SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	68
Código Centro	954510
Fecha Elaboración	14 Diciembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	39729-593465
No. de documento	311590

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	**C.C.**	13.927.052	**IP/Nº de contacto**	3118775087
Correo electrónico contratista:	larodriguezs@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	31231980094
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2379814/2021		**Nº Compromiso SIIF**	39921	
Valor Total del Contrato	$ 33.035.779	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.898.608	**10**	**Del** 01/12/2021 **Al**	14/12/2021	**$ 1.898.608,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 1.376.036,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO AREA PECUARIA Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, PROGRAMA SER, EN EL CATA. PL: 231 DÍAS. VR MES 3.797.216

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.898.608	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	**$ 1.898.608**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.229.706**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7817091441**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.518.886
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 189.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 243.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 15.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 409.902	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.229.706,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.639.608,00	
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	**$ 1.898.608,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2462165 SOATA 01/12/2021 AL 05/12/2021 SUB-TOTAL HORAS: 36
FORTALECIMIENTO UNIDADES PRODUCTIVAS
800366 AVICOLA EL JUNCALITO ENCISO 06/12/21 AL 07/12/21 SUB-TOTAL HORAS: 20
107692 PISCICOLA MURILLO CAPITANEJO 08/12/2021 AL 09/12/2021 SUB-TOTAL HORAS: 20
123462 PISCICULTORES PANQUEBA PANQUEBA 10/12/2021 AL 12/12/2021 SUB-TOTAL HORAS: 30
TOTAL HORAS: 106

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

Bancolombia

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7817091441**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1234807001

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 243.100
SUBTOTAL:			1	**$ 243.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 189.900
SUBTOTAL:			1	**$ 189.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.900
SUBTOTAL:			1	**$ 15.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 448.900**

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHernendoza — ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954510 — CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 22 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del Pais - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32621	**Fecha Solicitud**	2021-11-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3621	**Dependencia Solicitante**	954538 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-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 PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Ultimo dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viatico Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	CC. 13927052	INSTRUCTOR SER	Autorizada	26/11/22	26/11/26	SANTANDER / MALAGA	BOYACA / PANQUEBA	4,5	No	50	4,5	3,797,216,00	185,148,00	833,166,00	80,000,00	913,166,00	IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHA NO 2445836 MPIO PANQUEBA
											Totales Solicitud de Comisión			**833,166,00**	**80,000,00**	**913,166,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHA NO 2445836 MPIO PANQUEBA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	37555947	Nombre:	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	**	Cargo:	**

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320253392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-22T17:57:00.357-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHemendoza	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 22 de noviembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA MARIA LONDOÑO MARIN	Fecha Verificación:	22/11/2021 16:57:53

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Cédula de ciudadanía: 37555947
Usuario SIIF: MHemendoza
22/11/2021 5:57:14 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ					Tipo:	C.C.	No.	13927052
CONTRATO	No.	2379814	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	14	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área pecuaria y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER,en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				CARGO	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	MÀLAGA - PANQUEBA - MÀLAGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	PANQUEBA- BOYACA			ENTIDAD O EMPRESA:	PANQUEBA		CONTACTO	3114963204
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		26	11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA No 2445836 DE LA FORMACION TECNICAS EN PROCESAMIENTO Y CONSERVACION DE FORRAJES PANQUEBA BOYACA.							

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

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de MALAGA a el municipio de PANQUEBA BOYACA, ficha No 2445836 para impartir formacion en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente.	22	11	2021
Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos.	23	11	2021
Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos.	24	11	2021
Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos.	25	11	2021
Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos. Desplazamiento de el municipio de PANQUEBA BOYACA a MALAGA.	26	11	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	16	11	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 29 de Noviembre 2021

PRESENTADO A: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA SUBDIRECTOR E CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

ORDEN DE VIAJE No: 32621	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Noviembre 22 del 2021	Noviembre 26 del 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MALAGA-PANQUEBA BOYACA-MALAGA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÒN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA No 2445836 DE LA FORMACION TECNICAS EN PROCESAMIENTO Y CONSERVACION DE FORRAJES PANQUEBA BOYACA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de MALAGA al municipio de PANQUEBA BOYACA, ficha No 2445836 para impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente.
2. Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos.
3. Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos.
4. Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos.
5. Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2445836, según requerimientos establecidos. Desplazamiento del municipio de PANQUEBA BOYACA a MALAGA.

RESULTADOS:

1. Se realiza taller de limpieza y desinfección, aplicación del auto cuidado y bioseguridad personal.
2. Efectuar actividades en el proceso y conservación de forrajes
3. Determinar la ración de productos conservados según la etapa productiva del ganado.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Aplicación de las buenas prácticas de conservación de forrajes para la alimentación de animales.	Aprendices-	Todas las semanas
2. Realizar manejo alimentación de forma técnica.	Aprendices-	26 de Noviembre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en aplicar sus nuevos conocimientos.
2. Los aprendices manifestaron su interés en las buenas prácticas de conservación de forrajes para la alimentación de animales.

