

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |  |                   |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|---------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</b><br><b>CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL</b> |  | Código Regional   | 68                  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |  | Código Centro     | 954610              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |  | Fecha Elaboración | Octubre de 2019     |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |  | Versión           | FEBRERO 2019 - 2,19 |

|                                                                                                                      |                |                                                                                        |         |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                         |                |                                                                                        |         |                   |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     |                | LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO                                                          |         | C.C.              |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      |                | leybemvz@misena.edu.co                                                                 |         | 28.034.480        |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta?                                                                | SI      | IP/Nº de contacto |
| Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000                                                                       | NO             | Inducción SST                                                                          | SI      | Es Pensionado?    |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA    | Tipo de cta                                                                            | AHORROS | Nº Cuenta         |
| 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      |                   |

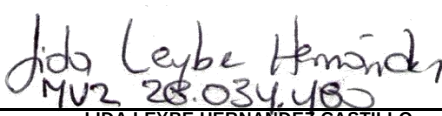
|                                                    |               |                        |                              |  |
|----------------------------------------------------|---------------|------------------------|------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |               |                        |                              |  |
| Nº del contrato:                                   | 891506/2019   | Nº Compromiso SIIF     | 20519                        |  |
| Valor Total del Contrato                           | \$ 33.036.426 | Nº Pago                | 7                            |  |
| Saldo Anterior del Contrato                        | \$ 13.214.570 | Periodo objeto de pago | Del 01/09/2019 Al 30/09/2019 |  |
| Nuevo Saldo del Contrato                           | \$ 9.543.856  | Comisiones             | \$ 354.610,00                |  |

|                                            |                     |                                               |             |
|--------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| <b>RESUMEN PAGOS</b>                       |                     | <b>GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |             |
| Ingresos por honorarios                    | \$ 3.670.714        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°     | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 354.610          | Retención en la Fuente del Periodo            | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                | Menos, Retefuente Otros Ingresos              | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 4.025.324</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>         | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 2.705.043</b> |                                               |             |

|                                                                              |              |              |                                       |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |              |              |                                       |                        |
|                                                                              | Septiembre   | Agosto       |                                       |                        |
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                   | -----        | 8651771204   | Valor Base retención en la fuente     | 2.705.043,00           |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                             | \$ 1.468.286 | \$ 1.468.286 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.606.724,00           |
| 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                   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                          | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente          | 0,00                   |
| ARL                                                                          | \$ 15.400    | \$ 15.400    | Menos Retención IVA                   | 0,00                   |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                        | \$ -         | -            | Reteica - 8560                        | 7.213,00               |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                            | \$ -         | -            |                                       | 0,00                   |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                          | \$ -         | -            |                                       | 0,00                   |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                               | \$ 3.427.000 | \$ -         |                                       | 0,00                   |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                | \$ -         | -            | Otras Retenciones                     | 0,00                   |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -         | -            | Otras Retenciones                     | 0,00                   |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                 | \$ -         | -            | Otras Retenciones                     | 0,00                   |
| Dependientes hasta                                                           | \$ 1.096.640 | \$ -         | Descuentos de Libranza                | 0,00                   |
| Salud hasta                                                                  | \$ 548.320   | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                   |
| Renta Exenta 25%                                                             | \$ 8.224.800 | \$ 901.681   | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 3.663.501,00</b> |
| Retención en la Fuente Contingente                                           | \$ -         | -            |                                       |                        |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE**

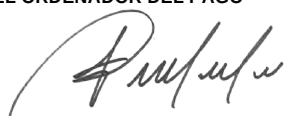
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <p>ACTIVIDADES: Impartir formación profesional en los siguientes programas:</p> <p>FICHA 1982154 - PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA</p> <p>Mediante la Competencia: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA.</p> <p>Los días 4, 5, 6, 16,17 de Septiembre en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm. TOTAL HORAS 40</p> <p>FICHA 1973795 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.</p> <p>Mediante la Competencia: ESTABLECER LA ESPECIE ACUICOLA APLICANDO LAS BUENAS PRACTICAS</p> <p>Los días 22, 23, 24, 25, 26, 27,28 en un horario de 8.00 am a la 16:00 pm. TOTAL DE HORAS 56</p> <p>FICHA 1908329 - PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA</p> <p>Mediante la competencia: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA.</p> <p>El día 18 de Septiembre de 2019 en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm: TOTAL DE HORAS 8</p> <p>FICHA 1883037 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.</p> <p>Los días 9.10.11 de Septiembre en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm: TOTAL DE HORAS 24</p> <p>FICHA 1940206 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA. Mediante la Competencia: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y N</p> <p>Los días 12, 13,19 de Septiembre horario de 8:00 am a 16:00 pm. TOTAL HORAS 24</p> <p>TOTAL HORAS ACADÉMICAS: 152 TOTAL OTRAS HORAS: 4 TOTAL HORAS MES DE SEPTIEMBRE : 156</p> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></p> <p>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.</p> | <br><b>LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p> | <p>Autorizo el presente pago.</p> <p>El Supervisor,</p> <br><b>MARTHA RUEDA MONCADA</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |

