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	**19 de Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**43902-390968**
No. de documento	**183931**

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	$ 17.593.768	**6**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.797.216,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.796.552		Legalización comisiones del periodo			$ 511.095,00	

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%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.797.216**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.523.162**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4407149204**
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 I	$ 8.000	$ 8.000
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	$ 841.054	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.523.162,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.364.216,00	
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

AP3 Elaborar y comercializar y AP4 Evaluar la producción y comercialización ficha 2308649 Municipio de Málaga, 20 Horas.
AP4 Evaluar la producción y comercialización de accesorios artesanales ficha 2308008 municipio de Carcasí 16 horas
AP3. Adecuar y/o ejecutar programa de bioseguridad aves de postura 16 Horas Ficha 2328744 Municipio de Miranda
AP4. Realizar acciones de dinamización comercial de pollo en pie ficha 2309033 Municipio de Tipacoque Boyacá 8 Horas.
AP3. Montar la Unidad productiva para la producción y comercial de pollo de engorde y AP4. Evaluar la Unidad productiva ficha 2309346
AP2. Definir plan de manejo productivo, de mejora técnicas, administrativas y de mercadeo, fichas 2312982 en Cerrito 8 horas y 2312011
AP2. Formular el plan de negocio para la creación de la UP 24 Horas Ficha 2330820 en Molagavita y ficha 2347473 Soata 24 Horas
AP1. AP2. Formular el plan de negocio la obtención y comercialización de leche Ficha 2366559 Municipio de San Andrés 16 Horas
TOTAL, HORAS MES DE AGOSTO 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,

LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ
INSTRUCTOR G13

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

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5609782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERMES 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:	**4407149204**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996350416

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: 13221

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	23 DE MARZO DE 2021				
Valor Honorarios mensual	3.797.216		Valor 100%	3.797.216	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	27/07/2021	Llegada estimada	29/07/2021	dias	2,5		
Destino ciudad	SAN MIGUEL /	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MÁLAGA_ CASCO URBANO MUNICIPIO DE SAN MIGUEL _CASCO URBANO MUNICIPIO DE		

OBJETIVOS:

Com 13221 . DEL 27 AL 29 DE JULIO POR 2,5 DIAS. Ilmpartir formación profesional integral en el PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL en las fichas No 2351175 y 2329854 de las formaciones de Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales en el CASCO URBANO del municipio de SAN MIGUEL SANTANDER Y

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	60.000
Valor neto a reconocer	511.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 103421

FECHA: 27/07/2021 FIRMA:

SON: Quinientos Once mil Noventa y Cinco 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** 25/05/2021

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	451.095	0
Gtos transporte por comision	0	0
Otros gastos	60.000	0
Valor neto a legalizar	511.095	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:**			
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 BAEZ GUTIERREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MÁLAGA_ CASCO URBANO MUNICIPIO DE SAN MIGUEL _CASCO URBANO MUNICIPIO DE CAPITANEJO _ MÁLAGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN MIGUEL / SANTANDER CAPITANEJO/ SANTANDER			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASCO URBANO MUNICIPIO DE SAN MIGUEL /SANTANDER CASCO URBANO MUNICIPIO DE CAPITANEJO SANTANDER	**CONTACTO**	MYRIAM HERNANDEZ TARAZONA 3184577234 YAQUELINE NUÑEZ 317 5449790	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	07	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	07	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL en las fichas No 2351175 y 2329854 de las formaciones de Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales en el CASCO URBANO del municipio de SAN MIGUEL SANTANDER Y Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales en el Casco urbano del municiplo de CAPITANEJO SANTANDER							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER y el procedimiento de ejecución de la FPI.	1	INFORME
		2	ASISTENCIAS-FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga al CASCO URBANO del municipio de SAN MIGUEL SANTANDER ficha No2351175 para Impartir formación en la AP1. Identificar los requerimientos para la producción de accesorios artesanales bajo criterios técnicos, productivos, activos culturales y oportunidades del mercado.	27	7	2021
Impartir formación en la AP1. Identificar los requerimientos para la producción de accesorios artesanales bajo criterios técnicos, productivos, activos culturales y oportunidades del mercado de la ficha No 2351175 según requerimientos establecidos.	28	7	2021
Desplazamiento del CASCO URBANO del municipio SAN MIGUEL al casco urbano del municipio de CAPITANEJO para Impartir formación en la ficha No 2329854 - AP1. Identificar los requerimientos para la producción de accesorios artesanales bajo criterios técnicos, productivos, activos culturales y oportunidades del mercado. DESPLAZAMIENTO desde el casco urbano del municipio de CAPITANEJO SANTANDER al municipio de Málaga Santander.	29	7	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	14	07	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, Julio 30 de 2021

