SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**72761-113756**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: OCTAVIANI MONTES POTES
Correo electrónico contratista: omontesp@sena.edu.co
C.C. 16.857.546 **IP/Nº de contacto** 3156463006

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: BANCO DE OCCIDENTE **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 34894709

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: 1400041/2020 **Nº Compromiso SIIF** **20920**

Valor Total del Contrato	$ 34.320.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.640.000	**9**	**Del**	**01/11/2020**	**Al** **30/11/2020**	**$ 3.600.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.040.000		Comisiones		$ 294.657,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.600.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 294.657		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.894.657**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.613.193**		**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	----------	**4363133991**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.440.000	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.000	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.400	$ 230.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.100	$ 15.100
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	$ 871.064	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.613.193,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.484.257,00	
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	19.473,00	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	**$ 3.580.527,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Noviembre 3 Participación en PITCH de unidades productivas segundo semestre de 2020
Noviembre 4 Envió taller y material para lectura y análisis autoconsumo ficha 2165741.
Noviembre 5 Envió material para lectura, taller a la ficha 2170219 “Propagación material vegetal y establecimiento de cultivos”.
Noviembre 6 Clase presencial lote cultivo “invernadero” ficha 2165741 “Propagación material vegetal y establecimiento de cultivos”.
Noviembre 9 Participación reunión semanal equipo SER “Unidades productivas seleccionadas y cursos 2021”.
Noviembre 10 Envió taller y material para lectura y análisis autoconsumo ficha 2165741.
Noviembre 11 Envió material para lectura, taller a la ficha 2170219 “Propagación material vegetal y establecimiento de cultivos”.
Noviembre 13 Clase presencial lote cultivo “invernadero” ficha 2165741 “Propagación material vegetal y establecimiento de cultivos”.

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.

OCTAVIANI MONTES POTES
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,

PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO
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

ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16857546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIANI MONTES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4A SUR #6-55	TELÉFONO:	2737871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4363133991**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		110651267	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES:										**$ 236.800**	**$ 0**	**$ 236.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													**$ 185.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.000**

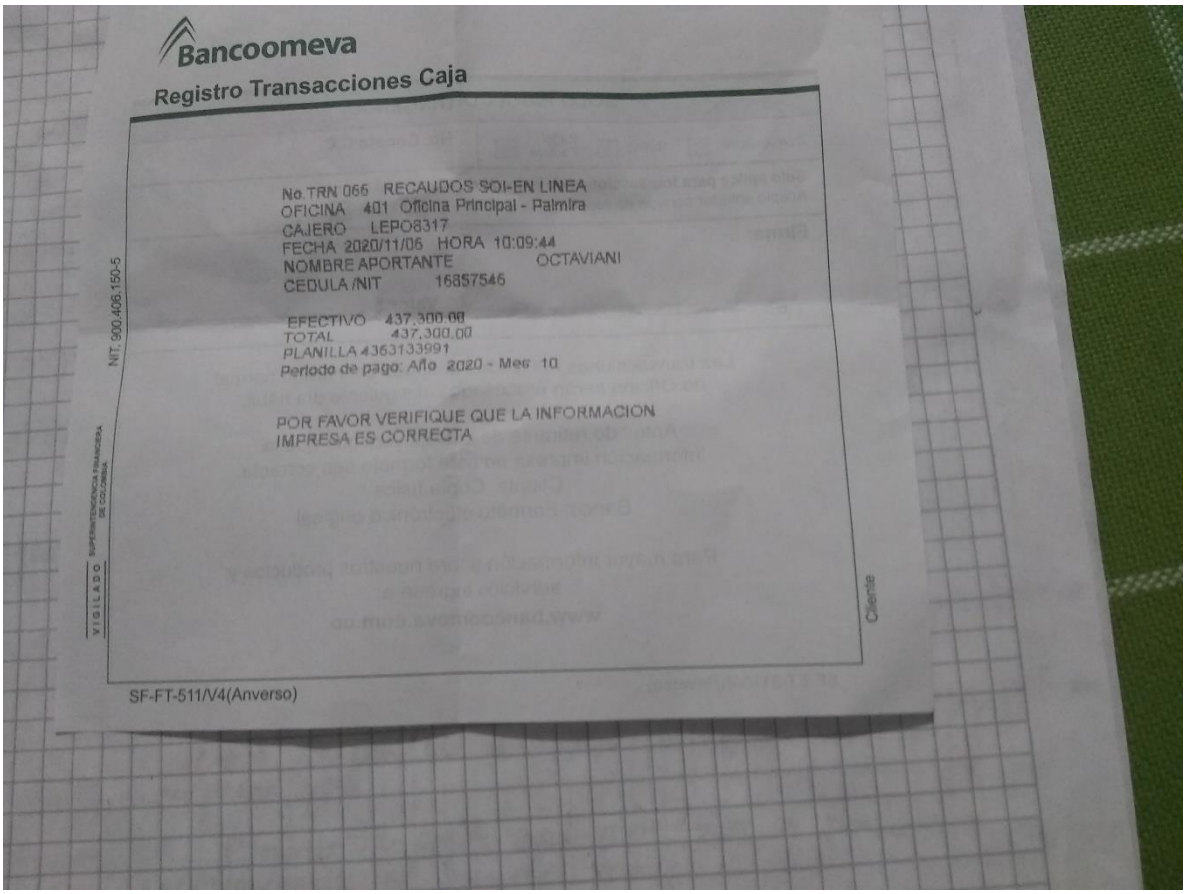
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.500	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									**$ 15.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16857546	MONTES POTES OCTAVIANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	16857546	$ 15.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 437.300**



Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 065 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 401 Oficina Principal - Palmira
CAJERO LEPO8317
FECHA 2020/11/06 HORA 10:09:44
NOMBRE APORTANTE OCTAVIANI
CEDULA /NIT 16857546

EFECTIVO 437,300.00
TOTAL 437,300.00
PLANILLA 4363133991
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

No: 214

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

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

Nombre	OCTAVIANI MONTES POTES		**c.c No.**	16857546	**de**	CERRITO	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1400041	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 3.600.000		**Valor 100%**	$ 3.600.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/10/2020	**Llegada estimada**	22/10/2020	**Días**	0,5		
Destino ciudad	CERRITO	C					
Manutención Diaria	$ 180.438						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - CERRITO - PALMIRA		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROPAGACIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRÍCOLAS. FICHA: 2170219

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 90.219
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 8.000
Valor neto a reconocer	$ 98.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 186020

FECHA: 16-10-2020 **FIRMA:**

SON: NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 34894709 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCO DE OCCIDENTE**

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

Octaviani Montes P

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 16.857.546 **de** CERRITO

No. CDP 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia **Solicitante y/o Ordenador del gasto**

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, octubre 28 de 2020

PRESENTADO A:
ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO, Subdirector (E) de centro

ORDEN DE VIAJE N°	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
214	22/10/ 2020	22/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	El Cerrito

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica Agrícola programa SER, "Emprendedor en propagación de material vegetal y establecimiento de cultivos", en la Ficha 2170219.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Consolidar información para llenar la matriz de conformación de las unidades productivas II semestre 2020

RESULTADOS:

1. Se obtuvo la información requerida para llenado de los cuadros correspondiente de la matriz de conformación de las unidades productivas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de comisión.
2. Tiquetes.
3. Se aporta fotografías, listas de asistencia .

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Suministrar la información faltante dentro del plazo acordado	Octaviani Montes Potes	27 de octubre. Ficha 2170219.

