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	**20 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**88423-274781**
No. de documento	**306934**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	**C.C.**	63.397.276	**IP/Nº de contacto**	3102551441
Correo electrónico contratista:	erbarajaso@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**	31264408884		
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:	2377641/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**25621**		
Valor Total del Contrato	$ 33.668.649	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.404.904	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**19/12/2021**	**$ 2.404.904,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 1.343.104,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO AREA AGRICOLA 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	$ 2.404.904	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	**$ 2.404.904**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.597.953**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7816198161**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 961.962	$ 1.518.886
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 120.300	$ 189.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 154.000	$ 243.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.100	$ 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	$ 532.651	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.597.953,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.130.604,00	
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	**$ 2.404.904,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

8 horas de formación Ficha 2378156 programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, Municipio Cerrito
8 horas de formación Ficha 2394101 programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, Municipio Capitanejo
16 horas de formación Ficha 2410172 programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, Municipio Málaga
16 horas de formación Ficha 2454971 programa de Buenas Prácticas Agrícolas, Municipio de Sativa Norte
Horas de alistamiento: 26
total horas mes: 74

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.

EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ
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:	63397276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EVELING ROCIO	BARAJAS ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 17 # 11 -21	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7816198161**		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):		2021/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1237580868

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**

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:	miércoles, 24 de noviembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	33121	**Fecha Solicitud**	2021-11-24	**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.**	2021-11-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**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-3602-1300-8-0-3602035-02 - 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 Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	CC: 63397276	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2021-11-26	2021-11-30	SANTANDER / MALAGA	BOYACA / SATIVANORTE	4,5	No	50	4,5	3.797.216,00	185.148,00	833.166,00	90.000,00	923.166,00	IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHAS NO 2378156 Y 2454971 MPIOS CERRITO Y SATIVANORTE
											Totales Solicitud de Comisión			**833.166,00**	**90.000,00**	**923.166,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHAS NO 2378156 Y 2454971 MPIOS CERRITO Y SATIVANORTE

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: 2021-11-24T09:56:58.969-05:00

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.

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:	miércoles, 24 de noviembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA MARIA LONDONO MARIN	Fecha Verificación:	24/11/2021 7:55:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Cédula de ciudadanía: 37555947
Usuario SIIF: MHemendoza
24/11/2021 9:57:13 a. 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:**			
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63397276**
CONTRATO	**No.**	**2377641**	**AÑO**	**2021**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área Agricola 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**	SUBDIRECTORA DE CENTRO GO2		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAÉZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Cerrito-Vereda Humalá-Cerrito-Sativa Norte-Vereda Téquita-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cerrito-Santander/Sativa Norte- Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Cerritc-Vereda Humalá-Cerrito-Sativa Norte-Vereda Téquita-Sativa Norte		**CONTACTO**	3143394386-3106136507
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en las fichas 2378156 de la formación "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria", en la vereda Humalá del Municipio de Cerrito (Santander) y la ficha 2454971 de la formación "Buenas Prácticas Agricolas" en la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (Boyacá).							

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 desde Málaga a la Vereda Humalá en el Municipio del Cerrito (SANTANDER) para impartir formación en la AP2. Ejecutar el plan de producción agricola de acuerdo al sistema productivo agroecológico de soberania alimentaria, recomendaciones técnicas y normatividad vigente. AA1 Ejecutar el plan de producción de acuerdo al sistema productivo agroecológico de soberanía alimentaria y recomendaciones técnicas y normatividad vigente, en la ficha No. 2378156. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Humalá al Municipio de Cerrito.	26	11	2021
Desplazamiento desde Cerrito a la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (BOYACÁ), ficha No. 2454971, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas. **NOTA:** Se hace Necesario programar este día sábado por la disponibilidad de tiempo de los aprendices para recibir la formación, teniendo claridad de los lineamientos institucionales sobre el desarrollo de actividades los fines de semana, justificado por el perfil del aprendiz.	27	11	2021
Impartir formación ficha No. 2454971 en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas. **NOTA:** Se hace Necesario programar este día Domingo por la disponibilidad de tiempo de los aprendices para recibir la formación, teniendo claridad de los lineamientos institucionales sobre el desarrollo de actividades los fines de semana, justificado por el perfil del aprendiz.	28	11	2021
Impartir formación ficha No. 2454971 en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas.	29	11	2021
Impartir formación ficha No. 2454971 en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Téquita al municipio de Málaga (SANTANDER)	30	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, 6 de Diciembre de 2021

PRESENTADO A: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA - SUBDIRECTORA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

ORDEN DE VIAJE No: 33121	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 26 de 2021	Noviembre 30 de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Cerrito-Vereda Humalá-Cerrito-Sativa Norte-Vereda Téquita-Málaga	**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 en las fichas 2378156 de la formación "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria", en la vereda Humalá del Municipio de Cerrito (Santander) y la ficha 2454971 de la formación "Buenas Prácticas Agricolas" en la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (Boyacá).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde Málaga a la Vereda Humalá en el Municipio del Cerrito (SANTANDER) para Impartir formación en la AP2. Ejecutar el plan de producción agricola de acuerdo al sistema productivo agroecológico de soberania alimentaria, recomendaciones técnicas y normatividad vigente. AA1 Ejecutar el plan de producción de acuerdo al sistema productivo agroecológico de soberanía alimentaria y recomendaciones técnicas y normatividad vigente, en la ficha No. 2378156. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Humalá al Municipio de Cerrito.