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

ORDEN DE VIAJE No: 13221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Julio 27 de 2021	Julio 29 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga_ Casco Urbano Municipio De San Miguel _Casco Urbano Municipio De Capitanejo _ Málaga Santander	**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 2351175 del Programa EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES en el municipio de San Miguel, Santander y en la ficha 2329854 del Programa EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES en el municipio de Capitanejo, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al CASCO URBANO del municipio de SAN MIGUEL SANTANDER ficha No 2351175 para Impartir formación en la AP1. Identificar los requerimientos para la producción de accesorios artesanales bajo criterios técnicos, productivos, activos culturales y oportunidades del mercado.
2. Impartir formación en la AP1. Identificar los requerimientos para la producción de accesorios artesanales bajo criterios técnicos, productivos, activos culturales y oportunidades del mercado de la ficha No 2351175 según requerimientos establecidos
3. Desplazamiento del CASCO URBANO del municipio SAN MIGUEL al casco urbano del municipio de CAPITANEJO para Impartir formación en la ficha No 2329854 - AP1. Identificar los requerimientos para la producción de accesorios artesanales bajo criterios técnicos, productivos, activos culturales y oportunidades del mercado.
4. DESPLAZAMIENTO desde el casco urbano del municipio de CAPITANEJO SANTANDER al municipio de Málaga Santander.

RESULTADOS:

1. Se orientaron las sesiones de clase de forma presencial sobre conceptualización de emprendimiento y mercadeo y realizaron ejercicios prácticos para dar inicio con la implementación de las unidades productivas.
2. Se aplicaron todos los protocolos de bioseguridad para evitar contagios en la formación
3. Se logro la participación de cerca del 60% y 70% de los aprendices matriculados a pesar de las dificultades del clima y el temor al Covid – 19, debido al momento tan difícil por el que atraviesan todos los municipios por los altos casos de contagio que se vienen presentando a diario; además de las restricciones por parte de la gobernación y las alcaldías municipales.
4. Se oriento el taller de educación financiera para el manejo del crédito agropecuario (finagro), lo cual fue muy bien recibido por los aprendices quienes la mayoría trabajan con esta línea de crédito y no conocían muchas cosas acerca de finagro y el manejo apropiado de sus créditos.

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 a pesar del duro momento que se esta viviendo por el tema del covid 19 en todos los municipios y las restricciones por parte de los organismos gubernamentales.
2. Los aprendices se encuentran motivados con la formación de presencial y han demostrado interés con fortalecer sus actividades económicas en la parte comercial y productiva.
3. Los aprendices manifiestan la importancia de implementar la unidad productiva y sacarla adelante
4. Los aprendices manifestaron la importancia de adquirir mayor conocimiento en el tema del manejo de crédito agropecuario y todo lo que tiene que ver con líneas de crédito, tasas de interés y demás servicios que les puede ofrecer finagro a través de las diferentes entidades financieras como el banco agrario, financiera comultrasan y crezcamos.
5. El taller de educación financiera para el manejo del crédito agropecuario (finagro) fue muy bien recibido por los aprendices.

Observación: Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No – 01-3-2020-000156 se cumple con las medidas de restricción que establecen las autoridades nacionales, departamentales y locales, así mismo se cumple con protocolos de bioseguridad y autocuidado.

