



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHNarino
Unidad 6 Subunidad: 36-02-00-068-
Ejecutora Solicitante: CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema: 2019-07-12-10:25 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION									
Numero:	181419	Fecha Registro:	2019-07-11	Unidad / Subunidad	36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Ejecutora: Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	3.679.740,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	3.679.740,00	Saldo x Ordenar:	3.679.740,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:			3.679.740,00	Nro. Compromiso:	13919	Nro. Cdp:	4919
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	
TERCERO									
Identificacion:	14396041	Razon Social:	TULIO EFREN SOSA NEIRA					Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	484670007646	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado: Activa
CUENTA X PAGAR									
Numero:		Tipo:		Identificacion:				Fecha de Registro:	
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CO1.PCCNTR.821920			Tipo:	CONTRATO		Fecha:	2019-07-11	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
954111 INTEGRACION CON LA MEDIS- SANTANDER	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF					
Total:						3.679.740,00	0,00	3.679.740,00	3.679.740,00

Objeto: PAGO HONORARIOS DEL MES DE JUNIO 2019 SEGUN CI.9-2019-006849 NIS 2019-02-224957

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2019-07-11	Generada	3.679.740,00

Tania

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954110
			Fecha Elaboración	28 de junio de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		TULIO EFREN SOSA NEIRA	C.C.	14.396.041
Correo electrónico contratista:		tulio.sosa01@gmail.com	IP/Nº de contacto	00000
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Es Pensionado?	NO
Inducción SST		SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
			Nº Cuenta	484670007646
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000	NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:		821920/2019	Nº Compromiso SIIF	13919
Valor Total del Contrato		\$ 35.325.504	Nº Pago	5
Saldo Anterior del Contrato		\$ 22.937.046	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2019 Al 30/06/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 19.257.306	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.679.740	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente
		8492094145		3.260.140,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000	\$ 184.000	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600	\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	0,00
ARL II		\$ 15.400	\$ 15.400	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -	\$ -	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ -	\$ -	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -	\$ -	0,00
Salud hasta \$ 548.320		\$ -	\$ -	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035	\$ -	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.679.740,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha:1852565 *Programa:Técnico En Animación turística *Competencia:atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio*06 al 13 junio				
Ficha:1852565 *Programa:Técnico En Animación turística *Competencia:resultados de aprendizaje etapa practica *Fechas:01 al 08 de Junio				
Ficha:1612365 *Programa:Técnico en Operación de eventos *Competencia: Organizar eventos de acuerdo al portafolio de servicios y al estudio de mercado. *Fechas: 05 al 13 de Junio				
Ficha:1852604 *Programa:Técnico en Operación de eventos *Competencia:"Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma nts 001 del mincomercio, industria y turismo).Fechas:01 al 15 junio				
Ficha: 1852604 *Programa: Técnico en operacion de eventos*Competencia:resultados de aprendizaje etapa practica *Fechas:04 al 11 Junio				
Ficha: 1852595 *Programa: Técnico en Operación de eventos *Competencia: "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma nts 001 del mincomercio, industria y turismo).*Fechas: 07 al 14 de Junio				
Ficha:1900016 *Programa:Vivamos el patrimonio *Competencia:Atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio *Fechas:07-28 de junio				
Ficha:1891937 *Programa:Vivamos el patrimonio *Competencia:Atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio *Fechas:05-26 de Junio				
Actividades adicionales Tipo de actividades: otros Fechas Inicio:25 de Junio de 2019 Fechas Fin: 29 de junio de 2019 Justificación:				
Desarrollo de curso Planeación de formación profesional integral Cantidad de horas: 39				
Total horas mes: 165				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
TULIO EFREN SOSA NEIRA EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS INSTRUCTOR G13				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO				
NELLY QUIROGA SARMIENTO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono				Exonerado SENA e ICBF																			
Identificación				dv				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				calle 6 # 12 - 16				SAN GIL-SANTANDER				5955595				No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				Clave				Tipo				Fecha				Pago				Días Mora				Valor																							
Periodo				Pensión				Salud				Planilla				Planilla				Planilla				Planilla																							
2019-05				454931740				PAGO				2019/06/12				2019/06/12				BANCO DAVIVIENDA				D																							
2019-05				6492094145				I				2019/06/12				2019/06/12				BANCO DAVIVIENDA				D																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES				EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.				Identificación				Nombres				Codigo				Dias				IBC				Aporte				Codigo				Dias				IBC				Aporte							
1				CC 14396041				SOSA TULLIO				231001				30				\$1,472,000				\$235,600				EP5002				30				\$184,000				\$15,400				\$0			
Total				Afiados(1)																\$1,472,000				\$235,600												\$184,000				\$15,400				\$0			

RESUMEN DE PAGO										VALOR A PAGAR	
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600			
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,400	\$0	\$0	\$15,400			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,400	\$0	\$0	\$15,400			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000			
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000			
TOTAL				1	\$435,000	\$0	\$0	\$435,000			

San Gil, 28 de Junio de 2019.

Señor (a)
MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
SUPERVISOR CONTRATO No. 821920
Instructor grado 13
Centro Agroturístico
San Gil

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes 06 del año 2019

Referencia: No 821920 del año 2019

Yo TULIO EFREN SOSA NIRA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.396.041 de Ibagué (Tolima), en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro (01 al 30 de Junio de 2019).