CONCLUSIÓNES:
1. Se consolido la información requerida para el llenado de la matriz de conformación de las unidades productivas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Octaviani Montes Potes	Octaviani Montes P

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro NEL BERMUDEZ DURANGO	

$4000

Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	$ 3.000	PALMIRA	$ 5.700	PAILA	$ 4.100	OBANDO	$ 3.200
BUGA	$ 7.500	TULUA	$ 3.000	ZARZAL	$ 4.800	ZARZAL	$ 6.400
TULUA	$10.000	ZARZAL	$ 8.600	LA VICTORIA	$ 6.400	TULUA	$12.000
ZARZAL	$16.100	OBANDO	$ 9.600	OBANDO	$ 8.000	BUGA	$13.500
OBANDO	$19.000	CARTAGO	$13.500	CARTAGO	$12.000	PALMIRA	$20.000
CARTAGO	$23.000	AMAIME	$ 4.800	PALMIRA	$ 8.000	CALI	$23.000
				CALI	$10.000		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 58955

USUARIO

Oct 22 de 2020

Gráficas Fernández 3176873883

Coodetrans Palmira $4000

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	$ 3.000	PALMIRA	$ 5.700	PAILA	$ 4.100	OBANDO	$ 3.200
BUGA	$ 7.500	TULUA	$ 3.000	ZARZAL	$ 4.800	ZARZAL	$ 6.400
TULUA	$10.000	ZARZAL	$ 8.600	LA VICTORIA	$ 6.400	TULUA	$12.000
ZARZAL	$16.100	OBANDO	$ 9.600	OBANDO	$ 8.000	BUGA	$13.500
OBANDO	$19.000	CARTAGO	$13.500	CARTAGO	$12.000	PALMIRA	$20.000
CARTAGO	$23.000	AMAIME	$ 4.800	PALMIRA	$ 8.000	CALI	$23.000
				CALI	$10.000		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 58932

USUARIO

Oct 22 de 2020

Gráficas Fernández 3176873883

ACTA No. 04		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: El cerrito Centro Modal. Oct. 22 de 2020	HORA INICIO: 14:00 Pm	HORA FIN: 15:00 P.M.
LUGAR: CENTRO MULTIMODAL.	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	

TEMA (S):
1. Consolidar información para llenar la MATRIZ DE conforma
2. ción de los unidades productivos II semestre.
3.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Llenar con la información requerida los cuadros correspondientes de la Matriz de las unidades productivas.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La sesion de clase se llevo acabo con aprendices de la ficha 2170219 "Emprendedor en propagacion de material Vegetal y establecimiento de cultivos" quienes suministraron la información requerida para llenado de la matriz.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
La clase de Desarrollo teniendo en cuenta las normas de bioseguridad y distanciamiento compilando la información requerido y acordando un plazo para la faltante.	OCTAVIANI MONTES POTES	Oct. 27 de 2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

SENA | siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 22 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Jeonor Ruiz Sabuchia	38255333					3128306405	Jeonor Ruiz
	Lucia Campaz Rodriguez	29362470				luciacampaz.65@gmail.com	3147886227	Lucia Campaz
	Aida Rodriguez.	~~31628778~~ 31397400			bioshoushi	shoushirefugio@hotm.l.com	3108219022	
	Manuel Molina	71628753			bioshoushi	shoushirefugio@hotm.l.com	3104954076	
	Olivia Balanta	66651867			cesar y el castillo	oliudlanta@hotmail.com		
	Yaneth Cuero G.	1059445164			cesar y el castillo	samantharatercuero@gmail.com		yaneth
	Oscar Ivan Renteria	1114830172			concejo	oscarenteria@gmail.com	3143705371	Oscar Reh
	Nuney Renteria Mosquera	66655737			concejo	renteria.mosquera.nuney@gmail.com	3175668 87	nuney Reri
	Octaviani Montes P	16857546			instructor	octavianimp@yahoo.es	3203207191	

GD-F-007 V.02





No: **283**

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

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

Nombre	**OCTAVIANI MONTES POTES**		**c.c No.**	**16857546**	**de**	**CERRITO**	
Contrato No.	**CO1.PCCNTR.1400041**	**de**	**2020**				
Valor Honorarios mensual	**$ 3.600.000**		**Valor 100%**	**$ 3.600.000**	**5**		
Régimen del IVA:	**SIMPLIFICADO**						
Salida estimada	**06/11/2020**	**Llegada estimada**	**06/11/2020**	**Días**	**0,5**		
Destino ciudad	**CERRITO**	**C**					
Manutención Diaria	**$ 180.438**						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	**PALMIRA - CERRITO - PALMIRA**		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROPAGACIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRÍCOLAS. FICHA: 2170219