**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)**

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 30/09/2019

Señor (a)  
**Martha Rueda Moncada**  
SUPERVISOR(A) CONTRATO No.891506  
Instructor G 20  
Centro de Gestión Agro empresarial del Oriente  
Vélez

**Asunto:** Informe mensual de ejecución  
contractual mes de SEPTIEMBRE 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 Agromprensarial 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.

|                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                                                                                     |
| 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 <b>SENA Emprende Rural SER.</b> |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### 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               | <p><b>Ficha 1883037 LA BELLEZA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/16cWS5eoOR_-KlZVzCmowzd7u76UWDsR6">https://drive.google.com/drive/folders/16cWS5eoOR_-KlZVzCmowzd7u76UWDsR6</a></p> <p><b>ficha 1908329 LAPAZ</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1TJ5gbezAtgM3YUKvR_KBw6AQ1kFu6UUS">https://drive.google.com/drive/folders/1TJ5gbezAtgM3YUKvR_KBw6AQ1kFu6UUS</a></p> <p><b>Ficha 1940206 LA VENTA FLORIAN</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Ln2C9lf2htJqSMFRNrfY4qoDyDnAfD0Q">https://drive.google.com/drive/folders/1Ln2C9lf2htJqSMFRNrfY4qoDyDnAfD0Q</a></p> <p><b>Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1NLILKUo2Gsi_0RinCLMVWSNU6FGAznAs">https://drive.google.com/drive/folders/1NLILKUo2Gsi_0RinCLMVWSNU6FGAznAs</a></p> <p><b>FICHA 1982154 GUEPSA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1w_TQ4NIZOp1Nv1OHFNyH2dZKykpjYEYc">https://drive.google.com/drive/folders/1w_TQ4NIZOp1Nv1OHFNyH2dZKykpjYEYc</a></p> |
| 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                                            | Documentación del alistamiento de los programas y socialización a grupos de formación conformados | <p><b>Ficha 1883037 LA BELLEZA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/12L-4NWDp4z29npRWmiqyudN04yackDKS">https://drive.google.com/drive/folders/12L-4NWDp4z29npRWmiqyudN04yackDKS</a></p> <p><b>ficha 1908329 LA PAZ</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|   |                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | autocontrol-SIGA.                                                                                                                                                                                                     |                                                        | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct">https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct</a><br><br><b>Ficha 1940206 LA VENTA FLORIAN</b><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1HwtKEFKvM4lRmfAwuQJqYeT5qgz91-lj">https://drive.google.com/drive/folders/1HwtKEFKvM4lRmfAwuQJqYeT5qgz91-lj</a><br><br><b>Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN</b><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1BJ3YsgdNr_EFs5IEduWl5775lb8YxD-D">https://drive.google.com/drive/folders/1BJ3YsgdNr_EFs5IEduWl5775lb8YxD-D</a><br><br><b>FICHA 1982154 GUEPSA</b><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1aapms9ilQUTYnl2Gr-57X3dJe9RJcg3v">https://drive.google.com/drive/folders/1aapms9ilQUTYnl2Gr-57X3dJe9RJcg3v</a> |
| 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 | <b>Ficha 1883037 LA BELLEZA</b><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/11vMheIEccSAsLKUWGnr1hT4fvbuLLTYq">https://drive.google.com/drive/folders/11vMheIEccSAsLKUWGnr1hT4fvbuLLTYq</a><br>Proyecto Formatico código Sofía plus 1834232 Piscicultura.<br><br><b>Ficha 1908329 LA PAZ</b><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1AmMvblRQuVRly0evhiTmj9lsCHjMqMbM">https://drive.google.com/drive/folders/1AmMvblRQuVRly0evhiTmj9lsCHjMqMbM</a><br>Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.<br><br><b>Ficha 1940206 LA VENTA</b><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct">https://drive.google.com/drive/folders/1ii9eHw5LOKvzb1E-iFHcCFsOFHhJUWct</a>              |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               | <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1tcVf6RG4Dnx5vKby8T9d0nmi5ZrnurD7">olders/1tcVf6RG4Dnx5vKby8T9d0nmi5ZrnurD7</a><br/>Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p><b>Ficha 1982154 OTROMUNDO FLORIAN</b><br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1f7hi853RAP_QBU0DBkYWz57RQyYzgO1B">https://drive.google.com/drive/folders/1f7hi853RAP_QBU0DBkYWz57RQyYzgO1B</a><br/>Proyecto Formativo código Sofía plus 1834232 Piscicultura.</p> <p><b>FICHA 1982154 GUEPSA</b><br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1pmp3lcSABrHZA2kBNZbrvrQixKjxWURA">https://drive.google.com/drive/folders/1pmp3lcSABrHZA2kBNZbrvrQixKjxWURA</a><br/>Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> |
