SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - EMPRENDE RU

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**22329-792398**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO
Correo electrónico contratista: amarqueze@sena.edu.co
C.C. 12.993.664 **IP/Nº de contacto** 3206213096

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 88168324183

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1362656/2020 **Nº Compromiso SIIF** 27620

Valor Total del Contrato	$ 37.901.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.179.872	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.389.722		Comisiones			$ 840.675,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 840.675		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.630.825**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.148.969**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**46558281**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.900	$ 15.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.049.656	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.148.969,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.198.625,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	23.154,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.766.996,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Anexo informe contractual mes objeto de pago
Anexo pago seguridad social, pensión mes octubre
Anexo demás documentos solicitados para el pago.

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.

ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DARIO GERMAN MARTINEZ MONTOYA
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

GERMAN SUAREZ GARCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	12993664-	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	10	2020	4655825

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 62 No. 2B-32	TULUÁ	76834	VALLE DEL CAUCA	76	7367584	7367584	alvaromarquez68@gmail.com	7490	0	1	2020/11/09	794325013

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	190.000	0		0		0	190.000	0	0	0	190.000	0		0	0	190.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	243.200	0	0	0	0	0	0	243.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	15.900		0	0	15.900

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	15.900		0	159	15.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	243.200	243.200
SALUD	190.000	190.000
RIESGOS LABORALES	15.900	15.900
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	449.100	449.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	12993664	MARQUEZ ERASO ALVARO GIOVANNI	EPS005	25-14																				1.520.000	1.520.000	0	1.520.000	0			243.200	0	0	190.000	0

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

No: 329

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	**c.c No.**	12.993.664	**de**	PASTO
Contrato No.	1362656	**de**	11 de febrero de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.790.150	**Valor 100%**	3.790.150	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	19/10/2020	**Llegada estimada**	19/10/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	ROLDANILLO	C			
Manutencion Diaria	180.438				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	TULUÁ-ROLDANILLO-CASCARILLO-ROLDANILLO-TULUÁ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. TEMA CENTRAL: PREPARACIÓN DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA POLLO DE ENGORDE

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	46.000
Valor neto a reconocer	171.695

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 109320

FECHA: 15 OCT 2020 FIRMA:

SON: Ciento Setenta y Un mil Seiscientos Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 88168324183 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA S.A.

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 12.993.664 de PASTO

No. CDP 4120 **de** 2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.15 09:48:27 -05'00'

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM
Dependencia

JHON FERNANDO VILLADA SERNA Subdirector (E)
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	46.000	
Valor neto a legalizar	171.695	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.29 12:55:17 -05'00'

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 27 de octubre de 2020**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Jhon Fernando Villada Serna**
Subdirector de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 329	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19 de octubre de 2020	**19 de octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio Roldanillo Vereda Cascarillo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	**Escuela**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. TEMA CENTRAL: PREPARACIÓN DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA POLLO DE ENGORDE. Ficha 2145950

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Enseñar a los aprendices como se prepara suplementos alimenticios para pollos de engorde.

RESULTADOS:

Aprendices conocedores de las técnicas para la elaboración de suplementos alimenticios para pollos de engorde de acuerdo a la recomendación tecnnica y normatividad vigente.

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

1. **Material fotográfico.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cada aprendiz aplicará en su finca los aspectos técnicos correspondientes.	**Aprendices**	**De manera inmediata.**

CONCLUSIÓNES: Aprendices capacitados en elaboración de suplementos alimenticos para pollo de engorde

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Alvaro Giovanni Márquez Eraso	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructor con funciones de coordinador académico	**Darío Germán Martínez Montoya**	







Fecha: 19 de octubre de 2020
Programa: Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria
Ficha: 2145950
Lugar: Vereda Cascarillo Municipio Roldainllo
Actividad: Preparación de suplementos alimenticios para pollo de engorde

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tulua - Roldanillo

NOMBRE: Alvaro Marquez — 12859

C.C/NIT 12493664

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10000

PLACA No.	FECHA	HORA
	19-06-20	8:00

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Roldanillo - Tulua

NOMBRE: Alvaro Marquez — 12868

C.C/NIT 12493664

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10000

PLACA No.	FECHA	HORA
	19-06-20	16:00

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

Escaneado con CamS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Tuluá, 19 de octubre de 2020**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**Alvaro Giovanni Márquez Eraso**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**12993664**

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**912510**
Fecha de elaboración:	**19 octubre de 2020**

