SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**97778-410286**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS FERNANDO DELGADO MUÑOZ	**C.C.**	1.113.650.812	**IP/Nº de contacto**	3188340741
Correo electrónico contratista:	lfdelgado@sena.edu.co				

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 ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 18594013278

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:	1430425/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**39520**
Valor Total del Contrato	$ 34.410.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.850.000	**10**	**Del** 01/12/2020 **Al** 15/12/2020		**$ 1.850.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones	$ 956.316,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.850.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 956.316	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.806.316**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.917.012**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7772194624**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.480.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 185.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 236.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 15.500
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	$ -	
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	$ 639.004	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.917.012,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.556.016,00	
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	14.032,00	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	**$ 1.835.968,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VER INFORME MENSUAL ANEXO
ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE NUMERO 7772194624
ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE DICIEMBRE NUMERO 7773378291

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.

LUIS FERNANDO DELGADO MUÑOZ
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,

LILIANA URRIAGO FONTAL
INSTRUCTOR

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

CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113650812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO DELGADO MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 29B 26B-144	TELÉFONO:	4262203
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:		**7772194624**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		819789647

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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1113650812	DELGADO MUÑOZ LUIS FERNANDO	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	111365081	$ 15.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 437.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113650812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO DELGADO MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 29B 26B-144	TELÉFONO:	4262203
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:		**7773378291**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		827777141

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	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

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	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES								
																											PENSIÓN									SALUD							ARP																									
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1113650812	DELGADO MUÑOZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	111365081	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 259.500**

No: 429

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LUIS FERNANDO DELGADO MUÑOZ	c.c No.	1.113.650.812	de	
Contrato No.	1430425	de	9 de marzo de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.700.000,00	Valor 100%	3.700.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	03/12/2020	Llegada estimada	10/12/2020	dias	1
Destino ciudad	CALI	A			
Manutencion Diaria	240.584				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** BUGA CALI BUGA

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA SER EN EL AREA PECUARIA FICHAS 2140051 FUNDACIÓN FARALLONES DE VIDA H2O LOS DIAS (3-10)

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	240.584
Gtos transporte por comision	70.952
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	351.536

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Trescientos Cincuenta y Un mil Quinientos Treinta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 18594013278 TIPO : AHORROS 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: Luis Fdo Delgado

C.C. 1.113.650.812 de Palmira

No. CDP 2520 **de** 22/01/2020

Observaciones

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

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA
Dependencia

CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

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.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

No: 430

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LUIS FERNANDO DELGADO MUÑOZ	c.c No.	1.113.650.812	de	
Contrato No.	1430425	de	9 de marzo de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.700.000,00	Valor 100%	3.700.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	04/12/2020	Llegada estimada	11/12/2020	dias	2
Destino ciudad	DAGUA	C			
Manutencion Diaria	180.438				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** BUGA YUMBO BUGA DAGUA BUGA

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA SER EN EL AREA PECUARIA FICHA No 2134008 FUNDACIÓN SDI YUMBO (4-11), FICHA 2147265- 2147239 ASOCIACIÓN PROTECTORA DE ABEJAS DAGUA (7-9)

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	141.904
Otros gastos	102.000
Valor neto a reconocer	604.780

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Seiscientos Cuatro mil Setecientos Ochenta pesos m/cte.

CUENTA No. 18594013278 TIPO : AHORROS 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: Luis Fdo Delgado

C.C. 1.113.650.812 de Palmira

No. CDP 2520 de 22/01/2020

Observaciones

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

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA
Dependencia

CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

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.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

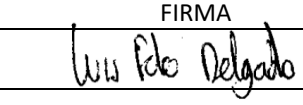
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 14 de diciembre del 2020		
PRESENTADO A: Cesar Augusto Victoria Cardona		
ORDEN DE VIAJE No: 429	FECHA DE INICIO: 03 de diciembre de 2020	FECHA DE FINALIZACIÓN: 10 de diciembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN Regional Valle / BUGA CALI BUGA	OTRA : (ciudad)
IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA SER EN EL ÁREA PECUARIA FICHA 2140051 FUNDACIÓN FARALLONES DE VIDA H2O LOS DÍAS (03-10 DE DICIEMBRE)		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. 03 y 10 de diciembre: Aplicar las buenas practicas apícolas para revisar e inspeccionar colmenas de abejas de acuerdo a los requerimientos técnicos. FICHA No 2140051.		
RESULTADOS: 1. Identificación de las plagas más comunes de la colmena (Varroa, PEC, hormigas) ficha No 2140051.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe 1. Listados de asistencia de los 2 días de la comisión		