OBSERVACION: Teniendo en cuenta lo establecido por la circular No. 01-2020-000156 se cumplen con las medidas de restricción que establecen las autoridades nacionales, departamentales y locales, así mismo se cumplen con protocolos de Bioseguridad y autocuidado.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	

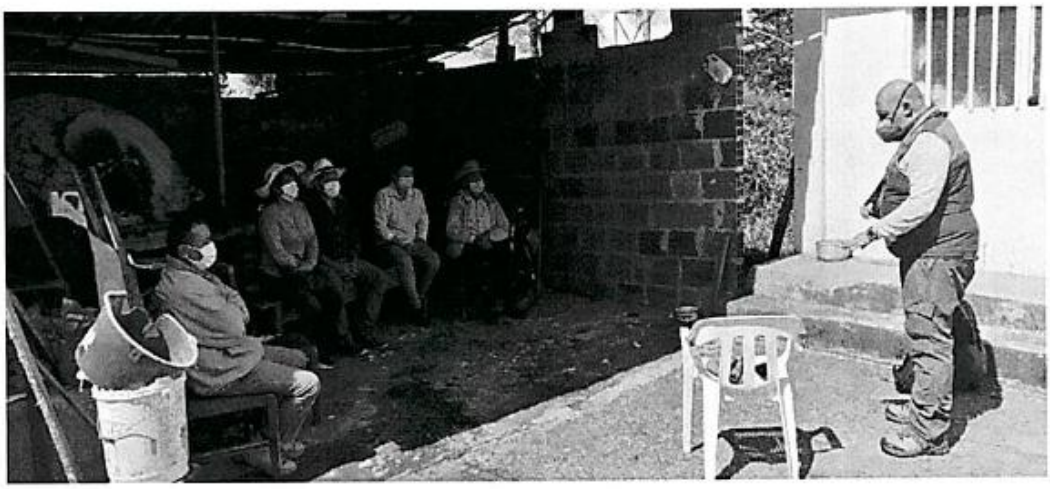
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

