INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, Septiembre 30 de 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No: CO1.PCCNTR.811815
Coordinadora de Formación Profesional
Formación Profesional-Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes SEPTIEMBRE de 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.811815 del año 2019

HERMES ARDILA QUIRGA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **5653739** de **Guadalupe**, en mi calidad de Contratista del SENA, en **Programa SER**, 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 CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ($41.700.400) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a Diciembre de 2019, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.($3.934.000).

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para el apoyo a la ejecución de la operación de las acciones de formación del programa SER así como apoyar la planeación concertación focalización de la población objeto del programa garantizando el cumplimiento de las metas en los centros de formación asignados, en coordinación con el subdirector de centro y coordinadores académicos.

7	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias de conocimientos, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección regional y la dirección general	. Participación en evento de socialización de la propuesta Modelo POR COLOMBIA, convocado por la Subdirección de Centro. Fecha: septiembre 12 de 2019. Sede Cajasan.	Se anexan Evidencias No 4
19	Hacer seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance ¨de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva¨.	Se realizó seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance ¨de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva¨.	Se anexa Fotografía. Evidencia No 5
24	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro o el coordinador académico	Se realizó reunión de Planeación Prospectiva con instructores SER, Fecha: Septiembre 20 de 2019 Ambiente: 7 C.A.S.A	Se anexa Fotografía. Evidencia No 6

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.	760	Rionegro-Vereda San Pablo	16/09/2019	16/09/2019
2.	760	Surata, Vereda San Pablo	17/09/2019	17/09/2019

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE DE 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 – NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA

Evidencia 1 –

SEGUIMIENTO EN EL PROCESO CREACIÓN DE FICHAS, ASOCIO Y PROCESO DE MATRÍCULA DE APRENDICES PARA CADA UNO DE LOS DISEÑOS CURRICULARES

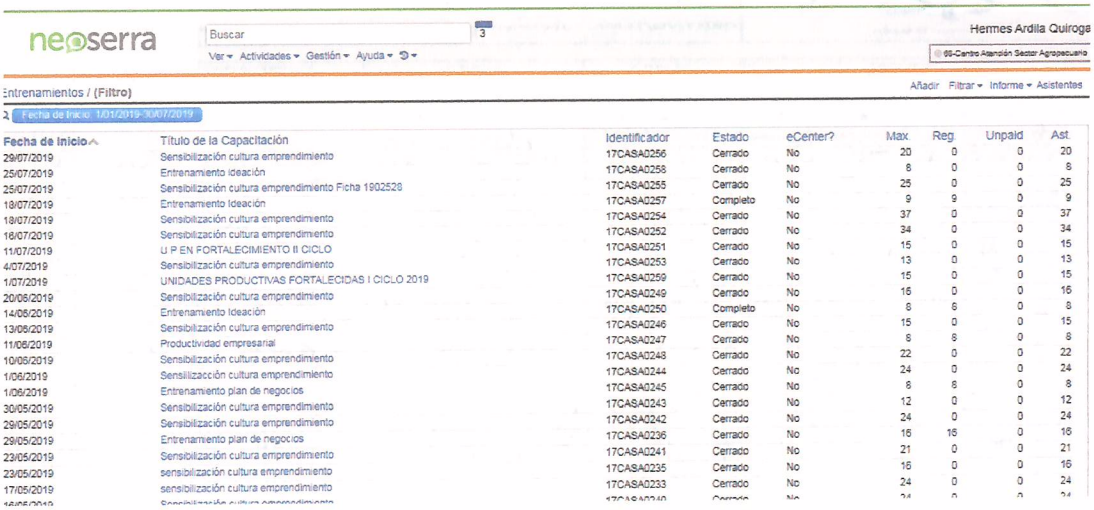
Reporte de Inscripciones

Código Ficha	1996095
Programa de Formación	PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

Identificación	Nombre	Estado
TI - 1095910144	ADRIANA ISABEL CASTRO MARTINEZ	Matriculado
CC - 30209762	ADRIANA MARTINEZ MANTILLA	Matriculado
CC - 28147860	ANA LOURDES PEDRAZA DE RAMIREZ	Matriculado
TI - 1098070533	ANDREA VILLAR MARTINEZ	Matriculado
CC - 37863287	AZUCENA ALMEYDA BUENO	Matriculado
CC - 37746252	ELSA YOHANA RUEDA RINCON	Matriculado
CC - 30208253	FANNY MARTINEZ MANTILLA	Matriculado
CC - 1098647503	JORGE LUIS DIAZ TORRES	Matriculado
TI - 1005156934	JUAN PABLO SANABRIA HERNANDEZ	Matriculado
TI - 1005151129	KAROL ANDREA RUEDA HERNANDEZ	Matriculado
CC - 28155031	LAURA MARCELA QUESADA DUARTE	Matriculado
CC - 37811008	LETICIA MARTINEZ MANTILLA	Matriculado
TI - 1095907025	LISETH DAYANA RODRIGUEZ VARGAS	Matriculado
CC - 28149584	LUCILA MANTILLA MARTINEZ	Matriculado
CC - 91214354	LUIS FERNANDO DIAZ SANTANA	Matriculado
CC - 91293008	LUIS HERNANDO MENDOZA VESGA	Matriculado
CC - 1095915344	LUZ AMAPRO CASTRO MARTINEZ	Matriculado
CC - 1095939755	MARIA ANGELICA DUARTE QUESADA	Matriculado