En desarrollo de la comisión No. **329** durante los dias **19** del mes de **octubre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19-oct-20	ROLDANILLO - CASCARILLO - ROLDANILLO	Moto	$26.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$26.000**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Alvaro Giovanni Márquez Eras	**Nombre completo:** Dario Germán Martinez Montoya	**Nombre completo:** Jhon Fernando Villada Serna
Cargo: Instructor	**Cargo:** Instructor con funciones de coordinador académico	**Cargo:** Subdirector de Centro (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM Fecha: 2020.10.29 12:55:49 -05'00'

No: 338

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	**c.c No.**	12.993.664	**de**	PASTO
Contrato No.	1362656	**de**	11 de febrero de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.790.150	**Valor 100%**	3.790.150	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	20/10/2020	**Llegada estimada**	20/10/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	SEVILLA	C			
Manutencion Diaria	180.438				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	TULUÁ-SEVILLA-BAJO COLORADAS-SEVILLA-TULUÁ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. TEMA CENTRAL: CALCULO DE BIOMASA Y SUMINISTRO DE ALIMENTO A ESPECIE PISCÍCOLA SEMBRADA

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	53.000
Valor neto a reconocer	178.695

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 110220

FECHA: 16 OCT 2020 FIRMA:

SON: Ciento Setenta y Ocho mil Seiscientos Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 88168324183 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA S.A.

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 12.993.664 de PASTO

No. CDP 4120 **de** 2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.16 13:48:54 -05'00'

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM

Dependencia

JHON FERNANDO VILLADA SERNA Subdirector (E)

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	53.000	
Valor neto a legalizar	178.695	-

SALDO A FAVOR

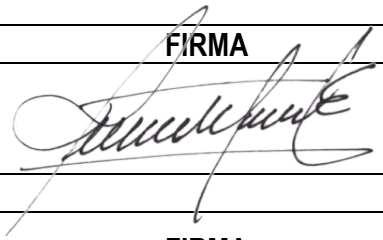
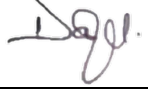
VALOR A REINTEGRAR

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

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.29 12:57:08 -05'00'

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 27 de octubre de 2020**		
PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Jhon Fernando Villada Serna Subdirector de Centro (E)**		
ORDEN DE VIAJE No: 338	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20 de octubre de 2020	**20 de octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio Sevilla Vereda Bajo Coloradas	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	**Estanque**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional integral. Tema central: cálculo de biomasa y suministro de alimento a especie piscícola sembrada. Ficha 2065786		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Enseñar a los aprendices como se calcula la biomasa y suministro de alimento a especie piscícola sembrada en este caso tilapia.		
RESULTADOS:		
Aprendices conocedores de las técnicas para el cálculo de la biomasa y de acuerdo a ella calcular la cantidad a sumistar alimentos a la tilapia según requerimientos de la etapa de desarrollo de la especie.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Material fotográfico.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cada aprendiz aplicará en su finca los aspectos técnicos correspondientes.	**Aprendices**	**De manera inmediata.**
CONCLUSIÓNES: Aprendices capacitados en suministro de alimento a especie piscícola según necesidades y requerimientos de la especie		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Alvaro Giovanni Márquez Eraso		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de coordinador académico	**Darío Germán Martínez Montoya**	



REGISTRO FOTOGRAFICO – MUNICIPIO DE SEVILLA – VEREDA BAJO COLORADAS 20 DE octubre de 2020
EMPRENDEDOR EN PRODUCCION PISCICOLA – UP EL PESEBRE





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - **Buenaventura:** 2423449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tulua - Sevilla

NOMBRE: Alvaro Marquez C.C/NIT 12993664			12847
COMPAÑÍA ASEGURADORA **EQUIDAD**	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $16.500	
PLACA No.	FECHA 20 oct.	HORA 7:30am	Coopetrans Tuluá
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - **Buenaventura:** 2423449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Sevilla - Tuluá

NOMBRE: Alvaro Marquez C.C/NIT 12993664			12856
COMPAÑÍA ASEGURADORA **EQUIDAD**	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 16.500	
PLACA No.	FECHA 20 Octubre	HORA 6:00 pm	Coopetrans Tuluá
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

Escaneado con CamS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Tuluá, 20 de octubre de 2020**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**Alvaro Giovanni Márquez Eraso**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**12993664**

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**912510**
Fecha de elaboración:	**19 octubre de 2020**

