

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 954510</p> <p>Fecha Elaboración 20 de Mayo de 2021</p> <p>Versión ENERO 2021 - 1,21</p> <p>ID de Proceso 20288-791219</p> <p>No. de documento 94195</p>																																																																																																												
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																														
	<p>Nombres y apellidos contratista: EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ</p> <p>Correo electrónico contratista: erbarajaso@sena.edu.co</p> <p>C.C. 63.397.276 IP/N° de contacto 3102551441</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 31264408884</p> <p>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 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ NO</p>																																																																																																														
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																														
	<table border="1"> <tr> <td>N° del contrato:</td> <td>2377641/2021</td> <td>N° Compromiso SIIF</td> <td>25621</td> </tr> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 33.668.649</td> <td>N° Pago</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 28.985.416</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/05/2021 Al 31/05/2021</td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 25.188.200</td> <td>Comisiones</td> <td>\$ 350.657,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">OBJETO CONTRACTUAL:</td> <td colspan="2">INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO AREA AGRICOLA Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, PROGRAMA SER, EN EL CATA. PL: 266 DÍAS. VR MES 3.797.216</td> </tr> </table>			N° del contrato:	2377641/2021	N° Compromiso SIIF	25621	Valor Total del Contrato	\$ 33.668.649	N° Pago	3	Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.985.416	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021	Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.188.200	Comisiones	\$ 350.657,00	OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO AREA AGRICOLA Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, PROGRAMA SER, EN EL CATA. PL: 266 DÍAS. VR MES 3.797.216																																																																																									
N° del contrato:	2377641/2021	N° Compromiso SIIF	25621																																																																																																												
Valor Total del Contrato	\$ 33.668.649	N° Pago	3																																																																																																												
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.985.416	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021																																																																																																												
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.188.200	Comisiones	\$ 350.657,00																																																																																																												
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO AREA AGRICOLA Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, PROGRAMA SER, EN EL CATA. PL: 266 DÍAS. VR MES 3.797.216																																																																																																													
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 3.797.216</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos por comisiones</td> <td>\$ 350.657</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 4.147.873</td> <td>Menos, ReteFuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 2.786.155</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>				Ingresos por honorarios	\$ 3.797.216	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Ingresos por comisiones	\$ 350.657	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.147.873	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.786.155	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																								
Ingresos por honorarios	\$ 3.797.216	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%																																																																																																												
Ingresos por comisiones	\$ 350.657	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																												
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0																																																																																																														
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.147.873	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																												
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.786.155	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																												
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mayo</th> <th>Abril</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td></td> <td>7786610205</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.518.886</td> <td>\$ 1.518.886</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>2.786.155,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 189.900</td> <td>\$ 189.900</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>3.714.873,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 243.100</td> <td>\$ 243.100</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>ARL II</td> <td>\$ 15.900</td> <td>\$ 15.900</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> <td>0,600%</td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 928.718</td> <td></td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 3.797.216,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Mayo	Abril				N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		7786610205				Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.518.886	\$ 1.518.886	Valor Base retención en la fuente	2.786.155,00	TARIFA	Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.900	\$ 189.900	Valor Base retención en la fuente ICA	3.714.873,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.100	\$ 243.100	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	ARL II	\$ 15.900	\$ 15.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%	Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00		Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00		Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 928.718		VALOR A PAGAR	\$ 3.797.216,00		Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
	Mayo	Abril																																																																																																													
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		7786610205																																																																																																													
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.518.886	\$ 1.518.886	Valor Base retención en la fuente	2.786.155,00	TARIFA																																																																																																										
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.900	\$ 189.900	Valor Base retención en la fuente ICA	3.714.873,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.100	\$ 243.100	Valor base IVA	0,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																										
ARL II	\$ 15.900	\$ 15.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																										
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																										
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%																																																																																																										
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00																																																																																																											
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00																																																																																																											
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																											
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 928.718		VALOR A PAGAR	\$ 3.797.216,00																																																																																																											
Retención en la Fuente Contingente	\$ -																																																																																																														
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE</p>																																																																																																															
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>16 horas ejecutadas en la Ficha 2308621 programa Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio Málaga</p> <p>16 horas ejecutadas en la Ficha 2308611 programa Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio Enciso</p> <p>8 horas ejecutadas en la Ficha 2308139 programa Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio Covarachía</p> <p>24 horas ejecutadas en la Ficha 2308935 programa Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio San Andrés</p> <p>32 horas ejecutadas en la Ficha 2322929 programa Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio Concepción</p> <p>24 horas ejecutadas en la Ficha 2327053 programa Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio Tipacoque</p> <p>24 horas ejecutadas en la Ficha 2314965 programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, Municipio Carcasí</p> <p>Horas destinadas a alistamiento, y desarrollo curricular:16</p> <p>Total horas ejecutadas mes: 160</p>																																																																																																															
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>																																																																																																															
		<p align="right">EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ EL CONTRATISTA</p>																																																																																																													
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>																																																																																																															
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>		<p align="right">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>																																																																																																													
		<p align="right">INGRID SOLANGE SEQUEDA ROJAS TECNICO G03</p>																																																																																																													
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>																																																																																																															
<p align="center">JOSE LEONARDO SILVA RIVERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>																																																																																																															

