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	**Septiembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAGDA YISELA MORALES GALEANO	**C.C.**	63.437.714	**IP/Nº de contacto**	3203298096
Correo electrónico contratista:	magdamorales16@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**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**	4474987006
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:	826568/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**15719**	
Valor Total del Contrato	$ 36.707.140	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.459.285	**8**	**Del**	**01/09/2019**	**Al**	**30/09/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.788.571		Comisiones			$ 354.610,00	

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	$ 354.610	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.025.324**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.705.043**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Septiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**36898468**	Valor Base retención en la fuente	2.705.043,00	TARIFA
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	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 - 8543	7.213,00	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 901.681		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.663.501,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS
FICHA 1936081 EMPRENDEDOR PRODUCCION DE CACAO CIMITARRA-MIRA VALLES COMPETENCIA PROGRAMAR PROYECTOS SEGUN ESPECIFICACION LOS DIAS 5,6,7 DEL MES DE SEPTIEMBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (24 HORAS)
FICHA 1958302 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE APLICANDO BPG COMPETENCIA ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODO LOS DIAS 9,10 DEL MES DE SEPTIEMBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (16 HORAS)
FICHA 1958265 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DEL CULTIVO DE FRUTALES SEMIPERENNES COMPETENCIA PROGRAMAR PROYECTOS SEGUN ESPE LOS DIAS 4,13,14,26 DEL MES DE SEPTIEMBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (32 HORAS)
1986638 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS CIMITARRA-MIRAVALLES COMPETENCIA REALIZAR NEGOCIACIÓN CON LOS PROVEE LOS DIAS 11,12 DEL MES DE SEPTIEMBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (16 HORAS)
FICHA 1973795 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS COMPETENCIA ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON LA GUIA LOS DIAS 22,23,29,30 DEL MES DE SEPTIEMBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (32 HORAS)
FICHA 1958273 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES COMPETENCIA REALIZAR NEGOCIACIÓN CON LOS PR LOS DIAS 15,16,18,19,20,21, DEL MES DE SEPTIEMBRE EN EL HORARIO (8:00 AM - 16:00 PM) TOTAL (48 HORAS)
TOTAL HORAS ACADEMICAS (168 HORAS)

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.

MAGDA YISELA MORALES G

MAGDA YISELA MORALES GALEANO
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,

MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20

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)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63437714	MAGDA YICELA MORALES GALEANO	Cra 3 salida chipata	6479942	magdamorales16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	VÉLEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/09/12	494151275	EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-08	2019-08	I	12/09/2019	36898468	$436.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	183.500	0		0		0	8	1.100	0	184.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	234.900	0	0	0	0	8	1.400	0	236.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.400				15.400	8	100	15.500			154	15.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	183.500	184.600
Pensión	1	234.900	236.300
Riesgos Laborales	1	15.400	15.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	433.800	436.400

PAGADA
36898468

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63437714	MAGDA YICELA MORALES GALEANO	Cra 3 salida chipata	6479942	magdamorales16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	VÉLEZ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-08	2019-08	I	12/09/2019	36898468	$436.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63437714	MORALES GALEANO MAGDA YICELA	59	0			N																	230201	1.468.000	234.900	0	0	0	0	EPS005	1.468.000	183.500	14-11	1.468.000	2	15.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 30 de septiembre 2019

Señora
MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor(a) contrato No. 826568
INSTRUCTOR GRADO 20
Centro de Gestión Agro empresarial del oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Septiembre del año 2019

Referencia: No 826568 del año 2019

Magda Yicela Morales Galeano, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63437714 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agro empresarial 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 seis millones setecientos siete mil cientos cuarenta Pesos M/Cte**. **($36707140)** 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 ($3670714),** 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 18 de diciembre de 2019

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento 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	FICHA 1936081 EMPRENDEDOR EN	**Se encuentran en el Drive Ficha 1936081 EMPRENDEDOR EN**