FICHA No 2445836 PANQUEBA 22 NOVIEMBRE 2021



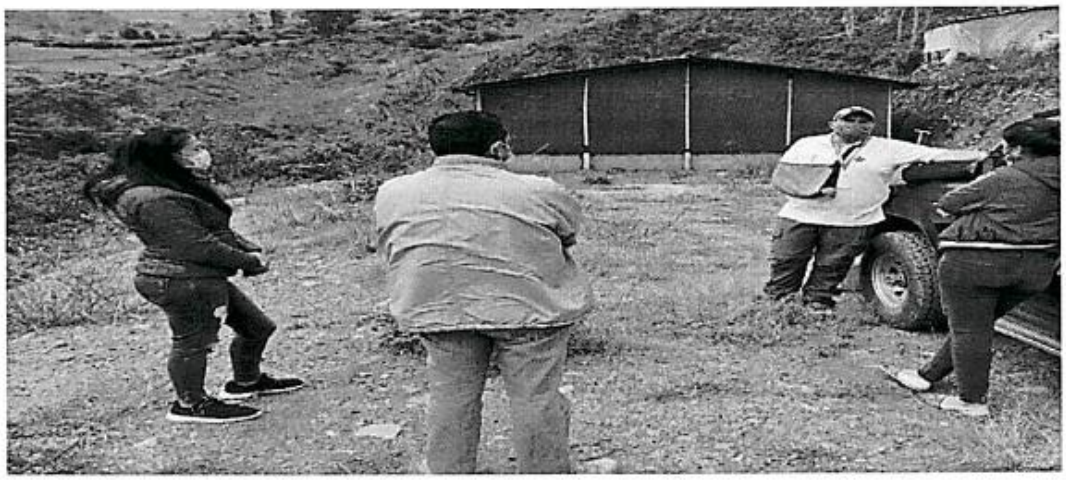


FICHA No 2445836 PANQUEBA VEREDA ARRAYANAL FINCA LAS BRISAS 23 NOVIEMBRE 2021



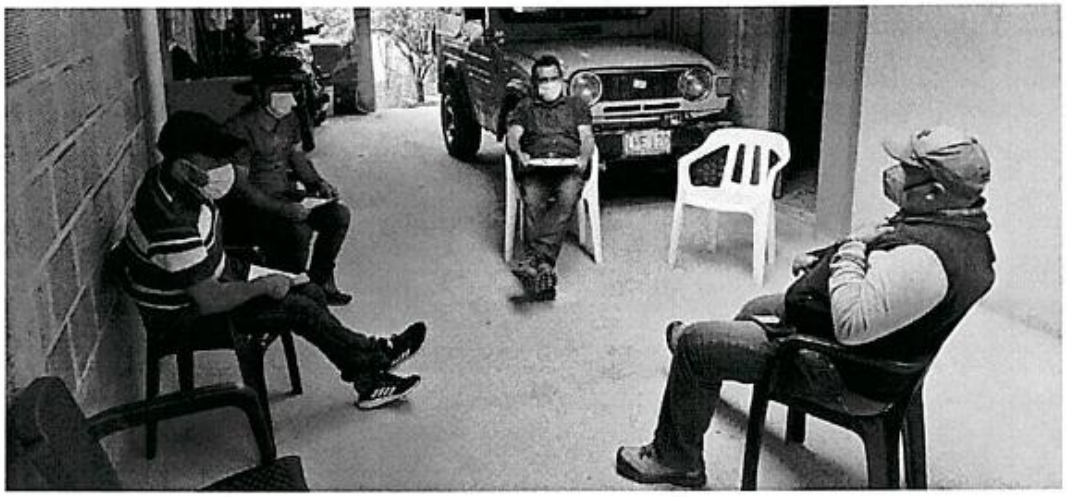


FICHA No 2445836 PANQUEBA VEREDA RITANGA FINCA LA PRIMAVERA 24 NOVIEMBRE 2021





FICHA No 2445836 PANQUEBA VEREDA ORGANICA FINCA EL CORDONSILLO 25 NOVIEMBRE 2021





FICHA No 2445836 PANQUEBA VEREDA OVEJERAS FINCA EL CHIRIMOYO 26 NOVIEMBRE 2021





Dirección de Empleo y Trabajo

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

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Panqueba Boyaca

FECHA: 22 Noviembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2445836

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Biblioteca Municipal Unidad Productiva Casa Taquior.

HORAS: 10 A 17.

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 diagnosticados 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, 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	BRICEIDA HURTADO VELANDIA	HURTADO VELANDIA	CC - 23866203											
2	CAMPO ELIAS SUA BALLESTEROS	SUA BALLESTEROS	CC - 1106575											
3	CONSUELO CONTENTO TORRES	CONTENTO TORRES	CC - 21244690											
4	EDILMA YARITZA MONROY LOZANO	MONROY LOZANO	CC - 1055988471											
5	EDUAR ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 7178880											
6	ELIZABET BLANCO TORRES	BLANCO TORRES	CC - 23866390				X		X		X	X		Elizabet Blanco T
7	ERIKA MARLEN CELY PEREZ	CELY PEREZ	CC - 1055988291											
8	GERARDO SANTOS VARGAS BALLESTEROS	VARGAS BALLESTEROS	CC - 1106664											
9	GERMAN JOSE GARCIA ESTUPIÑAN	GARCIA ESTUPIÑAN	CC - 1106726				X		X		X	X		
10	GLORIA ESTHER HERNANDEZ VARGAS	HERNANDEZ VARGAS	CC - 23866317											
11	JAIRO ALBERTO MORA BARRERA	MORA BARRERA	CC - 11437253											
12	JAIRO HUMBERTO CRISTIANO	CRISTIANO	CC - 1106862											
13	JOHN GUILLERMO ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 1106871											
14	JOSE CELIDONIO HERRERA BERMUDEZ	HERRERA BERMUDEZ	CC - 4194061											
15	JUAN PABLO MUÑOZ CARREÑO	MUÑOZ CARREÑO	CC - 4134317				X		X		X	X		
16	JULIO CESAR LARGO	LARGO	CC - 4194087											
17	JULIO CESAR NIÑO BOHADA	NIÑO BOHADA	CC - 4194041				X		X		X	X		
18	LUIS EDUARDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 80431668											
19	LUIS HERNANDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 79671157											
20	MARIA RAMOS CARREÑO DE BARRERA	CARREÑO DE BARRERA	CC - 23866101											
21	MARTHA CECILIA BUENO PULIDO	BUENO PULIDO	CC - 63323658											
22	OLGA LUCILA BLANCO	BLANCO	CC - 23561445											
23	OSCAR JAVIER CARRILLO BALLESTEROS	CARRILLO BALLESTEROS	CC - 4117186											
24	ROSATILIA RINCON NIÑO	RINCON NIÑO	CC - 23562140											
25	RUTH MERY SILVA LIZARAZO	SILVA LIZARAZO	CC - 23866425											
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