| 4 | <p>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.</p> | <p>Proyectos formativos formulados y subidos a Sofía Plus</p> | <p><b>Ficha 1883037 LA BELLEZA</b><br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/11vMhelEccSAsLKUWGnr1hT4fvbuLLTyq">https://drive.google.com/drive/folders/11vMhelEccSAsLKUWGnr1hT4fvbuLLTyq</a><br/>Proyecto Formativo código Sofía plus 1834232 Piscicultura.</p> <p><b>Ficha 1908329 LA PAZ</b><br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1AmMvblRQuVRly0evhiTmj9lsCHjMqMbM">https://drive.google.com/drive/folders/1AmMvblRQuVRly0evhiTmj9lsCHjMqMbM</a><br/>Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p>                                                                                                                                                                                                                                                           |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            | <p><b>Ficha 1940206 LA VENTA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1tcVf6RG4Dnx5vKby8T9d0nmi5ZrnurD7">https://drive.google.com/drive/folders/1tcVf6RG4Dnx5vKby8T9d0nmi5ZrnurD7</a><br/> Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p><b>Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1f7hi853RAP_QBU0DBkYWz57RQyYzgO1B">https://drive.google.com/drive/folders/1f7hi853RAP_QBU0DBkYWz57RQyYzgO1B</a><br/> Proyecto Formatico código Sofía plus 1834232 Piscicultura.</p> <p><b>FICHA 1982154 GUEPSA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1pmp3IcSABrHZA2kBNZbrvrQixKjxWURA">https://drive.google.com/drive/folders/1pmp3IcSABrHZA2kBNZbrvrQixKjxWURA</a><br/> Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> |
| 5 | Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, 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 | <p>Entrega de informe de actividades al supervisor.</p> <p>Entregables actividades mes</p> | <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1tX3S03Xqq_XBpJ8etRQ7o9UCmmRM6GoJ">https://drive.google.com/drive/folders/1tX3S03Xqq_XBpJ8etRQ7o9UCmmRM6GoJ</a><br/> y<br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1YEtFDr0D6ABhJcMn0CT9pMnzRjroXFpQ">https://drive.google.com/drive/folders/1YEtFDr0D6ABhJcMn0CT9pMnzRjroXFpQ</a></p> <p><b>Ficha 1883037 LA BELLEZA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1zpjPdDn8soi3b7bJncKH-_3UKJ_LP8lo">https://drive.google.com/drive/folders/1zpjPdDn8soi3b7bJncKH-_3UKJ_LP8lo</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones                                                                                                                                                                                                  |                                 | <p><b>Ficha 1908329 LA PAZ</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1t774F3BeNAuSHwyBsZBQfAFK-pBzjaXk">https://drive.google.com/drive/folders/1t774F3BeNAuSHwyBsZBQfAFK-pBzjaXk</a></p> <p><b>Ficha 1940206 LA VENTA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1zN2twdBekT35O1NUn2OVBDvovCLRckh7">https://drive.google.com/drive/folders/1zN2twdBekT35O1NUn2OVBDvovCLRckh7</a></p> <p><b>Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1XCn6wQ-v7F320AR7xhirXOsC-9si1hw5">https://drive.google.com/drive/folders/1XCn6wQ-v7F320AR7xhirXOsC-9si1hw5</a></p> <p><b>FICHA 1982154 GUEPSA</b><br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1NpkQLMchKSUIQijuaH5nExSf4r9n30lt">https://drive.google.com/drive/folders/1NpkQLMchKSUIQijuaH5nExSf4r9n30lt</a></p> |
| 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 | <a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MESdpY4RQjEk31By4SdoIXWNGV_tbHyjvtrucEWESiM/edit?ts=5d824b48#gid=1016536625">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MESdpY4RQjEk31By4SdoIXWNGV_tbHyjvtrucEWESiM/edit?ts=5d824b48#gid=1016536625</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13 | Participar en las jornadas de actualización y transferencia de tecnología convocadas por el profesional de apoyo misional del centro SER y/o por la coordinación del programa SER de la dirección regional, para su implementación en las acciones                       | Lista de asistencia a reuniones | <p>Formato lista de asistencia</p> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1tX3S03Xqq_XBpJ8etRQ7o9UCmmRM6GoJ">https://drive.google.com/drive/folders/1tX3S03Xqq_XBpJ8etRQ7o9UCmmRM6GoJ</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|    |                                                                                                                                                                       |                                  |                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | del mismo.                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                                                |
| 15 | Participar en la consolidación y la creación de 44 unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo | Creación de unidades productivas | Formato de creación de Unidades Productivas<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1iltgeYp5-4HXXS4mTh2GcRliionviLVW">https://drive.google.com/drive/folders/1iltgeYp5-4HXXS4mTh2GcRliionviLVW</a> |