2. Desplazamiento desde Cerrito a la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (BOYACÁ), ficha No. 2454971, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en las unidades productivas. **NOTA:** Se hace Necesario programar este día sábado por la disponibilidad de tiempo de los aprendices para recibir la 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 ficha No. 2454971 en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas en las unidades productivas. **NOTA:** Se hace Necesario programar este día Domingo por la disponibilidad de tiempo de los aprendices para recibir la formación, teniendo claridad de los lineamientos institucionales sobre el desarrollo de actividades los fines de semana, justificado por el perfil del aprendiz.

4. Impartir formación ficha No. 2454971 en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas

5. Impartir formación ficha No. 2454971 en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas agrícolas en las unidades productivas. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Téquita al municipio de Málaga (SANTANDER)

RESULTADOS:

1. Se realizó visita a la Unidad Productiva en la Vereda Humalá del Municipio del Cerrito en compañía de la dinamizadora del programa, se brindaron recomendaciones, se hizo la oferta de programas para el año 2022 y se aplicaron los respectivos instrumentos de evaluación del curso.
2. Se hizo la inducción a la formación del programa de Buenas Prácticas Agrícolas, con la ficha de Sativa Norte.
3. Se presentó y explicó la teoría sobre la implementación de las Buenas Prácticas Agrícolas con la fica de Sativa Norte.
4. Se aplicó una herramienta o lista de chequeo de Buenas Prácticas Agrícolas con el grupo de Sativa Norte.
5. Se hizo la aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas, a través del establecimiento de una huerta ecológica en la Escuela de la Vereda Téquita, con el grupo de la fica, realizádose labores de preparación del suelo, aplicación de abonos orgánicos, elaboración de camas para siembra, semilleros, siembras y riego, con la comunidad de Sativa Norte.

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. Alistar materiales para la transformación de plantas, en elaboración de pomadas y champús.	Aprendices	7 de diciembre
1. Realizar riego de la huerta y continuar con la elaboración de eras o camas para siembra de acuerdo a las recomendaciones.	Aprendices	5 y 6 de diciembre
2. Asistir puntualmente a la próxima clase.	Aprendices e Instructora	Mes diciembre

CONCLUSIONES:

1. Los aprendices hacen una evaluación positiva del curso de soberanía alimentaria en la Vereda Humalá del Municipio del Cerrito.

2. Los aprendices comprenden la importancia de implementar las Buenas Prácticas Agrícolas dentro de sus procesos.

3. Se logra la aplicación de algunas Buenas Prácticas Agrícolas, dentro de la construcción de uan huerta orgánica con los estudiantes del curso de la vereda Téquita en el Municipio de Sativa Norte.

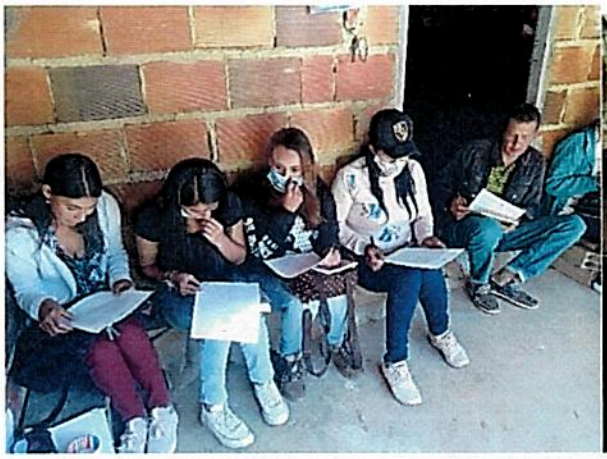
4. Reconocen la importancia de certificarse en Buenas Prácticas Agrícolas, para mejorar la calidad de los productos.

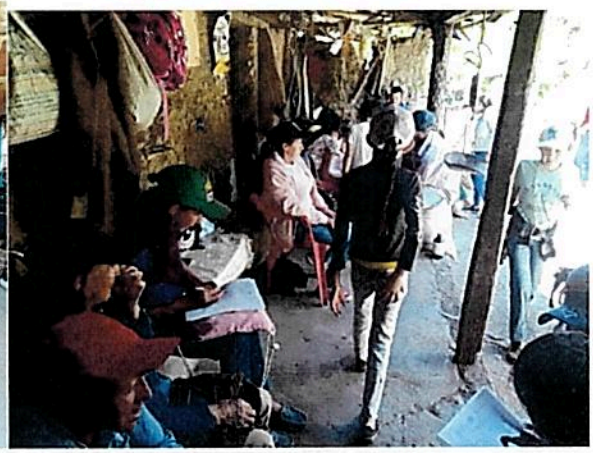
Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No 01-3-2020-000156 se cumple con las medias de restricción que establecen las autoridades nacionales, Departamentales y locales, así mismo se cumple con protocoles de Bioseguridad y autocuidado.

