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	**38427-679141**
No. de documento	**159089**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA MILENA ECHEVERRY SANABRIA	**C.C.**	31.425.165	**IP/Nº de contacto**	3103952036
Correo electrónico contratista:	secheverry@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:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		187769570	
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:	2300761/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**16821**	
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			$ 1.206.342,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.2300761 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

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	**$ 2.299.050**		**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	----------	**1039159448**	Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	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	$ 390.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350		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

Reuniones semanales líder SER, formaciones de las fichas matriculadas 2284718 -2330193 –
Reuniones semanales líder SER, formaciones de las fichas matriculadas 2284718 -2330193 –
2284717 – 2284150 - 2319791 – 2319789
Matrícula ficha Ulloa para la semana del 26 al 30 de julio fortalecimiento en Desarrollo Local,
creación unidades productivas, nuevas formaciones matriculadas en el mes de julio, |
capacitaciones programa SER por parte del líder grupo SER, grabación finagro grupo SER
planeación, programación ferias empresariales fichas por terminar OVOP

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.

SANDRA MILENA ECHEVERRY SANABRIA
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

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-07-16, 01:19:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8854156420

Fecha límite de pago: 2021-07-16

GUARDADA 11/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA ECHEVERRY SANABRIA				
Documento	CC31425165	**Dirección**	CL 26A #5 DN - 22		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103952036		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																			Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31425165	ECHEVERRY SANABRIA SANDRA MILENA	57	00														0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.560.000	$ 249.600	S.O.S EPS	$ 1.560.000	$ 195.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.560.000	$ 6.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800	$ 0	$ 452.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888541564200000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8854156420(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8854156420
PLANILLA : 1039159448
PERIODO : 2021/06
REFERENCIA 2: 8854156420

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	452800
			452800

DOCUMENTO
2107160001628217
CONSECUTIVO: 001

JUL 16, 21 13:23

16/Jul/2021 13:25 1317 01 0135 1126271
(COPIA CLIENTE)

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

CARTAGO
CL 11 4 63
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA
AGENTE AUTORRETENEDOR
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	452.800
	TOTAL --> $	**452.800**
	EFECTIVO	280.000
	EFECTIVO	454.000
	CAMBIO	**1.200**

TOTAL ART. VENDIDOS = 0
DATOS DE SOFTWARE
TOSHIBA GLOBAL COMMERCE
SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S.
NIT 900545074
POS SUPERMARKET
TOSHIBA 4690 OS VERSION 6

ATENDIDO POR: ANGELICA GRAJALES

NUMERO DE BOLSAS: 0
16/Jul/2021 13:25 1317 01 0135 1126271
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

Scanned by TapScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, julio de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**31076061**	**María Leticia Sanabria Alvares**	**MADRE**
C.C.	**2459576**	**Rene Echeverry Correa**	**PADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Sandra Milena Echeverry Sanabria

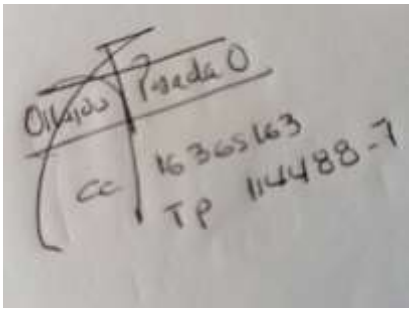
C.C. 31425165 de Cartago Valle

El Suscrito Contador Público
Orlando Posada Orrego

Certifica que:

Para efectos de la norma establecida en la aplicación deducción retención en la fuente de la ley Colombiana, Los señores Rene Echeverry Correa identificado con la cédula de ciudadanía No. 2.459.576 con residencia en la ciudad de Manizales Caldas desempleado en su condición de adulto mayor y María Leticia Sanabria Alvares identificada con cédula de ciudadanía No. 31.076.061 con residencia en la ciudad Cartago Valle, ama de casa, padres de la señora Sandra Milena Echeverry Sanabria identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.425.165 de Cartago, dichas personas cumplen con los criterios asumidos como dependientes por su hija.

La presente certificación se expide a los veintitrés (23) días del mes de marzo de 2021.



Orlando Posada Orrego
Contador Público
Universidad del Valle
cc. 16.365.163
T.P. 114488-T

IDEQS

35030

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS CONM. 2922566

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

114488-T



ORLANDO
POSADA ORREGO
C.C. 16365163
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ

121514

Scanned by TapScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 5 de julio de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 4321	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28 de junio de 2021	28 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO El Cairo Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cartago – Centro de Tecnologías Agroindustriales	El Cairo Valle Oficina Umata y Casa de la Cultura

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional Desarrollo local incluyente bajo el enfoque mi pueblo, mi producto, mi orgullo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar tesoros del municipio y construcción y unificación de sueño - emprendimiento

RESULTADOS:

1. Definir el sueño colectivo del territorio a partir de la caracterización de recursos, el nivel de representatividad y el enfoque mi pueblo, mi producto, mi orgullo.

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

1. Tiquetes de viajes Cartago – El Cairo – Cartago
2. Fotos



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. definir producto y servicio para cierre con feria	Aprendices	Julio del 2021
2.		