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.    | 307                     | FLORIAN                 | 23/09/2019                | 24/09/2019   |
| 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, 8651771204 expedido por Asopagos correspondiente al mes de AGOSTO del año 2019.

Evidencias en

[https://drive.google.com/drive/folders/1tX3S03Xqg\\_XBpJ8etRQ7o9UCmmRM6GoJ](https://drive.google.com/drive/folders/1tX3S03Xqg_XBpJ8etRQ7o9UCmmRM6GoJ)  
[https://drive.google.com/drive/folders/1zpjPdDn8soi3b7bJncKH-\\_3UKJ\\_LP8lo](https://drive.google.com/drive/folders/1zpjPdDn8soi3b7bJncKH-_3UKJ_LP8lo)  
<https://drive.google.com/drive/folders/1t774F3BeNAuSHwyBsZBQfAFK-pBzjaXk>  
<https://drive.google.com/drive/folders/1zN2twdBek35O1NUn2OVBDvovCLRcKh7>  
<https://drive.google.com/drive/folders/1XCn6wQ-v7F320AR7xhirXOsC-9si1hw5>  
<https://drive.google.com/drive/folders/1NpkQLMchKSUIQijuaH5nExSf4r9n30It>  
[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MESdpY4RQjEk31By4SdoiXWNGV\\_tbHyjvtrucEWESiM/edit?ts=5d824b48#gid=1016536625](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MESdpY4RQjEk31By4SdoiXWNGV_tbHyjvtrucEWESiM/edit?ts=5d824b48#gid=1016536625)

Cordialmente,

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

Recibí a satisfacción:

**MARTHA RUEDA MONCADA**  
Supervisor(a) Contrato 891506 de 2019

CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO                                          |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-28034480                                                            |
| SUCURSAL                 | 0                                                                      |
| FECHA PAGO               | 2019-09-16                                                             |
| INDENTIFICACION EMPLEADO | CC-28034480                                                            |
| NOMBRE EMPLEADO          | LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO                                          |
| EPS                      | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.                                  |
| AFP                      | PORVENIR                                                               |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Sin CCF                                                                |
| ARL                      | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.                           |
| NÚMERO PLANILLA          | 8651771204                                                             |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     | 8651506381                                                             |
| TIPO PLANILLA            | I                                                                      |
| PERIODO PENSIÓN          | 2019-08                                                                |
| PERIODO SALUD            | 2019-08                                                                |
| TIPO COTIZANTE           | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Sin Subtipo                                                            |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |                                                                        |
| NOVEDAD INGRESO 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 | 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 | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------|-----------|------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|          |           |           |                  | Afiliado        | Aportante |            |                         |                       |                   |
| 30       | 1.470.000 | 0,1600000 | \$ 235.200       | \$ 0            | \$ 0      | \$ 235.200 | \$ 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       | 1.470.000 | 0,1250000 | \$ 183.800       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 30       | 1.470.000 | 0,0104400 | \$ 15.400        | 1                           |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                 | Sena |           |                  | ICBF      |                  | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                  |
|----------|-------------------------------|-----------|-----------------|------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|------|------------------|------------------|
|          | IBC                           | Tarifa    | Cot.Obligat ori | IBC  | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Tarifa    | Cot. Obligator i | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot. Obligator i |
| 0        | 0                             | 0,0000000 | \$ 0            | 0    | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0             |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pension    | Salud      | Riesgos   | Parafiscales | Total      |
|------------|------------|-----------|--------------|------------|
| \$ 235.200 | \$ 183.800 | \$ 15.400 | \$ 0         | \$ 434.400 |

No: **307****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 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                                                          | 3.670.714,00                        |                  | Valor 100%                          | 3.670.714  | 6   |         |
| Régimen del IVA:                                                                  | SIMPLIFICADO                        |                  |                                     |            |     |         |
| Salida estimada                                                                   | 23/09/2019                          | Llegada estimada | 24/09/2019                          | dias       | 1,5 |         |
| Destino ciudad                                                                    | FLORIAN( Vda. OTRO MUNDO)           |                  | C                                   |            |     |         |
| Manutencion Diaria                                                                | 193.740                             |                  |                                     |            |     |         |
| Pasaje Aereo                                                                      | <input type="checkbox"/>            | Pasaje Terrestre | <input checked="" type="checkbox"/> | Ruta       |     |         |
| OBJETIVOS:                                                                        | VELE-FLORIAN( Vda OTRO MUNDO)-VELEZ |                  |                                     |            |     |         |
| Impartir formación Profesional Integral en el Programa Sena Emprende Rural (SER). |                                     |                  |                                     |            |     |         |

**Valores a reconocer:**

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| Gastos de manutención        | 290.610 |
| Gtos transporte por comision | 64.000  |
| Otros gastos                 |         |
| Valor neto a reconocer       | 354.610 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

88819

FECHA: 17-09-2019

FIRMA:

**SON: Trescientos Cincuenta y Cuatro mil Seiscientos Diez 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.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO

C.C.

63.437.714

de

VELEZ

No. CDP 2819 de ENERO 21 DE 2019

**Observaciones**

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 3-2019-000118 DEL 29/07/2019./

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        | \$ 290.610          | 0     | SALDO A FAVOR      |
| Gtos transporte por comision | \$ 64.000           | 0     | 0                  |
| Otros gastos                 |                     | 0     | VALOR A REINTEGRAR |
| Valor neto a legalizar       | \$ 354.610          | 0     | 0                  |

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

Solicitante

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA VÉLEZ 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

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

ORDEN DE VIAJE No: 307

FECHA DE INICIO:

23 DE SEPTIEMBRE DE 2019

FECHA DE FINALIZACION:

24 DE SEPTIEMBRE DE 2019

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL  
DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

CENTRO DE GESTION  
AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA  
VELEZ

OTRA: (ciudad)

MUNICIPIO DE FLORIAN VEREDA  
OTROMUNDO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL ( SER)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. EJECUTAR ACTIVIDAD DE FORMACION EN LOS TEMAS DE LA MPLEMENTACIÓN DE LABORES DE MANEJO TECNICO EN LA CRIA DE ESPECIES PISCICOLAS

RESULTADOS:

1. PREPARAR EL AMBIENTE DE CULTIVO DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ESPECIE Y DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN.
2. VERIFICAR LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN Y SIEMBRA DE ALEVINOS APLICANDO CRITERIOS TÉCNICOS.

