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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO	**C.C.**	28.034.480	**IP/Nº de contacto**	3138928496
Correo electrónico contratista:	leybemvz@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	55523182373
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000**			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	891506/2019			**Nº Compromiso SIIF**	**20519**	
Valor Total del Contrato	$ 33.036.426	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.873.142	**9**	**Del**	**01/11/2019**	**Al** 30/11/2019	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.202.428		Comisiones		$ 350.610,00	

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	$ 350.610		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.021.324**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.702.043**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8601647092**	Valor Base retención en la fuente	2.702.043,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.602.724,00	
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 - 8560	7.205,00	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	$ 900.681		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.663.509,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES: Impartir formación profesional en los siguientes programas
FICHA 1982154 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
Mediante la Competencia: Alimentar especie animal según procedimiento técnico y normativa
Los días 1,15 y 21 de Noviembre 2019 en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm. TOTAL HORAS 24
FICHA 2009624 - PRODUCCIÒN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
Mediante la Competencia: 2009624 LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA.
Los días 6,13 y 20 de Noviembre 2019 en un horario de 8.00 am a la 16:00 pm. TOTAL DE HORAS 24
FICHA 1973795 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÒN DE ESPECIES PISCICOLAS.
Mediante la competencia: MANEJAR EL CULTIVO ACUICOLA SEGÚN REQUISITOS TECNICOS Y NORMATIVIDAD VIGENTE
Los días 24,25,26,27,28,29,30 de Noviembre de 2019 en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm: TOTAL DE HORAS 56
FICHA 2020062 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
Los días 11,12,18,19,22 y 23 de Noviembre de 2019 en un horario de 8:00 am a las 16:00 pm: TOTAL DE HORAS 48
TOTAL HORAS ACADÉMICAS: 152 TOTAL OTRAS HORAS: 16 TOTAL HORAS MES DE NOVIEMBRE : 168

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Lida Leybe Hernández
MV2 28.034.480

LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-28034480
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2019-11-21
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	8601647092
REFERENCIA PAGO(PIN)	8651506381
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2019-10
PERIODO SALUD	2019-10
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.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 30/11/2019

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 NOVIEMBRE del año 2019

Referencia: No (891506) del año 2019.

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

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

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

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

CLÁUSULA CUARTA

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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	**Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN** https://drive.google.com/drive/folders/1NLILKUo2Gsi_0RinCLMVWSNU6FGAznAs **FICHA 1982154 GUEPSA** https://drive.google.com/drive/folders/1w_TQ4NlZOp1Nv1OHFNYh2dZKykpjYEYc **ficha 2009624 LA LOMA LAPAZ Ficha 2020062 LA BELLEZA el Funcial**
2	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol-SIGA.	Documentación del alistamiento de los programas y socialización a grupos de formación conformados	**Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN** https://drive.google.com/drive/folders/1BJ3YsgdNr_EFs5lEduWl5775Ib8YxD-D **FICHA 1982154 GUEPSA** https://drive.google.com/drive/folders/1aapms9ilQUTYnI2Gr-57X3dJe9RJcg3v **ficha 2009624 LA**

			LOMA LAPAZ **Ficha 2020062 LA BELLEZA el Funcial**
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.	Proyectos formativos formulados y subidos a Sofía Plus	**Ficha 1982154 OTROMUNDO FLORIAN** https://drive.google.com/drive/folders/1f7hi853RAP_QBU0DBkYWz57RQyYzgO1B Proyecto Formatico código Sofía plus 1834232 Piscicultura. **FICHA 1982154 GUEPSA** https://drive.google.com/drive/folders/1pmp3IcSABrHZA2kBNZbrvrQixKjxWURA Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria. **ficha 2009624 LA LOMA LAPAZ** **Ficha 2020062 LA BELLEZA el Funcial**
4	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores	Proyectos formativos formulados y subidos a Sofía Plus	**Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN** https://drive.google.com/drive/folders/1f7hi853RAP_QBU0DBkYWz57RQyYzgO1B