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

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Panqueba Boyaca

FECHA: 23 Noviembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2445836

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Arrayal - Finca Las brisas

HORAS: 10 a 17

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se presentra 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 diagnosticados 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 cabeza, pérdida del gusto/olfato 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	BRICEIDA HURTADO VELANDIA	HURTADO VELANDIA	CC - 23866203											
2	CAMPO ELIAS SUA BALLESTEROS	SUA BALLESTEROS	CC - 1106575				X		X		X	X		Campo Elias Sua
3	CONSUELO CONTENTO TORRES	CONTENTO TORRES	CC - 21244690											
4	EDILMA YARITZA MONROY LOZANO	MONROY LOZANO	CC - 1055988471											
5	EDUAR ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 7178880											
6	ELIZABET BLANCO TORRES	BLANCO TORRES	CC - 23866390											
7	ERIKA MARLEN CELY PEREZ	CELY PEREZ	CC - 1055988291											
8	GERARDO SANTOS VARGAS BALLESTEROS	VARGAS BALLESTEROS	CC - 1106664											
9	GERMAN JOSE GARCIA ESTUPIÑAN	GARCIA ESTUPIÑAN	CC - 1106726											
10	GLORIA ESTHER HERNANDEZ VARGAS	HERNANDEZ VARGAS	CC - 23866317											
11	JAIRO ALBERTO MORA BARRERA	MORA BARRERA	CC - 11437253											
12	JAIRO HUMBERTO CRISTIANO	CRISTIANO	CC - 1106862											
13	JOHN GUILLERMO ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 1106871											
14	JOSE CELIDONIO HERRERA BERMUDEZ	HERRERA BERMUDEZ	CC - 4194051											
15	JUAN PABLO MUÑOZ CARREÑO	MUÑOZ CARREÑO	CC - 4134317											
16	JULIO CESAR LARGO	LARGO	CC - 4194087											
17	JULIO CESAR NIÑO BOHADA	NIÑO BOHADA	CC - 4194041											
18	LUIS EDUARDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 80431668				X		X		X	X		
19	LUIS HERNANDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 79671157											
20	MARIA RAMOS CARREÑO DE BARRERA	CARREÑO DE BARRERA	CC - 23866101											
21	MARTHA CECILIA BUENO PULIDO	BUENO PULIDO	CC - 63323658				X		X		X	X		Martha Cecilia B
22	OLGA LUCILA BLANCO	BLANCO	CC - 23561445											
23	OSCAR JAVIER CARRILLO BALLESTEROS	CARRILLO BALLESTEROS	CC - 4117186											
24	ROSATILIA RINCON NIÑO	RINCON NIÑO	CC - 23562140											
25	RUTH MERY SILVA LIZARAZO	SILVA LIZARAZO	CC - 23866425				X		X		X	X		Ruth Mery Silva L
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

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

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Panqueba Boyaca

FECHA: 24 Noviembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2456836

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Pitanga. Finca la primavera.

HORAS: 10 a 17

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	BRICEIDA HURTADO VELANDIA	HURTADO VELANDIA	CC - 23866203											
2	CAMPO ELIAS SUA BALLESTEROS	SUA BALLESTEROS	CC - 1106575											
3	CONSUELO CONTENTO TORRES	CONTENTO TORRES	CC - 21244690											
4	EDILMA YARITZA MONROY LOZANO	MONROY LOZANO	CC - 1055988471				X		X		X	X		Yaritza M.
5	EDUAR ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 7178880											
6	ELIZABET BLANCO TORRES	BLANCO TORRES	CC - 23856390											
7	ERIKA MARLEN CELY PEREZ	CELY PEREZ	CC - 1055988291											
8	GERARDO SANTOS VARGAS BALLESTEROS	VARGAS BALLESTEROS	CC - 1106654											
9	GERMAN JOSE GARCIA ESTUPIÑAN	GARCIA ESTUPIÑAN	CC - 1106726											
10	GLORIA ESTHER HERNANDEZ VARGAS	HERNANDEZ VARGAS	CC - 23866317											
11	JAIRO ALBERTO MORA BARRERA	MORA BARRERA	CC - 11437253											
12	JAIRO HUMBERTO CRISTIANO	CRISTIANO	CC - 1106862											
13	JOHN GUILLERMO ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 1106871											
14	JOSE CELIDONIO HERRERA BERMUDEZ	HERRERA BERMUDEZ	CC - 4194061											
15	JUAN PABLO MUÑOZ CARREÑO	MUÑOZ CARREÑO	CC - 4134317											
16	JULIO CESAR LARGO	LARGO	CC - 4194087											
17	JULIO CESAR NIÑO BOHADA	NIÑO BOHADA	CC - 4194041											
18	LUIS EDUARDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 80431668											
19	LUIS HERNANDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 79671157											
20	MARIA RAMOS CARREÑO DE BARRERA	CARREÑO DE BARRERA	CC - 23866101											
21	MARTHA CECILIA BUENO PULIDO	BUENO PULIDO	CC - 63323658											
22	OLGA LUCILA BLANCO	BLANCO	CC - 23561445											
23	OSCAR JAVIER CARRILLO BALLESTEROS	CARRILLO BALLESTEROS	CC - 4117186											
24	ROSATILIA RINCON NIÑO	RINCON NIÑO	CC - 23562140				X		X		X	X		Rosatilia Rincón
25	RUTH MERY SILVA LIZARAZO	SILVA LIZARAZO	CC - 23866425											
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Panqueba Boyaca