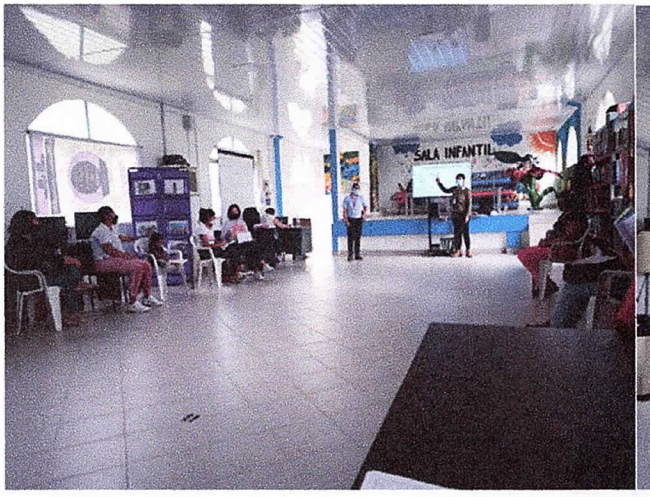
DATOS DEL CONTRATISTA

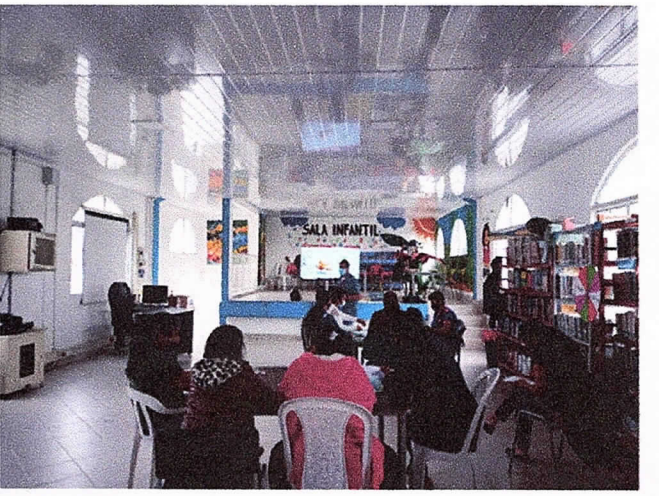
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
HERMES ORTIZ DUARTE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

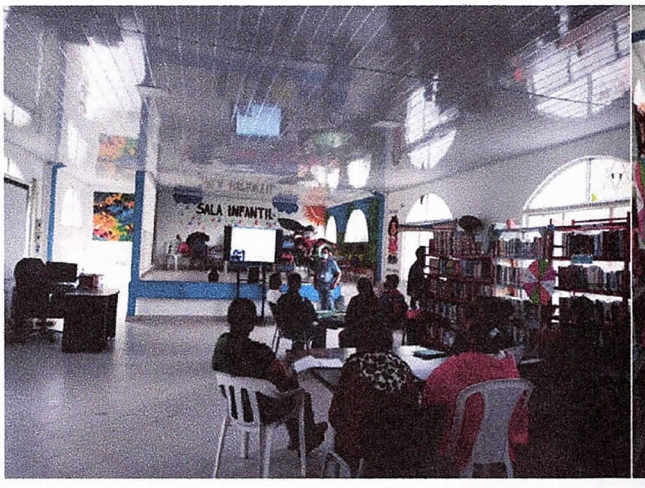
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

FICHA No 2351175 Casco Urbano del municipio de San Miguel Santander 27/07/2021





FICHA No 2351175 Casco Urbano del municipio de San Miguel Santander 28/07/2021









FICHA No 2329854 – Casco urbano municipio de Capitanejo Santander 29/07/2021









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	CASCO URBANO MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER		
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES		
COMPETENCIA:	FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	1. Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad, según el comportamiento emprendedor. 2. Aplicar el comportamiento emprendedor de acuerdo con referentes conceptuales y retos Personales y productivos.	FICHA:	2351175
AMBIENTE: BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL SANTANDER HORARIO: : 8:00 A 12:00 AM 2:00 A 6:00 PM	EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES		