En desarrollo de la comisión No. **338** durante los dias **20** del mes de **octubre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
20-oct-20	SEVILLA - BAJO COLORADAS - SEVILLA	Moto	$20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$20.000**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Alvaro Giovanni Márquez Eras	**Nombre completo:** Dario Germán Martinez Montoya	**Nombre completo:** Jhon Fernando Villada Serna
Cargo: Instructor	**Cargo:** Instructor con funciones de coordinador académico	**Cargo:** Subdirector de Centro (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM Fecha: 2020.10.29 12:57:38 -05'00'

No: 346

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	**c.c No.**	12.993.664	**de**	PASTO
Contrato No.	1362656	**de**	11 de febrero de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.790.150	**Valor 100%**	3.790.150	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	21/10/2020	**Llegada estimada**	21/10/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	CAICEDONIA	C			
Manutencion Diaria	180.438				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	TULUÁ- CAICEDONIA-TULUÁ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. TEMA CENTRAL: PREPARAR SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS ALTERNATIVOS PARA BOVINOS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	165.695

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 111120

FECHA: 20 OCT 2020 **FIRMA:**

SON: Ciento Sesenta y Cinco mil Seiscientos Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 88168324183 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCOLOMBIA S.A.

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 12.993.664 de PASTO

No. CDP 4120 **de** 2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.20 07:26:38 -05'00'

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM

Dependencia

JHON FERNANDO VILLADA SERNA Subdirector (E)

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	40.000	
Valor neto a legalizar	165.695-	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.20 12:56:22 -05'00'

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 28 de octubre de 2020**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Jhon Fernando Villada Serna**
Subdirector de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 346	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 de octubre de 2020	**21 de octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio Caicedonia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	**Escuela**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en el programa "Emprendedor en producción y comercialización de suplementos alimenticios para ganado bovino", Tema central: Preparar suplementos alimenticios para Bovinos Ficha 2173538

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Enseñar a los aprendices como preparar suplementos alimenticios para bovinos

RESULTADOS:

Aprendices conocedores de las técnicas para la preparación de suplementos alimenticios para bovinos teniendo en cuenta los requerimientos nutricionales según etapa productiva

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

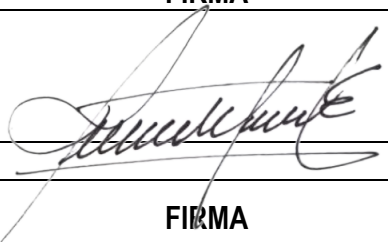
1. **Material fotográfico.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cada aprendiz aplicará en su finca los aspectos técnicos correspondientes.	**Aprendices**	**De manera inmediata.**

CONCLUSIÓNES: Aprendices capacitados en el manejo técnico de hortalizas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Alvaro Giovanni Márquez Eraso	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructor con funciones de coordinador académico	**Darío Germán Martínez Montoya**	

REGISTRO FOTOGRAFICO
EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA GANDADO BOVINOS
FICHA
MUNICIPIO DE CAICEDONIA
21 DE OCTUBRE 2020











TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

FECHA: 21 DIA / 10 MES / 2020 AÑO

Nº 657325

Hora: 5:00

MICRO No.: 600 SILLA No.: 4

Origen: Sevilla Destino: Tuluá

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033

Alvaro Marquez

CLIENTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SEVILLA LTDA.

COOTRANSE

NIT. 891900615-4

Despachos 219 64 77

E-mail: cootranse26@hotmail.com

OPERACIÓN NACIONAL Alvaro Marquez

DESTINO: CAICEDONIA F

ORIGEN: SEVILLA

FECHA 21-10-2020 $ 3.500

PLACAS NO.

CONDUCTOR Jairo Magallanes

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHÍCULO ASIGNADO LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE.

Nº 54306

TaxCentral Nº 657325

Valor $ 16.500

CONDUCTOR

TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

FECHA: 21 DIA / 10 MES / 2020 AÑO

Nº 657324

Hora: 7:30

MICRO No.: 473 SILLA No.: 6

Origen: Tuluá Destino: Sevilla

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033

Alvaro Marquez

CLIENTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SEVILLA LTDA.

COOTRANSE

NIT. 891900615-4

Despachos 219 64 77

E-mail: cootranse26@hotmail.com

OPERACIÓN NACIONAL Alvaro Marquez

DESTINO: CAICEDONIA

ORIGEN: SEVILLA

FECHA 21-10-2020 $ 3.500

PLACAS NO.

CONDUCTOR Jairo Magallanes

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHÍCULO ASIGNADO LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE.