FECHA: 25 Nov 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2445836

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Organica Finca el Carolonsillo

HORAS: 10 A 17.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como Fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del 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	BRICEIDA HURTADO VELANDIA	HURTADO VELANDIA	CC - 23865203											
2	CAMPO ELIAS SUA BALLESTEROS	SUA BALLESTEROS	CC - 1106575											
3	CONSUELO CONTENTO TORRES	CONTENTO TORRES	CC - 21244690											
4	EDILMA YARITZA MONROY LOZANO	MONROY LOZANO	CC - 1055988471											
5	EDUAR ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 7178880											
6	ELIZABET BLANCO TORRES	BLANCO TORRES	CC - 23866390											
7	ERIKA MARLEN CELY PEREZ	CELY PEREZ	CC - 1055988291											
8	GERARDO SANTOS VARGAS BALLESTEROS	VARGAS BALLESTEROS	CC - 1106664				X		X		X	X		
9	GERMAN JOSE GARCIA ESTUPIÑAN	GARCIA ESTUPIÑAN	CC - 1106725											
10	GLORIA ESTHER HERNANDEZ VARGAS	HERNANDEZ VARGAS	CC - 23866317											
11	JAIRO ALBERTO MORA BARRERA	MORA BARRERA	CC - 11437253											
12	JAIRO HUMBERTO CRISTIANO	CRISTIANO	CC - 1106862											
13	JOHN GUILLERMO ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 1106871											
14	JOSE CELIDONIO HERRERA BERMUDEZ	HERRERA BERMUDEZ	CC - 4194061											
15	JUAN PABLO MUÑOZ CARREÑO	MUÑOZ CARREÑO	CC - 4134317											
16	JULIO CESAR LARGO	LARGO	CC - 4194087											
17	JULIO CESAR NIÑO BOHADA	NIÑO BOHADA	CC - 4194041											
18	LUIS EDUARDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 80431668											
19	LUIS HERNANDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 79671157				X		X		X	X		
20	MARIA RAMOS CARREÑO DE BARRERA	CARREÑO DE BARRERA	CC - 23856101				X		X		X	X		Maria Ramos Carreño
21	MARTHA CECILIA BUENO PULIDO	BUENO PULIDO	CC - 63323658											
22	OLGA LUCILA BLANCO	BLANCO	CC - 23561445											
23	OSCAR JAVIER CARRILLO BALLESTEROS	CARRILLO BALLESTEROS	CC - 4117186											
24	ROSATILIA RINCON NIÑO	RINCON NIÑO	CC - 23562140											
25	RUTH MERY SILVA LIZARAZO	SILVA LIZARAZO	CC - 23866425											
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Panqueba Boyaca

FECHA: 26 Noviembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2445835

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: V. Vereda Oreyeras limites Finca el chirimoyo.

