**distribuidora full service s.a.s.**
NIT 901.176.934-8
BARRIO ESCALLON VILLA CR 54 30D
57 P 2
Tel: (035) 6536646
Cartagena - Colombia
dfullservicesas@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. DFS 7719**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| **NIT** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (035) 6600095 |
| **Dirección** | cartagena de indias | **Ciudad** | Cartagena - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 21/08/2024, 09:29 |
| **Expedición** | 21/08/2024, 17:16 |
| **Vencimiento** | 21/09/2024 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 73AM | Oxitetraciclina de 50 mg ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML Frasco | 16.00 | 26,036.00 | 0 % | 0.00 | 416,576.00 |
| 2 | 73AM | LEVAMISOL 15% ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA FRASCO | 16.00 | 39,376.00 | 0 % | 0.00 | 630,016.00 |
| 3 | 73AM | Multivitaminico inyectable Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml . Etiquetado con la información requerida. FRASCO | 16.00 | 35,604.00 | 0 % | 0.00 | 569,664.00 |
| 4 | 35RN | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, claibre 16; 14; UNIDAD | 16.00 | 32,200.00 | 19 % | 97,888.00 | 613,088.00 |
| 5 | 35RN | Jeringa Veterinaria Inyector 20 Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable UNIDAD | 16.00 | 51,962.18 | 19 % | 157,965.04 | 989,360.00 |
| 6 | 73AM | Enrofloxacina Antibiótico al 10% solución Oral . Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. FRASCO | 16.00 | 42,780.00 | 0 % | 0.00 | 684,480.00 |
| 7 | 68AM | Sal mineralizada Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. BULTO | 16.00 | 30,360.00 | 5 % | 24,288.00 | 510,048.00 |

**Total items:** 7

**Valor en Letras:**
Cuatro millones cuatrocientos trece mil doscientos treinta y dos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-21 por $ 4,413,232.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,133,090.96 |
| IVA 19% | 255,853.04 |
| IVA 5% | 24,288.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 4,413,232.00 |

**Observaciones:**
#$36-02-00-013-910410; CO1.PCCNTR.6263132; mogutierrez@sena.edu.co#$

OBJETO DE CONTRATO: Contratar el suministro de materiales de formación para los programas Articulación con la media técnica del Centro Agroempresarial y Minero del Sena Regional Bolívar. Lotes Agrícola y Pecuaria.

FACTURA LOTE 3 PECUARIA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764055657324 aprobado en 20230907 prefijo DFS desde el número 5933 al 20000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
**CUFE:** f810825543af5a2c01ab5a32231ab50a05554942d8fd7b2635f9f24ff627e6b85d1afe028b7ef84eb6c56359b4eaa1c3

DISTRIBUIDORA
FULL SERVICE S.A.S.
Nit.: 901.176.934
Suministro de Alimentos en General,
Adecuación y Mantenimiento de Instalaciones
Asesoría en Procesos Logísticos

Cartagena de Indias 02 de agosto de 2024

**Señores,**
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**REGIONAL BOLIVAR**

Asunto: CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

Yo, Rubén Darío Miranda Puello mayor de edad y vecino de la ciudad de Cartagena identificado con cedula de ciudadanía No.1.128.054.361, actuando en calidad de contador del establecimiento de comercio DISTRIBUIDORA FULL SERVICE S.A.S con NIT. 901.176.934-8 certifico por medio de la presente que este establecimiento a cumplido con las obligaciones concernientes a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señalada en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y demás normatividad vigente y complementarias, durante los meses anteriores a la fecha de cierre de la presente contratación, y a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Así mismo, certifico que por ser una persona jurídica responsable y declarante del impuesto de renta y complementarios se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales correspondientes al SENA y al ICBF, por todos sus trabajadores ya que sus salarios son inferiores a los 10 salarios mínimo legales mensuales vigente.