CONCLUSIÓNES: **1.**Cuentan con las condiciones necesarias de acuerdo con lo exigido por la ley nacional para formación presencialidad en el año 2021		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 30 de junio de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 3721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25 de junio de 2021	25 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO El Cairo Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cartago – Centro de Tecnologías Agroindustriales	El Cairo Valle Oficina Umata y Casa de la Cultura

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a la ficha No. 2319791 Emprendedor en producción de huevo - Temas de emprendimiento, análisis, desarrollo y creación de Unidad Productiva durante el proceso de la formación

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

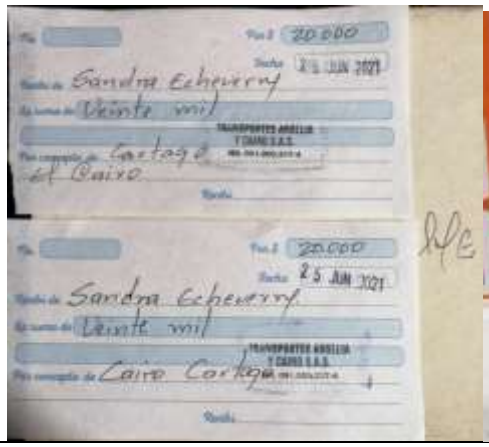
1. Programa y actividad que es emprendimiento, tipos de emprendimiento, desarrollo idea de negocio aplicando la actividad en el modelo canvas de la formación en producción de huevo

RESULTADOS:

1. Revisión y evaluación para conformación de Unidad Productiva en su organigrama y ubicación

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

1. Tiquetes de viajes Cartago – El Cairo – Cartago
2. Fotos





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Creación de Unidad Productiva	Aprendices	Julio del 2021

2.		
CONCLUSIÓNES: **1.**Cuentan con las condiciones necesarias de acuerdo con lo exigido por la ley nacional para formación presencialidad en el año 2021		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 5 de julio de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 6121	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30 de junio de 2021	30 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Versalles, Vereda La Florida Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cartago – Centro de Tecnologías Agroindustriales	**OTRA: (ciudad)** Vereda la Florida

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a la ficha No. 2284703 Emprendedor producción de huevo - Empresarial NR, Vereda La Florida

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizará seguimiento al desarrollo de unidad productiva y continuidad en costos de producción de la misma en la ficha No. 2284703

RESULTADOS:

1. Se continua proyección de producción con lo que se tiene actualmente y venta inicial con amigos

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

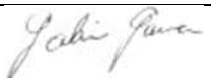
1. Tiquetes de viajes Cartago – Versalles – Cartago
2. Fotos





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Costos de producción	Aprendices	julio de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES: **1.** Cuentan con las condiciones necesarias para la creación de unidad productiva y presentación del pitch		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 30 de junio de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 2421	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24 de junio de 2021	24 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Versalles, Vereda La Florida Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cartago – Centro de Tecnologías Agroindustriales	**OTRA: (ciudad)** Vereda la Florida

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a la ficha No. 2284703 Emprendedor producción de huevo - Empresarial NR, Vereda La Florida

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Seguimiento al desarrollo de unidad productiva - conocimientos en costos de producción de la misma

RESULTADOS:

1. Identificación de necesidades para proceso en la compra de gallinas, proyección de producción con lo que se tiene actualmente y venta inicial con amigos

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

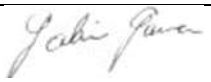
1. Tiquetes de viajes Cartago – Versalles – Cartago
2. Fotos





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Costos de producción	Aprendices	22 de julio de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES: **1.** Cuentan con las condiciones necesarias para la creación de unidad productiva y presentación del pitch		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 29 de abril de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 421	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 de junio de 2021	21 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Zarzal Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Cartago –** Centro de Tecnologías Agroindustriales	**OTRA: (ciudad)** Zarzal Valle del Cauca, La Paila, Vereda Cumba

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a la ficha No. 2284717 Emprendedor producción de huevo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Seguimiento y continuidad al desarrollo de la unidad productiva - procesos de costos

RESULTADOS:

1. Identificación potencial del proceso de comercialización, posibles clientes, medios de comercialización
2. Identificar insumos usados en el proceso

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

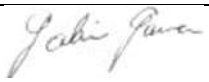
1. Tiquetes de viajes Cartago – Zarzal – Cartago
2. Fotos





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Listar insumos y demás con precios para identificar costos de producción	Appendices en emprendedor producción de huevo	26 de julio 2021

CONCLUSIÓNES: **1.**Cuentan con recursos necesarios para presentarse a ferias y/o mercados campesinos en grupo de emprendimiento		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 30 de junio de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 1321	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de junio de 2021	22 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Zarzal Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cartago – Centro de Tecnologías Agroindustriales	Zarzal Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a la ficha No. 2296832 Emprendedor producción de huevo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Programa y actividad que es emprendimiento, tipos de emprendimiento, desarrollo idea de negocio aplicando la actividad en el modelo canvas de la formación en producción de huevo

RESULTADOS:

1. Identificación potencial del proceso de comercialización, posibles clientes, medios de comercialización
2. Identificar insumos usados en el proceso

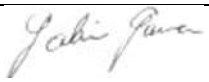
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Tiquetes de viajes Cartago – Zarzal – Cartago
2. Fotos





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Listar insumos y demás con precios para identificar costos de producción	Appendices en emprendedor producción de huevo	26 de julio 2021

CONCLUSIÓNES: **1.**Cuentan con recursos necesarios para presentarse a ferias y/o mercados campesinos en grupo de emprendimiento		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 30 de junio de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 5321	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29 de junio de 2021	29 de junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Zarzal Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cartago – Centro de Tecnologías Agroindustriales	Zarzal Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a la ficha No. 2296832 Emprendedor producción de huevo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Continuidad para desarrollo, creación de unidad productiva

RESULTADOS:

1. Identificación potencial del proceso de comercialización, posibles clientes, medios de comercialización
2.

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

1. Tiquetes de viajes Cartago – Zarzal – Cartago
2. Fotos





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Listar insumos y demás con precios para identificar costos de producción	Appendices en emprendedor producción de huevo	julio 2021

CONCLUSIÓNES:

1.Cuentan con recursos necesarios para presentarse a ferias y/o mercados campesinos en grupo de emprendimiento

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sandra Milena Echeverry Sanabria	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	