						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
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ANA MYRIAM	DUARTE FLOREZ	63345460	3208450201	3146127916	27/07/2021				X	28/07/2021				X
2	BETTY ESPERANZA	SANDOVAL GARCIA	28393291	3222318411	3138133669	27/07/2021					28/07/2021				
3	CLAUDIA MILENA	MANRIQUE MANRIQUE	1102042758	3204506575	3227376433	27/07/2021				X	28/07/2021				X
4	CLEOTILDE	SUAREZ VILLAMIL	28392994	3142758053	3114973377	27/07/2021				X	28/07/2021				X
5	DELFINA	PUENTES PINTO	28393004	3204178266	3124636862	27/07/2021					28/07/2021				
6	EDILSA	GUTIERREZ AYALA	1102042050	3196212039	3059458144	27/07/2021					28/07/2021				
7	EDITH LILIANA	PINZON SUAREZ	1102042324	3117534129	3118120766	27/07/2021				X	28/07/2021				X
8	ELCIDA	SUAREZ SOTO	28393329	3185077845	3102051020	27/07/2021					28/07/2021				
9	FANY LEONOR	RUIZ GUERRERO	28053553	3107843493	3131365543	27/07/2021				X	28/07/2021				
10	GRACIELA	ESPINOSA	28393345	3228200002	3114774599	27/07/2021					28/07/2021				
11	INGRID VALERIA	GAMBOA CASTELLANOS	1031172616	3005472008	3143062843	27/07/2021				X	28/07/2021				X
12	LAURA LORENA	APARICIO PATIÑO	1102042220	3102300834	3133151408	27/07/2021				X	28/07/2021				X
13	LIBIA INES	GODOY CASTAÑEDA	63396173	3203699871	3227690191	27/07/2021				X	28/07/2021				X
14	MAGDALENA	CARO TARAZONA	28393312	3212564270	3203956490	27/07/2021					28/07/2021				
15	MARIA EUGENIA	GAMBOA CASTELLANOS	52117317	3118729933	3103494035	27/07/2021				X	28/07/2021				X
16	MARIELA	AYALA QUINTERO	28393071	3213419569	3223073300	27/07/2021					28/07/2021				X

17	MARTHA	GODOY CASTAÑEDA	63518388	3144465240	3219372457	27/07/2021				X	28/07/2021				X
18	MONICA ELIZABETH	GOMEZ LOPEZ	1102042062	3228202727	3133233776	27/07/2021				X	28/07/2021				X
19	MONICA PATRICIA	AYALA CARDENAS	1102042197	3138843885	3214512311	27/07/2021					28/07/2021				X
20	MYRIAM	HERNANDEZ TARAZONA	28393368	3184577234	3118088653	27/07/2021				X	28/07/2021				X
21	NIDIA CONSUELO	BONILLA BRICEÑO	60315113	3115805244	3118916819	27/07/2021					28/07/2021				
22	PATRICIA	LIZARAZO DELGADO	63493626	3107859260	3142061162	27/07/2021				X	28/07/2021				X
23	RITA UBALDINA	PATIÑO GUTIERREZ	28053398	3142754782	3102051020	27/07/2021				X	28/07/2021				X
24	YESENIA	QUINTERO PITA	52702408	3214841355	3213147162	27/07/2021				X	28/07/2021				X
25															
26															
27															

HERMES ORTIZ DUARTE

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"

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

REGIONAL: SANTANDER

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: San Miguel-Santander.

FECHA: 27 de Julio de 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	HERMES ORTIZ DUARTE	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	INDUCCIÒN Y CONCEPTUALIZACIÒN DE EMPRENDIMIENTO		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2351175 EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
BIBLIOTECA MUNICIPAL SAN MIGUEL

HORARIO: 8:00 AM A 12:00 AM
2:00 PM A 6:00 PM

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 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	MONICA ELIZABETH	GOMEZ LOPEZ	1.102.042.062	3228202727			X		X		X	X		Mónica Gómez
2	GRACIELA	ESPINOSA	28.393.345	3228200002										
3	ANA MYRIAM	DUARTE FLOREZ	63.345.460	3208450201			X		X		X	X		Ana Myriam Duarte
4	BETTY ESPERANZA	SANDOVAL GARCIA	28.393.291	3222318411										
5	YESENIA	QUINTERO PITA	52.702.408	3214841355			X		X		X	X		
6	DELFINA	PUENTES PINTO	28.393.004	3204178266										
7	MARIA EUGENIA	GAMBOA CASTELLANOS	52.117.317	3118729933			X		X		X	X		Maria Eugenia Gamboa.
8	CLAUDIA MILENA	MANRIQUE MANRIQUE	1.102.042.758	3204506575			X		X		X	X		Claudia Manrique
9	MARIELA	AYALA QUINTERO	28.393.071	3213419569										
10	MONICA PATRICIA	AYALA CARDENAS	1.102.042.197	3138843885			X		X		X	X		
11	NIDIA CONSUELO	BONILLA BRICEÑO	60.315.113	3115805244										

