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
Resolución 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	14302-460257
No. de documento	94288

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	**C.C.**	13.927.052	**IP/Nº de contacto**	3118775087
Correo electrónico contratista:	larodriguezs@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**	31231980094
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:	2379814/2021		**Nº Compromiso SIIF**	39921	
Valor Total del Contrato	$ 29.238.563	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.681.904	3	**Del** 01/05/2021	**Al** 31/05/2021	**$ 3.797.216,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.884.688		Comisiones	$ 360.657,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO AREA PECUARIA Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, PROGRAMA SER, EN EL CATA. PL: 231 DIAS. 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	$ 360.657	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.157.873**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.793.655**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7786905159**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.518.886	$ 1.518.886
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.900	$ 189.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 243.100	$ 243.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.900	$ 15.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 931.218	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.793.655,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.724.873,00	
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	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 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

```
HORAS ALISTAMIENTO 08/05/2021 AL 08/05/2021 SUB-TOTAL HORAS:8
2308809 PANQUEBA   25/05/2021 AL 28/05/2021 SUB-TOTAL HORAS:32
2308679 CAPITANEJO 04/05/2021 AL 07/05/2021 SUB-TOTAL HORAS:30
20312883 MALAGA    10/05/2021 AL 16/05/2021 SUB-TOTAL HORAS:56
2332164 SAN ANDRES 22/05/2021 AL 30/05/2021 SUB-TOTAL HORAS:34
TOTAL HORAS: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.

LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ
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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13927052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	MALAGA	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7786905159**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		980467026

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	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: 2321

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 LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ c.c No. 13.927.052 de MALAGA

Contrato No. 2379814 de 24 de marzo de 2021

Valor Honorarios mensual 3.797.216 Valor 100% 3.797.216 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 28/04/2021 Llegada estimada 29/04/2021 dias 1,5

Destino ciudad PANQUEBA C

Manutencion Diaria 180.438

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta MALAGA-PANQUEBA-MALAGA

OBJETIVOS:

Com. 2321 del 28 al 29 deabril por 1,5 dias, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2308809 en Panqueba

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	90.000
Valor neto a reconocer	360.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

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

CUENTA No. 31231980094 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: LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ

C.C. 13.927.052 de MALAGA

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	90.000	0
Valor neto a legalizar	360.657	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

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ					Tipo:	C.C.	No.	13927052
CONTRATO	No.	2379814	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	14	11	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área pecuaria 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 G2		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				CARGO	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	MÀLAGA - PANQUEBA - VEREDA ARRAYANAL - PANQUEBA - MÀLAGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	PANQUEBA /BOYACA			ENTIDAD O EMPRESA:	VEREDA ARRAYANAL		CONTACTO	3114963204
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	4	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	4	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÒN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA No 2308809 DE LA FORMACION EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS EN LA VEREDA ARRAYANAL DEL MUNICIPIO DE PANQUEBA (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 programa SER y el procedimiento de ejecución de la FPI.	1	INFORME
		2	ASISTENCIAS Y FOTOS

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Málaga a la vereda el ARRAYANAL del municipio de PANQUEBA (BOYACA), ficha No 2308809 para impartir formacion en la AP3.Ejecutar aplicación el plan de negocio y de producción de especies acuícolas según el diagnóstico agroecológico, necesidades del mercado, bajo criterios técnicos, productivos, de mercado y normatividad vigente.	28	4	2021
Impartir formación en la AP3.Ejecutar aplicación el plan de negocio y de producción de especies acuícolas según el diagnóstico agroecológico, necesidades del mercado, bajo criterios técnicos, productivos, de mercado y normatividad vigente de la ficha No 2308809, según requerimientos establecidos. Desplazamiento de la vereda Arrayanal a Málaga.	29	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 3 de Mayo 2021

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

ORDEN DE VIAJE No: 2321	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Abril 28 del 2021	Abril 29 del 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MALAGA-PANQUEBA-VEREDA ARRAYANAL-MALAGA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÒN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA No 2308809 DE LA FORMACION EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS EN LA VEREDA ARRAYANAL DEL MUNICIPIO DE PANQUEBA (BOYACA)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga a la vereda el ARRAYANAL del municipio de PANQUEBA (BOYACA), ficha No 2308809 para impartir formación en la AP3.Ejecutar aplicación el plan de negocio y de producción de especies acuícolas según el diagnóstico agroecológico, necesidades del mercado, bajo criterios técnicos, productivos, de mercado y normatividad vigente.