Valor y forma de Pago:

El valor total del presente contrato asciende a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS (\$ 35.325.504.00) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). El valor del contrato será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El primer y último pago correspondientes a los meses de inicio y terminación, será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) El saldo en pagos iguales por los meses restantes por valor mensual de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE(\$3,679,740.00) cada uno, con fecha máxima 31 de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General. PARÁGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. PARÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARÁGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo:

Nueve (09) meses y Dieciocho (18) días, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:

Prestar servicios personales como instructor de Articulación con la Media Técnica y Académica para impartir formación Titulada, Complementaria y virtualización en las áreas de Diseño y Multimedia, Transporte, Música, Competencias Básicas, Confecciones, Construcción, Cosmetología, Medio Audiovisuales, Electrónica y Electricidad, Trabajo Seguro, Salud, Política Institucional, Bilingüismo, Artesanías, Ambiental, Alimentos, Hotelería y Turismo, Agropecuaria, Ciencias Administrativas y Contables y Sistemas en los diferentes programas que atiende el Centro Agroturístico Regional Santander.

CLÁUSULA CUARTA: Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA: **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** 1. Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas: (según perfil establecido en el anexo 2: Plan de contratación de instructores) dentro del programa de Articulación con la Educación Media. 2. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de Articulación con la Educación Media. 3. Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. 4. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo. 5. Cumplir el objeto del contrato descrito en las en los horarios y lugares que el SENA indique. Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA. 6. Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica. Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices. 7. Contribuir a la planeación que realice el centro para definir las acciones de la siguiente vigencia. 8. Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento, y evaluación del sistema PREVIOS a realizar por el Centro de Formación. 9. Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean informados por la Subdirección del centro. 10. Organizar y controlar documentos propios de su labor. Participar de reuniones y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro. 11. Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato. 12. Hacer buen uso y manejo de herramientas tecnológicas y comunicación. No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a

las autorizadas por el SENA.14. En cumplimiento de lo dispuesto en el párrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda, el (la) contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar (cuando correspondan). 15. El (la) CONTRATISTA debe afiliarse a la ARL en nivel de riesgo que corresponda a sus actividades. 16.El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: Procurar el cuidado integral de su salud, Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.17 Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.18 Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato..16 En virtud de lo establecido en el párrafo 3° del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el contratista. 17. Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. 18. En consecuencia deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la formación profesional integral	*Ficha: 1852565 *Programa: Técnico En Animación turística *Actividad de Aprendizaje: Identificar quien es el cliente y sus diferentes tipologías *Competencia: atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio *Fechas: 06 al 13 de Junio	Aplicativo Sofía Plus
2	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes	*Ficha: 1852565 *Programa: Técnico En Animación turística *Actividad de Aprendizaje: Realizar actividades recreativas y deportivas para alumnos de décimo grado del colegio *Competencia: resultados de aprendizaje etapa practica	
3	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices	*Fechas: 01 al 08 de Junio	
4	Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la		

	<p>programación establecida en los procesos formativos del centro</p> <p>Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar la integridad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.</p>	<p>*Ficha: 1612365</p> <p>*Programa: Técnico en Operación de eventos</p> <p>*Actividad de Aprendizaje: Desarrollar el evento siguiendo el protocolo y estándares de servicio determinadas previamente por la Organización.</p> <p>*Competencia: Organizar eventos de acuerdo al portafolio de servicios y al estudio de mercado.</p> <p>*Fechas: 05 al 13 de Junio</p>	
5	<p>Participar en las actividades de los equipos Técnicos Pedagógicos en la planeación, diseño y ejecución de los proyectos</p>	<p>*Ficha: 1852604</p> <p>*Programa: Técnico en Operación de eventos</p> <p>*Actividad de Aprendizaje: Verificar e informar las condiciones defectuosas de equipos y materiales, según criterios determinados.</p> <p>*Competencia: "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma nts 001 del mincomercio, industria y turismo)."</p> <p>*Fechas: 01 al 15 de Junio</p> <p>*Ficha: 1852604</p> <p>*Programa: Técnico en Operación de eventos</p> <p>*Actividad de Aprendizaje: Ejecutar un evento social siguiendo protocolos establecidos</p> <p>*Competencia: resultados de aprendizaje etapa practica</p> <p>*Fechas: 04 al 11 de Junio</p> <p>*Ficha: 1852595</p> <p>*Programa: Técnico en Operación de eventos</p> <p>*Actividad de Aprendizaje: Verificar e informar las condiciones defectuosas de equipos y materiales, según criterios determinados.</p> <p>*Competencia: "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma nts 001 del mincomercio, industria y turismo)."</p> <p>*Fechas: 07 al 14 de Junio</p>	

		<div> <div> <div>*Ficha: 1900016</div> <div>*Programa: Vivamos el patrimonio</div> <div>*Actividad de aprendizaje: Establecer línea del tiempo de patrimonio turístico del municipio de San Gil</div> <div>*Competencia: Atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio</div> <div>*Fechas: 07 al 28 de Junio</div> </div> <div> <div>*Ficha: 1891937</div> <div>*Programa: Vivamos el patrimonio</div> <div>*Actividad de aprendizaje: Establecer línea del tiempo de patrimonio turístico del municipio de San Gil</div> <div>*Competencia: Atender usuarios de acuerdo a políticas de servicio</div> <div>*Fechas: 05 al 26 de Junio</div> </div> <div> <div>Actividades adicionales</div> <div>Tipo de actividades: otros</div> <div>Fechas Inicio:25 de Junio de 2019</div> <div>Fechas Fin: 29 de junio de 2019</div> <div>Justificación: Desarrollo de curso</div> <div>Planeación de formación profesional integral</div> <div>Cantidad de.horas: 39</div> </div> <div> <div>TOTAL HORAS MES: 165</div> <div></div> </div> </div>	
--	--	--	--

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
.....				

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8492094145 expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Mayo del año 2019.

Evidencias en () folios
Cordialmente,



TULIO EFREN SOSA NEIRA
Contratista
C.C. No. 14.396.041



Recibí a satisfacción:
MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
Supervisor contrato 821920 de 2019