Evidencia 2 –

SE REALIZÓ CREACIÓN DEL EVENTO PARA UNIDADES PRODUCTIVAS CREADAS EN EL 2019, EN LA PLATAFORMA DE NEOSERRA



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE DE 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 – NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA

Evidencia 5–
SEGUIMIENTO EN CAMPO A INSTRUCTORES DURANTE EL PROCESO DE FORMACION VEREDA EL SALADO, LEBRIJA SEPTIEMBRE24 DE 2019



Evidencia 6–
PARTICIPACION REUNIÓN DE PLANEACIÓN PROSPECTIVA 2020 CON INSTRUCTORES SER,
FECHA: SEPTIEMBRE 20 DE 2019



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5653739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERMES ARDILA QUIROGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 100A 40A 14	TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4296342780**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	22						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9996830288

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 251.800	$ 4.100	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 251.800**	**$ 4.100**	**$ 255.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.700	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 196.700	$ 3.200	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													**$ 196.700**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 199.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.300	$ 8.300	$ 200	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 5653739	ARDILA QUIROGA HERMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.573.600				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.573.600	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.573.600	$ 196.700	$ 0	$ 196.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.573.600	5653739	$ 8.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.300

Planilla Pagada

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1102717642

Indicativo Serial 39927414

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] X Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] R 9 J

Nombre completo del Registrador o Corregidor o Inspector de Policía

REGISTRADURIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI COLOMBIA SANTANDER SAN VICEN

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARDILA**********

Segundo Apellido: RUEDA**********

Nombre(s): ANDRES FELIPE**********

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes DIC Día 22

Sexo (en letras): MASCULINO*******

Grupo Sanguíneo: A*******

Factor RH: +*********

Lugar de nacimiento (Nombre del Municipio - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER SAN VICENTE DE CHUCURI**********

Tipo de documento antecedente - Declaración de nacimiento: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********

Número de identificación del nacido vivo: A5926749**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RUEDA RINCON ELSA YOHANA**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0037746252**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARDILA QUIROGA HERMES**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0005653739**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARDILA QUIROGA HERMES**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0005653739**********

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Firma: **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Firma: **********

Fecha de inscripción: Año 2007 Mes ENE Día 04

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: SAMUEL PINILLA PINILLA**********

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Septiembre 30 de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1102717642**	**ANDRES FELIPE ARDILA RUEDA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: **HERMES ARDILA QUIROGA**

C.C. 5.653.739

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, Julio 29 de 2019

PRESENTADO A:
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:760	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	16/09/2019 17/09/2019 18/09/2019 19/09/2019 20/09/2019 24/09/2019 30/09/2019	16/09/2019 17/09/2019 18/09/2019 19/09/2019 20/09/2019 24/09/2019 30/09/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Piedecuesta –Rionegro-Vrda San Pablo-P/cuesta. P/cuesta-Suratá, Vrda San Pablo-P/cuesta. P/cuesta-Santa Barbara, Vrda Centro-Piedecuesta. P/cuesta- Lebrija Vrda Santero-P/cuesta. P/cuesta-California Vrda Centro-P/cuesta. P/cuesta-Piedecuesta Vrda Sevilla-P/cuesta. P/cuesta- Lebrija Vrda San Gabriel-P/cuesta.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** Santander/ Centro Atención Sector Agropecuario	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Seguimiento formación componente técnico en:
FICHA 1976005. EMPRENDEDOR EN APICULTURA
FICHA 1965666 EMPRENDECOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.
FICHA 1951152 EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL.
FICHA 1979853 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
EMPRENDECOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.
FICHA 1951266 EMPRENDECOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.
FICHA 1935517 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS
FICHA 1953003 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ambiente de formación y ubicación de la unidad productiva
2. Validación de la Bitácora con aprendices
3. Aplicación de la planeación pedagógica
4. Aplicación del desarrollo curricular
5. Número de matriculados

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

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

SURATA:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1965666 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION Instructores Rosa Helena Marín y Henry Calderón Cuadros.