HORAS: 8 A 11

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		Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	BRICEIDA HURTADO VELANDIA	HURTADO VELANDIA	CC - 23866203											
2	CAMPO ELIAS SUA BALLESTEROS	SUA BALLESTEROS	CC - 1106575											
3	CONSUELO CONTENTO TORRES	CONTENTO TORRES	CC - 21244690											
4	EDILMA YARITZA MONROY LOZANO	MONROY LOZANO	CC - 1055988471											
5	EDUAR ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 7178880											
6	ELIZABET BLANCO TORRES	BLANCO TORRES	CC - 23856390											
7	ERIKA MARLEN CELY PEREZ	CELY PEREZ	CC - 1055988291											
8	GERARDO SANTOS VARGAS BALLESTEROS	VARGAS BALLESTEROS	CC - 1106664											
9	GERMAN JOSE GARCIA ESTUPIÑAN	GARCIA ESTUPIÑAN	CC - 1106726				X		X		X	X		
10	GLORIA ESTHER HERNANDEZ VARGAS	HERNANDEZ VARGAS	CC - 23866317											
11	JAIRO ALBERTO MORA BARRERA	MORA BARRERA	CC - 11437253				X		X		X	X		Jairo Mora
12	JAIRO HUMBERTO CRISTIANO	CRISTIANO	CC - 1106862											
13	JOHN GUILLERMO ESCAMILLA CORREA	ESCAMILLA CORREA	CC - 1106871											
14	JOSE CELIDONIO HERRERA BERMUDEZ	HERRERA BERMUDEZ	CC - 4194061											
15	JUAN PABLO MUÑOZ CARREÑO	MUÑOZ CARREÑO	CC - 4134317											
16	JULIO CESAR LARGO	LARGO	CC - 4194087				X		X		X	X		Julio Cesar Largo
17	JULIO CESAR NIÑO BOHADA	NIÑO BOHADA	CC - 4194041											
18	LUIS EDUARDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 80431668											
19	LUIS HERNANDO ROJAS GARCIA	ROJAS GARCIA	CC - 79671157											
20	MARIA RAMOS CARREÑO DE BARRERA	CARREÑO DE BARRERA	CC - 23866101											
21	MARTHA CECILIA BUENO PULIDO	BUENO PULIDO	CC - 63323658											
22	OLGA LUCILA BLANCO	BLANCO	CC - 23561445				X		X		X	X		Olga Lucila Blanco
23	OSCAR JAVIER CARRILLO BALLESTEROS	CARRILLO BALLESTEROS	CC - 4117186											
24	ROSATILIA RINCON NIÑO	RINCON NIÑO	CC - 23562140											
25	RUTH MERY SILVA LIZARAZO	SILVA LIZARAZO	CC - 23866425											
26														
27														
28														
29														
30														

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:	29/11/2021
ID Proceso:	

IUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Malaga 29 de Noviembre del 2021
IOMBRE DEL CONTRATISTA: LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ
lo. DOCUMENTO IDENTIDAD: 13927052

n desarrollo de la comisión No. 32621 durante los dias 22-23-24-25 y 26 del mes de Noviembre de 2021 se informa que en los tramos detallados a ontinuación, 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
22/11/2021	Malaga_Panqueba Boyaca	Carro	40.000
26/11/2021	Panqueba Boyaca_Malaga	Carro	40.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 80.000

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
ombre completo: ¿EONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	Nombre completo: LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	Nombre completo: ELLA JOHANA MENDOZA P
irma:	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	Cargo: SUBDIRECTOR E
	Firma:	Firma:

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHemendoza ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 30 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34521	**Fecha Solicitud**	2021-11-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-068-954510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3621	**Dependencia Solicitante**		954538 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602015-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Ultimo dia 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
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	CC: 13927052	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2021-12-03	2021-12-05	SANTANDER / MALAGA	BOYACA / SOATA	2.5	No	50	2.5	3,737,216.00	185,148.00	462,870.00	0.00	462,870.00	IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHA NO 2462165 MPIO SOATA
											Totales Solicitud de Comisión			462,870.00	0.00	462,870.00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHA NO 2462165 MPIO SOATA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	37555947	Nombre:	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	-	Cargo:	-

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-30T15:12:27.668-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHemendoza	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 30 de noviembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA MARIA LONDONO MARIN	Fecha Verificación:	30/11/2021 9:46:02

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Cédula de ciudadanía: 37555947
Usuario SIIF: MHemendoza
30/11/2021 3:12:43 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ					Tipo:	C.C.	No.	13927052
CONTRATO	No.	2379814	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	14	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área pecuaria y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER,en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				CARGO	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	MÀLAGA - SOATA - MÀLAGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SOATA- BOYACA			ENTIDAD O EMPRESA:	SOATA		CONTACTO	3112317988
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	5	12	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA No 2462165 DE LA FORMACION TECNICAS EN PROCESAMIENTO Y CONSERVACION DE FORRAJES SOATA BOYACA.							

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

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de MALAGA a el municipio de SOATA BOYACA, ficha No 2462165 para impartir formacion en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente.	3	12	2021
Impartir formaciòn en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2462165, según requerimientos establecidos.	4	12	2021
Impartir formaciòn en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2462165, según requerimientos establecidos. SOATA BOYACA a MALAGA. Se requiere la programación ése dia de acuerdo a disponibilidad de los aprendices. **NOTA: NO SE REQUIERE GASTOS PARA TRANSPORTE.**	5	12	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25	11	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 6 de Diciembre 2021

PRESENTADO A: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA SUBDIRECTOR E CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

ORDEN DE VIAJE No: 34521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Diciembre 3 del 2021	**Diciembre 5 del 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MALAGA-SOATA BOYACA-MALAGA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA No 2462165 DE LA FORMACION TECNICAS EN PROCESAMIENTO Y CONSERVACION DE FORRAJES SOATA BOYACA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de MALAGA al municipio de SOATA BOYACA, ficha No 2462165 para impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente.
2. Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2462165, según requerimientos establecidos.