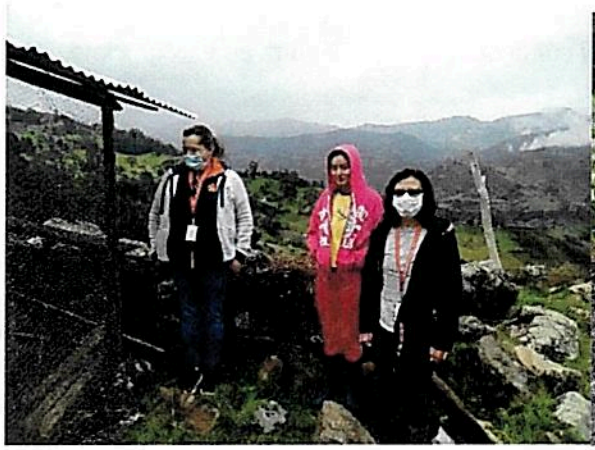
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAÉZ GUTIÉRREZ**	

Ficha No. 2378156 Cerrito

26 de Noviembre de 2021





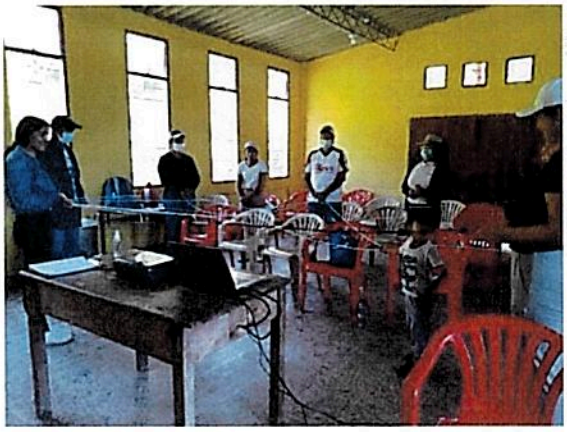






Ficha No. 2454971 Sativa Norte Boyacá

Del 26 al 30 de Noviembre de 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: Vereda Humalá, Cerrito (Santander).

FECHA: 26 de Noviembre / 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Eveling Rocio Barajas Ortiz	ROL:	Instructor

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Programa de Formación: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA.
COMPETENCIA: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA
AP2. Ejecutar el plan de producción de acuerdo al sistema productivo agroecológico de soberania alimentaria y recomendaciones técnicas y normatividad vigente.
AA1. Ejecutar el plan de producción de acuerdo al sistema productivo agroecológico de soberania alimentaria y recomendaciones técnicas y normatividad vigente

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2378156

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Unidad Productiva Humalá, Centro

HORAS: 2:00 p.m — 6:00 p.m.

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: SI	NO	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: SI	NO	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	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	ADELA	ARIAS DE VILLAMIZAR	C.C.28067224	3213524521			✓		✓		✓	✓		Adela Arias de Vi
2	ANGI TATIANA	ARIAS PEÑA	C.C.1005366631	3229117571										
3	APOLONIA	ORTIZ CORREA	C.C.28067297	3208804210										
4	ARACELI	ARIAS RAMIREZ	C.C.28067251	3127566486			✓		✓		✓	✓		Araceli Arias Ramirez
5	CARLOS YESID	BASTO ORTIZ	C.C.1098131869	3202425303	cayeba07@gmail.com		✓		✓		✓		✓	Carlos Basto
6	ELSA MARIA	CHUSCANO ORTIZ	C.C.63510217	3142690059			✓		✓		✓		✓	Elsa Maria Chuscano
7	ENDER YESID	ARIAS PEÑA	C.C.1098130650	3202972333			✓		✓		✓	✓		Ender Yesid Arias
8	ERIKA TATIANA	VILLAMIZAR ORTIZ	C.C.1005230210	3229075128	erikatvillamizarortiz@gmail.com		✓		✓		✓	✓		Erika Tatiana Villamizar
9	ESPERANZA	VILLAMIZAR	C.C.28068875	3192307251			✓		✓		✓	✓		Esperanza Villamizar
10	JAIME	PEÑA VILLAMIZAR	C.C.1090451932	3143414855	pjaimito2011@hotmail.com									
11	JULIO CESAR	ARIAS	C.C.5612577	3143261004			✓		✓		✓	✓		Julio Cesar Arias
12	LAURA YELITZA	RODRIGUEZ PABÓN	C.C.1098132062	3209081410										
13	LEIDA	BASTO SALINAS	C.C.1098130676	3222590052			✓		✓		✓	✓		Leida Basto Salinas
14	LUZ CLARITA	ORTIZ CHIVATÁ	C.C.1005302157	3219339763			✓		✓		✓	✓		Luz Clarita Ortiz Chivata
15	MAGDA LORENA	ARIAS ORTIZ	1098131077	3204148040	magdalorena92@gmail.com		✓		✓		✓	✓		Magda Lorena Arias
16	MARIA NELLY	DEHOYES VERA	C.C.28067996	3222136138										
17	MARIBEL	ARIAS RAMIREZ	C.C.1098130833	3127566486			✓		✓		✓	✓		Maribel Arias Ramirez
18	MARTHA ALEXANDRA	FERNÁNDEZ ORTIZ	C.C.1098130338	3214431537	marthafernandez091@gmail.com		✓		✓		✓	✓		Martha Alexandra Fernandez
19	MARY LUZ	ORTIZ	C.C.28068334	3203335036			✓		✓		✓	✓		Mary Luz Ortiz
20	MIGUEL ANTONIO	ORTIZ LÓPEZ	C.C.5613001	3138326127										
21	MISTILMA	VILLAMIZAR ARIAS	C.C.28068492	3203993778			✓		✓		✓	✓		Mistilma Villamizar Ar
22	NANCY NORELYS	FERNÁNDEZ ORTIZ	T.I. 1098130345	3214431537			✓		✓		—	—		Nancy Fernandez
23	NURY	PEÑA ORDUZ	C.C.28068229	3143261004			✓		✓		✓	✓		Nury Peña
24	OMAR ALEXANDER	ARIAS PEÑA	C.C.13930861	3105552320			✓		✓		✓	✓		Omar Alexander Arias Peña
25	SAMUEL	CHIVATÁ RAMIREZ	C.C.	3108817715			✓		✓		✓	✓		Samuel Chivata Ramirez
26	SAUDY MILENA	ARIAS	C.C.1098131078	3102837005	saudymilenaarias@gmail.com		✓		✓		—	✓		Saudy Milena Arias
27	WILLAM	VILLAMIZAR ARIAS	C.C.5613932	3202535709			✓		✓		✓	✓		Willam Villamizar Ari
28														
29														
30														