2. La formación se realiza en SALON COMUNALSURATA
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, FICHA 1965666 tiene actualmente 31 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 7 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Miercoles 18 de Septiembre de 2019

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

SANTA BARBARA:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la Ficha 1951152 EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA RURAL Instructores GERARDO CHACON Y SANDRA PATRICIA CUADROS
2. La formación se realiza en RESTAURANTE ESCOLAR
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, Ficha 1875261 tiene actualmente 34 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 10 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA RURAL
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Martes 24 de Septiembre de 2019, con el Instructor GERARDO CHACON MENDEZ.

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

LEBRIJA-SANTERO:

1 Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1979853 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA Instructores JHON JAUREGUI Y CARLOS ALBERTO OLIVEROS.

6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS.
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Jueves 26 de 2019.

LEBRIJA-SAN GABRIEL:

1 Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1953003 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA Instructores ARMANDO OSPINA Y VICTOR ALFONSO SUAREZ.
2 La formación se realiza en SALON ESCUELA VEREDAL SAN GABRIEL.
3 Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4 . El grupo SER, Ficha 1953003 tiene actualmente 30 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5 **Estado de la formación:** Semana 11 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6 **. Objetivo / tema:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
7 **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8 La próxima visita de formación se realizara el Miercoles 2 de Septiembre de 2019

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
HERMES ARDILA QUIROGA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	

No: 760

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	HERMES ARDILA QUIROGA	c.c No.	5.653.739	de	Guadalupe	
Contrato No.	811815	de	11 de febrero de 2019			
Valor Honorarios mensual	3.934.000,00	Valor 100%	3.934.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					

Salida estimada	16/09/2019	Llegada estimada	16/09/2019	dias	0,5	RN
Salida estimada	17/09/2019	Llegada estimada	17/09/2019	dias	0,5	S
Salida estimada	18/09/2019	Llegada estimada	18/09/2019	dias	0,5	SB
Salida estimada	19/09/2019	Llegada estimada	19/09/2019	dias	0,5	L
Salida estimada	20/09/2019	Llegada estimada	20/09/2019	dias	0,5	C
Salida estimada	24/09/2019	Llegada estimada	24/09/2019	dias	0,5	S
Salida estimada	30/09/2019	Llegada estimada	30/09/2019	dias	0,5	SG

Destino ciudad	RIO NEGRO	C	
Manutencion Diaria	193.740		
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X

Ruta: Piedecuesta- Rio Negro (Vda San Pablo) - Piedecuesta - Surata (Vda San Pablo)- Piedecuesta - Santa Barbara(Vda Centro) Piedecuesta- Lebrija (Vda Santero) - Piedecuesta - California (Vda Centro) - Piedecuesta (Vda Sevilla) - Piedecuesta Lebrija (Vda San Gabriel) - Piedecuesta

OBJETIVOS:

Realizar seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance " de acuerdo a la ruta de aprendizaje a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de Unidad Productiva"

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	678.090
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	360.000
Valor neto a reconocer	1.038.090

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 147319

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Un millón Treinta y Ocho mil Noventa pesos m/cte

CUENTA No. O4817OOO2397 TIPO AHORROS BANCO DAVIVIENDA

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. 63.551.822 de B/Manga

No. CDP 6719 de 17/01/2019

Observaciones

SEGÚN 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./

Regional Santander
Dependencia

Orlando Ariza Ariza
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	9122
Fecha de elaboración:	30/09/2019
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PIEDECUESTA - 16/09/2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERMES ARDILA QUIROGA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 5653739

En desarrollo de la comisión No. **760** durante los dias **16,17,18,19,20,24,30** del mes de **SEPTIEMBRE** de **2019** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
16/09/2019	Piedecuesta –Rionegro-Vrda San Pablo-P/cuesta	CARRO	60.000
17/09/2019	P/cuesta-Suratá, Vrda San Pablo-P/cuesta	CARRO	60.000
18/09/2019	P/cuesta-Santa Barbara, Vrda Centro-Piedecuesta	CARRO	60.000
19/09/2019	P/cuesta- Lebrija Vrda Santero-P/cuesta	CARRO	60.000
20/09/2019	P/cuesta-California Vrda Centro-P/cuesta	CARRO	60.000
24/09/2019	P/cuesta-Piedecuesta Vrda Sevilla-P/cuesta	CARRO	60.000
30/09/2019	P/cuesta- Lebrija Vrda San Gabriel-P/cuesta	CARRO	
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**360.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: HERMES ARDILA QUIROGA	**Nombre completo:** DOLLY MAYERLY VALENZUELA S.	**Nombre completo:** ORLANDO ARIZA ARIZA
	Cargo: Coordinador de Formacion Profesional	**Cargo:** Director Regional
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01