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formar a los aprendices en la identificación de las plagas de la colonia.	Luis Fernando Delgado Muñoz	10 de noviembre de 2020
2. Formar a los aprendices en el reconocimiento de las plagas que más afectan a la apicultura colombiana.	Luis Fernando Delgado Muñoz	10 de noviembre de 2020

CONCLUSIONES:
1.Los aprendices aprendieron a reconocer a todas las castas de la colonia (abeja obrera, zángano, y reina)
2. Los aprendices aprendieron a reconocer reinas vírgenes y reinas fecundadas
3. Los aprendices aprendieron a reconocer una colmena huérfana

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Luis Fernando Delgado Muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador programas especiales	Liliana Urriago Fontal	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 14 de diciembre del 2020

PRESENTADO A:
Cesar Augusto Victoria Cardona

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
430	04 de diciembre de 2020	11 de diciembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN	OTRA : (ciudad)
	Regional Valle / BUGA DAGUA BUGA YUMBO BUGA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA SER EN EL ÁREA PECUARIA FICHA No 2134008 FUNDACIÓN SDI YUMBO (4-11 DE DICIEMBRE), FICHA 2147265- 2147239 ASOCIACIÓN PROTECTORA DE ABEJAS DAGUA (7-9 DE DICIEMBRE)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 09 de diciembre: Aplicar los conocimientos vistos en formación para manejar la producción de las especies pecuarias (abejas *Apis mellifera*) conforme a la normatividad de la agricultura ecológica. FICHA No 2147239
2. 7 de diciembre: Aplicar las buenas practicas apícolas para revisar e inspeccionar colmenas de abejas de acuerdo a los requerimientos técnicos. FICHA No 2147265
3. 04 Y 11 de diciembre: Aplicar las buenas practicas apícolas para revisar e inspeccionar colmenas de abejas de acuerdo a los requerimientos técnicos. FICHA No 2134008

RESULTADOS:

1. Reconocimiento de una reina virgen y reina fecundada, así como los machos de la colmena ficha No 2147239
2. Reconocimiento de una reina virgen y reina fecundada, así como los machos de la colmena ficha No 2147265
3. Reconocimiento de una reina virgen y reina fecundada, así como los machos de la colmena ficha No 2134008

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

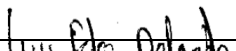
1. Listados de asistencia de los 4 días de la comisión

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formar a los aprendices en la identificación de las plagas de la colonia.	Luis Fernando Delgado Muñoz	11 de noviembre de 2020
2. Formar a los aprendices en el reconocimiento de las plagas que más afectan a la apicultura colombiana.	Luis Fernando Delgado Muñoz	11 de noviembre de 2020
3.		

CONCLUSIONES:

1. Los aprendices aprendieron a reconocer a todas las castas de la colonia (abeja obrera, zángano, y reina)
2. Los aprendices aprendieron a reconocer reinas vírgenes y reinas fecundadas.
3. Los aprendices aprendieron a reconocer una colmena huérfana.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Luis Fernando Delgado Muñoz		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador programas especiales	Liliana Urriago Fontal	

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 03 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Juan Pablo Cabrera	1108560035	—	—	Aprendiz	cabrera3juan6738@g.	3178025372	
2	Carlos P. Agudelo	16455739	—	—	APRENDIZ	" " "	16455739	Carlos P. Agudelo
3	María Genia Ojeda	66849038	—	—	aprendiz	mariagenia@ojeda.cabre	3153933156	María Genia Ojeda
4	Nestor Raul Trochez	16'265920	—	—	aprendiz	neratroa@hotmail	3173665833	
5	Paola A. Dodá	66.773.653	—	—	Aprendiz	paolododa11@gmail	316-6946977	
6	Andrés Ossa	94770875	—	—	Aprendiz	en.bosquedobre@gmail	3014000620	
7	JHON JAIRO BOTERO	16790464	—	—	APRENDIZ	jharbotero@hotmail.com	3153021145	
8	Getman Antonio Meza	1003852289	—	—	Aprendiz	gomeza8646@hotmail	3188451856	
9	Andrés Felipe Peña Cruz	1.051.947.680	—	—	Aprendiz	andres.pcruz@hotmail.com	318 7162115	
10	Mauricio Rivera Romero	1143934983	—	—	aprendiz	mariverar@unal.edu.co	3156001204	