Atentamente,

JORGE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
T.P. 269882-T

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-08-08, 09:27:28 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2024 |
| **Empresa** | DISTRIBUIDORA FULL SERVICE SAS |
| **NIT** | NI 901176934 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1065745905 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 832898700 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 3.373.000 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 7 | $ 1.776.100 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 208.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 52.000 | $ 0 |
| N806008394 | EPS048 | EPS-S MUTUAL SER | 1 | $ 136.000 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 100.000 | $ 0 |
| N806008394 | ESSC07 | EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | $ 33.000 | $ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24 | 2 | $ 71.100 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 2 | $ 104.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 52.000 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 9 | $ 84.700 | $ 0 |
| N890480023 | CCF08 | COMFENALCO CARTAGENA | 9 | $ 548.100 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 3.373.000 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 3.373.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

DISTRIBUIDORA
FULL SERVICE S.A.S.
Nit.: 901.176.934
Suministro de Alimentos en General,
Adecuación y Mantenimiento de Instalaciones
Asesoría en Procesos Logísticos

Señores
**Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA**
Ciudad.

**Asunto:** DESCUENTO DE PAGO DE ESTAMPILLA AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6263132 LOTE 3

Respetados señores:

El suscrito **ALFONSO HERNANDO ESCUDERO BELTRAN**, actuando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** del proponente **DISTRIBUIDORA FULL SERVICE S.A.S**, autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, a realizar descuento sobre las sumas pagadas correspondiente al cobro del Impuesto de Estampillas Pro-Universidad de Cartagena contemplado en el pliego de condiciones.

Para liquidación de este impuesto debe tomar como referencia las facturas realizadas al contrato No. CO1.PCCNTR.6263132 antes de IVA así:

| ITEMS | CONTRATO | No. DE FACTURA | VALOR DE FACTURA ANTES DE IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | CO1.PCCNTR.6263132 | DFS7719 | 4.133.090,96 |

Atentamente,

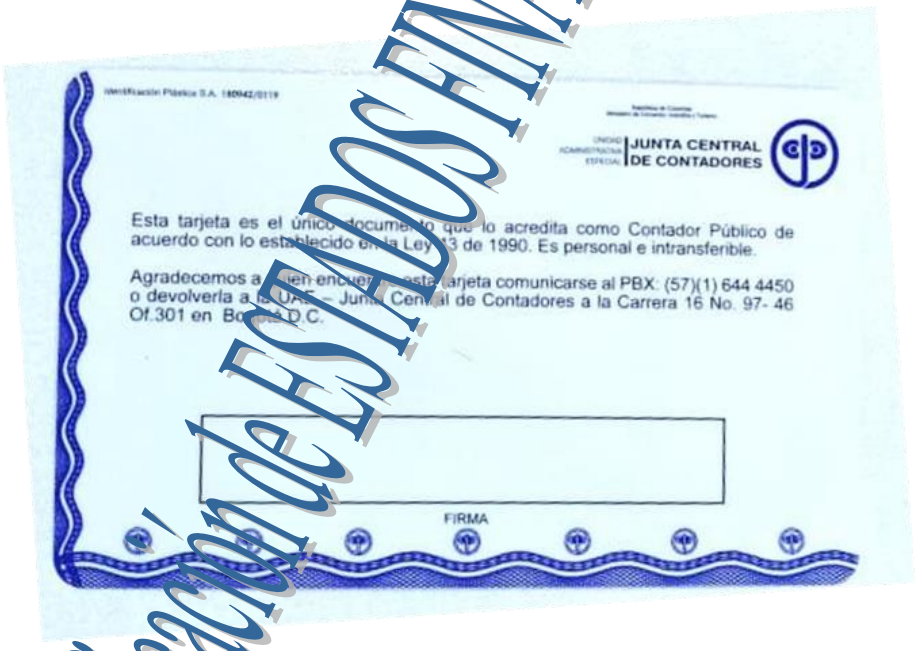
Nombre o Razón Social del Proponente **FULL SERVICE S.A.S**
NIT **901.176.934-8**
Representante Legal: **ALFONSO HERNANDO ESCUDERO BELTRAN**
C.C. No. 9297914 de TURBACO

