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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-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	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**35831-464323**
No. de documento	**237460**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GLADYS ROCIO VARON DURAN	**C.C.**	38.872.897	**IP/Nº de contacto**	1423
Correo electrónico contratista:	gvaron@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		76044855441	
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:	2233449/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**18321**	
Valor Total del Contrato	$ 35.596.800	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.640.800	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.708.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.932.800		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural de la red Pecuaria del área temática de Producción especies menores, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.708.000		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	**$ 3.708.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.463.900**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8865546860**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.483.200	$ 1.483.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.400	$ 185.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.400	$ 237.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.500	$ 15.500
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	$ 821.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.463.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.285.200,00	
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	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	18.540,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.689.460,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunion equipos SER organizar Drive año 2021
Impartir formación grupo La cumbre Emprendedor en Apicultura octubre 6 y 13 del 2021
Impartir formación grupo Pradera Emprendedor en Apicultura Octubre 7, 14 y 21 del 2021
Reunión con el grupo de proyectos de autoconsumo brindando apoyo en el sistema de producción 0cutbre 16 del 2021
Reunión equipo SER liderado por Jhoanna Acevedo para coordinar documentos de la formación Octubre 25 del 2021
Impartir formación en el programa Emprendedor en apicultura en el corregimiento de Potrerillo - Palmira, ocutbre 5 y 19 del 2021
Reunión con la comunidad de El Bolo para apertura de programa de fortalecimiento, octubre 22 del 2021
Impartir formación en el programa de apicultura en La Cumbre, octubre 20 y 27 del 2021
Impartir formación programa de apicultura en pradera, octubre del 2021

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.

GLADYS ROCIO VARON DURAN
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,

JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO
INSTRUCTOR G15

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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 05:09:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865546860

Fecha limite de pago: 2021-10-25

GUARDADA 12/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLADYS ROCIO VARON DURAN				
Documento	CC38872897	**Dirección**	CRA 30 N 53-24		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3041397062		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 38872897	VARON DURAN GLADYS ROCIO	59	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.483.200	$ 237.400	S.O.S EPS	$ 1.483.200	$ 185.400	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.483.200	$ 15.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.300

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
$ 1.483.200	$ 1.483.200	$ 1.483.200	$ 0	$ 237.400	$ 0	$ 0	$ 185.400	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.300	$ 0	$ 438.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
16

Periodo cotización salud

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

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888655468600000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8865546860(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.

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8865546860
NUMERO DE APROBACION	704129
Fecha:	13/10/2021 10:09:56
DV:	097307
NUM. TRANSACCION	1045886742
Valor	$438.300,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 908653 PAPER CITY
CENTRO DE SOLUCIONES

Cajero: ISCRCADU

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GLADYS ROCIO VARON DURAN

Con Cedula de Ciudadania No. 38872897

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SENSIBILIZACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN CON EL ESTADO COLOMBIANO SERVICIOS PERSONALES

con una duración de 2 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Palmira. a los veintiseis (26) dias del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

6390135 - 26/08/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954400206870CC38872897C.

Hace constar:

Que el Sr(a) GLADYS ROCIO VARON DURAN Identificado(a) con cédula de ciudadanía 38872897 el día 14/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

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

Usuario que Genera Reporte: MHlvquinte LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-09-10-9:11 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37521	**Fecha Solicitud**	2021-09-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Formación Profesional			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2121	**Dependencia Solicitante**		954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GLADYS ROCIO VARON DURAN	CC: 38872897	Instructor	Autorizada	2021-09-14	2021-09-14	VALLE / PALMIRA	VALLE / LA CUMBRE	0,5	No	50	1,5	3.708.000,00	185.148,00	277.722,00	74.400,00	352.122,00	Impartir formación profesional integral en el àrea específica, Programa SENA EMPRENDE RURAL SER, programa Emprendedor en Apicultura correspondiente a la Ficha 2399852.
				2021-09-15	2021-09-15	VALLE / PALMIRA	VALLE / LA CUMBRE	0,5	No	50							
				2021-09-16	2021-09-16	VALLE / PALMIRA	VALLE / LA CUMBRE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**277.722,00**	**74.400,00**	**352.122,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral en el àrea específica, Programa SENA EMPRENDE RURAL SER, programa Emprendedor en Apicultura correspondiente a la Ficha 2399852.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303845	Nombre:	JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	OFFIR GUZMAN PERDOMO	Fecha Verificación:	09/09/2021 17:59:26