Nº 54309

TaxCentral Nº 657324

Valor $ 16.500

CONDUCTOR

Escaneado con CamS

No: 355

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	**c.c No.**	12.993.664	**de**	PASTO
Contrato No.	1362656	**de**	11 de febrero de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.790.150	**Valor 100%**	3.790.150	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	22/10/2020	**Llegada estimada**	22/10/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	ROLDANILLO	C			
Manutencion Diaria	180.438				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	ULUÁ-ROLDANILLO-LIMONES-ROLDANILLO-TULUÁ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. TEMA CENTRAL: TEMA CENTRAL: PREPARACIÓN DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA POLLO DE ENGORDE

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	33.200
Valor neto a reconocer	158.895

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 112020

FECHA: 21 OCT 2020 **FIRMA:**

SON: Ciento Cincuenta y Ocho mil Ochocientos Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 88168324183 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCOLOMBIA S.A.

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 12.993.664 de PASTO

No. CDP 4120 **de** 2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.21 15:36:12 -05'00'

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM
Dependencia

JHON FERNANDO VILLADA SERNA Subdirector (E)
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	33.200	
Valor neto a legalizar	258.895-	-

SALDO A FAVOR

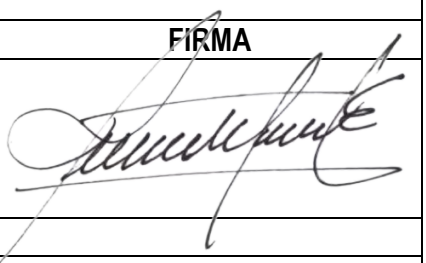
VALOR A REINTEGRAR

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

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.11.03 12:00:00 -05'00'

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 30 de octubre de 2020**		
PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Jhon Fernando Villada Serna Subdirector de Centro (E)**		
ORDEN DE VIAJE No: 355	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de octubre de 2020	**22 de octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio Roldanillo Vereda Limones	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	**Escuela**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral .Tema central: Preparación de Suplementos Alimenticios para Pollo de Engorde		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Enseñar a los aprendices como se realiza la preparación de suplementos alimenticios para Pollo de Engorde		
RESULTADOS:		
Aprendices conocedores de las técnicas para la preparación de suplementos para alimentación de pollo de engorde.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Material fotográfico.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cada aprendiz aplicará en su finca los aspectos técnicos correspondientes.	**Aprendices**	**De manera inmediata.**
CONCLUSIÓNES: Aprendices capacitados en el manejo técnico de hortalizas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Alvaro Giovanni Márquez Eraso		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor con funciones de coordinador académico	**Darío Germán Martínez Montoya**	

FORMACION: SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA LINEA DE AUTOCONSUMO

FECHA: OCTUBRE 22 DE 2020

GRUPO 2 – VEREDA LIMONES







COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Roldanillo - Tulua

NOMBRE: Alvaro marquez — 12839

C.C/NIT 12993669

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$

PLACA No.	FECHA	HORA
	22-10-20	9:00 am

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tulua - Roldanillo

NOMBRE: Alvaro Marquez — 12854

C.C/NIT 12993669

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$

PLACA No.	FECHA	HORA
	22-10-20	6:00 pm

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

Escaneado con CamS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Tuluá, 22 de octubre de 2020**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**Alvaro Giovanni Márquez Eraso**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**12993664**

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**912510**
Fecha de elaboración:	**22 octubre de 2020**

En desarrollo de la comisión No. **355** durante los dias **22** del mes de **octubre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
22-oct-20	**ROLDANILLO - VEREDA LIMONES - ROLDANILLO**	**Moto**	**$13.200**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$13.200**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**Alvaro Giovanni Márquez**	**Nombre completo:**	**Dario Germán Martinez Montoya**	**Nombre completo:**	**Jhon Fernando Villada Serna**
Cargo:	**Instructor**	**Cargo:**	**Instructor con funciones de coordinador académico**	**Cargo:**	**Subdirector de Centro (E)**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM Fecha: 2020.11.03 12:00:29 -05'00'

No: 361

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	**c.c No.**	12.993.664	**de**	PASTO		
Contrato No.	1362656	**de**	11 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.790.150	**Valor 100%**	3.790.150	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	23/10/2020	**Llegada estimada**	23/10/2020	**dias**	0,5		
Destino ciudad	CAICEDONIA	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	TULUÁ-CAICEDONIA--TULUÁ		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL. TEMA CENTRAL: APLICAR PROTOCOLO DE LA RUTINA DE ORDEÑO

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	165.695

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 112620

FECHA: 22 OCT DE 2020 **FIRMA:**

SON: Ciento Sesenta y Cinco mil Seiscientos Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 88168324183 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCOLOMBIA S.A.