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: SATIVA NORTE, VEREDA TEQUITA, Boyacá

FECHA: 27 Noviembre/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	ROL:	Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2454971

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Vereda Tequita

HORAS: 2 - 6:00 p.m.

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	LINA ALEJANDRA	OROZCO VELANDIA	CC-1030675711	3103496900	orozcovelandia@gmail.com		X		X		X	X		
2	WILSON FABIAN	QUINTERO ANGARITA	CC-1118555814	3219188206	angarita210@gmail.com		X		X		X	X		
3	SARA	ARISTIZABAL GÓMEZ	CC-1000835963	3015702538	saristizabalgomez@gmail.com		X		X		X	X		
4	NIDIA MARIA	LEON MEJIA	CC-24060016	3213450222	nidiamarialeonmejia@gmail.c		✓		✓		✓	✓		
5	LUIS EDUARDO	APARICIO LEÓN	CC-1002680405	3197483257	luiseduapa77@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
6	SANDRA LILIANA	MUÑOZ OROZCO	CC-24060037	3165532542	sandralikvd@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
7	SERGIO NICOLAS	PAREDES MUÑOZ	CC-1002649726	3176877277	tedyr812345@gmail.com									
8	LUIS EDUARDO	JOYA ALFONSO	CC-79575344	3208015858	luedjoal@hotmail.com		X		X		X	X		
9	MARCO TULIO	GOMEZ RUIZ	CC-4247366	3214917705										
10	LIZETH LUCIA	LEON JOYA	CC-1002694756	3122282698	lizethjoya735@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
11	GREGORIO	ANGARITA GOMEZ	CC-4247375	3123727726			X		X		X	X		
12	CARLOS JULIO	PEREZ PEREZ	CC-4245417	3115031152										
13	MARIA ANTONIA	GOMEZ OROZCO	CC-39705420	3106136507	mariaantonia2@hotmail.com									
14	MARIA DE LA CONCEPCIÓN	ANGARITA GOMEZ	CC-24064994	3107976631	mariaangarita1502@gmail.co		X		X		X	X		
15	NYDIA ESPERANZA	RINCON GOMEZ	CC-46455389	3124805806	nidiarincongomez2017@gmail		X		X		X	X		
16	CARLOS ARTURO	APARICIO LEÓN	CC-1019150789	3046067803	carlosaleon99@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
17	CLAUDIA ROSALINA	JOYA GOMEZ	CC-24059784	3123644640			✓		✓		✓	✓		
19	ERIKA PAOLA	SANDOVAL BAEZ	CC-1056054350	3209814347	kaire360@hotmail.com		✓		✓		✓	✓		
20	SEGUNDO RAFAEL	MESA SÁNCHEZ	CC-4245543	3213953948	dorafaelmesa2020@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
22	PEDRO PABLO	SANCHEZ PARRA	CC-11518382	3185674154										
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

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: SATIVA NORTE, VEREDA TEQUITA

FECHA: 28 de Noviembre/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	ROL:	Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2454971

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Vereda Tequita

HORAS: 8 – 6:00 p.m.