FIRMA_SIIF

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, Septiembre 23 de 2021

PRESENTADO A:
JOHNNATAN FIGUEROA HIDALGO, Subdirector de Centro de Biotecnologia Industrial

ORDEN DE VIAJE N° 37521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/09/ 2021	16/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	La Cumbre

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica pecuaria del programa SER, Programa de formación Emprendedor en Apicultura en la ficha: 2399852

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 14. Septiembre: Impartir formación sobre establecimiento de apiarios
2. 15 Septiembre: Diagnostico y reconocimiento la zona de influencia
3. 16 Septiembre: Equipos y herramientas para adecuación de terreno

RESULTADOS:

1. Indentificación de la zona del apiario
2. Adecuación de la area del apiario
3. Selección y asignación de los equipos para uso en los apiarios

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de comisión.
2. Tiquetes.
3. Se aporta fotografías, listas de asistencia .

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Recorrido y adeacuación de la zona elegida para el establecimiento del apiario	Gladys Rocio Varon Duran	30 de Septiembre del 2021. Ficha 2399852

CONCLUSIONES:

1. Se establece plan de trabajo para el afianzamiento de los conocimiento , que permitan a los aprendices fijar criterios técnicos en el desarrollo de sus actividades para la identificación del plan de establecimiento de apiarios.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gladys Rocio Varon Duran	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Jorge Enrique Olivares Garrido	



Coodetrans
NIt. 891.300.069 - 4
Destino: Palmira Fecha: 14/09/21
RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA
DE CALI A ... | DE PALMIRA A ... | DE AMAIME A ... | DE CERRITOS A ...
12.000
8694

Coodetrans
NIt. 891.300.069 - 4
Destino: LA CUMBRE Fecha: 14/09/21
RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA
12.000
8695

Coodetrans
NIt. 891.300.069 - 4
Destino: Palmira. Fecha: 15-09-21.
RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA
$ 12.000
8693

Coodetrans
NIt. 891.300.069 - 4
Destino: La cumbre Fecha: 15-09-21.
RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA
12.000
8745

Coodetrans
NIt. 891.300.069 - 4
Destino: Palmira. Fecha: 16 09 21.
RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA
12.000
8696

Coodetrans
NIt. 891.300.069 - 4
Destino: la cumbre Fecha: 16 09 21
RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA
12.000
8707

SENA

ACTA No. 12		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Coordinación Inicio del curso Emprendedor en Agricultura		
CIUDAD Y FECHA: La Cumbre. 14/09/21.	HORA INICIO: 2 pm	HORA FIN: 5 pm.
LUGAR Y/O ENLACE: Salón principal con Kiosco Hpal En La Cumbre - Valle	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CPAI - Palmira.	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Objetivos del programa de Formación.
2. Establecer Aprendices con Unidad productiva.
3. Coordinar días de impartir Formación

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Establecer El grupo de Aprendices y horario de la formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nos Reunimos de manera Presencial el grupo de Aprendices y mi Persona para coordinar días de Encuentro y hora

CONCLUSIONES

De acuerdo iniciar el curso de Emprendedor en Agricultura en Pradera Valle los días Miércoles en un horario de 2 a 5 pm con la colaboración de las Juntas de Acción Comunal. como sitio de clase.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
- Asistencia por parte de los aprendices matriculados - Cumplir con la entrega del documento de Identidad	Gladys Raid Varón Duran.	~~Sept~~ 15 de 2021.

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

SENA

ACTA No. 13		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: En Apicultura - Desarrollo del programa de Emprendedor plan de trabajo.		
CIUDAD Y FECHA: La Cumbre. Sept. 15 - 21.	HORA INICIO: 2:00 pm	HORA FIN: 5:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: salon comunal Alcaldia municipal.	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO CBI.	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Impartir Formación a los aprendices inscritos.
2. Realizar plan de trabajo para la Formación
3. Pasantías en las UP del programa.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Establecer los lineamientos de la formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Revisión listado de aprendices.
- coordinar plan de trabajo.
- Socializar programa.