NOTA: Se hace necesario programar el día sábado por la disponibilidad de tiempo de los aprendices para recibir formación, teniendo claridad de los lineamientos institucionales sobre el desarrollo de actividades los fines de semana, justificado por el perfil del aprendiz.

3. Impartir formación en la AP1. Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normatividad vigente, de la ficha No 2462165, según requerimientos establecidos. Desplazamiento del municipio de SOATA BOYACA a MALAGA.

NOTA: Se hace necesario programar el día Domingo por la disponibilidad de tiempo de los aprendices para recibir formación, teniendo claridad de los lineamientos institucionales sobre el desarrollo de actividades los fines de semana, justificado por el perfil del aprendiz.

RESULTADOS:

1. Se realiza taller de limpieza y desinfección, aplicación del auto cuidado y bioseguridad personal.
2. Efectuar actividades en el proceso y conservación de forrajes
3. Determinar la ración de productos conservados según la etapa productiva del ganado.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Aplicación de las buenas prácticas de conservación de forrajes para la alimentación de animales.	Aprendices-	Todas las semanas
2. Realizar manejo alimentación de forma técnica.	Aprendices-	5 de Diciembre

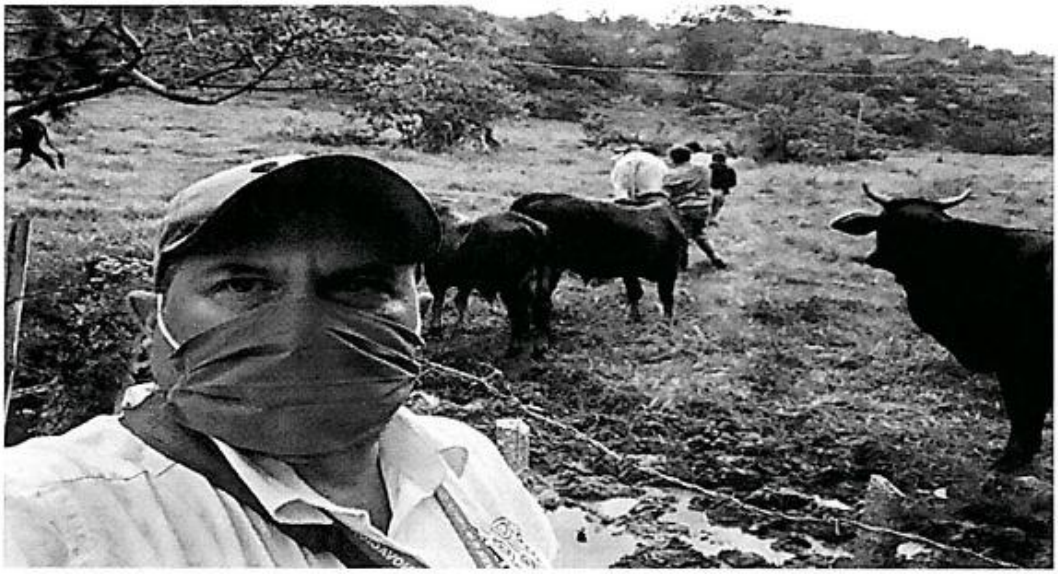
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en aplicar sus nuevos conocimientos.
2. Los aprendices manifestaron su interés en las buenas prácticas de conservación de forrajes para la alimentación de animales.

OBSERVACION: Teniendo en cuenta lo establecido por la circular No. 01-2020-000156 se cumplen con las medidas de restricción que establecen las autoridades nacionales, departamentales y locales, así mismo se cumplen con protocolos de Bioseguridad y autocuidado.

