SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL VALLE**

**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954410** |
| **Fecha Elaboración** | **Abril de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **31033-574069** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | **Banco a consignar:** | BANCO COLPATRIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.144.134.301 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | alvargaslo@unal.edu.co | **Número de Cuenta:** | 502026258 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2025** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 9076257/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **19626** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/04/2026** | **Al** | **30/04/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 39.479.142 |
| **Número de pago** | **3** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 48.638.303 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 34.741.645 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.411.068 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.148.565** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.198.565** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Abril | Marzo |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1081399939** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 1.400.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.914.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.198.565,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| 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 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| Pro-UCEVA | 30.743,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.706.754,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato

Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas;

Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solic

Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del

Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del

Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificad

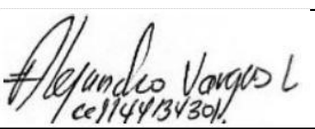
Asumir directamente los nuevos tributos que se pudieran presentar, en los casos que aplique

En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las oblig

Se realizó ajuste a los aportes de Seguridad social con Nuemero de planilla: 1081168840,1081272127

**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



**ALEJANDRO VARGAS LOPEZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

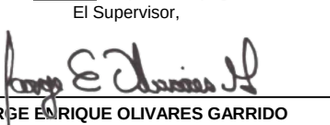
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



**JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO**
**INSTRUCTOR G15**

**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**
**FANNY MARCELA GARCIA DAVILA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

20/04/26 12:46:58 USUARIO: SIC - C.C. 1144134301

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-04-10, 01:10:15 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1081168840

**Periodo Cotización** 202603 **Periodo Servicio** 202603

## PAGADA 2026-04-10 13:07:55.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | | | | |
| **Documento** | CC 1144134301 | **Dirección** | CL 72B #8 C - 31 SIETE DE AGOSTO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2605739 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CANDELARIA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1144134301 | | **Residente** | | **Exonerado** | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | N | VARGAS LOPEZ ALEJANDRO | 76520000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | $ 1.769.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.769.000 | $ 283.100 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.769.000 | $ 221.200 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.769.000 | $ 9.300 | CCF57 | 0,6 % | $ 1.769.000 | $ 10.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | POSITIVA DE SEGUROS | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 283.100 | $ 0 | $ 0 | $ 221.200 | $ 9.300 | $ 10.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 524.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-10, 01:10:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081168840

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

## PAGADO 10/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | | |
| **Documento** | CC1144134301 | **Dirección** | CL 72B #8 C - 31 SIETE DE AGOSTO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2605739 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CANDELARIA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1144134301 | ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.769.000 | $ 283.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.769.000 | $ 221.200 | 0,522 | $ 1.769.000 | $ 9.300 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.769.000 | $ 10.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 524.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.769.000 | $ 1.769.000 | $ 1.769.000 | $ 1.769.000 | $ 283.100 | $ 221.200 | $ 9.300 | $ 10.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 524.300 | $ 1.600 | $ 525.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

DAVI bank




# Pago exitoso por $525,900

Destino:

**SIMPLE OI**

Referencia de pago (CUS ID):

**212656709**

Origen:

**Cuenta de ahorros • 6258**

Apr 10, 2026 - 01:07 PM

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-04-14, 12:24:18 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1081272127

**Planilla Corregida Nro** 1081168840 **Periodo Cotización** 202603 **Periodo Servicio** 202603

## PAGADA 2026-04-14 11:51:22.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | | | | |
| **Documento** | CC 1144134301 | **Dirección** | CL 72B #8 C - 31 SIETE DE AGOSTO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2605739 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CANDELARIA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1144134301 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | VARGAS LOPEZ ALEJANDRO | 76520000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.882.701 | 230301 | | 16 % | $ 1.882.701 | $ 301.300 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.882.701 | $ 235.400 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.882.701 | $ 9.900 | CCF57 | 0,6 % | $ 1.769.000 | $ 10.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | POSITIVA DE SEGUROS | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 18.200 | $ 0 | $ 0 | $ 14.200 | $ 600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 33.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVI bank




# Pago exitoso por $33,300

Destino:

**SIMPLE OI**

Referencia de pago (CUS ID):

**222098657**

Origen:

**Cuenta de ahorros • 6258**

Apr 14, 2026 - 11:51 AM

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-04-18, 07:33:03 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1081399939

**Planilla Corregida Nro** 1081272127 **Periodo Cotización** 202603 **Periodo Servicio** 202603

## PAGADA 2026-04-18 19:31:27.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | | | | |
| **Documento** | CC 1144134301 | **Dirección** | CL 72B #8 C - 31 SIETE DE AGOSTO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2605739 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CANDELARIA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1144134301 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | VARGAS LOPEZ ALEJANDRO | 76520000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.895.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.895.000 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.895.000 | $ 236.900 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.895.000 | $ 9.900 | CCF57 | 0,6 % | $ 1.769.000 | $ 10.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | POSITIVA DE SEGUROS | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 1.900 | $ 0 | $ 0 | $ 1.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

Nequi

# Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
18 de abril de 2026 a las 7:29 p. m.

