SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPREND

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**45746-094184**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA
Correo electrónico contratista: eyrodriguezv@sena.edu.co
C.C. 35.696.953 **IP/Nº de contacto** 3218852940

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

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 53612106149

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: 1767666/2020 **Nº Compromiso SIIF** **63120**

Valor Total del Contrato	$ 16.697.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.061.227	**5**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**12/12/2020**	**$ 1.669.760,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.391.467		Comisiones			$ 1.448.286,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.669.760		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	4,31%
Ingresos por comisiones	$ 1.448.286		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 188.653
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.174.400			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.292.446**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.375.576**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 188.653**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4365145571**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.669.760
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 208.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 267.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 17.500
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	$ 268.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 210.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 17.600	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 729.245	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.458.525	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.375.576,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.867.746,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	188.653,00	4,31%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	5.735,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	31.180,00	1,000%
Otras Retenciones	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	**$ 1.444.192,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

durante el periodo comprendido del 01 al 12 de diciembre realice las siguientes actividades:
Elaboración de entregables finales tales como conformación de unidades productivas
Se creó una unidad productiva denominada productotres agropecuarios guachal en el municipio Litoral del San juan
Se creó una unidad productiva emprendores carrá en el municipio Litoral del San juan
Se calificó la ficha 2246310
Se capacitó a los desplazado de carrá en manejo y cuidados en pollos de engorde, inducción de programa SER Y la formación en producción agropecuaria
se capacitó en selección de terreno para la construcción alos aprendices de carrá
se hizo reajuste a la planilla número 4365145571 de salud, pensón y ARL con número de planilla 4367626206)

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.

EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA
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,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: QUIBDO
FECHA: 12/12/2020
REGIONAL: CHOCO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA	IDENTIFICACIÓN
	C.C. No 35.696953
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: QUIBDO	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1767666 DEL 24 AGOSTO DE 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MIRTHA MORENO MURILLO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	GLADYS MARIA MENA GARRIDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	LEIDY MARCELA MOYA VEGA	
CONTRATACION	X	HAROLD ENRIQUE TORRES ARANGO	
CONTABILIDAD	X	MARY YADIRA MORALES	
TESORERIA	X	JAIME ENRIQUE HURTADO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	
BIBLIOTECA	X	LUZ JOHANA RIOS LOPEZ	
LIDER SIGA		MIGUEL ANGEL MENA MENA	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 35696953 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

Fecha de emisión del reporte: 10 de diciembre de 2020 a las 15:13:43

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Quibdó, Diciembre de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1.033.187.233**	**EVA SANDRY RODRIGUEZ VALENCIA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Nombre: EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA

C.C. 35.696.953

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1033187233

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42076126

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 007

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	VALENCIA

Nombre(s)

EVA SANDRY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes 002 Día 21	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN -

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO CLINICO	51452680-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ VALENCIA EDITH YINETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35696953 ISTMINA (CHOCO)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
---	---

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ VALENCIA EDITH YINETH

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 35696953 ISTMINA (CHOCO)	Edith Y. X Rodriguez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
---	MARIA SOLEDAD VALENCIA MIRANDA Notaría Séptima de Medellín Encargada

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2009 Mes 003 Día 03	República de Colombia LUCIA MEJIA ZULUAGA Notaría Séptima Círculo de Medellín LUCIA MEJIA ZULUAGA Nombre y firma

m/m

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA # 175183

República de Colombia
LUCIA MEJIA ZULUAGA
Notaría Séptima
Círculo de Medellín

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

No. 087

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	Edith Yineth Rodriguez Valencia	c.c No.	35.696.953	de	Istmina
Contrato No.	1767666	de	13 de agosto de 2020		
Valor Honorarios mensual	4,174,400	Valor 100%	4,174,400	$	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	30/11/2020	Llegada estimada	03/12/2020	dias	3,5
Destino ciudad	Litoral del San Juan	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		Pasaje TerrestrexR	ta	Quibdó-Istmina-Palestina-Docordó-Palestina-Istmina-Quibdó	