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63397276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 17 # 11 -21	TELÉFONO: 3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7786610205	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 988675372

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 243.100
SUBTOTAL:			1	\$ 243.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 189.900
SUBTOTAL:			1	\$ 189.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.900
SUBTOTAL:			1	\$ 15.900

TOTAL PAGADO:	\$ 448.900
----------------------	-------------------



No: 1521

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 **EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ** c.c No. **63.397.276** de **MALAGA**
Contrato No. **2377641** de **23 de marzo de 2021**
Valor Honorarios mensual **3.797.216** Valor 100% **3.797.216** **5**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **24/04/2021** Llegada estimada **25/04/2021** dias **1,5**
Destino ciudad **SAN ANDRES S** **C**
Manutencion Diaria **180.438**
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **MALAGA- SAN ANDRES - MALAGA**

OBJETIVOS:

Com. 1521 del 24 al 25 de abril por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2308935 en San Andres S.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	80.000
Valor neto a reconocer	350.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Trescientos Cincuenta mil Seiscientos Cincuenta y Siete pesos m/cte.

CUENTA No. 31264408884 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: *Eveling Rocio Barajas Ortiz*
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ
C.C. 63.397.276 de MALAGA

No. CDP 3621 de 20/04/2021

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 013-2010-000173 DE 23/09/2020

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES

Dependencia

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

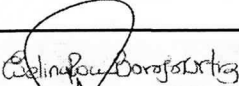
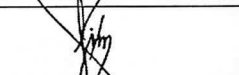
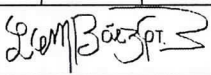
LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	270.657	0	0
Gtos transporte por comision	0	0	0
Otros gastos	80.000	0	0
Valor neto a legalizar	350.657	0	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

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ					Tipo:	C.C.	No.	63397276	
CONTRATO	No.	2377641	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	19	12	2021	
OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área Agrícola y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander									
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Santander			DEPENDENCIA/CENTRO		Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		JOSE LEONARDO SILVA RIVERA			CARGO		SUBDIRECTOR DE CENTRO GO2		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ			CARGO		COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA		Málaga-San Andrés-Vereda Carabali-San Andrés-Málaga							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL		Santander			DEPENDENCIA/CENTRO		Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		San Andrés/ Santander		ENTIDAD O EMPRESA:		Vereda Carabali		CONTACTO	3178348657
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		24	4	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		25	4	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en la ficha 2308935 de la formación "Buenas Prácticas Agrícola, en la vereda Carabali del Municipio de San Andrés, Santander.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):				
1 Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER y el procedimiento de ejecución de la FPI.					1	INFORME,			
					2	ASISTENCIA - FOTOS			
AGENDA									
ACTIVIDADES					FECHA				
Desplazamiento Málaga a la Vereda Carabali en el Municipio de San Andrés (SANTANDER), ficha No. 2308935, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en las unidades productivas.					24	4	2021		
Impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en las unidades productivas, en la ficha 2308935. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Carabali a Málaga.					25	4	2021		
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:		16	4	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO					FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				



