SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**20 de Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**60029-115198**
No. de documento	**93986**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HERMES ORTIZ DUARTE	**C.C.**	5.609.782	**IP/Nº de contacto**	3115478878
Correo electrónico contratista:	hortiz@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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		31282871761	
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	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2377732/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**25321**	
Valor Total del Contrato	$ 33.668.649	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.985.416	**3**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.797.216,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.188.200		Comisiones			$ 310.657,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO 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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.797.216	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 310.657	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.107.873**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.756.155**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4389994918**	Valor Base retención en la fuente	2.756.155,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.518.886	$ 1.518.886	Valor Base retención en la fuente ICA	3.674.873,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.900	$ 189.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 243.100	$ 243.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.000	$ 8.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 918.718		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.797.216,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

AP2 Determinar el plan de negocio 8 horas y AP3 Formular la estructura organizacional, 8 horas ficha 2308008 Total Horas 16 Carcasi
AP2 Determinar el plan de negocio rural de la unidad productiva 20 Horas Ficha 2308649 Municipio de Málaga
AP2 Determinar el plan de negocio rural de la UP 20 Horas Ficha 2308966 Municipio de Covarachia
AP2 Determinar el plan de negocio rural de la UP 20 Horas ficha 2309033 Municipio de Tipacoque
AP2 Determinar el plan de negocio rural de la UP 20 Horas Ficha 2309346 Municipio de Capitanejo
AP1 Caracterización de las Unidades Caprinas existentes 16 Horas Ficha 2312982 Municipio de Cerrito
AP1 Caracterización de las Unidades Caprinas existentes 16 Horas Ficha 2312011 Municipio de Enciso
AP1 Caracterización de las Unidades Caprinas existentes 16 Horas Ficha 2316437 Municipio de Capitanejo
AP1 Identificar los productos o servicios 16 horas Ficha 2328744 Municipio de San José de Miranda TOTAL HORAS MAYO 160

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.

HERMES ORTIZ DUARTE
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,

INGRID SOLANGE SEQUEDA ROJAS
TECNICO G03

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

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5609782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERMES ORTIZ DUARTE ORTIZ DUARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 7 N 7 19 BARRIO KENNEDY	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4389994918**		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:		9995131350

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: 2521

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: HERMES ORTIZ DUARTE | c.c No. 5.609.782 | de CARCASI

Contrato No. 2377732 | de 24 de marzo de 2021

Valor Honorarios mensual: 3.797.216 | Valor 100%: 3.797.216 | 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 29/04/2021 | Llegada estimada: 30/04/2021 | dias: 1,5

Destino ciudad: COVARACHIA | C

Manutencion Diaria: 180.438

Pasaje Aereo: | Pasaje Terrestre: X | Ruta: MALAGA- COVARACHIA - MALAGA

OBJETIVOS:

Com. 2521 del 29 al 30 de abril por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2309337 en Covarachia

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	310.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

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

CUENTA No. 31282871761 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: HERMES ORTIZ DUARTE

C.C. 5.609.782 de CARCASI

No. CDP 3621 de 20/04/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 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
Gastos de manutención	270.657	0
Gtos transporte por comision	0	0
Otros gastos	40.000	0
Valor neto a legalizar	310.657	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjlsilva	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:	2021-04-26-7:24 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2521	**Fecha Solicitud**	2021-04-21	**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.**	2021-04-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
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°. 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
HERMES ORTIZ DUARTE	CC: 5609782	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2021-04-29	2021-04-30	SANTANDER / MALAGA	BOYACA / COVARACHIA	1,5	No	50	1,5	3.797.216,00	180.438,00	270.657,00	40.000,00	310.657,00	Com. del 29 al 30 de abril por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2309337 en Covarachia
											Totales Solicitud de Comisión			**270.657,00**	**40.000,00**	**310.657,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Com. del 29 al 30 de abril por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2309337 en Covarachia

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	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:	23/04/2021 19:28:13

qa

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
HERMES ORTIZ DUARTE					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**5609782**
CONTRATO	**No.**	**2377732**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y 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 G02		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

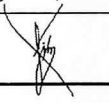
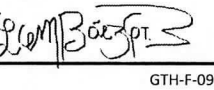
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MÁLAGA_ COVARACHIA _VEREDA CHIVASCOQUE_MÁLAGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	COVARACHIA / BOYACÁ			**ENTIDAD O EMPRESA:**	VEREDA CHIVASCOQUE		**CONTACTO**	EDGAR NOSSA 3124636862
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	4	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	4	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL en la ficha No 2308966 de la formación Emprendimiento en producción de pollo en pie en la vereda CHIVASCOQUE del municipio de COVARACHIA BOYACA							