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	**$ 90.219**
Gtos transporte por comisión	**$ -**
Otros gastos	**$ 8.000**
Valor neto a reconocer	**$ 98.219**

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 197720

FECHA: 29/10/2020 **FIRMA:** ofguzman

SON: NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 34894709 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCO DE OCCIDENTE**

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

Octaviani Montes P

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** **16.857.546** **de** **CERRITO**

No. CDP **1520** **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, noviembre 12 de 2020

PRESENTADO A:
ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO, Subdirector (E) de centro

ORDEN DE VIAJE N°	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
283	6/11/ 2020	6/11/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	El Cerrito

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica Agrícola programa SER, "Emprendedor en propagación de material vegetal y establecimiento de cultivos", en la Ficha 2170219.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Monitoreo y control fitosanitario lote de cultivo.

RESULTADOS:

1. Se llevó a cabo control de arvenses y aspersiones con biológicos para control de plagas y enfermedades..

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de comisión.
2. Tiquetes.
3. Se aporta fotografías, listas de asistencia .

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Terminar de hacer el control de arvenses manualmente.	Octaviani Montes Potes	12 de noviembre. Ficha 2170219.

CONCLUSIÓNES:
1. Se llevó a cabo la sesión de clase presencial según lo programado.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Octaviani Montes Potes	Octaviani Montes P

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro NEL BERMUDEZ DURANGO	



$4.000

Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUA - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	$ 3.000	PALMIRA	$ 5.700	PAILA	$ 4.100	OBANDO	$ 3.200
BUGA	$ 7.500	TULUA	$ 3.000	ZARZAL	$ 4.800	ZARZAL	$ 6.400
TULUA	$10.000	ZARZAL	$ 8.600	LA VICTORIA	$ 6.400	TULUA	$12.000
ZARZAL	$16.100	OBANDO	$ 9.600	OBANDO	$ 8.000	BUGA	$13.500
OBANDO	$19.000	CARTAGO	$13.500	CARTAGO	$12.000	PALMIRA	$20.000
CARTAGO	$23.000	AMAIME	$ 4.800	PALMIRA	$ 8.000	CALI	$23.000
				CALI	$10.000		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 58987

USUARIO

Nov 6-2020 Cerrito

Gráficas Fernández 3176873883

Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUA - CARTAGO Y VICEVERSA

$4.000

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	$ 3.000	PALMIRA	$ 5.700	PAILA	$ 4.100	OBANDO	$ 3.200
BUGA	$ 7.500	TULUA	$ 3.000	ZARZAL	$ 4.800	ZARZAL	$ 6.400
TULUA	$10.000	ZARZAL	$ 8.600	LA VICTORIA	$ 6.400	TULUA	$12.000
ZARZAL	$16.100	OBANDO	$ 9.600	OBANDO	$ 8.000	BUGA	$13.500
OBANDO	$19.000	CARTAGO	$13.500	CARTAGO	$12.000	PALMIRA	$20.000
CARTAGO	$23.000	AMAIME	$ 4.800	PALMIRA	$ 8.000	CALI	$23.000
				CALI	$10.000		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN, EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 58972

