velez	
FECHA: 22/05	HORA DE SALIDA: 6:00 pm	VALOR: $ 8.000=
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

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

saer Impresores. Cel: 310 349 76 74

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 del 25-01-79.
Transv.16 No.9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

PASAJES	BARBOSA	MONIQUIRA	VÉLEZ
CIMITARRA	748 28 28	728 1857	756 5780
626 0263	748 13 76	728 2544	756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

Nº 102728

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Lida Hernandez C		
ORIGEN: La Belleza	DESTINO: Barbosa	
FECHA: 22 mayo	HORA DE SALIDA:	VALOR: $ 22.000=
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

saer Impresores. Cel: 310 349 76 74

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 del 25-01-79.
Transv.16 No.9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

PASAJES	BARBOSA	MONIQUIRA	VÉLEZ
CIMITARRA	748 28 28	728 1857	756 5780
626 0263	748 13 76	728 2544	756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

Nº 102723

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Lida Hernandez		
ORIGEN: Barbosa	DESTINO: La Belleza	
FECHA: 21 Mayo	HORA DE SALIDA: 7:00 Am	VALOR: $ 22.000
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.

saer Impresores. Cel: 310 349 76 74

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 del 25-01-79.
Transv.16 No.9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

PASAJES	BARBOSA	MONIQUIRA	VÉLEZ
CIMITARRA	748 28 28	728 1857	756 5780
626 0263	748 13 76	728 2544	756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

Nº 102705

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Lida Leybe Hernandez		
ORIGEN: Velez	DESTINO: Barbosa	
FECHA: 21 Mayo	HORA DE SALIDA: 6:00 Pm	VALOR: $ 8.000
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

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

saer Impresores. Cel: 310 349 76 74