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 programaSER y el procedimiento de ejecución de la FPI.	1	INFORME
		2	ASISTENCIAS-FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga a la vereda CHIVASCOQUE del municipio de COVARACHIA BOYACA ficha No 2308966 para Impartir formación en la AP1. Realizar el diagnostico de zona para el establecimiento de la avícola biosegura para la producción y comercial de pollo de engorde de acuerdo con los requerimientos del mercado.	29	4	2021
impartir formación en la AP2 Planear el establecimiento de la Unidad productiva para la producción y comercial de pollo de engorde, con base en los requerimientos del programa de bioseguridad, alimentación, sanidad, manejo e inocuidad y proyección comercial de la ficha No 2308966 según requerimientos establecidos. DESPLAZAMIENTO desde la vereda CHIVASCOQUE del municipio de COVARACHIA BOYACA al municipiode Málaga	30	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**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, mayo 03 de 2021

PRESENTADO A: JOSE LEONARDO SILVA RIVERA SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

ORDEN DE VIAJE No: 2521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 29 de 2021	Abril 30 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga- vereda Chivascoque municipio de Covarachia Boyacá - Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2308966 del Programa EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE en el municipio de Covarachia, Boyacá.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga a la vereda Chivascoque municipio de Covarachia Boyacá para impartir formación en la ficha No. 2308966 en AP1. Realizar el diagnostico de zona para el establecimiento de la avícola biosegura para la producción y comercial de pollo de engorde de acuerdo con los requerimientos del mercado.
2. Orientar la AP2 Planear el establecimiento de la Unidad productiva para la producción y comercial de pollo de engorde, con base en los requerimientos del programa de bioseguridad, alimentación, sanidad, manejo e inocuidad y proyección comercial
3. Orientación del módulo de emprendimiento - conceptualización y ejerció practico
4. Orientación del módulo de Mercadeo - conceptualización y ejerció practico.

   Nota aclaratoria: Las actividades desarrolladas se realizaron con la ficha 2308966, la cual se encuentra en ejecución y teniendo en cuenta que la ficha 2309337, hace referencia la orden de viaje se encuentra cerrada debido a inconvenientes en el Sistema, por tal razón fue creada la ficha 2308966 con la cual se está ejecutando la formación, emprendimiento en producción de pollo en pie en el municipio de Covarachia Boyacá.

RESULTADOS:

1. Se oriento la segunda sesión de clase de forma presencial sobre conceptualización de emprendimiento y mercadeo donde se realizan un ejercicio práctico para el inicio de la implementación de la unidad productiva,
2. Se aplicaron todos los protocolos de bioseguridad para evitar contagios en la formación
3. Se logro la participación de cerca del 76% de los aprendices matriculados a pesar de las dificultades del clima y el temor al Covid - 19.

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

1. Informe
2. Fotos.
3. Lista de asistencia a formación

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Asistir al 100% de las sesiones programadas con el instructor.	Aprendices-	Todos los meses
Aplicar los protocolos de Bioseguridad	Aprendices y el instructor	Todos los meses de la formación
Asistir puntalmente a las sesiones de clase		

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices manifiestan la importancia de asistir a las formaciones de forma presencial
2. Los aprendices se encuentran motivados con el inicio de la formación de forma presencial y han demostrado interés con fortalecer sus actividades económicas en la parte comercial
3. Los aprendices manifiestan la importancia de implementar la unidad productiva

Nota aclaratoria: Las actividades desarrolladas se realizaron con la ficha 2308966, la cual se encuentra en ejecución y teniendo en cuenta que la ficha 2309337, hace referencia la orden de viaje se encuentra cerrada debido a inconvenientes en el Sistema, por tal razón fue creada la ficha 2308966 con la cual se está ejecutando la formación, emprendimiento en producción de pollo en pie en el municipio de Covarachia Boyacá.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HERMES ORTIZ DUARTE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

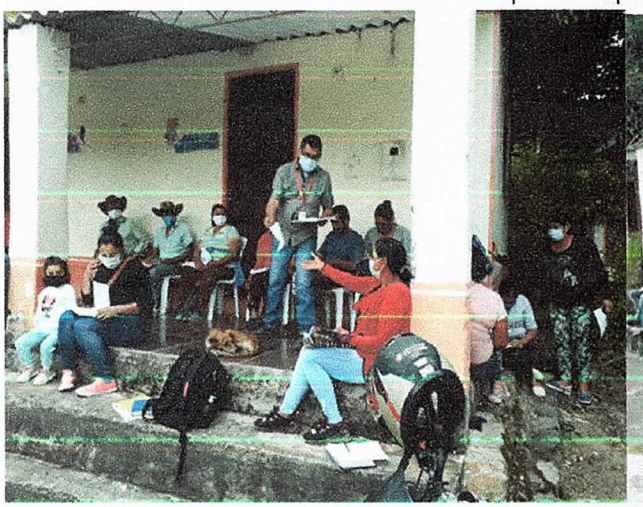
FICHA No 2308966 Vereda Chivascoque municipio de Covarachia Boyacá 29/04/2021