OBJETIVOS:

Finalizacion a las actividades como construcción y adecuación de galpones y definición del equipo que hará parte de la unidad productiva.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	712.810
Gtos transporte por comision	700.000
Otros gastos	35.476
Valor neto a reconocer	1.448.286

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 146820

FECHA: 26-NOV-20 FIRMA:

SON: Un millón Cuatrocientos Cuarenta y Ocho mil Doscientos Ochenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 53612106149 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: Edith Yineth Rodriguez

C.C. 35696953 de Istmina

No. CDP 2420 de 952238

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR [illegible]-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Transporte terrestre y acuático

Director Regional-Subdirector CRNIB

Dependencia

Juan Carlos Blanco Córdoba

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	712.810	0
Gtos transporte por comision	700.000	0
Otros gastos	35.476	0
Valor neto a legalizar	1,448.286	0

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR 0

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**27**
Codigo Centro:	**952210**
Fecha de elaboración:	**07/12/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Quibdo 07-12-2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Edith Yineth Rodriguez Valencia
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 35696953

En desarrollo de la comisión No. **87** durante los dias **30,1,2, 3** del mes de Noviembre 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	VALOR PAGADO
30/11/2020	PALESTINA- DOCORDÓ	FLUVIAL	208.000
03/12/2020	DOCORDÓ- PALESTINA	FLUVIAL	208.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**416.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**Edith Yineth Rodriguez Valencia**	**Nombre completo:**	**Yilse Aleida Ruiz Carrillo**	**Nombre completo:**	**Juan Carlos Blanco**
Cargo:	**Instructor**	**Cargo:**	**Supervisora de contrato**	**Cargo:**	**Director Regional**
Firma:	Edith Yineth Rodriguez V.	**Firma:**	Yilse A. Ruiz	**Firma:**	

GRF-F-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30-11-2020 $ 208.000

PAGADO A: Deiner Fabian Zuñiga

POR CONCEPTO DE: Transporte en motor fuera de borda, Palestina - Docordó.

VALOR (en letras): Doscientos ocho mil pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Deiner Fabian Z.

C.C. O NIT: 1.078887142

Tel: 3147631734

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 03-12-2020 $ 208.000

PAGADO A: Deiner Fabian Zuñiga

POR CONCEPTO DE: Transporte en motor fuera de borda, Docordo' palestina.

VALOR (en letras): Doscientos ocho mil pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Deiner Fabian Z

C.C. O NIT: 1.078887142

Tel: 3147631734

Escaneado con CamScanner

Expresos San Juan Ltda.

NIT. 0900130073 - 1
Dir. Barrio El Camellón Sector El Charquito
Tel. 670 39 71 Istmina - Chocó
Of. Istmina 311 300 21 08 - **Of. Bajo Calima** 318 343 40 11

Amparo de responsabilidad civil contractual
- Por muerte -60 S.M.L.V.
- Incapacidad permanente -60 S.M.L.V.
- Incapacidad temporal -60 S.M.L.V.
Amparo de resp. civil extracontractual:
- Daños a bienes de terceros -60 S.M.L.V.
- Lesiones a una persona -60 S.M.L.V.
- Les. a dos o más personas -120 S.M.L.V.

VIGILADO SuperTransporte

Fecha: 30 - NOV - 2020 Hora salida: 9:30am

Nombre: Gineth Rodriguez. D.I. 35696953.

Motonave: (a) La Esperanza Puesto:

Destino (ida) Palestina Valor $ 100000 =

Destino (regreso) Valor $

Vo Bo. (Despachador) Maraka

No hacemos devolución de dinero
Carga máxima por pasajero 12 y ½ Kilos

Impreso por Iván Alonso Ospina 94.521.784-3 Cel: 318 679 1180

TODO NIÑO PAGA

Expresos San Juan Ltda.