# Iván Enrique Oviedo Sánchez

**Asesorías Contables, Tributarias - Revisoría Fiscal**







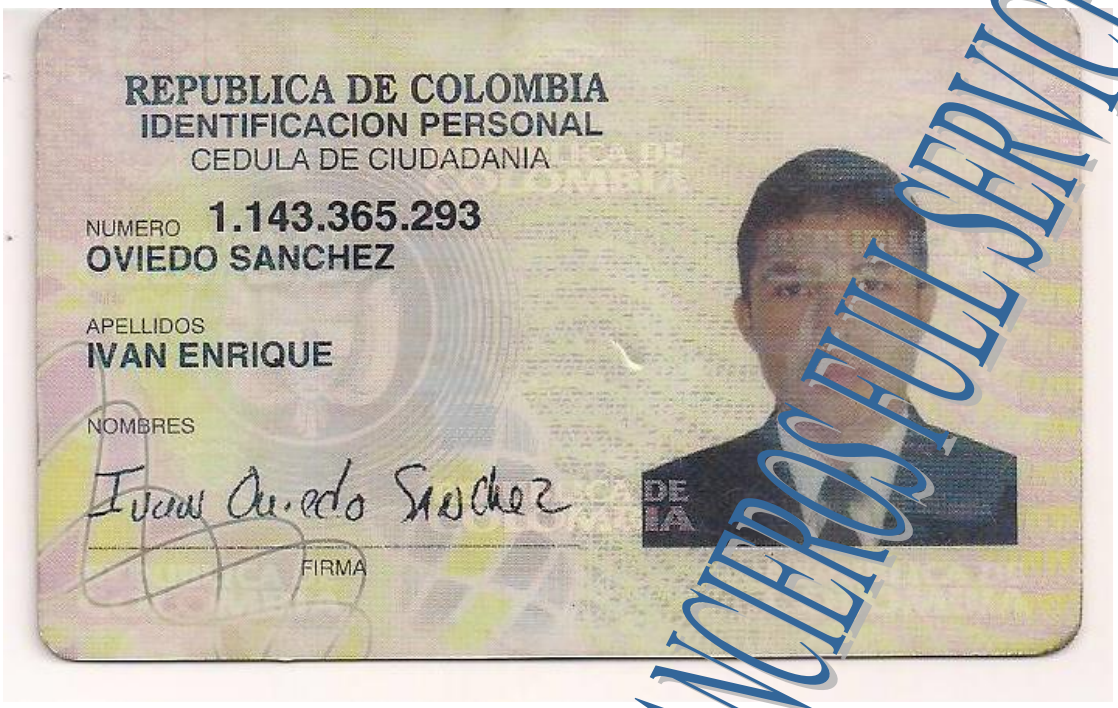


Para certificación de ESTADOS FINANCIEROS EL SERVICE S.A.S



**Edificio Eco Popular Ofic.807 Tel.Fax 6646283 cel 320-4108843 ivanoviedosanchez93@gmail.com**
**Cartagena De Indias D.T. Y C.**

**Iván Enrique Oviedo Sánchez**
Asesorías Contables, Tributarias - Revisoría Fiscal







Paz y Salvo Nacional ESTADOS FINANCIEROS FULL SERVICES S.A.S

**Edificio Bco Popular Ofic. 807 Tel.Fax 6646283 cel 320-4108843 ivanoviedosanchez93@gmail.com**
**Cartagena De Indias D.T. Y C.**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5B6B48D966C8F500

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **IVAN ENRIQUE OVIEDO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1143365293 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 269882-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Cartagena, 05 de agosto de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISTRIBUIDORA FULL SERVICE SAS identificado(a) con NIT No. 901176934 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA | 78900000260 | 2020/02/27 | A ACTIVA |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Grupo Bancolombia