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	LINA ALEJANDRA	OROZCO VELANDIA	CC-1030675711	3103496900	orozcovelandia@gmail.com		X		X		X	X		
2	WILSON FABIAN	QUINTERO ANGARITA	CC-1118555814	3219188206	angarita210@gmail.com		X		X		X	X		
3	SARA	ARISTIZABAL GÓMEZ	CC-1000835963	3015702538	saristizabalgomez@gmail.com		X		X		X	X		
4	NIDIA MARIA	LEON MEJIA	CC-24060016	3213450222	nidiamarialeonmejia@gmail.c		X		X		X	✓		
5	LUIS EDUARDO	APARICIO LEÓN	CC-1002680405	3197483257	luiseduapa77@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
6	SANDRA LILIANA	MUÑOZ OROZCO	CC-24060037	3165532542	sandralikvd@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
7	SERGIO NICOLAS	PAREDES MUÑOZ	CC-1002649726	3176877277	tedyr812345@gmail.com									
8	LUIS EDUARDO	JOYA ALFONSO	CC-79575344	3208015858	luedjoal@hotmail.com		X		X		X	X		
9	MARCO TULIO	GOMEZ RUIZ	CC-4247366	3214917705										
10	LIZETH LUCIA	LEON JOYA	CC-1002694756	3122282698	lizethjoya735@gmail.com		X		X		X	X		
11	GREGORIO	ANGARITA GOMEZ	CC-4247375	3123727726			✓		✓		✓	✓		
12	CARLOS JULIO	PEREZ PEREZ	CC-4245417	3115031152										
13	MARIA ANTONIA	GOMEZ OROZCO	CC-39705420	3106136507	mariaantonia2@hotmail.com									
14	MARIA DE LA CONCEPCIÓN	ANGARITA GOMEZ	CC-24064994	3107976631	mariaangarita1502@gmail.co		X		X		X	✓		
15	NYDIA ESPERANZA	RINCON GOMEZ	CC-46455389	3124805806	nidiarincongomez2017@gmail		✓		✓		✓	✓		
16	CARLOS ARTURO	APARICIO LEÓN	CC-1019150789	3046067803	carlosaleon99@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
17	CLAUDIA ROSALINA	JOYA GOMEZ	CC-24059784	3123644640										
19	ERIKA PAOLA	SANDOVAL BAEZ	CC-1056054350	3209814347	kaire360@hotmail.com		X		X		X	X		
20	SEGUNDO RAFAEL	MESA SÁNCHEZ	CC-4245543	3213953948	dorafaelmesa2020@gmail.com		✓		X		X	X		
22	PEDRO PABLO	SANCHEZ PARRA	CC-11518382	3185674154										
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

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: SATIVA NORTE, VEREDA TEQUITA

FECHA: 29 Noviembre/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	ROL:	Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2454971

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Vereda Tequita.

HORAS: 8 - 4:00 p.m.

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: SI	NO	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: SI	NO	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	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	LINA ALEJANDRA	OROZCO VELANDIA	CC-1030675711	3103496900	orozcovelandia@gmail.com		✓		✓		✓	X		
2	WILSON FABIAN	QUINTERO ANGARITA	CC-1118555814	3219188206	angarita210@gmail.com		X		X		X	X		
3	SARA	ARISTIZABAL GÓMEZ	CC-1000835963	3015702538	saristizabalgomez@gmail.com		X		X		X	X		
4	NIDIA MARIA	LEON MEJIA	CC-24060016	3213450222	nidiamarialeonmejia@gmail.c		X		X		✓	X		
5	LUIS EDUARDO	APARICIO LEÓN	CC-1002680405	3197483257	luiseduapa77@gmail.com		X		X		✓	X		
6	SANDRA LILIANA	MUÑOZ OROZCO	CC-24060037	3165532542	sandralikvd@gmail.com		X		X		X	X		
7	SERGIO NICOLAS	PAREDES MUÑOZ	CC-1002649726	3176877277	tedyr812345@gmail.com									
8	LUIS EDUARDO	JOYA ALFONSO	CC-79575344	3208015858	luedjoal@hotmail.com		✓		✓		✓	✓		
9	MARCO TULIO	GOMEZ RUIZ	CC-4247366	3214917705										
10	LIZETH LUCIA	LEON JOYA	CC-1002694756	3122282698	lizethjoya735@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
11	GREGORIO	ANGARITA GOMEZ	CC-4247375	3123727726			✓		✓		✓	✓		
12	CARLOS JULIO	PEREZ PEREZ	CC-4245417	3115031152										
13	MARIA ANTONIA	GOMEZ OROZCO	CC-39705420	3106136507	mariaantonia2@hotmail.com									
14	MARIA DE LA CONCEPCIÓN	ANGARITA GOMEZ	CC-24064994	3107976631	mariaangarita1502@gmail.co		X		X		X	X		
15	NYDIA ESPERANZA	RINCON GOMEZ	CC-46455389	3124805806	nidiarincongomez2017@gmail		✓		✓		✓	✓		
16	CARLOS ARTURO	APARICIO LEÓN	CC-1019150789	3046067803	carlosaleon99@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
17	CLAUDIA ROSALINA	JOYA GOMEZ	CC-24059784	3123644640										
19	ERIKA PAOLA	SANDOVAL BAEZ	CC-1056054350	3209814347	kaire360@hotmail.com		X		✓		X	✓		
20	SEGUNDO RAFAEL	MESA SÁNCHEZ	CC-4245543	3213953948	dorafaelmesa2020@gmail.com		X		X		X	X		
22	PEDRO PABLO	SANCHEZ PARRA	CC-11518382	3185674154										
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

ERRUM

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: SATIVA NORTE, VEREDA TEQUITA

FECHA: 30 de Noviembre / 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	ROL:	Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2454971

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Tequita

HORAS: 8 - 2:00 p.m.