	y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural de acuerdo a los procedimientos y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del profesional de apoyo misional de centro SER.	PRODUCCION DE CACAO MUNICIPIO CIMITARRA VEREDA MIRA VALLES CON LA COMPETENCIA PROGRAMAR PROYECTOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y MÉTODOS DE PLANEACIÓN. FICHA 1958302 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE APLICANDO BUENAS PRACTICAS GANADERAS VEREDA MUNICIPIO VELEZ VEREDA AMARILLO FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE 1973795 - EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS MUNICIPIO FLORIAN VEREDA OTRO MUNDO FORMULAR PROYECTOS DE PRODUCCIÓN BIOTECNOLÓGICA VEGETAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE	**PRODUCCION DE CACAO CIMITARRA VEREDA MIRA VALLES.** https://drive.google.com/drive/folders/16mPeGnsy_ivbD_-FNs_x5MAdcqasjR7O **Ficha EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE MUNICIPIO VELEZ VEREDA AMARILLO** https://drive.google.com/drive/folders/103FAbsgU82BXmL-HaXyXNjQGGNbYpoPi **Ficha 1973795EMPRENDEDOR PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS MUNICIPIO FLORIAN VEREDA OTRO MUNDO.** https://drive.google.com/drive/folders/1YEA_r3aDv4JscLGXoPdlE1loRs3NAYSJ
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.	Lineamientos ejecución de programas SER 2019	https://drive.google.com/drive/folders/1AAC5Yri4-yrjJIel41HgSmKGogw47zol
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.	Planeación programa de Fortalecimiento Ficha 1986638 comercialización de productos Municipio cimitarra vereda santa rosa	Fortalecimiento 1986638 Emprendedor en comercialización de productos Municipio Cimitarra vereda Santa Rosa https://drive.google.com/drive/folders/17ugX2gEF-BqMpLq31h_gk5iLPpF4bNhH
4.	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su	Formulación de proyecto formativo de Agro negocio FICHA Emprendedor en producción de cacao Municipio Cimitarra vereda Mira valles	FICHA Emprendedor en producción de cacao Municipio Cimitarra vereda Mira valles https://drive.google.com/driv

	sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores técnicos; 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.		e/folders/1Mzyr92ThNkqNblQFm39W1uVTSIfsbr_1
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	Registro Sofía plus de juicios evaluativos ficha 1856726 Emprendedor en Alojamientos Rurales Florián	Juicios evaluativos ficha 1856726 Emprendedor en Alojamientos Rurales Florián https://drive.google.com/drive/folders/1T9r5YU6U3ug51UO4pT5ubejyGhAY-aqv

	al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.		
7.	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.	Programación mensual de actividades mes	Programación del mes de Septiembre https://drive.google.com/drive/folders/1ajGgtrlhYdEHPSTT1rsgBSAjPaLg3maB

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:

TEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	306	FLORIAN-VEREDA OTRO MUNDO	22-09-2019	23-09-2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, 36898468 expedido por Mi planilla correspondiente al mes de Agosto del año 2019.

Evidencias en

https://drive.google.com/drive/folders/1-PvIrc_knHxc3vWiLVUxeUMKKDnNDU71

Cordialmente,

Magda Yicela Morales Galeano
Contratista
C.C. No. 63437714

Recibí a satisfacción:

MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR GRADO 20
Supervisor Contrato. 826568 de 2019

No: 306

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	MAGDA YICELA MORALES GALEANO		c.c No.	63.437.714	de	VELEZ	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.826568	de	FEBRERO 20 de 2019				
Valor Honorarios mensual	3.670.714,00		Valor 100%	3.670.714	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/09/2019	Llegada estimada	23/09/2019	dias	1,5		
Destino ciudad	FLORIAN(Vda. OTRO MUNDO)	C					
Manutencion Diaria	193.740						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-(Vda OTRO MUNDO)-VELEZ		
OBJETIVOS:	Impartir formación 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: 88719

FECHA: 17-09-2019 FIRMA:

SON: Trescientos Cincuenta y Cuatro mil Seiscientos Diez pesos m/cte.

CUENTA No. 4474987006 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. MAGDA MORALES 63.437.714 de VELEZ

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

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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
Gtos transporte por comision	$ 64.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 354.610	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.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA VÉLEZ 29 AGOSTO DE 2019		
PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA C.G.A.O		
ORDEN DE VIAJE No: 306	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	22 DE SEPTIEMBRE DE 2019	23 DE SEPTIEMBRE DE 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ	FLORIAN-VEREDA OTRO MUNDO
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
ELABORAR PRESUPUESTOS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA		
RESULTADOS:		
ELABORAR LOS COMPONENTES DEL PLAN DE AHORRO PERSONAL		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en l Informe		
1. FOTO DE ASISTENCIA		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES: SE IDENTIFICARON LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD PRODUCTIVA	
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAGDA YICELA MORALES GALEANO	MAGDA MORALES

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
INSTRUCTOR GRADO 20	MARTHA RUEDA MONCADA	