USUARIO

NOV 6 -2020 Cerrito

Gráficas Fernández 3176873883

ACTA No. 05		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: el cemto cyto castillo 6 de noviembre 2020	**HORA INICIO:** 8:00 AM	**HORA FIN:** 5:00 PM
LUGAR: Finca san Antonio cyto El castillo	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	
TEMA (S): 1. control y monitoreo fitosanitario en cultivos 2. establecidos en el invernadero 3.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: De acuerdo a conceptos teoricos impartidos, aplicar en forma practica el reconocimiento de plagas y enfermedades en el cultivos		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La clase se llevo en forma practica en el invernadero con aprendices de la ficha 2170219 "Empradedor en propagacion vegetal y establecimiento de cultivos", realizando recorridos monitoreando plagas y enfermedades en los cultivos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Una vez reconocidos los plagas y enfermedades los aprendices realizaron control fitosanitario con productos de sintesis biologica.	OCTAVIANI MONTES POTES	Noviembre 12 de 2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No· DEL DÍA 6 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
	NERI RIASCOS	16865165			CONCEJO			
	HEBERTH VEGA V.	16.861.098			CONCEJO MUNICIPAL			
	Jose Heberth	1061200502			concejo			Jose
	Oscar Ivan Rentería	1119830172			concejo	orentoneta@gmail.com	3143705371	Oscar Ayala
	Ramiro Rizcos	14480281			Concejo		3134564595	
	Janeth Cuero G.	1059445164			concejo	janethgeran@outlook.com	3155021601	Janeth
	Nacor A. Duarte M.	7314649			GEB	naduarte@geb.com.co	3146707016	
	Hecfor A. Maturana Yep	6907236			Ing. Agricola	hamarmo1969@gmail.com	3209761490	
	Alejandro Aguirre G.	1114399431			Geocol	alejandro.aguirre@geocol.com.co	3124695944	
	Edisson Andres Gomez	1088264420,			Ing. Ambiental	adissongomez@hotmail.com	3136149789	
	Maria Lopez Lorgo	38967663			Geocol	maria-lopez@geocol.com.co	3146683654	
	Octaviani Montes P	16857546		X	Instructor CBI	octovianimeyahoo.es	3203207191	

SESION CLASE 6 DE NOVIEMBRE





No: 310

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

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

Nombre	OCTAVIANI MONTES POTES		**c.c No.**	16857546	**de**	CERRITO	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1400041	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 3.600.000		**Valor 100%**	$ 3.600.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/11/2020	**Llegada estimada**	13/11/2020	**Días**	0,5		
Destino ciudad	CERRITO	C					
Manutención Diaria	$ 180.438						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - CERRITO - PALMIRA		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROPAGACIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS AGRÍCOLAS. FICHA: 2170219

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 90.219
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 8.000
Valor neto a reconocer	$ 98.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 212620

FECHA: 05/11/2020 **FIRMA:** eHguzman

SON: NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 34894709 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCO DE OCCIDENTE**

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

Octaviani Montes P

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 16.857.546 **de** CERRITO

No. CDP 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, noviembre 13 de 2020

PRESENTADO A:
ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO, Subdirector (E) de centro

ORDEN DE VIAJE N°	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
310	13/11/ 2020	13/11/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	El Cerrito

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica Agrícola programa SER, "Emprendedor en propagación de material vegetal y establecimiento de cultivos", en la Ficha 2170219.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Determinar el balance hídrico requerido por cada uno de los cultivos dentro del invernadero

RESULTADOS:

1. Se planifico el requerimiento hídrico diario para cada uno de los cultivos dentro del invernadero.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de comisión.
2. Tiquetes.
3. Se aporta fotografías, listas de asistencia .

COMPROMISOS

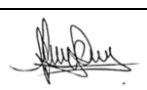
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Suministrar los riegos a los cultivos según lo programado	Octaviani Montes Potes	19 de noviembre. Ficha 2170219.