12	LAURA LORENA	APARICIO PATIÑO	1.102.042.220	3102300834			X		X		X	X		Laurena Aparicio
13	EDILSA	GUTIERREZ AYALA	1.102.042.050	3196212039										
14	CLEOTILDE	SUAREZ VILLAMIL	28.392.994	3142758053			X		X		X	X		
15	RITA UBALDINA	PATIÑO GUTIERREZ	28.053.398	3142754782			X		X		X	X		Rita Patiño G
16	MYRIAM	HERNANDEZ TARAZONA	28.393.368	3184577234	hernandezmyriam@gmail.com		X		X		X	X		
17	EDITH LILIANA	PINZON SUAREZ	1.102.042.324	3117534129			X		X		X	X		Edith P.S.
18	INGRID VALERIA	GAMBOA CASTELLANOS	1.031.172.616	3005472008			X		X		X	X		Ingrid V. Gamboa.
19	MAGDALENA	CARO TARAZONA	28.393.312	3212564270										
20	PATRICIA	LIZARAZO DELGADO	63.493.626	3107859260			X		X		X	X		
21	MARTHA	GODOY CASTAÑEDA	63.518.388	3144465240			X		X		X	X		Martha Godoy
22	ELCIDA	SUAREZ SOTO	28.393.329	3185077845										
23	LIBIA INES	GODOY CASTAÑEDA	63.396.173	3203699871			X		X		X	X		
24	FANY LEONOR	RUIZ GUERRERO	28.053.553	3107843493										

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

REGIONAL: SANTANDER

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CASCO URBANO MUNICIPIO DE SAN MIGUEL SANTANDER

FECHA: 28 DE JULIO DE 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	HERMES ORTIZ DUARTE	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	EXPOSICION MAGISTRAL DE EMPRENDIMIENTO Y EJERCICIOS PRACTICOS (Formato perfil emprendedor y formato idea de negocio)		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2351175 EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
BIBLIOTECA MUNICIPAL SAN MIGUEL SANTANDER

HORARIO: 8:00 AM A 12:00 AM
2:00 PM A 6:00 PM

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 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	ANA MYRIAM	DUARTE FLOREZ	63.345.460	3208450201			X		X		X	X		Ana Miryam Duarte
2	BETTY ESPERANZA	SANDOVAL GARCIA	28.393.291	3222318411										
3	CLAUDIA MILENA	MANRIQUE MANRIQUE	1.102.042.758	3204506575			X		X		X	X		Claudia Manrique
4	CLEOTILDE	SUAREZ VILLAMIL	28.392.994	3212558307 3142758053			X		X		X	X		
5	DELFINA	PUENTES PINTO	28.393.004	3204178266										
6	EDILSA	GUTIERREZ AYALA	1.102.042.050	3196212039										
7	EDITH LILIANA	PINZON SUAREZ	1.102.042.324	3117534129			X		X		X	X		Edith Liliana P
8	ELCIDA	SUAREZ SOTO	28.393.329	3185077845										
9	FANY LEONOR	RUIZ GUERRERO	28.053.553	3107843493										
10	GRACIELA	ESPINOSA	28.393.345	3228200002										
11	INGRID VALERIA	GAMBOA CASTELLANOS	1.031.172.616	3005472008			X		X		X	X		Ingrid Valeria

12	LAURA LORENA	APARICIO PATIÑO	1.102.042.220	3102300834			X		X		X	X		Lorena Aparicio
13	LIBIA INES	GODOY CASTAÑEDA	63.396.173	3203699871			X		X		X	X		Libia Godoy C.
14	MAGDALENA	CARO TARAZONA	28.393.312	3212564270										
15	MARIA EUGENIA	GAMBOA CASTELLANOS	52.117.317	3118729933			X		X		X	X		María Eugenia G.
16	MARIELA	AYALA QUINTERO	28.393.071	3213419569			X		X		X	X		Mariela Ayala
17	MARTHA	GODOY CASTAÑEDA	63.518.388	3144465240			X		X		X	X		Martha Godoy
18	MONICA ELIZABETH	GOMEZ LOPEZ	1.102.042.062	3228202727			X		X		X	X		Monica Gomez.
19	MONICA PATRICIA	AYALA CARDENAS	1.102.042.197	3138843885			X		X		X	X		MPAyala
20	MYRIAM	HERNANDEZ TARAZONA	28.393.368	3184577234			X		X		X	X		Myriam Hernandez
21	NIDIA CONSUELO	BONILLA BRICEÑO	60.315.113	3115805244										
22	PATRICIA	LIZARAZO DELGADO	63.493.626	3107859260			X		X		X	X		Patricia Lizarazo
23	RITA UBALDINA	PATIÑO GUTIERREZ	28.053.398	3142754782			X		X		X	X		Rita Patiño G.
24	YESENIA	QUINTERO PITA	52.702.408	3214841355			X		X		X	X		Yesenia Quintero