2. Impartir formación en la AP3.Ejecutar aplicación el plan de negocio y de producción de especies acuícolas según el diagnóstico agroecológico, necesidades del mercado, bajo criterios técnicos, productivos, de mercado y normatividad vigente de la ficha No 2308809, según requerimientos establecidos. Desplazamiento de la vereda Arrayanal a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se realiza taller de limpieza y desinfección, aplicación del auto cuidado y bioseguridad personal.
2. Alistar insumos y materiales para el mantenimiento del cultivo acuícola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de producción.
3. Se realizó manejo técnico de las tarjetas de evolución de calidad de agua por macro invertebrados.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Aplicación de las buenas prácticas en acuicultura.	Aprendices-	Todas las semanas
2. Realizar manejo productivo de forma técnica.	Aprendices-	29 de Abril.

CONCLUSIÓNES:

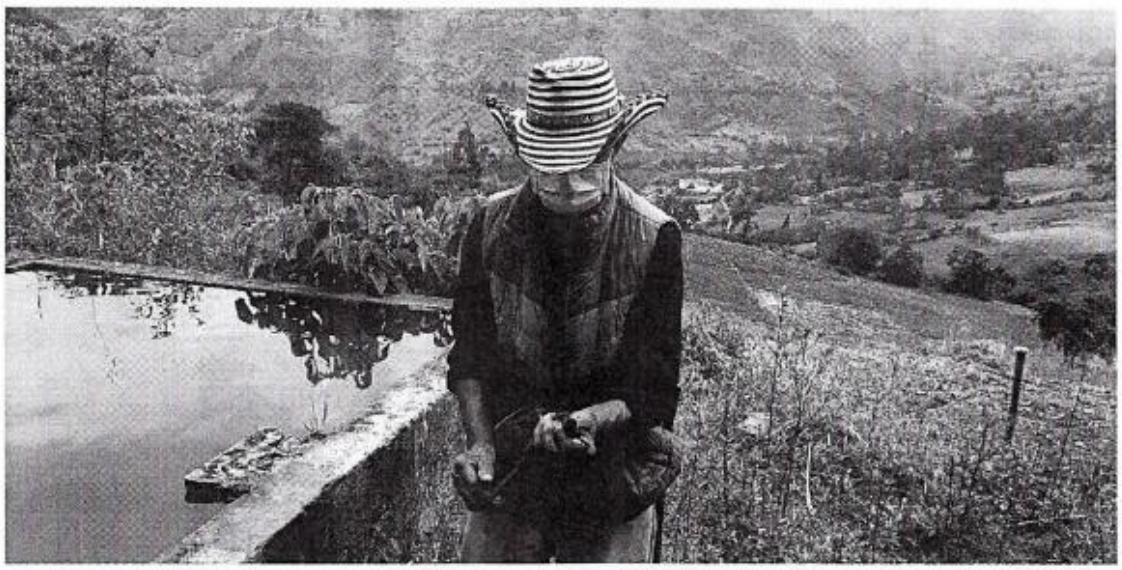
1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en aplicar sus nuevos conocimientos.