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 12.993.664 de PASTO

No. CDP 4120 **de** 2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.22 08:51:21 -05'00'

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - CLEM
Dependencia

JHON FERNANDO VILLADA SERNA Subdirector (E)
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	40.000	
Valor neto a legalizar	165.695	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Firmado digitalmente por Jhon Fernando Villada Serna - Subdirector (E) de centro CLEM
Fecha: 2020.10.22 08:51:18 -05'00'

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)**: Tuluá, 30 de octubre de 2020**

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo): **Jhon Fernando Villada Serna**
Subdirector de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 361	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de octubre de 2020	**23 de octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Municipio Caicedonia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Latinoamericano de Especies Menores.	**Escuela**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral .Tema central: Aplicar rutina de ordeño

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Enseñar a los aprendices como se realiza el ordeño de hembras bovinas atendiendo protocolos y normatividad vigente

RESULTADOS:

Aprendices conocedores de los protocolos de la rutina de ordeño de hembras bovinas.

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

1. **Material fotográfico.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cada aprendiz aplicará en su finca los aspectos técnicos correspondientes.	**Aprendices**	**De manera inmediata.**

CONCLUSIÓNES: Aprendices capacitados en el manejo técnico de hortalizas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Alvaro Giovanni Márquez Eraso	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructor con funciones de coordinador académico	**Darío Germán Martínez Montoya**	

FORMACION: PRODUCCION DE LECHE APLICANDO BUENAS PRACTICAS GANADERAS

FECHA: OCTUBRE 23 DE 2020

CAICEDONIA - VALLE









TaxCentral
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: 23 DIA / 10 MES / 20 AÑO
Nº 657327
Hora: 8:00 PM
MICRO No.: 346 SILLA No.: 9
Origen: TULUA Destino: SEVILLA
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que de el exigen sus nuestros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
JUAN MARQUEZ
CLIENTE
TaxCentral Nº 657327
Valor $ 16 500
CONDUCTOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SEVILLA LTDA.
COOTRANSE
NIT. 891600615-4
Despachos 219 64 77
OPERACIÓN NACIONAL
JUAN MARQUEZ
ORIGEN: SEVILLA
DESTINO: CAICEDONIA
FECHA 23-10-20 3.500=
PLACAS NO.
CONDUCTOR Jairo Hazallon
SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO A EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE.
Nº 54307

TaxCentral
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: 23 DIA / 10 MES / 20 AÑO
Nº 657331
Hora: 6:00 PM
MICRO No.: 720 SILLA No.: 4
Origen: SEVILLA Destino: TULUA
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que de el exigen sus nuestros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
JUAN MARQUEZ
CLIENTE
TaxCentral Nº 657331
Valor $ 16 500
CONDUCTOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SEVILLA LTDA.
COOTRANSE
NIT. 891600615-4
Despachos 219 64 77
OPERACIÓN NACIONAL
JUAN MARQUEZ
ORIGEN: SEVILLA
DESTINO: CAICEDONIA
SEVILLA
FECHA 23-10-20 3.500=
PLACAS NO.
CONDUCTOR Jairo Hazallon
SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO A EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE.
Nº 54310

Escaneado con CamS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12993664	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	Calle 62 No. 2B-32	7367584	alvaromarquez68@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
42589969	12/05/2020				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	N	18/11/2020	46710517	$197.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	197.600	0	0	0	0	0	0		197.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	1	197.600	197.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	197.600	197.600

PAGADA
46710517

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12993664	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	Calle 62 No. 2B-32	7367584	alvaromarquez68@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
42589969	12/05/2020				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	N	18/11/2020	46710517	$197.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	12993664	MARQUEZ ERASO ALVARO GIOVANNI	59	0			N																	25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.520.000	190.000	14-23	1.520.000	2	15.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12993664	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	Calle 62 No. 2B-32	7367584	alvaromarquez68@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
43224962	08/06/2020				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	N	18/11/2020	46710577	$197.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	197.600	0	0	0	0	0	0		197.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	1	197.600	197.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	197.600	197.600

PAGADA
46710577

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12993664	ALVARO GIOVANNI MARQUEZ ERASO	Calle 62 No. 2B-32	7367584	alvaromarquez68@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
43224962	08/06/2020				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-05	2020-05	N	18/11/2020	46710577	$197.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	12993664	MARQUEZ ERASO ALVARO GIOVANNI	59	0			N																	25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.520.000	190.000	14-23	1.520.000	2	15.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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