	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.		Proyecto Formatico código Sofía plus 1834232 Piscicultura. **FICHA 1982154 GUEPSA** https://drive.google.com/drive/folders/1pmp3IcSABrHZA2kBNZbrvrQixKjxWURA Proyecto Formativo código de Sofía plus 1841868. Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria. **ficha 2009624 LA LOMA LAPAZ** **Ficha 2020062 LA BELLEZA el Funcial**
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 del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones	Entrega de informe de actividades al supervisor. Entregables actividades mes	https://drive.google.com/drive/folders/1q7Tji4-GF5nGLpO1GYIojtjAL0NonoH8 **Ficha 1973795 OTROMUNDO FLORIAN** https://drive.google.com/drive/folders/1XCn6wQ-v7F320AR7xhirXOsC-9si1hw5 **FICHA 1982154 GUEPSA** https://drive.google.com/drive/folders/1NpkQLMchKSUIQijuaH5nExSf4r9n30lt

			FICHA 2009624 LA PAZ La Loma https://drive.google.com/drive/folders/1q7Tji4-GF5nGLpO1GYIojtjAL0NonoH8 **FICHA 2020062 LA BELLEZA El Funcial** https://drive.google.com/drive/folders/1q7Tji4-GF5nGLpO1GYIojtjAL0NonoH8
7	Entregar al profesional de apoyo misional de centro SER, la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios rurales.	Consolidado de unidades productivas creadas Primer semestre	Compartidos con el Líder del programa SER por correo electrónico
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	**Programación para subir al Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1YEtFDr0D6ABhJcMn0CT9pMnzRjroXFpQ
11	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como:	Apoyo y acompañamiento a la up de la ficha 1883037 en la	https://drive.google.com/drive/folders/1PLHWn-g5wiEORKHVEMm3uBe

	fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.	ferias de La Belleza en una campaña de consumo de pescado	VZiAgCJQE
12	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	Estructura integrada de seguimiento- Modelo de negocios canvas. FICHA 188307 LA BELLEZA	https:// drive.google.com/drive/ u/1/folders/ 1RGWGpEDwY- Yl1jWqvAJ52RUDx_ntX- wt
13	Participar en las jornadas de actualización y trasferencia 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 del mismo.	Planeación programa SER 2020 Municipio de Florián y Jesús María	Formato lista de asistencia reunión https:// drive.google.com/drive/ folders/ 1GnaKX2JwpX1XUc8Vh mrACM5VGqFsmJsE Y https:// drive.google.com/drive/ folders/ 1FyINBtS_gWVyLfKF6F2 36tKtI4B3iryy
15	Participar en la consolidación y la creación de 44 unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o	Creación de unidades productivas	Formato de creación de Unidades Productivas

	autoconsumo		

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:

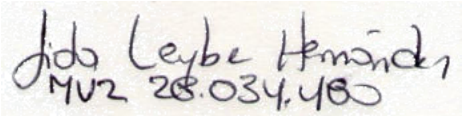
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	442	LA BELLEZA	18/11/2019	19/11/2019
2.				
……				

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, 8601647092 expedido por Asopagos correspondiente al mes de OCTUBRE del año 2019.

Evidencias en
https://drive.google.com/drive/folders/1q7Tji4-GF5nGLpO1GYIojtjAL0NonoH8
https://drive.google.com/drive/folders/1NLILKUo2Gsi_0RinCLMVWSNU6FGAznAs
https://drive.google.com/drive/folders/1w_TQ4NlZOp1Nv1OHFNYh2dZKykpjYEYc
https://drive.google.com/drive/folders/1XCn6wQ-v7F320AR7xhirXOsC-9si1hw5
https://drive.google.com/drive/folders/1NpkQLMchKSUIQijuaH5nExSf4r9n30lt

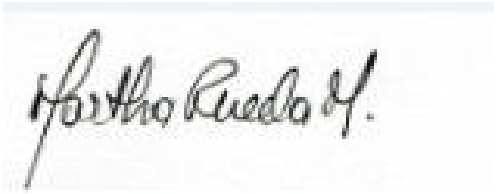
Cordialmente,



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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Recibí a satisfacción:



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

No: 442

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	18/11/2019	**Llegada estimada**		19/11/2019	**dias**	1,5	
Destino ciudad	LA BELLEZA	C					
Manutencion Diaria	193.740						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-LA BELLEZA-VELEZ		
OBJETIVOS:	Impartir formación Profesional Integral en el Programa Sena Emprende Rural (SER).						

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	290.610
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	350.610

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 107619

FECHA: 18-11-2019 FIRMA:

SON: Trescientos Cincuenta 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.