2. Los aprendices manifestaron su interés en las buenas prácticas en acuicultura.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

FICHA No 2308809 FINCA SAN LUIS PANQUEBA BOYACA VEREDA ARRAYANAL

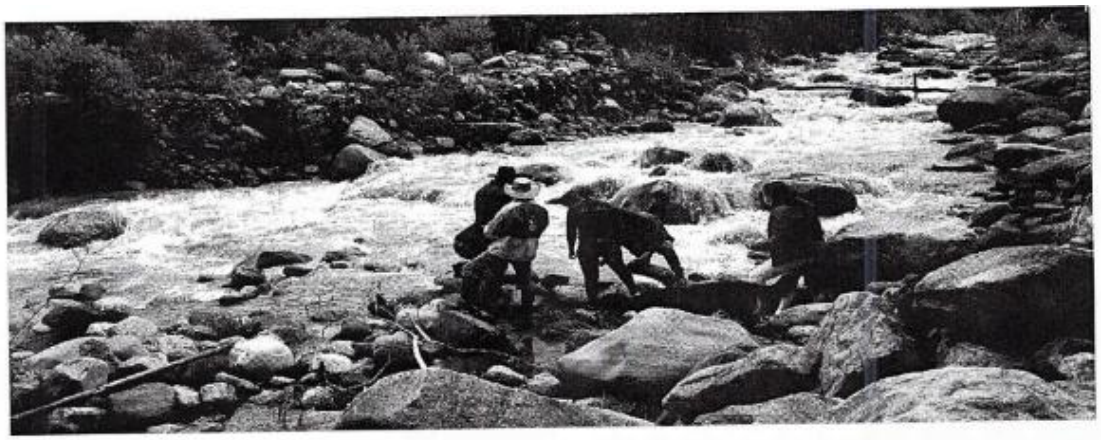






FICHA No 2308809 FINCA GUITARRILLA PANQUEBA BOYACA VEREDA ARRAYANAL









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 LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PANQUEBA Y ARRAYANAL

FECHA: 28 Abril 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ ROL: Instructor

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Evaluacion de Agua EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS - AP3 - AA 2

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2308809

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Finca San Luis Vereda Arrayanal - Municipio Panque Boyaca

HORAS: 8 A 12.

Nº	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 síntomas 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	BELKYS ZULAY	DE AVILA MARTINEZ	1051316203	3123482402			X		X		X	X		Belkys de Avila
2	CAMILO ANDRES	MARCELES BAUTISTA	1026302647	3197750980										
3	CINDY YULIETH	OCHOA MARTINEZ	1193545417	3122816252			X		X		X	X		
4	ELBA	LOZANO CORREA	28076473	3227495936										
5	ELIZABETH	SILVA ZAMBRANO	1051316203	3166514056			X		X		X	X		
6	EXCEQUIELA	ZAMBRANO VELANDIA	35496811	3159263085			X		X		X	X		
7	FABIO IGNACIO	PINTO RINCON	7186117	3132133510										
8	GERMAN JOSE	GARCIA ESTUPIÑAN	1106726	3114963204										
9	JHON EDISON	IBAÑEZ BAEZ	1049412531	3214187651			X		X		X	X		
10	JOSE ANTONIO	SANDOVAL TORRES	80103768	3123938222										
11	JOSE CELESTINO	CARRERO USSA	1106663	3223170970										
12	JOSE GERMAN	FUENTES SUA	1106781	3203358801										
13	JOSE HERNANDO	GONZALEZ LIEVANO	1106836	3123409590										
14	JUAN PABLO	MUÑOZ CARREÑO	4134317	3118296992										
15	JULIO CESAR	NIÑO BOHADA	4194041											
16	LUIS ANTONIO	SILVA BLANCO	4113120	3143739556			X		X		X	X		Luis A Silva

17	LUIS HERNANDO	BAUTISTA BAUTISTA	4114144	3143667082			X		X			X	X		
18	LUISA	PALACIO SECO	23509201	3124041829											
19	MARIA DEL CARMEN	GUECHA ROJAS	37277801	3118905646											
20	MARIA GRISELDA	GARCIA BERNAL	23866230												
21	OMAR	WILCHES VARGAS	4194138	3138518072											
22	ORLANDO	DIAZ ORDOÑEZ	9127237	3124041829											
23	ROSAURA	BAUTISTA BAUTISTA	23562083	3206787824											
24	SANDRA PATRICIA	ESPINEL CASTIBLANCO	52305283	3213198709											
25	VICTOR ALFONSO	PARRA PEREZ	1117499593	3115149232											
26	VICTOR JULIO	CARREÑO TORRES	79349630												
27	YEINER ALCEDIS	OCHOA MARTINEZ	1007377173	3222197166											
28															
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 TURISTICO LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PANQUEBA V ARRAYANAL

FECHA: 29 Abril 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Evaluacion de Agua	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS - AP3 - AA 2	