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

Usuario que Genera Reporte: MHjsilva JOSE LEONARDO SILVA RIVERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-04-22-9:04 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	1521	Fecha Solicitud	2021-04-20	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2021-04-22	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	SI
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3621	Dependencia Solicitante		954538 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL		Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocla Último día Comisión	Porcentaje Pernocla	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
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	CC: 63397276	INSTRUCTO R CONTRATISTA	Autorizada	2021-04-24	2021-04-25	SANTANDER / MALAGA	SANTANDER / SAN ANDRES	1,5	No	50	1,5	3.797.216,00	180.438,00	270.657,00	80.000,00	350.657,00	Com. del 24 al 25 de abril por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2308935 en San Andres S.
Totales Solicitud de Comisión													270.657,00	80.000,00	350.657,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Com. del 24 al 25 de abril por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2308935 en San Andres S.

ORDENADOR DEL GASTO

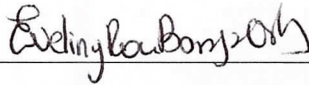
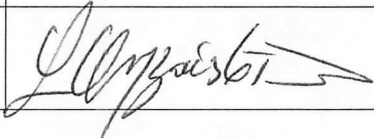
Identificación:	13957573	Nombre:	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SANTANDER
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	---

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY YAMILE BAEZ GARCIA	Fecha Verificación:	21/04/2021 15:18:03
-----------------	--------------------------	---------------------	---------------------

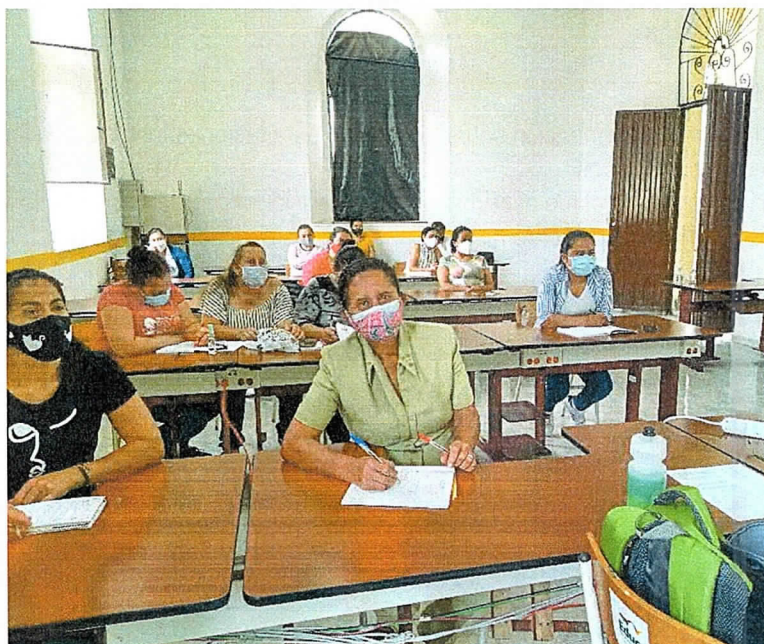
**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Málaga, Abril 30 de 2021**PRESENTADO A:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