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945989193

(415)7707212489984(8020) 000001494598919 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
DISTRIBUIDORA FULL SERVICE S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
ESCALLON VILLA CR 54 30 D 57 P 2

42. Correo electrónico dfullservicesas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 5 9 0 4 6 5 | 6 4 0 8 6 4 4 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 4 6 9 0 | 2 0 1 9 0 2 1 9 | 4 7 1 1 | 2 0 1 8 0 4 2 5 | | 4 6 3 1 | 4 7 2 9 |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 3 | 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | |

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 11 / 10 : 41: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCUDERO BELTRAN ALFONSO HERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945989193

(415)7707212489984(8020) **000001494598919 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | | 3 |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 4 2 5 | 2 0 2 0 0 1 1 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 4 2 7 | 2 0 2 0 0 1 2 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 3 9 4 6 9 0 1 2 | 0 9 3 9 4 6 9 0 1 2 |
| 78. Departamento | 1 3 | 1 3 |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | 9 |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 8 0 4 2 5 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 8 0 4 2 5 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945989193

(415)7707212489984(8020) **000001494598919 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena | 6 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 0 1 1 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 2 9 7 9 1 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCUDERO | BELTRAN | ALFONSO | HERNANDO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945989193

(415)7707212489984(8020) **000001494598919 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena 6 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1 | |

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA FULL SERVICE SAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 | |

165. Dirección: BRR ESCALLON VILLA CR 54 30 D 57 P 2

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 9 4 2 9 2 9 8 0 2 | 2 0 2 0 0 2 0 5 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945989193

(415)7707212489984(8020) 000001494598919 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
DISTRIBUIDORA FULL SERVICE S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
ESCALLON VILLA CR 54 30 D 57 P 2

42. Correo electrónico dfullservicesas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 5 9 0 4 6 5 | 6 4 0 8 6 4 4 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 4 6 9 0 | 2 0 1 9 0 2 1 9 | 4 7 1 1 | 2 0 1 8 0 4 2 5 | | 4 6 3 1 | 4 7 2 9 |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 3 | 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | |

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 11 / 10 : 41: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCUDERO BELTRAN ALFONSO HERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945989193

(415)7707212489984(8020) **000001494598919 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | | 3 |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 4 2 5 | 2 0 2 0 0 1 1 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 4 2 7 | 2 0 2 0 0 1 2 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 3 9 4 6 9 0 1 2 | 0 9 3 9 4 6 9 0 1 2 |
| 78. Departamento | 1 3 | 1 3 |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | 9 |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 8 0 4 2 5 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 8 0 4 2 5 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945989193

(415)7707212489984(8020) **000001494598919 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena | 6 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 0 1 1 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 2 9 7 9 1 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCUDERO | BELTRAN | ALFONSO | HERNANDO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945989193

(415)7707212489984(8020) **000001494598919 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 7 6 9 3 4 | 8 | Impuestos de Cartagena 6 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1 | |

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA FULL SERVICE SAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 | |

165. Dirección: BRR ESCALLON VILLA CR 54 30 D 57 P 2

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 9 4 2 9 2 9 8 0 2 | 2 0 2 0 0 2 0 5 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlyserna | LENNIN YAFITH SERNA CAMPO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-013-910410 | CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR |
| Fecha y Hora Sistema: | 30/04/2024 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 5124 de fecha 2024-03-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 114824 | **Fecha Registro:** | 2024-04-30 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-013-910410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 51.046.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 51.046.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 51.046.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901176934 | **Razón Social:** | DISTRIBUIDORA FULL SERVICE S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 78900000260 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 34545005 | **Nombre:** | SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO BOLIVAR |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6263132 | **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Fecha:** | 2024-04-30 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 910411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOLIVAR | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 51.046.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 51.046.000,00 | 0,00 | 51.046.000,00 | 51.046.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | MATERIALES FORMACION: Contratar el suministro de materiales de formación para los programas Articulación con la media técnica del Centro Agroempresarial y Minero del Sena Regional Bolívar. Lotes Agrícola y Pecuaria. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-013-910410 | CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-04-30 | 51.046.000,00 | 51.046.000,00 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por Rafael Enrique Zambrano Zuñiga
Fecha: 2024.04.30 14:52:32 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