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2308809

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Finca Guitarrillal Vereda Arrayanal Municipio Panqueba Boyaca

HORAS: 8 a 12
14 A 18

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	BELKYS ZULAY	DE AVILA MARTINEZ	1051316203	3123482402			X		X		X	X		Belkys de Avila
2	CAMILO ANDRES	MARCELES BAUTISTA	1026302647	3197750980			X		X		X	X		
3	CINDY YULIETH	OCHOA MARTINEZ	1193545417	3122816252			X		X		X	X		
4	ELBA	LOZANO CORREA	28076473	3227495936										
5	ELIZABETH	SILVA ZAMBRANO	1051316203	3166514056			X		X		X	X		
6	EXCEQUIELA	ZAMBRANO VELANDIA	35496811	3159263085										
7	FABIO IGNACIO	PINTO RINCON	7186117	3132133510			X		X		X	X		
8	GERMAN JOSE	GARCIA ESTUPIÑAN	1106726	3114963204			X		X		X	X		
9	JHON EDISON	IBAÑEZ BAEZ	1049412531	3214187651			X		X		X	X		
10	JOSE ANTONIO	SANDOVAL TORRES	80103768	3123938222										
11	JOSE CELESTINO	CARRERO USSA	1106663	3223170970										
12	JOSE GERMAN	FUENTES SUA	1106781	3203358801			X		X		X	X		
13	JOSE HERNANDO	GONZALEZ LIEVANO	1106836	3123409590			X		X		X	X		
14	JUAN PABLO	MUÑOZ CARREÑO	4134317	3118296992			X		X		X	X		
15	JULIO CESAR	NIÑO BOHADA	4194041				X		X		X	X		
16	LUIS ANTONIO	SILVA BLANCO	4113120	3143739556										

17	LUIS HERNANDO	BAUTISTA BAUTISTA	4114144	3143667082											
18	LUISA	PALACIO SECO	23509201	3124041829			X		X		X	X		Luisa Palacio	
19	MARIA DEL CARMEN	GUECHA ROJAS	37277801	3118905646			X		X		X	X		Maria Guecha	
20	MARIA GRISELDA	GARCIA BERNAL	23866230												
21	OMAR	WILCHES VARGAS	4194138	3138518072											
22	ORLANDO	DIAZ ORDOÑEZ	9127237	3124041829											
23	ROSAURA	BAUTISTA BAUTISTA	23562083	3206787824											
24	SANDRA PATRICIA	ESPINEL CASTIBLANCO	52305283	3213198709			X		X		X	X		Sandra P Espinel	
25	VICTOR ALFONSO	PARRA PEREZ	1117499593	3115149232											
26	VICTOR JULIO	CARREÑO TORRES	79349630												
27	YEINER ALCEDIS	OCHOA MARTINEZ	1007377173	3222197166			X		X		X	X		Yeiner ochoa	
28															
29															
30															

Firma del responsable

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Malaga 03 de Mayo del 2021	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	**Codigo Centro:**	**9545**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	13927052	**Fecha de elaboración:**	**3/5/2021**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **2321** durante los dias **28 Y 29** 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
28/4/2021	**Malaga_Panqueba_vereda Arrayanal**	**Carro**	45,000
29/4/2021	**vereda Arrayanal_Panqueba_Malaga**	**Carro**	45,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 90,000**

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: LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	**Nombre completo:** LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma:	**Cargo:** SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**