CUS
236457529

¿Cuánto?
$ 3.600,00

Factura de comercio
1081399939

Tu plata salió de:



Disponible

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 4 de marzo de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 17826 | **Fecha Solicitud** | 2026-03-04 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-03-04 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/04 14:35:59 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 4 de marzo de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | CC: 1144134301 | CONTRATISTA INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-03-16 | 2026-03-16 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | 3 | 4.737.497,00 | 235.178,00 | 705.534,00 | 0,00 | 705.534,00 | Impartir formación profesional integral de acuerdo con la programación del curso Complementario PRODUCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el programa CAMPESENA |
| | | | | 2026-03-17 | 2026-03-17 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-18 | 2026-03-18 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-19 | 2026-03-19 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-20 | 2026-03-20 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-21 | 2026-03-21 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **705.534,00** | **0,00** | **705.534,00** | |

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 4 de marzo de 2026 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| Impartir formación profesional integral de acuerdo con la programación del curso Complementario PRODUCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el programa CAMPESENA |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 31172270 | Nombre: | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ | Fecha Verificación: | 04/03/2026 12:00:34 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
4/03/2026 2:36:10 p. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** PALMIRA 24/03/2026

**PRESENTADO A**: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA**.** SUBDIRECTORA (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 17826 | **16**/03/**202**6 | **21**/03/**202**6 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - PALMIRA | YUMBO - VALLE DEL CAUCA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IImpartir formación profesional integral de acuerdo con la programación del curso Complementario "PRODUCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA" en el programa CAMPESENA

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 1. 16/03/2026**
- Desplazamiento: **Palmira → Yumbo**
- **Actividad**: presentación del programa y fundamentos de acuicultura, Importancia económica, Tipos de cultivos, Especies más comunes
- Regreso: **Yumbo → Palmira**

**Día 2. 17/03/2026**
- Desplazamiento: **Palmira → Yumbo**
- **Actividad:** Tipos de alimentos para peces, Balanceados, Naturales, Suplementos. Requerimientos nutricionales según especie y etapa
- Regreso: **Yumbo → Palmira**

**Día 3. 18/03/2026**
- Desplazamiento: **Palmira → Yumbo**
- **Actividad**: Tasa de crecimiento y cálculo de raciones, Frecuencia de alimentación.
- Regreso: **Yumbo → Palmira**

**Día 4. 19/03/2026**
- Desplazamiento**: Palmira → Yumbo**
- **Actividad:** Medición de peso y talla de peces, Cambios de comportamiento relacionados con la alimentación, verificación del estado sanitario del cultivo
- Regreso**: Yumbo → Palmira**

**Día 5. 20/03/2026**
- Desplazamiento: **Palmira → Yumbo**
- **Actividad:** Registro de consumo y formatos técnicos, Análisis de eficiencia alimenticia.
- Regreso: **Yumbo → Palmira**

**Día 6. 21/03/2026**
- Desplazamiento: **Palmira → Yumbo**
- **Actividad:** práctica del proceso de alimentación, Retroalimentación y cierre del programa
- Regreso: **Yumbo → Palmira**

**RESULTADOS:**

1. **Los aprendices apropian el conocimiento e identifican la importancia de conocer cómo se deben alimentar las aves y cerodos en pro de obtener mejores rendimientos de producción de huevo**
2. **Identifican lotes de aves y cerdos que requieren tratamientos sanitarios de acuerdo con comportamiento del animal**
3. **Desarrollan actividades del plan sanitario y de bioseguridad**

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

1. **Formato de autorización SIIF**
2. **El presente informe de legalización de la comisión**
3. **Evidencia de transporte**
4. **Informe de actividades**

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. **Aportar información sobre materias primas locales y sus componentes nutricionales, como su uso en la alimentación de gallinas ponedoras. Para la elaboración de alimentos balanceados.** | **Alejandro Vargas López** | **17/**04**/202**6 |

**CONCLUSIÓNES:**

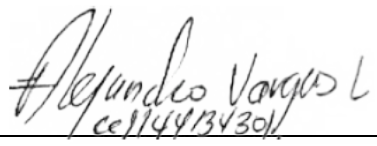
**1. Se realizaron las actividades de manera satisfactoria**

**2. Los aprendices apropian la importancia de conocer las necesidades nutricionales de las gallinas ponedoras y pollo de engorde en sus etapas de vida y producción para así por medio de la alimentación brindarles los nutrientes necesarios.**

**3. Los aprendices identifican la importancia de tener bioseguridad en la unidad productiva implementando herramientas y equipos.**

**4. Los talleres fueron dinámicos, donde los estudiantes participaron activamente, se identifican aspectos como fisiología de la gallina ponedora y su importancia en la alimentación avícola.**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| ALEJANDRO VARGAS LOPEZ |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| COORDINADOR ACADEMICO | JORGE ENRRIQUE OLIVARES GARRIDO |  |