Firma del responsable

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	**CASCO URBANO MUNICIPIO DE CAPITANEJO SANTANDER**
CENTRO DE FORMACIÓN:	**CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES**
COMPETENCIA:	**260101059 PROYECTAR EL MERCADO SEGÚN SEGMENTOS Y MÉTODOS DE PRONÓSTICO**
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	**1. Aplicar el comportamiento emprendedor de acuerdo con referentes conceptuales y retos Personales y productivos.** **2. Determinar reto de innovación de acuerdo con motivaciones y potencialidades del entorno.**
FICHA:	**2329854**
AMBIENTE: AULA CASA DE LA CULTURA MUNICIPIO DE CAPITANEJO SANTANDER	**EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES**
HORARIO: : 8:00 A 12:00 AM **2:00 A 6:00 PM**	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**CC/TI**	**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	ADRIANA	GODOY	C.C 1098100660		3135372869	29/07/2021				X					
2	ALCIRA	GARZA CARRERO	C.C 28054871		3224343817	29/07/2021				X					
3	ANA DELIA	DELGADO JAIMES	C.C 28161301		3188327945	29/07/2021				X					
4	ANTONIA	GODOY PINZON	C.C 28054137		3212648624	29/07/2021									
5	CARMEN ALICIA	RODRIGUEZ BAYONA	C.C 28053617			29/07/2021				X					
6	CARMEN ROSA	PEREZ MARTINEZ	C.C 28053586		3112008036	29/07/2021				X					
7	CARMENZA	BRICEÑO QUINTERO	C.C 28053583		3134731992	29/07/2021									
8	DIANA MAYERLY	HERNANDEZ LADINO	C.C 1004743166			29/07/2021									
9	DORIS	TARAZONA GUERRERO	C.C 28057251			29/07/2021									
10	ELIZABETH	CANCINO FORAQUIRA	C.C 27892503		3208007447	29/07/2021				X					
11	GLORIA IMELDA	NUÑEZ PINZON	C.C 28053557		3102768873	29/07/2021									
12	GRACIELA	ARENALES DE PEREZ	C.C 28237799		3132605097	29/07/2021									
13	JAQUELINE	NUÑEZ LOPEZ	C.C 63393128		3175449790	29/07/2021				X					
14	LEDYS VANESSA	PACHECO JARABA	C.C 1007134506		3203850577	29/07/2021									
15	LUIS HERNANDO	TELLEZ SALAMANCA	C.C 79255426		3214918830	29/07/2021				X					
16	LUISA FERNANDA	HERNANDEZ LADINO	C.C 1096959946			29/07/2021									
17	MARIA CRISTINA	CARREÑO TOSCANO	C.C 28053974		3143708017	29/07/2021									
18	MARIA ISABEL	ALVAREZ GARCIA	C.C 63454366		3046374585	29/07/2021									
19	MARIA ISAURA	CORREA ARAQUE	C.C 52588854		3153417602	29/07/2021				X					
20	MARTHA	PEÑARANDA DE NIÑO	C.C 28044942		3209633235	29/07/2021				X					

21	MERY JANET	ORTEGA SANCHEZ	C.C 1127916258		3116802234	29/07/2021	-	-	-	X					
22	NATIVIDAD	GOMEZ DE CAMARGO	C. C 37797658		3118885657	29/07/2021				X					
23	NYDIA	GUAJE PARAMERO	C.C 28054657		3203396454	29/07/2021				X					
24	ROSA MARIA	LOPEZ	C.C 28054091		3137424245	29/07/2021				X					
25	RUT INES	RINCON GODOY	C.C 28053776		3125372869	29/07/2021				X					
26	RUTH DARY	MERCHAN SALAZAR	C.C 28054959			29/07/2021									
27	SANDRA PATRICIA	DUARTE ORTIZ	C.C 28054633		3217021182	29/07/2021									
28	SONIA LINNEY	GARCIA FIGUEROA	C.C 1193218624			29/07/2021									
29	YEIMMY YUVIEL	CASTILLO GARCIA	C.C 52851434		3209704636	29/07/2021				X					
30	ZORAIDA	VARGAS BLANCO	C.C 28054012		3108069257	29/07/2021				X					