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	LINA ALEJANDRA	OROZCO VELANDIA	CC-1030675711	3103496900	orozcovelandia@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
2	WILSON FABIAN	QUINTERO ANGARITA	CC-1118555814	3219188206	angarita210@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
3	SARA	ARISTIZABAL GÓMEZ	CC-1000835963	3015702538	saristizabalgomez@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
4	NIDIA MARIA	LEON MEJIA	CC 24060016	3213450222	nidiamarialeonmejia@gmail.c		✓		✓		✓	✓		
5	LUIS EDUARDO	APARICIO LEÓN	CC-1002680405	3197483257	luiseduapa77@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
6	SANDRA LILIANA	MUÑOZ OROZCO	CC-24060037	3165532542	sandralikvd@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
7	SERGIO NICOLAS	PAREDES MUÑOZ	CC-1002649726	3176877277	tedyr812345@gmail.com									
8	LUIS EDUARDO	JOYA ALFONSO	CC-79575344	3208015858	luedjoal@hotmail.com		✓		✓		✓	✓		
9	MARCO TULIO	GOMEZ RUIZ	CC-4247366	3214917705										
10	LIZETH LUCIA	LEON JOYA	CC-1002694756	3122282698	lizethjoya735@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
11	GREGORIO	ANGARITA GOMEZ	CC-4247375	3123727726			✓		✓		✓	✓		
12	CARLOS JULIO	PEREZ PEREZ	CC-4245417	3115031152										
13	MARIA ANTONIA	GOMEZ OROZCO	CC-39705420	3106136507	mariaantonia2@hotmail.com									
14	MARIA DE LA CONCEPCIÓN	ANGARITA GOMEZ	CC-24064994	3107976631	mariaangarita1502@gmail.co		✓		✓		✓	✓		
15	NYDIA ESPERANZA	RINCON GOMEZ	CC-46455389	3124805806	nidiarincongomez2017@gmail		✓		✓		✓	✓		
16	CARLOS ARTURO	APARICIO LEÓN	CC-1019150789	3046067803	carlosaleon99@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
17	CLAUDIA ROSALINA	JOYA GOMEZ	CC-24059784	3123644640			✓		✓		✓	✓		
19	ERIKA PAOLA	SANDOVAL BAEZ	CC-1056054350	3209814347	kaire360@hotmail.com		✓		✓		✓	✓		
20	SEGUNDO RAFAEL	MESA SÁNCHEZ	CC-4245543	3213953948	dorafaelmesa2020@gmail.com		✓		✓		✓	✓		
22	PEDRO PABLO	SANCHEZ PARRA	CC-11518382	3185674154										
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

ERBON

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:	6/12/2021
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Diciembre 6 de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63397276

En desarrollo de la comisión No. **33121** durante los dias **26, 27, 28, 29 y 30** del mes de Noviembre 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
26/11/2021	Málaga-Cerrito-Vereda Humalá-Cerrito	MOTO	30000
27/11/2021	Cerrito-Sativa Norte-Vereda Téquita	MOTO	30000
30/11/2021	Vereda Téquita-Sativa Norte-Málaga	MOTO	30000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 90.000

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: EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	Nombre completo: LUZ MARINA BAÉZ GUTIÉRREZ	Nombre completo: ELLA JOHANNA MENDOZA P.
Firma:	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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.	34621	**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**	Si	**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-3602-1300-8-0-3602035-02 - 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 Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	CC: 63397276	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2021-12-05	2021-12-07	SANTANDER / MALAGA	SANTANDER / CERRITO	2,5	No	50	2,5	3.797.216,00	185.148,00	462.870,00	57.068,00	519.938,00	IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHA NO 2454971 MPIO SATIVA NORTE Y 2378156 MPIO CERRITO
											Totales Solicitud de Comisión			**462.870,00**	**57.068,00**	**519.938,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FPI PROGRAMA SER FICHA NO 2454971 MPIO SATIVA NORTE Y 2378156 MPIO CERRITO

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: 2021-11-30T15:12:29.509-05:00

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:	martes, 30 de noviembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA MARIA LONDONO MARIN	Fecha Verificación:	30/11/2021 9:40:02

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:**			
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63397276**
CONTRATO	**No.**	**2377641**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área Agricola 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**	SUBDIRECTORA DE CENTRO GO2		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAÉZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Sativa Norte-Vereda Téquita-Cerrito-Vereda Humalá-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Sativa Norte-Boyacá/ Cerrito-Santander			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Sativa Norte-Vereda Téquita-Cerrito-Vereda Humalá		**CONTACTO**	3143394386-3106136507
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	12	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	7	12	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL de la fichas de formación "Buenas Prácticas Agricolas" ficha 2454971, en la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (Boyacá) y en la ficha 2378156 de la formación "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria", en la vereda Humalá del Municipio de Cerrito (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	LISTAS DE ASISTENCIA
		2	FOTOS