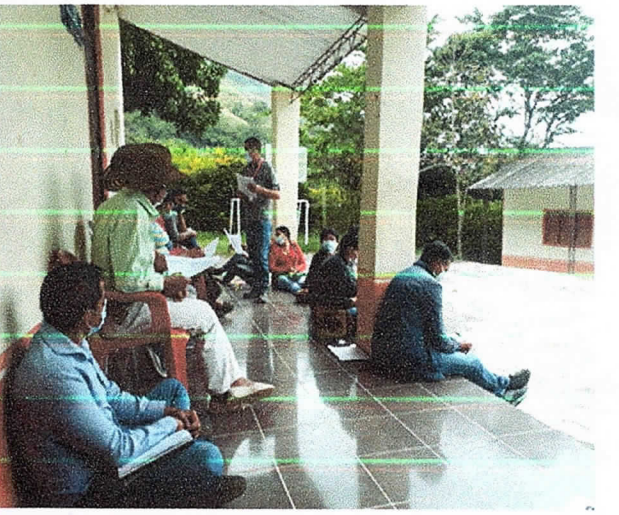


FICHA No 2308966 Vereda Chivascoque municipio de Covarachia Boyacá 30/04/2021













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 TURISTICO DE LOS ANDES/ SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BOYACA, COVARACHIA VEREDA LA CHIVASCOQUE

FECHA: 30 DE ABRIL DE 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	HERMES ORTIZ DUARTE	ROL:	instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Conceptualizaciòn de Mercadeo y identificacion de productos y servicios para la implementaciòn de la UP		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2308966 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SALON COMUNAL VEREDA CHIVASCOQUE MUNICIPIO DE COVARACHIA BOYACA

HORAS:
8:00 A 12:00
14: 00 A 18:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	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 sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBEYDI LILIANA	SALAZAR TOLOZA	CC - 1096948575	3146127916			X		X		X	X		
2	AZANET	APARICIO FLORES	CC - 28272679	3138133669			X		X		X	X		
3	CAROL LIZETH	RODRIGUEZ BARBOSA	CC - 1016001065	3227376433			X		X		X	X		
4	CELEDONIA	SALAZAR GUZMAN	CC - 41505508	3114973377			X		X		V	X		
5	EDGAR ADRIANO	NOSSA VERGARA	CC - 4085837	3124636862			X		X		X	X		
6	EDGAR MANUEL	SALAZAR HERNANDEZ	CC - 4085990	3059458144			X		X		X	X		
7	ERMELINA	SALAZAR SALAMANCA	CC - 52295572	3118120766										
8	EULISES	ADARME LIZARAZO	CC - 9470049	3102051020			X		X		X	X		
9	FANNY DEL CARMEN	VALDERRAMA TELLES	CC - 23454100	3131365543			X		X		X	X		
10	FAUSTO	ADARME LIZARAZO	CC - 4085314	3114774599			X		X		X	X		
11	GILBERTO	FLOREZ MEDINA	CC - 13170106	3143062843			X							
12	GONZALO	APARICIO ADARME	CC - 13920326	3133151408			X		X		X	X		
13	JORGE ADRIANO	APARICIO QUINTERO	CC - 13872023	3227690191	bodega.boyacense@gmail.com		X		X		X	X		
	PABLINO	CASTRO CELY	CC - 1048730415	3203956490			X		X		X	X		
	N ARLEY	ORTIZ SALAZAR	CC - 1000983533	3103494035			X		X		X	X		
	MARINA	SALAZAR SALAZAR	CC - 23454135	3223073300			X		X		X	X		

17	MANUEL	SALAZAR SALAZAR	CC - 4085339	3219372457										
18	MARIA ELDA	SALAZAR TOLOZA	CC - 23454229	3133233776			X		X		X	X		María E Sala
19	MARIA ESTRELLA	PRADA DE SALAZAR	CC - 23453823	3214512311										
20	MAURICIO	FLOREZ GOYENECHE	CC - 1025209	3118088653										
21	MELQUISEDEC	APARICIO ADARME	CC - 5683560	3118916819			X		X		X	X		
22	OLGA	CORZO GOMEZ	CC - 28054595	3142061162			X		X		X	X		Olga Corzo
23	RITO ANTONIO	SALAZAR TOLOZA	CC - 4085477	3102051020			X		X		X	X		Rito S
24	ROSO ALBEIRO	QUINTERO NOSSA	CC - 4085785	3213147162										
25	YENNY	SALAZAR PRADA	CC - 60412825	3142819961			X		X		X	X		
26	YOSNAN SEBASTIAN	SALAZAR SALAZAR	CC - 1002262878	3224560897			X		X		X	X		