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                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| Establecer unidad productiva teniendo en cuenta la producción piscícola                                                | LIDA LEYBE HERNANDEZ | 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 |
| Realizar la adecuación del estanque y toma de parámetros de la calidad del agua de acuerdo a las indicaciones técnicos | LIDA LEYBE HERNANDEZ | 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019 |

**CONCLUSIONES:** Se realizó actividades en donde se orientó el proceso de adecuación de estanques para la siembra de alevinos y la preparación del fertilizante a utilizar para abonar el estanque de acuerdo a las indicaciones técnicas.**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO

LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO

FIRMA

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

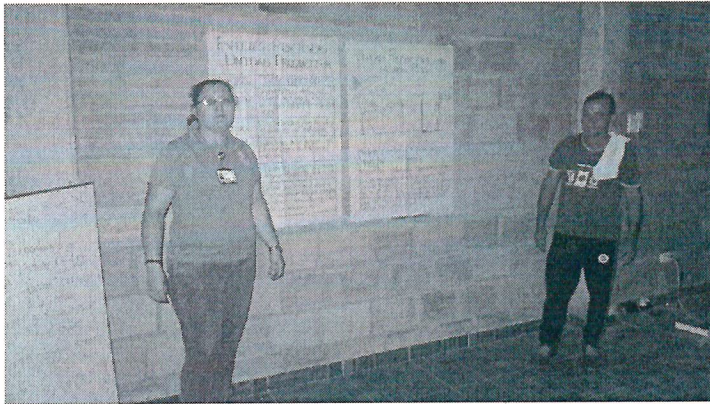
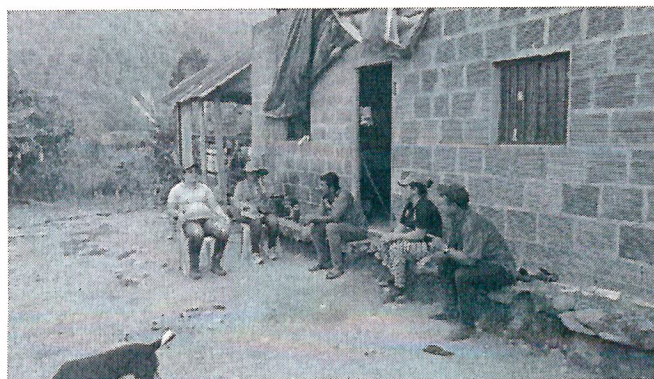
CARGO DEL SUPERVISOR

INSTRUCTOR GRADO 20

NOMBRE Y APELLIDO  
SUPERVISORMARTHA RUEDA  
MONCADA

FIRMA

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.



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   | MONQUIRA | VÉLEZ    |
| CIMITARRA | 748 28 28 | 728 1857 | 756 5780 |
| 626 0263  | 748 13 76 | 728 2544 | 756 4777 |

GERENCIA BARBOSA 748 6008

*Special*

SERIE  
A

TIQUETE DE VIAJE

**Nº 102725**

|                            |                   |                              |                             |  |
|----------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------|--|
| NOMBRE <b>Lida Amanda</b>  |                   |                              | VIGILADO<br>SUPERTRANSPORTE |  |
| ORIGEN <b>Vélez</b>        |                   | DESTINO <b>Flonón</b>        |                             |  |
| FECHA<br><b>23-07-2014</b> | HORA DE SALIDA    |                              | VALOR<br><b>\$ 32.000 =</b> |  |
| PUESTO<br><b>No.</b>       | PLACA<br>VEHICULO |                              | <b>No.</b>                  |  |
| NIVEL DEL<br>SERVICIO      |                   | EL AGENTE <b>[Signature]</b> |                             |  |

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.



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   | MONQUIRA | VÉLEZ    |
| CIMITARRA | 748 28 28 | 728 1857 | 756 5780 |
| 626 0263  | 748 13 76 | 728 2544 | 756 4777 |

GERENCIA BARBOSA 748 6008

*Special*

SERIE  
A

TIQUETE DE VIAJE

**Nº 102743**

|                             |                   |                              |                             |  |
|-----------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------|--|
| NOMBRE <b>Lida Amanda c</b> |                   |                              | VIGILADO<br>SUPERTRANSPORTE |  |
| ORIGEN <b>Flonón</b>        |                   | DESTINO <b>Vélez</b>         |                             |  |
| FECHA<br><b>24-07-2014</b>  | HORA DE SALIDA    |                              | VALOR<br><b>\$ 32.000 =</b> |  |
| PUESTO<br><b>No.</b>        | PLACA<br>VEHICULO |                              | <b>No.</b>                  |  |
| NIVEL DEL<br>SERVICIO       |                   | EL AGENTE <b>[Signature]</b> |                             |  |

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