| ACTA No. 08 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: EL HOBO-CARMEN DE BOLIVAR**<br>Carmen de Bol. 24/08/24 | **HORA INICIO:**<br>9:00 am | **HORA FIN:**<br>9:15 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HOBO** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HOBO,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las (9:00 am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HOBO**, de Parte de la IE, el Sr(a) Pedro Miguel Salgado., de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2922560-2948615** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Pedro Miguel Salgado | **I.E. EL HOBO** | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 09 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: ALTA MONTAÑA -CARMEN DE BOLIVAR** 15-05-24 | **HORA INICIO:** 11:00am | **HORA FIN:** 11:15am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALTA MONTAÑA** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALTA MONTAÑA,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (11:00am, se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALTA MONTAÑA**, de Parte de la IE, el Sr(a) Rodolfo Cardenas Dias., de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2731634** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | *Oxitetraciclina de 50 mg* | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. *SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se* requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Rodolfo Cardenas Diaz | **I.E. ALTA MONTAÑA** | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 10 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: MAMON DE MARIA -CARMEN DE BOLIVAR** 14/08/24 | **HORA INICIO:** 11:25 am | **HORA FIN:** 11:45 am. |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA MAMON DE MARIA** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar **AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA MAMON DE MARIA,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las (11:25am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA MAMON DE MARIA**, de Parte de la IE, el Sr(a) Luis Eduardo Medina Luna., de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2935175** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | 14/08/24 | SENA | Luis Eduardo Medina Cuva |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | **IETA MAMON DE MARIA** | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 11 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: MACAYEPO -CARMEN DE BOLIVAR** 14-abril 2024 | **HORA INICIO:** 9:45 am | **HORA FIN:** 9:55 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE MACAYEPOS** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE MACAYEPOS,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las (9:45 am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE MACAYEPOS,** de Parte de la IE, el Sr(a) Reinel Narvaez Villega., de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2970018** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Reinel Narvaez Villegas | **IETA DE MACAYEPOS** | Reinel Narvaez |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 12 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: SAN ISIDRO -CARMEN DE BOLIVAR** | **HORA INICIO:** | **HORA FIN:** |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCION EDUCATIVA SAN ISIDRO** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCION EDUCATIVA SAN ISIDRO,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las (_____), se reúnen en la **INSTITUCION EDUCATIVA SAN ISIDRO**, de Parte de la IE, el Sr(a) _____, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | TEC. SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS |
| **Código del Programa** | **733193 V1** |
| **Código de la Ficha** | **2926400** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA | 22/08/24 | SENA VICTOR HOS | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Edgard Puello Arnedo | IE SAN ISIDRO | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 13 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: EL SALADO -CARMEN DE BOLIVAR** 14-08-24 | **HORA INICIO:** 10:15am | **HORA FIN:** 10:35ams |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL SALADO** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL SALADO,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las ( 10:15am ), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL SALADO**, de Parte de la IE, el Sr(a) _____, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero - SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2922543** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. *SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se* requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA | 14/08/24 | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | IETA EL SALADO | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 14 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: -CARMEN DE BOLÍVAR_CABECERA** 14-08-24. | **HORA INICIO:** 8:15am | **HORA FIN:** 8:25am. |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA GEOVANNY CRISTINI CRISTINI** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA GEOVANNY CRISTINI CRISTINI,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las ( 8:15am ), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA GEOVANNY CRISTINI CRISTINI**, de Parte de la IE, el Sr(a) _____, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2922540** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Presentación frasco por 100 ML |