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 3 de marzo de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 13526 | **Fecha Solicitud** | 2026-03-03 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-03-03 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de marzo de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALEJANDRO VARGAS LOPEZ | CC: 1144134301 | CONTRATISTA INSTRUCTOR | Autorizada | 2026-03-09 | 2026-03-09 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | 3 | 4.737.497,00 | 235.178,00 | 705.534,00 | 0,00 | 705.534,00 | Impartir formación profesional integral de acuerdo con la programación del curso Complementario PRODUCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el programa CAMPESENA |
| | | | | 2026-03-10 | 2026-03-10 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-11 | 2026-03-11 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-12 | 2026-03-12 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-13 | 2026-03-13 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-03-14 | 2026-03-14 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **705.534,00** | **0,00** | **705.534,00** | |

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 3 de marzo de 2026 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| Impartir formación profesional integral de acuerdo con la programación del curso Complementario PRODUCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el programa CAMPESENA |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 31172270 | Nombre: | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ | Fecha Verificación: | 03/03/2026 12:15:59 |

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** PALMIRA 16/03/2026

**PRESENTADO A**: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA**.** SUBDIRECTORA (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 13526 | 09/03/**202**6 | 14/03/**202**6 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - PALMIRA | YUMBO - VALLE DEL CAUCA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación profesional integral de acuerdo con la programación del curso Complementario ALIMENTACION DE PECES DE CULTIVO.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Dia 1. 09/03/2026
- **Desplazamiento: Palmira → yumbo**
- **Actividad: Introducción a la atención sanitaria integral de animales en sistemas agroecológicos**
  - **Regreso: yumbo → Palmira**

Dia 2. 10/03/2026
- **Desplazamiento: Palmira → yumbo**
- **Actividad: Aplicación de alternativas naturales para la salud animal: plantas medicinales, homeopatía y fitoterapia.**
- **Regreso: yumbo→ Palmira**

Dia 3. 11/03/2026
- **Desplazamiento: Palmira → yumbo**
- **Actividad: Diseño y aplicación de protocolos de bioseguridad para la atención sanitaria en unidades productivas.**
- **Regreso: yumbo → Palmira**

Dia 4. 12/03/2026
- **Desplazamiento: Palmira → yumbo**
- **Actividad: Identificación, clasificación y registros técnicos de animales de producción**
- **Regreso: yumbo → Palmira**

Dia 5. 13/03/2026
- **Desplazamiento: Palmira →yumbo**
- **Actividad: Estrategias de manejo integral de especies pecuarias mayores (bovinos y porcinos)**
- **Regreso: yumbo → Palmira**

Dia 6. 14/03/2026
- **Desplazamiento: Palmira → yumbo**
- **Actividad: Registro y control de parámetros productivos con criterios técnicos y ambientales**
- **Regreso: yumbo → Palmira**

**RESULTADOS:**

1. **Los aprendices apropian el conocimiento e identifican la importancia de conocer cómo se deben alimentar las aves y cerodos en pro de obtener mejores rendimientos de producción de huevo**
2. **Identifican lotes de aves y cerdos que requieren tratamientos sanitarios de acuerdo con comportamiento del animal**
3. **Desarrollan actividades del plan sanitario y de bioseguridad**

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

1. **Formato de autorización SIIF**
2. **El presente informe de legalización de la comisión**
3. **Evidencia de transporte**
4. **Informe de actividades**

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. **Aportar información sobre materias primas locales y sus componentes nutricionales, como su uso en la alimentación de gallinas ponedoras. Para la elaboración de alimentos balanceados.** | **Alejandro Vargas López** | 07**/**04**/202**6 |

**CONCLUSIÓNES:**

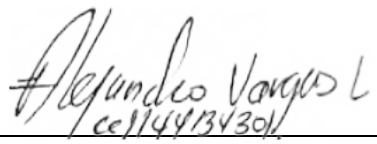
**1. Se realizaron las actividades de manera satisfactoria**

**2. Los aprendices apropian la importancia de conocer las necesidades nutricionales de las gallinas ponedoras y pollo de engorde en sus etapas de vida y producción para así por medio de la alimentación brindarles los nutrientes necesarios.**

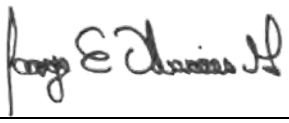
**3. Los aprendices identifican la importancia de tener bioseguridad en la unidad productiva implementando herramientas y equipos.**

**4. Los talleres fueron dinámicos, donde los estudiantes participaron activamente, se identifican aspectos como fisiología de la gallina ponedora y su importancia en la alimentación avícola.**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| **ALEJANDRO VARGAS LOPEZ** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| **COORDINADOR ACADEMICO** | JORGE ENRRIQUE OLIVARES GARRIDO |  |