CONCLUSIÓNES:
1. Se realizaron los cálculos sobre demanda hídrica por cultivo , según fenología de los mismos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Octaviani Montes Potes	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro NEL BERMUDEZ DURANGO	

$ 4000

Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	$ 3.000	PALMIRA	$ 5.700	PAILA	$ 4.100	OBANDO	$ 3.200
BUGA	$ 7.500	TULUA	$ 3.000	ZARZAL	$ 4.800	ZARZAL	$ 6.400
TULUA	$10.000	ZARZAL	$ 8.600	LA VICTORIA	$ 6.400	TULUA	$12.000
ZARZAL	$16.100	OBANDO	$ 9.600	OBANDO	$ 8.000	BUGA	$13.500
OBANDO	$19.000	CARTAGO	$13.500	CARTAGO	$12.000	PALMIRA	$20.000
CARTAGO	$23.000	AMAIME	$ 4.800	PALMIRA	$ 8.000	CALI	$23.000
				CALI	$10.000		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO. GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN. EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 58969

USUARIO

Gráficas Fernández 3176873883

NOV-13-2020 Cerrito

$ 4000

Coodetrans Palmira

Nit. 891.300.059 - 4

Contrato de Transporte Bajo Régimen Del Código de Comercio Art. 1000
y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

RUTA CALI - PALMIRA - TULUÁ - CARTAGO Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE BUGA A:		DE TULUA A:		DE CARTAGO A:	
PALMIRA	$ 3.000	PALMIRA	$ 5.700	PAILA	$ 4.100	OBANDO	$ 3.200
BUGA	$ 7.500	TULUA	$ 3.000	ZARZAL	$ 4.800	ZARZAL	$ 6.400
TULUA	$10.000	ZARZAL	$ 8.600	LA VICTORIA	$ 6.400	TULUA	$12.000
ZARZAL	$16.100	OBANDO	$ 9.600	OBANDO	$ 8.000	BUGA	$13.500
OBANDO	$19.000	CARTAGO	$13.500	CARTAGO	$12.000	PALMIRA	$20.000
CARTAGO	$23.000	AMAIME	$ 4.800	PALMIRA	$ 8.000	CALI	$23.000
				CALI	$10.000		

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO. GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN. EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Nº 58967

USUARIO

Gráficas Fernández 3176873883

NOV 13-2020 Cerrito

SENA siga

ACTA No. 06		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: el cerrito cyto El Castillo NOV. 13 de 2020	HORA INICIO: 8:00 Am	HORA FIN: 5:00 Pm
LUGAR: Finca San Antonio cyto el castillo	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	
TEMA (S): 1. Determinar Balance hidrico de los cultivos 2. establecidos en el invernadero 3.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar los calculos para determinar la cantidad de Agua suministrado como riego, a cada uno de los cultivos en el invernadero		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

De acuerdo con los conocimientos teoricos, se Determinó en forma practica la cantidad de agua en riego, e intervalo de los mismos para cada especie vegetal del invernadero

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
una vez realizado los calculos sobre Demanda hidrica los aprendices se comprometen a realizar los riegos semanales requeridos por las especies vegetales, establecidos en el invernadero	OCTAVIANI MONTES POTES	Noviembre 19 de 2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No·· DEL DÍA 13 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Yaneth Cuenó C.	1059445164			CC San A y d castillo	Samantharentacuenó@gmail.com	3153021601	Yaneth C.
2	OSCAR Ivan Rentería	1114830172			cc san A y de castillo	orentería@gmail.com	3143705371	
3	Olivia Balanta	66654807			CC San A y castillo	Olvalanta@hotmail	3176627412	
4	Leticia Cixon S	31386038			CC San Antonio	tetyCixón2561@hotmail	316 8049994	
5	NANCY RENTERIA R	3226623270			CESANJUAN		3175566070	
6	YENI R	1068516			CESAR		3206427664	
7	Jose Heberth	1061200302			concejo	los medio		
8	Gloria Cecilia Murillo				concejo Comba	Olvalanta@hotmail	3216999142	
9	Ilegible				concejo	Olvalanta@hotmail	3856166	
10	Luis Alfonso	1114813076			Consejo E.S.A.		3157448833	
11	Angie V Combapdo				CC San A castillo	Samantharentacuenó@gmail.com		Angie V.
12	Ana Milena Rentería				CC San A castillo		3105951122	Milena
13	Octaviani Montes	1C857546			Instructor	octaviani.impe@yahoo.es	3203207191	

SESION CLASE 13 DE NOVIEMBRE




CS
STUDIO