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | 14/08/24 | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | **I.E.T.A. GEOVANNY CRISTINI CRISTINI** | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 24 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: MARIA A BAJA _ CABECERA**<br>14-MAY-2024 | **HORA INICIO:**<br>9:25 am | **HORA FIN:**<br>9:35 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DESARROLLO RURAL** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DESARROLLO RURAL,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (9:25 am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DESARROLLO RURAL**, de Parte de la IE, el Sr(a) Teilor Luis Pueblo, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2921211 - 2922529** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Teilor Luis Pulido Castro | I.E.T.A. DESARROLLO RURAL | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 25 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: NUEVA FLORIDA_MARIA A BAJA**<br>15-Agosto-2024 | **HORA INICIO:**<br>12:15pm | **HORA FIN:**<br>12:30pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA NUEVA FLORIDA** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA NUEVA FLORIDA,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (12:15pm), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA NUEVA FLORIDA**, de Parte de la IE, el Sr(a) VICTOR Guardo, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2921198** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Victor Cuellos | **I.E.T.A. NUEVA FLORIDA** | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 26 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: SAN JOSE DE PLAYON_MARIA A BAJA** 16-08-2024 | **HORA INICIO:** 7:15 am | **HORA FIN:** 7:25 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA SAN JOSE DE PLAYON** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA SAN JOSE DE PLAYON,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (7:15 am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA SAN JOSE DE PLAYON**, de Parte de la iE, el Sr(a) Sindy Cañebas Beltran., de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.** SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS. |
| **Código del Programa** | 733193 V1 |
| **Código de la Ficha** | **2921208-2921209** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| Instructor. Ruben D. Montañez C. | 16-08 2024 | IETA-playan | Ruben M. |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Sindy Vanegas Beltrán | I.E.T.A. SAN JOSE DE PLAYON | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 27 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: EL GUAMO_ CABECERA**<br>16 - Abril - 24 | **HORA INICIO:**<br>9:10 am | **HORA FIN:**<br>9:35 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE EL GUAMO** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE EL GUAMO,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (9:10am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE EL GUAMO,** de Parte de la IE, el Sr(a) Dairo Navarro Taborda, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2922556 - 2922557** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA | 16-08-24 | SENA | Eliseo Salinas |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Doira Viviana Fabordo | I.E.T.A. DE EL GUAMO | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 28 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: SAN JUAN DE NEPOMUCENO - CABECERA** San Juan 16-08-24 | **HORA INICIO:** 11:50 am | **HORA FIN:** 12:15 Pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA RODOLFO BARRIOS CABRERA** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA RODOLFO BARRIOS CABRERA,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las (11:50 am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA RODOLFO BARRIOS CABRERA,** de Parte de la IE, el Sr(a) _____, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.** SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS. |
| **Código del Programa** | 733193 V1 |
| **Código de la Ficha** | **2921199-2921201** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA | 16/08/24 | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | I.E.T.A. RODOLFO BARRIOS CABRERA | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 29 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: SAN JACINTO_ CABECERA**<br>San Jacinto Bol 16-08-24 | **HORA INICIO:**<br>10:25am | **HORA FIN:**<br>10:35 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGRÍCOLA DE SAN JACINTO** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