HERMES ORTIZ DUARTE
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"**

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: CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO SANTANDER

FECHA: 29 DE JULIO DE 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	HERMES ORTIZ DUARTE	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	EXPOSICION MAGISTRAL SOBRE DIAGNOSTICO E IDEA DE NEGOCIO Y EJERCICIO PRACTICO. (Formato Idea de negocio)		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2329854 EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: AULA CASA DE LA CULTURA MUNICIPIO DE CAPITANEJO SANTANDER

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 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	ADRIANA	GODOY	C.C 1098100660	3135372869			X		X		X	X		
2	ALCIRA	GARZA CARRERO	C.C 28054871	3224343817			X		X		X	X		
3	ANA DELIA	DELGADO JAIMES	C.C 28161301	3188327945			X		X		X	X		
4	ANTONIA	GODOY PINZON	C.C 28054137	3212648624										
5	CARMEN ALICIA	RODRIGUEZ BAYONA	C.C 28053617				X		X		X	X		
6	CARMEN ROSA	PEREZ MARTINEZ	C.C 28053586	3112008036			X		X		X	X		
7	CARMENZA	BRICEÑO QUINTERO	C.C 28053583	3134731992										
8	DIANA MAYERLY	HERNANDEZ LADINO	C.C 1004743166											
9	DORIS	TARAZONA GUERRERO	C.C 28057251											
10	ELIZABETH	CANCINO FORAQUIRA	C.C 27892503	3208007447			X		X		X	X		
11	GLORIA IMELDA	NUÑEZ PINZON	C.C 28053557	3102768873										
12	GRACIELA	ARENALES DE PEREZ	C.C 28237799	3132605097										
13	JAQUELINE	NUÑEZ LOPEZ	C.C 63393128	3175449790			X		X		X	X		
14	LEDYS VANESSA	PACHECO JARABA	C.C 1007134506	3203850577										
15	LUIS HERNANDO	TELLEZ SALAMANCA	C.C 79255426	3214918830			X		X		X	X		
16	LUISA FERNANDA	HERNANDEZ LADINO	C.C 1096959946											
17	MARIA CRISTINA	CARREÑO TOSCANO	C.C 28053974	3143708017										
18	MARIA ISABEL	ALVAREZ GARCIA	C.C 63454366	3046374585										
19	MARIA ISAURA	CORREA ARAQUE	C.C 52588854	3153417602			X		X		X	X		

20	MARTHA	PEÑARANDA DE NIÑO	C.C 28044942	3209633235			X		X		V	X			
21	MERY JANET	ORTEGA SANCHEZ	C.C 1127916258	3116802234	Meryor@gmail.com		X		X		X	X			
22	NATIVIDAD	GOMEZ DE CAMARGO	C. C 37797658	3118885657			X		X		V	X			
23	NYDIA	GUAJE PARAMERO	C.C 28054657	3203396454											
24	ROSA MARIA	LOPEZ	C.C 28054091	3137424245			X		X		X	X			
25	RUT INES	RINCON GODOY	C.C 28053776	3125372869			X		X		X	X			
26	RUTH DARY	MERCHAN SALAZAR	C.C 28054959												
27	SANDRA PATRICIA	DUARTE ORTIZ	C.C 28054633	3217021182											
28	SONIA LINNEY	GARCIA FIGUEROA	C.C 1193218624												
29	YEIMMY YUVIEL	CASTILLO GARCIA	C.C 52851434	3209704636			X		X		X	X			
30	ZORAIDA	VARGAS BLANCO	C.C 28054012	3108069257			X		X		X	X			

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:	30/07/2021
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Julio 30 de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERMES ORTIZ DUARTE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 5.609.782

En desarrollo de la comisión No. **13221** durante los dias **27, 28, y 29** del mes de Julio 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
Julio 27 de 2021	Málaga - Casco Urbano del municipio de San Miguel Santander	Moto	25.000
Julio 28 de 2021	Casco urbano del municipio de San Miguel al Casco urbano del municipio de Capitanejo Santander	Moto	15.000
Julio 29 de 2021	Casco urbano del municipio de Capitanejo al municipio de Malaga Santander	Moto	20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$60.000**

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
Firma:	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01