ORDEN DE VIAJE No: 1521	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Abril 24 de 2021	Abril 25 de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-San Andrés-vereda - Carabalí-Málaga	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en la ficha 2308935 de la formación "Buenas Prácticas Agrícola, en la vereda Carabali del Municipio de San Andrés, Santander.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">Desplazamiento Málaga a la Vereda Carabalí en el Municipio de San Andrés (SANTANDER), ficha No. 2308935, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en las unidades productivas.Impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en las unidades productivas, en la ficha 2308935. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Carabalí a Málaga.		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">Se continuó con la información sobre el proceso para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en sus cultivos.Se hizo una dinámica como actividad práctica para la retroalimentación de lo aprendidoSe realizó el diagnóstico sobre las Buenas prácticas agrícolas que implementan en sus predios, a través de una encuesta.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">Fotos.Lista de asistencia.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Estudiar la presentación enviada al wathsap, sobre	Aprendices-	Diariamente

las Buenas Prácticas Agrícolas		
2. Asistir puntualmente a la próxima clase.	Aprendices-	2 de mayo de 2021
CONCLUSIONES: <ol style="list-style-type: none"> 1. Los aprendices se encuentran motivados en el aprendizaje de la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas 2. Los aprendices reconocen la importancia de iniciar un proceso de aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas en sus cultivos. 3. Identifican la importancia de realizar la trazabilidad en sus cultivos para mejorar los procesos de las fincas. 		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

FICHA No. 2308935

24 DE ABRIL DE 2021



Formato Lista de Asistencia Condicionales de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condicionales de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes

Ciudad: MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN ANDRÉS, Carabali

FECHA: 24 Abril 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: EVELING ROCIO BARRAJAS ORTIZ

ROL: Instructora

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencias: Planear producción y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2308935									
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:									
Escuela - Vereda Carabali - San Andrés									
HORAS: 8-12:00 pm. Grupo 1. De la 1 a la 12									
2-6:00 pm. Grupo 2. De la 15-28.									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o espera a la prueba	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida de gusto, olfato o al menos uno de los resultados de conjuntivitis, diarrea, tapabocas	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida de gusto, olfato o al menos uno de los resultados de conjuntivitis, diarrea, tapabocas	FIRMA PARTICIPANTE
1	VICKY JULIANA	RANGEL BARRAJAS	CC-633968899	3192080495					VICKY T. Rangel
2	BENILDA	MENDOZA MUÑOZ	CC-300633322	3203995243					Benilda Muñoz
3	LEONOR	JAIMES RAMON	CC-283582897	3214695262					Leonor Jaimés
4	ANA DOLORES	DELGADO MARIÑO	CC-37645073	3157378416					Ana Dolores Delgado
5	LUZ MARINA	ORDUZ PICO	CC-283588895	3108817848					Luz Marina Orduz
6	MARIA GLADYS	FLOR DE MARIA	CC-516259925	3126111730					Maria Gladys Flor
7	MARIA GLADYS	SOLARES SIERRA	CC-28359473	3228695260					Maria Gladys Solares
8	BLANCA ODILIA	GOMEZ BASTO	CC-28358745	3178348657					Blanca Odilia Basto
9	GLADYS	JEREZ CABRERA	CC-28359190	3114828718					Gladys Jerez
10	CARMEN CECILIA	MORGADO	CC-28358645	3213605405					Carmen Cecilia Morgado
11	KELLY SINEY	TARAZONA VELASCO	CC-1101595683	3144825336					Kelly Siney Tarazona
12	YOLANDA	ORTIZ BUENO	CC-28358910	3173622811					Yolanda Ortiz
13	GLADYS	ORTIZ DE LANDINEZ	CC-28357434	3164292621					Gladys Ortiz
14	MARIA ELENA	RINCON TARAZONA	CC-28218143	3143172598					Maria Elena Rincon
15	ANA VERONICA	MALAGON ROA	CC-1098725945	3102676589					Ana Verónica Malagon
16	ALVARO	MENDOZA BAUTISTA	CC-79234901	3135847999					Alvaro Mendoza
17	SANDY JOHANA	MENDEZ BAUTISTA	CC-1127341617	3135847999					Sandy Johana Mendez
18	LUIS ENRIQUE	TORRES VANEGAS	CC-77104380	3135847999					Luis Enrique Torres
19	ROSA DEL CARMEN	RIVERA SANTOS	CC-28359369	3213550178					Rosa del Carmen Rivera
20	FRANCY BEL	OSORIO REATIGA	CC-28359781	3123294561					Francy Bel Osorio
21	GRACIELA	BOHORQUEZ MENDOZA	CC-28062147	3222744930					Graciela Bohorquez
22	NANCY YURLEY	ORTIZ VILLABONA	CC-1023928214	3202477661					Nancy Yurley Ortiz
23	SALIDA YIMELDY	QUINTERO MENDOZA	CC-1101597818	3143941469					Salida Yimeldy Quintero
24	CARLOS YESID	HERNANDEZ CELIS	CC-1101597923	3219057934					Carlos Yesid Hernandez
25	MARIA FERNANDA	ORDUZ PICO	CC-1007715149	3142862344					Maria Fernanda Orduz
26	CARMEN MARIELA	ORTIZ VALENCIA	CC-28357643	3175861794					Carmen Mariela Ortiz
27	YANCY JOHANA	ROA FUENTES	CC-1101597578						Yancy Johana Roa
28	GIENIS ZARED	MENDOZA	CC-1101596909						Giens Zared Mendoza
29									
30									