**1. Entrega de materiales de formación**

**OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGRÍCOLA DE SAN JACINTO,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las (10:25am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGRÍCOLA DE SAN JACINTO**, de Parte de la iE, el Sr(a) _____, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero - SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2921196** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA | 16-08-24 | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | I.E.T.A. DE SAN JACINTO | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 30 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: ZAMBRANO_ CABECERA**<br>14-08-24 | **HORA INICIO:**<br>10:55am | **HORA FIN:**<br>11:25am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA ERASMO DONADO LLANOS** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA ERASMO DONADO LLANOS,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| Siendo las (10:55am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA ERASMO DONADO LLANOS,** de Parte de la IE, el Sr(a) _____, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento. | | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2921210** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Presentación frasco por 100 ML |
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA | 14/08/24 | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | I.E.T.A. ERASMO DONADO LLANOS | |
| | | |
| | | |

| ACTA No. 31 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: MARTIN ALONSO _CORDOBA BOLIVAR** 14-8-24 | **HORA INICIO:** 8:35am | **HORA FIN:** 9:00am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA LUIS VILLAFAÑE PAREJA** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar<br>**AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br><br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA LUIS VILLAFAÑE PAREJA,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (8:35am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA LUIS VILLAFAÑE PAREJA,** de Parte de la IE, el Sr(a) Fredy Ruiz Severiche, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2922539** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA***

| ITEMS | CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC | CANTIDAD SOLICITADA | UNIDAD DEMEDIDA | DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO | DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | 14-8-04 | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| | **I.E.T.A. LUIS VILLAFAÑE PAREJA** | |
| | | |

| ACTA No. 33 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: TACAMOCHO _CORDOBA TETON - BOLIVAR** 14-ABOSt-24 | **HORA INICIO:** 11:05am | **HORA FIN:** 11:15am |
| **LUGAR Y/O ENLACE: INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE TACAMOCHO** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Ternera Km. 1 Vía Turbaco Cartagena - Bolívar **AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>**1. Entrega de materiales de formación** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNION:** Realizar la entrega de los materiales de formación del área Agropecuaria en la **INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE TACAMOCHO,** en Articulación con la Media Técnica - Centro Agroempresarial y Minero Regional Bolívar - SENA | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |

Siendo las (11:05am), se reúnen en la **INSTITUCIÓN EDUCATIIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE TACAMOCHO**, de Parte de la IE, el Sr(a) ARTURO EDUARDO ALVAREZ, de parte del SENA, Sr. _____, Instructor Centro Agroempresarial y Minero -SENA, __ en representación de la coordinación del programa articulación con la educación Media, para realizar la entrega de los materiales de formación y dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | **TEC.**PRODUCCION AGROPECUARIA. |
| **Código del Programa** | 733410 V101 |
| **Código de la Ficha** | **2922538** |
| **Representante** | |
| **N° de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| **Numero salida de almacén** | |

**CONCLUSIONES**

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva

| RALACION DE MATERIALES A ENTREGAR AREA ***PECUARIA*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEMS** | **CODIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE UNSPSC** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **UNIDAD DEMEDIDA** | **DENOMINACION GENERAL DEL BIEN O SERVICIO** | **DENOMINACION Y/O DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| 1 | 41116129 | 1 | Frasco | Oxitetraciclina de 50 mg | ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%., Se requiere el producto en frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA. MODO DE APLICACIÓN: Solución inyectable, Presentación frasco por 100 ML |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42121601 | 1 | Frasco | LEVAMISOL 15% | ANTIHELMÍNTICO INYECTABLE DE AMPLIO ESPECTRO. presentacion frasco por 100 ml. frasco de vidrio sellado y etiquetado que cumpla con la norma técnica vigente del ICA |
| 3 | 42121602 | 1 | FRASCO | Hematofos Multivitaminico inyectable | Multivitaminico inyectable, a base de vitaminas y minerales presentacion en frasco de 250 ml. Etiquetado con la información requerida. |
| 4 | 42121507 | 1 | UNIDAD | Estuche con Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox | Agujas Veterinaria HiPodérmica Acero Inox Reutilizable, calibre 16; 14; |
| 5 | 42121507 | 1 | Unidades | Jeringa Veterinaria Inyector 20 | Jeringa Plastica por 20 ml, Inyector 20ml reutilizable |
| 6 | 51102601 | 1 | Frasco | Enrofloxacina | Antibiótico al 10% solución Oral. Presentación frasco de vidrio o plástico por 200ml. |
| 7 | 50171551 | 1 | Bulto | Sal mineralizada | Sal Mineralizada 8%, Bolsa por 10 Kilogramos. |

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION MEDIA TECNICA** | | SENA | |
| | | | |

**ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Fir Jon Eduardo Alvarez Rey | **I.E.T.A. TACAMOCHO** | |
| | | |
| | | |