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

FICHA No 2462165 SOATA VEREDA LA CHORRERA 3 DICIEMBRE 2021





FICHA No 2462165 SOATA VEREDA LA CHORRERA 4 DICIEMBRE 2021





FICHA No 2462165 SOATA VEREDA LA CHORRERA 5 DICIEMBRE 2021





Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Soata Boyaca

FECHA: 15 Diciembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2462165

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda la Chorrera

HORAS: 13 A 19

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADAN	MESA CHAPARRO	CC - 4252358											
2	AMPARO	OSORIO SALAZAR	CC - 24080174											
3	FREDY ANTONIO	ESCOBAR GUTIERREZ	CC - 74170664											
4	JOSE ALEXANDER	ACERO RANGEL	CC - 4253220											
5	JOSE ALIRIO	ACERO HERNANDEZ	CC - 19113162											
6	JOSE GREGORIO	OSORIO	CC - 4253178											
7	LIVARDO	CHAPARRO PINZON	CC - 4252344											
8	LUIS EDUARDO	OSORIO SALAZAR	CC - 4252261				X		X		X	X		Luis E Osorio
9	LUZ ANGELA	LIZARAZO ROJAS	CC - 24081609				X		X		X	X		
10	MARIA CRISTINA	OSORIO SALAZAR	CC - 24079301				X		X		X	X		M Cristina Osorio
11	OCTAVIA CECILIA	RODRIGUEZ ROJAS	CC - 52121837				X		X		X	/		Octavia Cecilia Rodriguez
12	OLEGARIO	GOMEZ CAMACHO	CC - 19103749											
13	ROSALBA	GUEVARA DE GOMEZ	CC - 39630485											
14	YENY YAZMIN	ESCOBAR RUIZ	CC - 1057548424											
15	YURY ALEXANDRA	LEON CASALLAS	CC - 1014297338				X		X		X	X		Yury Alexandra Leon

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Victimas

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turistico de los Andes - Programa SENA

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Soata Boyaca

FECHA: 4 Diciembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL:	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACION SEGUN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2452165

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda la Chorrera

HORAS: 13 A 19.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	ADAN	MESA CHAPARRO	CC - 4252358				X		X		X	X		• Haber [illegible]
2	AMPARO	OSORIO SALAZAR	CC - 24080174											
3	FREDY ANTONIO	ESCOBAR GUTIERREZ	CC - 74170664											
4	JOSE ALEXANDER	ACERO RANGEL	CC - 4253220				X		X		X	X		Alex Acero R.
5	JOSE ALIRIO	ACERO HERNANDEZ	CC - 19113162				X		X		X	X		• Jose Alirio Acero
6	JOSE GREGORIO	OSORIO	CC - 4253178											
7	LIVARDO	CHAPARRO PINZON	CC - 4252344				X		X		X	X		• Livardo CP
8	LUIS EDUARDO	OSORIO SALAZAR	CC - 4252261											
9	LUZ ANGELA	LIZARAZO ROJAS	CC - 24081609											
10	MARIA CRISTINA	OSORIO SALAZAR	CC - 24079301				X		X		X	X		M Cristina Osorio
11	OCTAVIA CECILIA	RODRIGUEZ ROJAS	CC - 52121837											
12	OLEGARIO	GOMEZ CAMACHO	CC - 19103749											
13	ROSALBA	GUEVARA DE GOMEZ	CC - 39630485											
14	YENY YAZMIN	ESCOBAR RUIZ	CC - 1057548424											
15	YURY ALEXANDRA	LEON CASALLAS	CC - 1014297338				X		X		X	X		Yury Alexandra Leon

Firma del responsable

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

REGIONAL: 68 Santander

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: 9545 Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes - Programa SER.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Santa Bayara

FECHA: 5 Diciembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Leonardo Andres Rodriguez Sanchez	ROL	Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	APLICAR PLAN DE ALIMENTACION SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.		
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2482565			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
Las Guaduas vda Chorrera.

HORAS:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Usted o alguno de los convivientes ha(n) presentado síntomas respiratorios (tos, dificultad respiratoria, dolor de garganta, congestión nasal) en los últimos 14 días?		Usted o alguno de los convivientes ha(n) sido diagnosticado con COVID-19 o que están a la espera de resultados de la prueba?		Usted o alguno de los convivientes ha presentado síntomas respiratorios asociados con el 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		Usted o alguno de los convivientes ha presentado síntomas de enfermedad respiratoria (aguda)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADAN	MESA CHAPARRO	CC - 4252358											
2	AMPARO	OSORIO SALAZAR	CC - 24080174											
3	FREDY ANTONIO	ESCOBAR GUTIERREZ	CC - 74170664											
4	JOSE ALEXANDER	ACERO RANGEL	CC - 4253220				X		X		X	X		
5	JOSE ALIRIO	ACERO HERNANDEZ	CC - 19113162				X		X		X	X		
6	JOSE GREGORIO	OSORIO	CC - 4253178											
7	LIVARDO	CHAPARRO PINZON	CC - 4252344											
8	LUIS EDUARDO	OSORIO SALAZAR	CC - 4252261											
9	LUZ ANGELA	LIZARAZO ROJAS	CC - 24081609											
10	MARIA CRISTINA	OSORIO SALAZAR	CC - 24079301											
11	OCTAVIA CECILIA	RODRIGUEZ ROJAS	CC - 52121837											
12	OLEGARIO	GOMEZ CAMACHO	CC - 19103749											
13	ROSALBA	GUEVARA DE GOMEZ	CC - 39630485											
14	YENY YAZMIN	ESCOBAR RUIZ	CC - 1057548424											
15	YURY ALEXANDRA	LEON CASALLAS	CC - 1014297338				X			X	X	X		

Firma del responsable