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN ANDRÉS

FECHA: 25 Abril 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ

ROL:

Instructora

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2308935

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Vereda Carabali - San Andrés

HORAS:

8 - 12:00 p.m. Grupo 1. De la 2-13
2 - 6:00 p.m. Grupo 2. De la 14-28.

Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba

Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba

Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general

El aprendiz presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)

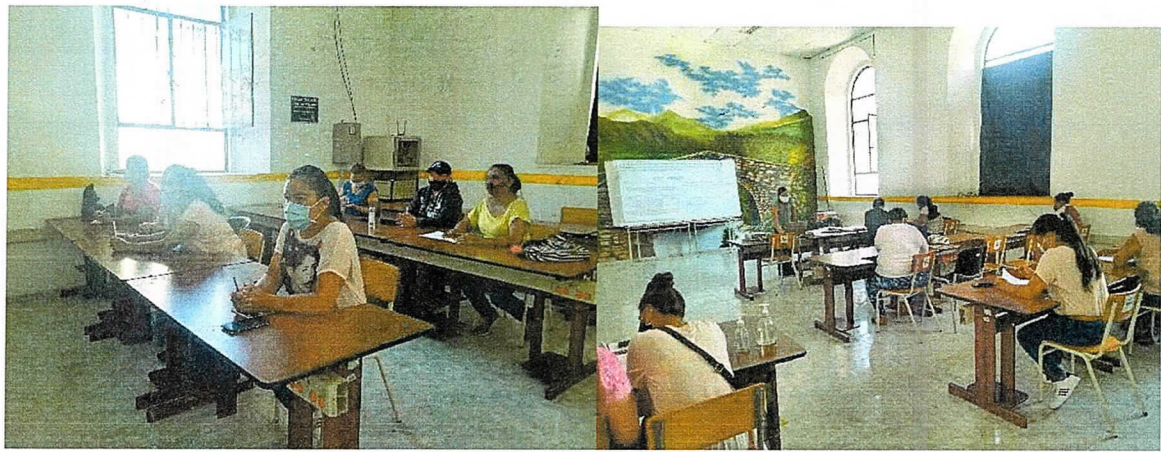
FIRMA PARTICIPANTE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	VICKI JULIANA	RANGEL BARAJAS	CC- 63396899	3192080495										
2	BENILDA	MENDOZA MUÑOZ	CC-30063322	3203995243				X	X	X		X	X	Benilda Mendoza Muñoz
3	LEONOR	JAIMES RAMON	CC-28358297	3214695262				X	X					Leonor Jaimés R.
4	ANA DOLORES	DELGADO MARINO	CC-37645073	3157378416										Ana Delgado Flavió
5	LUZ MARINA	ORDUZ PICO	CC-28358895	3108917848										Luz Marina Orduz P.
6	FLOR DE MARIA	GOMEZ	CC-51629925	3126111730										Flor de Maria Gomez
7	MARIA GLADYS	SOLARES SIERRA	CC-28359473	3228695260										Gladis Solares
8	BLANCA ODILIA	GOMEZ BASTO	CC-28358745	3178348657										Blanca Odilia Gomez
9	GLADYS	JEREZ CABRERA	CC-28359190	3114828718										
10	CARMEN CECILIA	MORGADO	CC-28358645	3213605405										
11	KELY SINEY	TARAZONA VELASCO	CC-1101596683	3144525336			X	X	X		X	X		Kely Siney Tarazona V
12	YOLANDA	ORTIZ BUENO	CC-28358910	3142158587										Yolanda Ortiz B.
13	GLADYS	ORTIZ DE LANDINEZ	CC-28357434	3173622811										Gladys Ortiz
14	MARIA ELENA	RINCON TARAZONA	CC-28218143	3164292621										
15	ANA VERONICA	MALAGON ROA	CC-1098725945		ana.malagon@camail.com		X		X		X	X		Ana Malagon
16	ALVARO	MENDOZA BAUTISTA	CC-79234301	3143172998										
17	SANDY JOHANA	MENDEZ BAUTISTA	CC-1127341617	3102676589	sandy.mendezbautista@gmail.com		X		X		X	X		Sandy Mendez Bautista