Lida Leybe Hernandez C

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 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	$ 60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 350.610	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 22 DE NOVIEMBRE DE 2019

PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTOR (e) C.G.A.O

ORDEN DE VIAJE No: 442	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18 DE NOVIEMBRE DE 2019	**19 DE NOVIEMBRE DE 2019**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ	**MUNICIPIO DE LA BELLEZA VEREDA EL FUNCIAL**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL (SER)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DESARROLAR ACTIVIDADES DE ALIMENTACION, MANEJO Y ACTIVIDADES SANITARIAS DENTRO DE LA EXPLOTACIÓN AVICOLA.

RESULTADOS:

27050104002 REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ALIMENTACIÓN Y SUMINISTRO DE AGUA A LA ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIÓN TÉCNICA.
27050104001DISPONER INSTALACIONES, ÁREAS DE SIEMBRA, REDES HIDRÁULICAS, MAQUINAS, EQUIPOS, INSUMOS Y HERRAMIENTAS PARA LA ALIMENTACIÓN DE LA ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO Y 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
Realizar actividades de cálculo y suministro de alimento para aves de corral	**LIDA LEYBE HERNANDEZ**	**18 DE NOVIEMBRE DE 2019**
Realizar actividades de sacar presupuesto para el montaje de la unidad productiva	**LIDA LEYBE HERNANDEZ**	**19 DE NOVIEMBRE DE 2019**

CONCLUSIÓNES: Se realizó actividades en donde se orientó el proceso de cálculo de alimento y el presupuesto a utilizar en el montaje de la unidad productiva

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LIDA LEYBE HERNANDEZ CASTILLO	

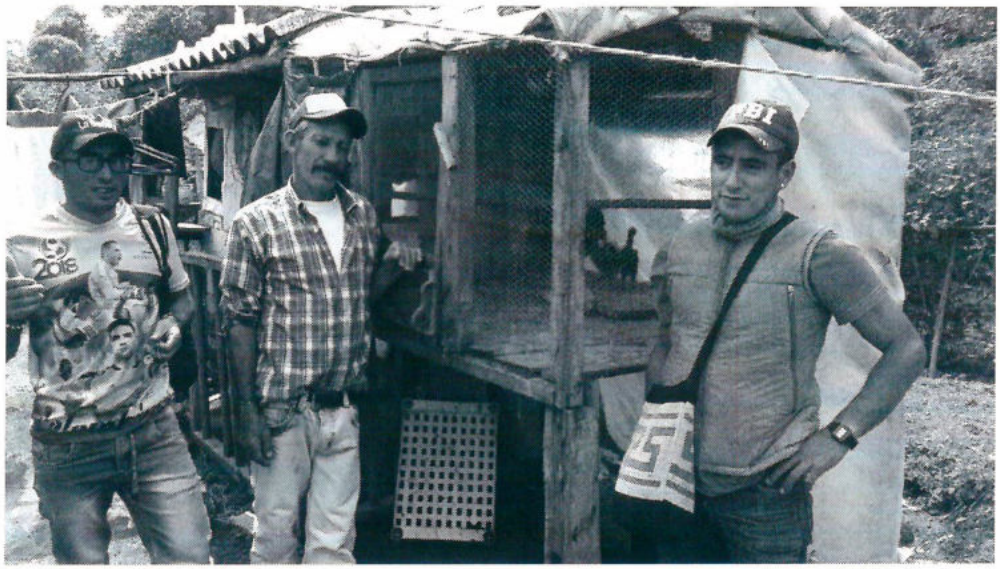
VISTO BUENO SUPERVISOR

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

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

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

GERENCIA BARBOSA 748 6008

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 del 25-01-79.

Transv.16 No.9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A Nº 103793

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	Lida Hernandez		
ORIGEN	Vélez	DESTINO	Bello
FECHA	18-NOV-2019	HORA DE SALIDA	VALOR $ 30.000
PUESTO No.		PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO		EL AGENTE	

saer Impresores. Cel: 310 349 76 74

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

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

GERENCIA BARBOSA 748 6008

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 del 25-01-79.

Transv.16 No.9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A Nº 103794

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	Lida Hernandez		
ORIGEN	Bello	DESTINO	Vélez
FECHA	19-NOV-2019	HORA DE SALIDA	VALOR $ 30.000 =
PUESTO No.		PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO		EL AGENTE	

saer Impresores. Cel: 310 349 76 74

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