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento desde Málaga a la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (BOYACÁ), ficha No. 2454971, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas. Se programó éste día de acuerdo a disponibilidad de aprendices	5	12	2021
ficha No. 2454971, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas.	6	12	2021
Desplazamiento desde Sativa Norte a la Vereda Humalá en el Municipio del Cerrito (SANTANDER) para Impartir formación en la AP4. Evaluar la aplicación de técnicas y tecnologias sostenibles e innovadoras en unidades productivas agropecuarias. A.A.1 Verificar en las unidades agropecuarias de la región la aplicación de las técnicas y técnologias sostenibles e innovadoras de acuerdo a la normatividad vigente en la ficha No. 2378156. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Humalá del Municipio de Málaga.	7	12	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	25	12	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, 9 de Diciembre de 2021

PRESENTADO A: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA - SUBDIRECTORA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
34621	Diciembre 5 de 2021	Diciembre 7 de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Málaga-Sativa Norte-Vereda Téquita-Cerrito-Vereda Humalá-Málaga	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en las fichas 2378156 de la formación "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria", en la vereda Humalá del Municipio de Cerrito (Santander) y la ficha 2454971 de la formación "Buenas Prácticas Agricolas" en la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (Boyacá).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde Málaga a la Vereda Téquita del Municipio de Sativa Norte (BOYACÁ), ficha No. 2454971, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas. Se programó este día de acuerdo a disponibilidad de aprendices.

2. Ficha No. 2454971, para impartir formación en la AA. Planear las actividades para la implementación de las Buenas Prácticas Agricolas en las unidades productivas.

3. Desplazamiento desde Sativa Norte a la Vereda Humalá en el Municipio del Cerrito (SANTANDER) para Impartir formación en la AP4. Evaluar la aplicación de técnicas y tecnologias sostenibles e innovadoras en unidades productivas agropecuarias. A.A.1 Verificar en las unidades agropecuarias de la región la aplicación de las técnicas y técnologias sostenibles e innovadoras de acuerdo a la normatividad vigente en la ficha No. 2378156. DESPLAZAMIENTO desde la Vereda Humalá del Municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se realizaron los siguientes biopreparados para poner en prácticas las BPA: purines a base de plantas medicinales para el control de plagas y enfermedades, Caldo mineral bordelés, caldo sulfocálcico, caldo de ceniza con el grupo de Sativa Norte.
2. Se hizo la aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas, a través de la continuación del establecimiento de la huerta ecológica de la Escuela de la Vereda Téquita, realizándose

labores de preparación del suelo, aplicación de abonos orgánicos, elaboración de camas para siembra, semilleros, siembras y riego, con la comunidad de Sativa Norte.

3. Se hizo la transformación de productos de la huerta, elaborando pomadas y champús naturales, con la Vereda Humalá del Municipio del Cerrito.

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. Realizar riego de la huerta y continuar con la elaboración de eras o camas para siembra de acuerdo a las recomendaciones.	Aprendices	Mes de diciembre
2. Realizar juicios evaluativos	Instructora	Mes diciembre

CONCLUSIONES:

1. Los aprendices hacen una evaluación positiva del curso de soberanía alimentaria en la Vereda Humalá del Municipio del Cerrito.

2. Los aprendices quedan motivados con la elaboración de los productos.

3. Se logra la aplicación de algunas Buenas Prácticas Agrícolas, dentro de la implementación de la huerta orgánica con los estudiantes del curso de la vereda Téquita en el Municipio de Sativa Norte.

4. Reconocen la importancia de elaborar productos ecológicos para mejorar la calidad de sus productos, en las BPA.

Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No 01-3-2020-000156 se cumple con las medias de restricción que establecen las autoridades nacionales, Departamentales y locales, así mismo se cumple con protocoles de Bioseguridad y autocuidado.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	LUZ MARINA BAÉZ GUTIÉRREZ	

Ficha No. 2454971 Sativa Norte Boyacá

Del 5 al 6 de Diciembre de 2021














Ficha No. 2378156 Cerrito

7 de Diciembre de 2021






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: SATIVA NORTE, VEREDA TEQUITA

FECHA: 5 Diciembre / 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	ROL:	Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2454971

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Tequita.

HORAS: 8:00 a.m – 5:00 p.m.