18	LUIS ENRIQUE	TORRES VANEGAS	CC-77104380	3133584799										
19	ROSA DEL CARMEN	RIVERA SANTOS	CC-28359369	3196338843										Rosa del Carmen Rivera Santos
20	FRANCY BEL	OSORIO REATIGA	CC-28359781	3213550178										Francy Bel Osorio
21	GRACIELA	BOHORQUEZ MENDOZA	CC-28062147	3125294561										Graciela Bohorquez
22	NANCY YURLEY	ORTIZ VILLABONA	CC-1023928214	3222744930	nancy.yurleyortiz@gmail.com		X		X		X	X		Nancy Yurley Ortiz V.
23	SAIDA YIMELDY	QUINTERO MENDOZA	CC-1101597818	3202477661			X		X		X	X		Saida Yimeldy Quintero
24	CARLOS YESID	HERNANDEZ CEJAS	CC-1101597923	3143941469										Carlos Yesid Hernandez
25	MARIA FERNANDA	ORDUZ PICO	CC-1007715149	3219057934										Maria Fernanda Orduz
26	CARMEN MARIELA	ORTIZ VALENCIA	CC-28357643	3142862344										Carmen Mariela Ortiz
27	YANCY JOHANA	ROA FUENTES	CC-1101597576	3175861794	yancy.roa1042@gmail.com		X		X		X	X		Yancy Johana Roa
28	GLENIS ZARÉD	MENDOZA	CC-1101596909		glenis.zaredmendoza@gmail.com									Glenis Zared Mendoza
29														
30														

Firma del responsable



25 DE ABRIL DE 2021





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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Abril 30 de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63397276

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	9545
Fecha de elaboración:	30/4/2021
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 1521 durante los días 24 Y 25 del mes de ABRIL de 2021 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
24/4/2021	Málaga-San Andrés-Vereda Carabali-San Andrés	MOTO	40000
25/4/2021	Vereda Carabali-San Andrés-Málaga	MOTO	40000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 80,000

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:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	Nombre completo:	LUZ MARINA BAEZ GUTIÉRREZ
Firma:		Cargo:	SUPERVISORA DE CONTRATO
		Firma:	
			Nombre completo:
			Cargo:
			Firma:
			JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
			SUBDIRECTOR