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 TURISTICO DE LOS ANDES/ SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: BOYACA, COVARACHIA VEREDA LA CHIVASCOQUE

FECHA: 29 DE ABRIL DE 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	HERMES ORTIZ DUARTE	ROL:	instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Conceptualizaciòn y ejercicios practico de emprendimiento e identificacion de ideas de negocio		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2308966 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SALON COMUNAL VEREDA CHIVASCOQUE MUNICIPIO DE COVARACHIA BOYACA

HORAS:
8:00 A 12:00
14: 00 A 18:00

						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 sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBEYDI LILIANA	SALAZAR TOLOZA	CC - 1096948575	3146127916										
2	AZANET	APARICIO FLORES	CC - 28272679	3138133669			X		X		X	X		Azanet Aparicio
3	CAROL LIZETH	RODRIGUEZ BARBOSA	CC - 1016001065	3227376433			X		X		X	X		
4	CELEDONIA	SALAZAR GUZMAN	CC - 41505508	3114973377			X		X		X	X		Cely Salazar
5	EDGAR ADRIANO	NOSSA VERGARA	CC - 4085837	3124636862			X		X		X	X		Edgar A Nossa
6	EDGAR MANUEL	SALAZAR HERNANDEZ	CC - 4085990	3059458144			X		X		X	X		Edgar Salazar
7	ERMELINA	SALAZAR SALAMANCA	CC - 52295572	3118120766										
8	EULISES	ADARME LIZARAZO	CC - 9470049	3102051020			X		X		X	X		EULISES
9	FANNY DEL CARMEN	VALDERRAMA TELLES	CC - 23454100	3131365543			X		X		X	X		Fanny del Valderrama
10	FAUSTO	ADARME LIZARAZO	CC - 4085314	3114774599			X		X		X	X		
11	GILBERTO	FLOREZ MEDINA	CC - 13170106	3143062843			X		X					
12	GONZALO	APARICIO ADARME	CC - 13920326	3133151408			X		X		X	X		Gonzalo Aparicio
13	JORGE ADRIANO	APARICIO QUINTERO	CC - 13872023	3227690191	bodegasdeyotes@gmail.com		X		X		X	X		
14	JOSE PABLINO	CASTRO CELY	CC - 1048730415	3203956490					X		X	X		Jose Pablino Castro
15	KEBIN ARLEY	ORTIZ SALAZAR	CC - 1000983533	3103494035			X		X		X	X		Kebin A. Ortiz
16	LUZ MARINA	SALAZAR SALAZAR	CC - 23454135	3223073300	LUZ MARINA		X		X		X	X		Luz Marina Salazar

17	MANUEL	SALAZAR SALAZAR	CC - 4085339	3219372457											
18	MARIA ELDA	SALAZAR TOLOZA	CC - 23454229	3133233776			X		X		X	X			María E Salazar
19	MARIA ESTRELLA	PRADA DE SALAZAR	CC - 23453823	3214512311											
20	MAURICIO	FLOREZ GOYENECHE	CC - 1025209	3118088653											
21	MELQUISEDEC	APARICIO ADARME	CC - 5683560	3118916819			X		X		V	X			Melquisedec Ap.
22	OLGA	CORZO GOMEZ	CC - 28054595	3142061162											
23	RITO ANTONIO	SALAZAR TOLOZA	CC - 4085477	3102051020			X		X		X	X			R. A. Sal.
24	ROSO ALBEIRO	QUINTERO NOSSA	CC - 4085785	3213147162											
25	YENNY	SALAZAR PRADA	CC - 60412825	3142819961			X		X		X	X			
26	YOSNAN SEBASTIAN	SALAZAR SALAZAR	CC - 1002262878	3224560897											

Firma del responsable

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9545**
Fecha de elaboración:	**3/5/2021**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Mayo 03 de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERMES ORTIZ DUARTE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 5,609,782

En desarrollo de la comisión No. **2521** durante los dias **29 y 30** 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
Abril 29 de 2021	Málaga - Vereda Chivascoque Municipio de Covarachia Boyaca	**Moto**	20,000
Abril 30 de 2021	Vereda Chivascoque Municipio de Covarachia Boyaca al municipio de Malaga	**Moto**	20,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$40,000**

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: HERMES ORTIZ DUARTE	**Nombre completo:** LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01