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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**15923-915647**
No. de documento	**163160**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS	**C.C.**	1.054.989.889	**IP/Nº de contacto**	3128042918
Correo electrónico contratista:	darlinph@misena.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**		91201104101	
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:	2300694/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**17421**	
Valor Total del Contrato	$ 37.310.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.840.000	**5**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.940.000		Legalización comisiones del periodo			$ 836.530,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.2300694 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO 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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1038554616**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	6.911,00	0,200%
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	$ -		Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	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	$ 863.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación de todas las reuniones con la líder del programa los lunes en las mañanas
Impartir formación en la ficha 2284135
Impartir formación en la ficha 2284134
Impartir formación en la ficha 2284123
Impartir formación en la ficha 2316844
Impartir formación en la ficha 2338209
Participar en el programa radial por los saberes del campo al aire

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.

DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-07-16, 08:50:15 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038554616

Periodo Cotización 202106 **Periodo Servicio** 202106

Cliente:

PAGADA 2021-07-16 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS				
Documento	CC 1054989889	**Dirección**	CR 8A #4 A - 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128042918		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1054989889		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PEREZ HOYOS DARLIN ALBEIRO	17001000 - 17		CALDAS

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.560.000	230201		16 %	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.560.000	$ 38.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 28 de junio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
19_21	**23 - junio - 2021**	**23 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio del Cairo Valle	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito con la ficha 2284134 del municipio del Cairo Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio del Cairo Valle para seguir con la formación con la guía No 2 relacionado con el tema en crear los empaques y la estrategia para la venta de los bloques de la ficha 2284134

RESULTADOS:

1. **Proceso para elaborar bloques multinutricionales**

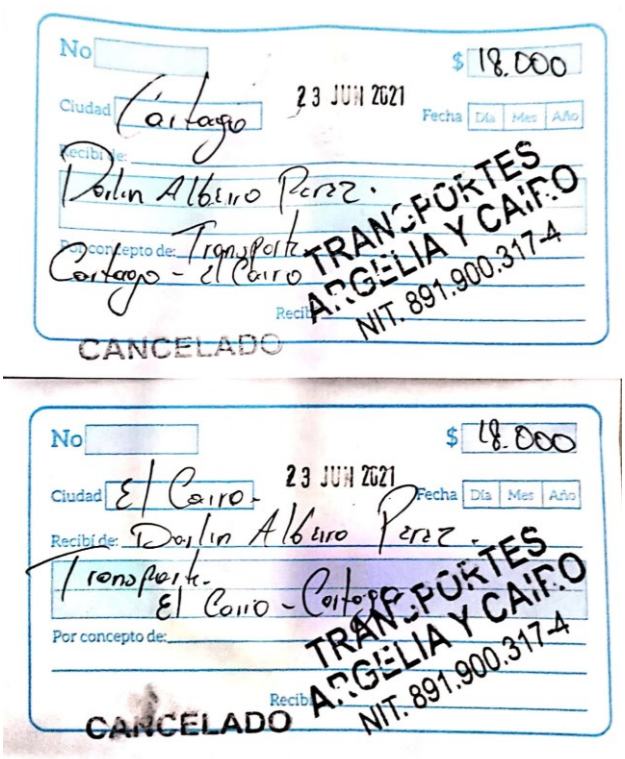
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2284134**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**23 de junio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2284134**	**23 de junio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – El Cairo – Cartago



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: El Cairo 23 de Junio de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA

COMPETENCIA: Manejar la Producción de los Especies Pecuarios Conforme a la Normatividad

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Vigentes en Metodos.

FICHA: 2284139

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Sistemas Ganaderos Doble Proposito.

HORARIO: 8:00 AM - 12:00 PM.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Jorge Mario	Parra	1112964708		3128601082	23/06/21				X					
2	Monica Vanessa	Lopez Arlate	1112905616		3187107026.	23/06/21				X					
3	Mario Alfredo	Pulido	6688881		3173666135	23/06/21				X					
4	Leo Alberto	Hoyos	10538516641		3128371081.	23/06/21				X					
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor. permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 29 de junio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
26_21	**24 - junio - 2021**	**24 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio de Ansermanuevo Valle	**ANSERMANUEVO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIONEN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE LECHE con la ficha 2284135 en el municipio de Anserma Nuevo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio de Ansermanuevo Valle para realizar la consecución de la guía No 2 de la ficha 2284135

RESULTADOS:

1. **Formación partida en relación al componente técnico y criterios productivos según producción**

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

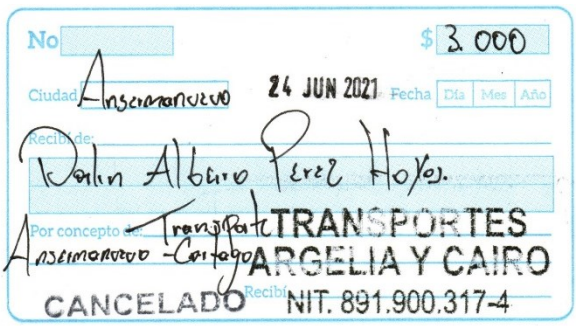
1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2284135**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**