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 4 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Rafael A. Muñoz Muñoz	1.114.359.497	—	—	Apicalima	rafalexmunoz@gmail.com	Cel 3182228769	
2	Adolfo Arciniegas	16280960	—	—	apicultor	[illegible]	3157447207	
3	Ina Ruiz	1.051934926	—	—	APICALIMA	Inaruiz226@hotmail.com	3135[illegible]8252	
4	Javier E. Lemos L.	6137988	—	—	Apicultor	[illegible]	3152086844	
5	Hamilton A. Montoya Tenorio	1116158172	—	—	Apicultura	[illegible]	3139222617	
6	Enrique Ricardo Osorio	18596710	—	—	Medilla.	quiqueoy@misena.edu.co	3146776288	
7	Julio Cesar Oliveros	1645182	—	—	Aprendiz	" " "	3146776288	
8	Luisa Rodriguez	1118308537	—	—	Aprendiz	luisarodriguez@[illegible]	3216151352	
9	Elizabeth Ferla	30739708	—	—	Aprendiz	dificila@gmail.com	3100035853	
10	PEDRO ANTONIO JERAMILLO	K662462	—	—	APRENDIZ	PLATOSYA2020@GMAIL.C	3177849172	
11	Leonel Gustavo Miranda	16722.319	—	—	aprendiz	mirandamedina@gmail.com	3113434881	
12	Jorge Camilo Alvez	94941249	—	—	Aprendiz	jorge.navarro@gm	3104015731	

GD-F-007 V.02

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 7 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 20 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Luz Amanda Gonzalez	66859736	—	—	Aprendiz	la.gonzalezbohorquez@gmail.co		
2	Edipa Tejas	16929287	—	—	Aprendiz	edparejas@hotmail	3165289564	
3	Nelson Ivan Cuartas U	16651092	—	—	Aprendiz	Nelsonivancuartas@gmail.com	3155958646	
4	EDWIN HERNÁNDEZ	16925202	—	—	Aprendiz	edwher36@gmail.com	3113716143	
5	Ana Gilma Machado A	31838462	—	—	Aprendiz	anagilmach@Hotm	3160437000	
6	Victor Alfonso Ramos Campo	1064434166	—	—	Aprendiz	victoramoscampo3@gmail	3123305273	
7	Carlos Andres Duran P.	94324966	—	—	Aprendiz	bycarlosduran@gmail.com	94324966	
8	Andres Pena Ulloa	94456937	—	—	Aprendiz	andrespena@hotmail.com	3204987715	
9	Franco Jesus Ortega	16.607.715	—	—	Aprendiz	—	—	
10	Hobeas E Pereira	16765899	—	—	Aprendiz	sparios.arq@gmail.com	3205470682	
11	Laura V. Becerra	66978936	—	—	Aprendiz	lauvbec@hotmail.com	3128178814	
12	Jorge Navia	1151947382	—	—	Aprendiz	jorgenavia@gmail.com	3165789459	
13	Zayra Lianova	52111901	—	—	Aprendiz	Zayrache@hotmail	3161091819	
14	Fdo Vargas	1021620	—	—	aprendiz	Fvargasabogado@hotmail	3186566231	

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 9 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Jorge Andres Nuvia E	1151947387	—	—	Aprendiz	jorgenuvia@gmail.com	3165785454	Nuvia E
2	Mª Alejandra Obando N.	1151954690.	—	—	Aprendiz	Madandonaturaleduca	3144443838	
3	Fernando Vargas S.	10.211.670	—	—	Aprendiz	fvargassabogal@gmail.com	3186566234	
4	Gloria Amparo Rivera P	31.839769	—	—	Aprendiz	garcibastroncabos@hotmail.com	3163702397	
5	Diana M: Rodriguez A	31945.944	—	—	Aprendiz	dianar7rom@gmail.com	3004254378	
6	Zayra Lidnova	52'111901			Aprendiz	zayrarex@gmail.com	3164099191	Zayra
7	ELSA JULIETA GONZALEZ	CE 160348	—	—	APRENDIZ	diego-soler@hotmail.com	3113481314	
8	Diego Ballesteros H	16588913	—	—	Aprendiz	diegoballesteros1116@gmail.com	3135359726	
9	Yves Arango Quiroz	1698793	—		Aprendiz	todo.tranquilo23@hotmail.com	3127933	
10	Ana Gilma Chaverra	31838462	—	—	Aprendiz.	anagilmach@Hotmail	3116043780	Ana Gilma Ch.
11	Jessica Dayana Galindez	1151943064	—	—	Aprendiz	Jessicagalindezcano@gmail.com	3112801088	
12	Claudia A. Duran	3136055296	—	—	Aprendiz.	Coqueta2370@gmail	3146838185	
13	Gustavo adolfo Veliz H.	16835590	—	—	Aprendiz	yoshy422@gmail.com	3122703773	
14	Laura Becerra	66978936	—	—	Aprendiz	laubec@hotmail.com	3125917894	
15	Harold Perea	16765.899	—	—	Aprendiz	spotlos.org@gmail.c	3205990682	
16	Andres Peña	94451937	—	—	Aprendiz	andrespena@hotmail.com	3204985615	