NIT. 0900130073 - 1
Dir. Barrio El Camellón Sector El Charquito
Tel. 670 39 71 Istmina - Chocó
Of. Istmina 311 300 21 08 - **Of. Bajo Calima** 318 343 40 11

Amparo de responsabilidad civil contractual
- Por muerte -60 S.M.L.V.
- Incapacidad permanente -60 S.M.L.V.
- Incapacidad temporal -60 S.M.L.V.
Amparo de resp. civil extracontractual:
- Daños a bienes de terceros -60 S.M.L.V.
- Lesiones a una persona -60 S.M.L.V.
- Les. a dos o más personas -120 S.M.L.V.

Fecha: 03 - Diciembre - 20 Hora salida: 9:30

Nombre: Edith Yineth Rodriguez D.I. 35696953

Motonave: angi 03 Puesto: 4

Destino (ida) Palestina - Istmina Valor $ 130.000

Destino (regreso) Valor $

Vo Bo. (Despachador) Yuri

No hacemos devolución de dinero
Carga máxima por pasajero 12 y ½ Kilos

Impreso por Iván Alonso Ospina 94.521.784-3 Cel: 318 679 1180

TODO NIÑO PAGA

Escaneado con CamScanner

TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA.

TIQUETE PASAJERO

Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit: 891.600.043-4

26681

DÍA	MES	AÑO
30	11	2020

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: 27000

DESTINO: ISTMINA

BUS N°: 635

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje.

Cooperativa de Transportadores de la Provincia de San Juan

COOTRASANJUAN

NIT: 818.000.299 -2 - RESOLUCIÓN Nro. 000023 HABILITACIÓN 28.01.05 del Ministerio de Transporte
ISTMINA, BARRIO CUBIS TELS: 670 26 60 CONDOTO - QUIBDÓ TEL: 320 691 33 40

Nº 188699

VALOR TIQUETE $ 27.000

FECHA 03-12-2020

ORIGEN Istmina

DESTINO Quibdó

VEHICULO No. TOK 087

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Quibdó 07 de diciembre de 2020

PRESENTADO A: Juan Carlos Blanco Córdoba director regional

ORDEN DE VIAJE No: 087	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30 de noviembre de 2020	**3 de diciembre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Choco Centro de recursos Naturales industria y biodiversidad	**Litoral del san juan Docordó**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Finalización a las actividades como construcción y adecuación de galpones y definición del equipo que hará parte de la unidad productiva

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Fortalecimiento a las actividades para la producción agropecuaria.
2. Realizar prácticas de campo sobre manejo y cuidados de pollos de engorde
3. Fortalecimiento de las actividades sobre construcción de galpones para cría de pollos de engorde y definición del equipo que hará parte de la unidad a crear como resultado de desarrollo de la formación

RESULTADOS:

Conformación del equipo de los aprendices que integraran la unidad productiva a crear como resultado del desarrollo del programa de formación.
Construcción de galpones para el albergue de los pollos de engorde y gallinas ponedoras.
Asistencia técnica a productores avícola de la comunidad.

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

1. Registro fotográfico
2. Listados de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Fortalecimiento a las actividades para la producción agropecuaria.	Instructor	01 de diciembre de 2020
2. . Realizar prácticas de campo sobre manejo y cuidados de pollos de engorde	Instructor y aprendices	02 de diciembre de 2020
3 Fortalecimiento de las actividades sobre	Instructor	03 de diciembre de 2020

construcción de galpones para cría de pollos de engorde y definición del equipo que hará parte de la unidad a crear como resultado de desarrollo de la formación		

CONCLUSIÓNES:

1 Se conformó el equipo de los aprendices que integraran la unidad productiva a crear como resultado del desarrollo del programa de formación.
2 Se construyeron unos **galpones** para el albergue de los pollos de engorde y gallinas ponedoras.
3 Se brindó asistencia técnica a productores avícola de la comunidad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edith Yineth Rodríguez valencia	Edith Yineth Rodriguez V.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisora de contrato	**Yilse Aleida Ruiz Carrillo**	Yilse A. Ruiz

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

charla y orientación sobre enfermedades de pollos de engorde





prácticas de campo sobre manejo y cuidados de pollos de engorde





inducción del programa SER, y de la formación en producción agropecuaria