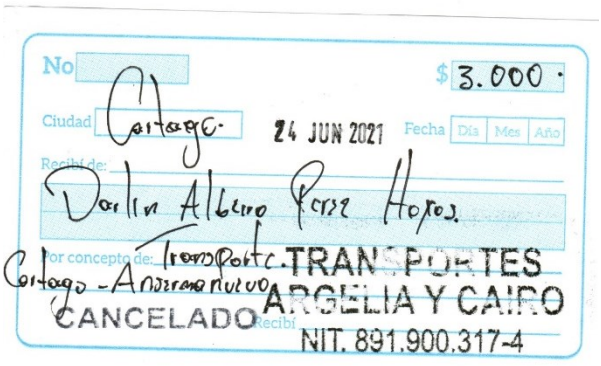


COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	Darlin Albeiro Perez Hoyos	2 de julio de 2021
Adecuación Logística para próximo encuentro	Aprendices Ficha 2284135	2 de julio de 2021
CONCLUSIÓNES: 1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad. 2. Se retorna a la formación de manera presencial.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – Ansermanuevo – Cartago





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	24 de Junio (Andermanuevo.
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA
COMPETENCIA:	Parametros tecnicos Según Especie Animal.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2284135
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento En Producción de leche.
HORARIO: 8:00 Am - 12:00 Pm.	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Mauricio	Ocampo	1451053			24/06/21				X					
2	Juan David	Agudelo	16.161.536		3176699974	24/06/21				X					
3	Sandra.	Aguirre	1017517170		3176822230	24/06/21				X					
4	Jorge Ruben.	Vargas. M	6472271.		3218931518	24/06/21				X					
5	Johan Eduardo	Grajales	1007706078			24/06/21				X					
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor. permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 30 de junio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
33_21	**25 - junio - 2021**	**25 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio del Cairo Valle	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa Emprendedor en producción de leche con la ficha 2316844 del municipio del Cairo Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio del Cairo Valle para impartir formación con la guía No 1 relación con la unidad productiva a crear con la ficha 2316844

RESULTADOS:

1. **Lluvia de ideas para iniciar con el producto estrella con unidad productiva**

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

1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2316844**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**09 de julio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2316844**	**09 de julio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – El Cairo – Cartago



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	
CENTRO DE FORMACIÓN:	*CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA*
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2316842
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento En Procesos de Iecha.
HORARIO: 8:00 AM - 12:00 PM.	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Belky	Guevara Castro	29683876		3173835461										
2	Yeferson	[illegible]	1.112906765		3[illegible]										
3	Angie Dinis	[illegible]	59 [illegible] 326		316 6177822.										
4	Gloria Amparo	Montoya.	25 [illegible] 583												
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 06 de julio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
48_21	**29 - junio - 2021**	**29 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio del Cairo Valle	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito con la ficha 2284134 del municipio del Cairo Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio del Cairo Valle para seguir con la formación con la guía No 2 relacionado con el tema en preparación de bloques multinutricionales de la ficha 2284134

RESULTADOS:

1. **Proceso para elaborar bloques multinutricionales**

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

1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2284134**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**14 de julio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2284134**	**14 de julio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – El Cairo – Cartago



SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: El Cairo. - Finca.

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA

COMPETENCIA: Manejar la producción de los Sistemas Pecuarios Conforme a la Normatividad

RESULTADO DE APRENDIZAJE: FICHA: 2284134

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento En sistemas ganaderos doble Proposito.

HORARIO: 8:00 AM - 12:00PM.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Luis Alberto	Hoyos	1003851665		3128381021	29/06/21				X					
2	JORGE MARIO	OSPINA	1129047708	MORIOOSPINA26@g	3128101082	29/06/2									
3	[illegible] Camilo	Arcila Jacobo	1006217450		3186161667	29/06/21									
4	Mateo Vepsi	Pareto.	66886811		3146661667.	29/06/21									
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 07 de julio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
56_21	**30 - junio - 2021**	**30 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio del Cairo Valle	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito con la ficha 2284134 del municipio del Cairo Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio del Cairo Valle para seguir con la formación con la guía No 2 relacionado con el tema en mercadeo y venta de productos de acuerdo a la unidad productiva de la ficha 2284134

RESULTADOS:

1. **Estudio de mercadeo del producto**

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

1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2284134**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**21 de julio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2284134**	**21 de julio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – El Cairo – Cartago



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: El Cairo.

CENTRO DE FORMACIÓN: *CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA*

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2284134

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento En Sistemas ganadero Doble Proposito.

HORARIO: 8:00 AM - 12:00 M.

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Maria Deysi	Parolo	66888811		3176616624	30/06/21									
2	Luis Alberto	Hoyos	1002316 19		3127331021	30/06/21									
3	JORGE MARIO	OSPINA	11290[illegible]08	MARIOOSPINA26@gmail.com	3128101012	30/06/21									
4	Brayan Camilo	Arrotrabal	1006247450		3176101669	30/06/21									
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"