CONCLUSIONES

los aprendices Mostraron gran interes en el programa de manera proactiva y sin restricciones para el inicio de la formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Asistencia a las UP a cada uno de los aprendices al programa de formación.	Gladys Rocio Varon D.	30 sept/21.

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

SENA

ACTA No. 14		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Ejecución Plan de trabajo.		
CIUDAD Y FECHA: La Combre Sep 16/21	HORA INICIO: 2:00 pm	HORA FIN: 5:00 pm.
LUGAR Y/O ENLACE: Salon comunal en la alcaldia. Municipal.	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO CPTI.	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Impartir Formación de acuerdo al programa.
2. Desarrollo de actividades practicas.
3. Diagnostico de la zona. de Interes

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Definir del Plan de Trabajo acorde al Programa.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Cada aprendiz desarrolla sus actividades pertinente al programa de formación.

CONCLUSIONES

Los aprendices se muestran proactivos y de manera activa participaron en la actividad propuesta.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Diagnosticar la zona de interes para establecer la UP de proyecto.	Gladys Rocio Varon D	sep. 23/21.

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 12 DEL DÍA 14 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Formación En el curso Emprendedor en Apicultura.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Rafael Garcia	16673478					[illegible]	311 7549320	Si	
	IZeth Muñoz	25238197					[illegible]	312 3750482	Si	
	Andres Rojas	94327904					[illegible]	[illegible]	Si	
	[illegible]	1650 89					[illegible]	313 [illegible]	Si	
	[illegible]	1498 0896					[illegible]	315 485 417	Si	
	[illegible]	191 [illegible]					[illegible]	3145977938	Si	
	[illegible]	91.472210					[illegible]	3128450620	Si	
	[illegible]	6316.819					[illegible]	313 [illegible]	Si	
	[illegible]	14894883					[illegible]	313 [illegible]	Si	
	[illegible]	1112965444					[illegible]	311 [illegible]	Si	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No 3 DEL DÍA 15 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2021

TEMA: Coordinar Inicio del curso Emprendedor en Artesanías

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FIRMA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	OSVALDO VELEZ LONDOÑO	16204348					@gmail.com		SI	
	Daniela Tovar P.	1085946684					daatorrepo@unal.edu.co		SI	Daniela Tovar
	Ma del Rosario	31.150.630					rosariotrocpe@gmail.co		SI	Rosario Vera P.
	JOHANNA AROCA	1151937320					Jcarolas@gmail.com		SI	Johanna Aroca
	Lucy Soto	32692274					Lysoto9096@hotmail.com		SI	Lucy Soto
	RAFAEL ANDRES Arana Cruz	1006277759					rarana9@misena.edu.co RAFAELandresaranaCruz@gmail.co		SI	
	M. Nella Rivas Bravo	29700553					mana.nella.rivas@hotmail.com	3136196357	SI	
	Horacio Medina	5566513					Horacio1946@Hotmail.com		SI	
	Edward Villacorte	1006217631					evillacorte@misena.edu.co		SI	Edward Villacorte
	Izeth Mejia	35 23 8197					Izethmg@hotmail.com		SI	Izeth Mejia

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 1 DEL DÍA 16 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2021.

OBJETIVO (S): Emprendedor en Agricultura de la Comba Valle

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	William Chaparro	14.894883					william chaparro e Hotmail.es		Si	
	Jasmin Chaparro	29658336					Jasmaelem 2010@ Gmail.com		Si	Jasmin Chaparro
	CARLOS DAVID CORTES	8464953					SSB@gmail.com ccorrallestapia		Si	
	Jaime A Mesa	6316813					albertomesa13 @gmail.com		Si	
	Reinaldo Escobar	94472010					reyescobar 77@gmail.com		Si	
	Rafael Garcia	16.688.418					rahugo-63@ hotmail.com		Si	
	Izeth Muñoz	55.238.127					Bethmunozpa@ gmail.com		Si	
	Luis David Montaño	1112969203					COLYARTECA SERVICE @Gmail.com		Si	
	Jaen Sandra	1102706770					JaenSAila@hotmail.com.		Si.	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



EVIDENCIA FOTOGRAFICA SEPTIEMBRE 14 DEL 2021



EVIDENCIA FOTGRAFICA SEPTIEMBRE 15 DEL 2021



EVIDENCIA FOTGRAFICA SEPTIEMBRE 16 DEL 2021