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Nestor Raul Rodas S.	16'265.920	—	—	aprendiz	neratrosa@hotmail	3173665887	
2	Ma fernanda caicedo V	29400192	—	—	aprendiz	mafcov4.2015@gmail.com	3177855760	
3	Mauricio Rivera Romero	1143834983	—	—	aprendiz	mariveraroe@hotmail.com	315600-1904	
4	Paola Dradé	66.773.653	—	—	aprendiz	rn.bosquecolibri@gmail.co	316-6946977	
5	Andrés Ossa	94270345	—	—	Aprendiz	rn.bosquecolibri@gmail	316 6946977	
6	Juan Pablo cabrera	1185600035	—	—	Aprendiz	cabrera.juan1238@gma	3172075372	
7	Carlos P. Agudelo	16455739	—	—	APRENDIZ	" " " "	16455739	Carlos P. Agudelo
8	Maria eugenia ojeda	66849038	—	—	aprendiz	mariaeugeniaojeda@gmail.com	3183933150	Maria Eugenia
9	JHON JAIRO BOTERO	16790464	—	—	APRENDIZ	Jhonbotero@HOTMAIL.	3153027345	

GD-F-007 V.02

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 11 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Pedro Antonio Jaramillo	16652467	—	—	Aprendiz	planes ya 2020 @gmail	3147843199	
2	Leonel Gustavo Miranda M.	16.722.319	—	—	Aprendiz	Mirandamadima leonel gustavo@gmail.com	3113634481	
3	Diego Muñoz	1.143.295.02	—	—	Aprendiz	Diegomunoz@gmail.	3123	
4	Elizabeth Ferla	30739708	—	—	Aprendiz	eliferla@gmail.com	3105027	
5	Luisa Rodriguez	1.118.308.589	—	—	Aprendiz	luisa-rodriguez@hot.	3216153152	
6	Daniela Cardona	1144186343	—	—	Aprendiz	cadonda29@gmail.com	3175620182	
7	Julio Cesar Olivares	16477182			Aprendiz	Jucol1464@hotmail.com	3205009628	
8	Jorge Canto Ramirez	94.491.249	—	—	Aprendiz	jorge.c.ramirez.rodino@gmail.com	3104045731	
9	Alvaro	6345774	—	—	Aprendiz	—	3120731431	
10	Martha Liliana Ceballos	31952866	—	—	Aprendiz	liliceballos3108@gmail	3173372677	

RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

8210

Fecha: Dic 03 -2020

Origen: Buga

Valor $: $10.000

Destino: Cali



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

8298

Fecha: Dic 03 -2020

Origen: Cali

Valor $: $10.000

Destino: Buga



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

9750

Fecha: Dic 04 -2020

Origen: Buga

Valor $: $10.000

Destino: Yumbo



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

9775

Fecha: Dic 04 -2020

Origen: Yumbo

Valor $: $10.000

Destino: Buga



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

6342

Fecha: Dic 07 -2020

Origen: Buga

Valor $: $15.500

Destino: Dagua



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

6530

Fecha: Dic 07 -2020

Origen: Dagua

Valor $: $15.500

Destino: Buga



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

9934

Fecha: Dic 09 -2020

Origen: Buga

Valor $: $15.500

Destino: Dagua



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

1010

Fecha: Dic 09 -2020

Origen: Dagua

Valor $: $15.500

Destino: Buga



RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

3458



Fecha: Dic 10 -2020

Origen: Buga

Valor $: **$10.000**

Destino: Cali

RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

3862



Fecha: Dic 10 -2020

Origen: Cali

Valor $: **$10.000**

Destino: Buga

RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

5378



Fecha: Dic 11 -2020

Origen: Buga

Valor $: **$10.000**

Destino: Yumbo

RODAVIARIOS SAS
Nit. 900.752.797-2

TIQUETE DE VIAJE

5429



Fecha: Dic 11 -2020

Origen: Yumbo

Valor $: **$10.000**

Destino: Buga