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	LINA ALEJANDRA	OROZCO VELANDIA	CC-1030675711	3103496900	orozcovelandia@gmail.com		X		X		X	X		
2	WILSON FABIAN	QUINTERO ANGARITA	CC-1118555814	3219188206	angarita210@gmail.com		X		X		X	X		
3	SARA	ARISTIZABAL GÓMEZ	CC-1000835963	3015702538	saristizabalgomez@gmail.com									
4	NIDIA MARIA	LEON MEJIA	CC-24060016	3213450222	nidiamarialeonmejia@gmail.c		X		X		X		X	
5	LUIS EDUARDO	APARICIO LEÓN	CC-1002680405	3197483257	luiseduapa77@gmail.com		X		X		X	X		
6	SANDRA LILIANA	MUÑOZ OROZCO	CC-24060037	3165532542	sandralikvd@gmail.com		X		X		X	X		
7	SERGIO NICOLAS	PAREDES MUÑOZ	CC-1002649726	3176877277	tedyr812345@gmail.com									
8	LUIS EDUARDO	JOYA ALFONSO	CC-79575344	3208015858	luedjoal@hotmail.com		X		X		X	X		
9	MARCO TULIO	GOMEZ RUIZ	CC-4247366	3214917705										
10	LIZETH LUCIA	LEON JOYA	CC-1002694756	3122282698	lizethjoya735@gmail.com		X		X		X	X		
11	GREGORIO	ANGARITA GOMEZ	CC-4247375	3123727726			X		X		X	X		
12	CARLOS JULIO	PEREZ PEREZ	CC-4245417	3115031152										
13	MARIA ANTONIA	GOMEZ OROZCO	CC-39705420	3106136507	mariaantonia2@hotmail.com		X		X		X	X		
14	MARIA DE LA CONCEPCIÓN	ANGARITA GOMEZ	CC-24064994	3107976631	mariaangarita1502@gmail.co		X		X		X	X		
15	NYDIA ESPERANZA	RINCON GOMEZ	CC-46455389	3124805806	nidiarincongomez2017@gmail		X		X		X	X		
16	CARLOS ARTURO	APARICIO LEÓN	CC-1019150789	3046067803	carlosaleon99@gmail.com									
17	CLAUDIA ROSALINA	JOYA GOMEZ	CC-24059784	3123644640										
19	ERIKA PAOLA	SANDOVAL BAEZ	CC-1056054350	3209814347	kaire360@hotmail.com		X		X		X	X		
20	SEGUNDO RAFAEL	MESA SÁNCHEZ	CC-4245543	3213953948	dorafaelmesa2020@gmail.com									
22	PEDRO PABLO	SANCHEZ PARRA	CC-11518382	3185674154										
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

E R Barajas

Firma del responsable

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: SATIVA NORTE, VEREDA TEQUITA

FECHA: 6 Diciembre 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	ROL:	Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Programa de Formación: Buenas Prácticas Agrícolas - Competencia: Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos. Actividad: Planear las actividades para la implementación de las buenas prácticas agrícolas en las unidades productivas		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2454971

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Tequita.

HORAS: 8:00 – 3:00 p.m.

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	LINA ALEJANDRA	OROZCO VELANDIA	CC-1030675711	3103496900	orozcovelandia@gmail.com		X		X		X	X		
2	WILSON FABIAN	QUINTERO ANGARITA	CC-1118555814	3219188206	angarita210@gmail.com		X		X		X	X		
3	SARA	ARISTIZABAL GÓMEZ	CC-1000835963	3015702538	saristizabalgomez@gmail.com		X		X		X	X		
4	NIDIA MARIA	LEON MEJIA	CC-24060016	3213450222	nidiamarialeonmejia@gmail.c		X		X		X			
5	LUIS EDUARDO	APARICIO LEÓN	CC-1002680405	3197483257	luiseduapa77@gmail.com		X		X		X	X		
6	SANDRA LILIANA	MUÑOZ OROZCO	CC-24060037	3165532542	sandralikvd@gmail.com		X		X		X	X		
7	SERGIO NICOLAS	PAREDES MUÑOZ	CC-1002649726	3176877277	tedyr812345@gmail.com									
8	LUIS EDUARDO	JOYA ALFONSO	CC-79575344	3208015858	luedjoal@hotmail.com		X		X		X	X		
9	MARCO TULIO	GOMEZ RUIZ	CC-4247366	3214917705										
10	LIZETH LUCIA	LEON JOYA	CC-1002694756	3122282698	lizethjoya735@gmail.com		X		X		X	X		
11	GREGORIO	ANGARITA GOMEZ	CC-4247375	3123727726			X		X		X	X		
12	CARLOS JULIO	PEREZ PEREZ	CC-4245417	3115031152										
13	MARIA ANTONIA	GOMEZ OROZCO	CC-39705420	3106136507	mariaantonia2@hotmail.com		X		X		X	X		
14	MARIA DE LA CONCEPCIÓN	ANGARITA GOMEZ	CC-24064994	3107976631	mariaangarita1502@gmail.co		X							
15	NYDIA ESPERANZA	RINCON GOMEZ	CC-46455389	3124805806	nidiarincongomez2017@gmail		X		X		X	X		
16	CARLOS ARTURO	APARICIO LEÓN	CC-1019150789	3046067803	carlosaleon99@gmail.com									
17	CLAUDIA ROSALINA	JOYA GOMEZ	CC-24059784	3123644640										
18	ERIKA PAOLA	SANDOVAL BAEZ	CC-1056054350	3209814347	kaire360@hotmail.com		X		X		X	X		
19	SEGUNDO RAFAEL	MESA SÁNCHEZ	CC-4245543	3213953948	dorafaelmesa2020@gmail.com		X		X		X	X		
20	PEDRO PABLO	SANCHEZ PARRA	CC-11518382	3185674154										
23														
24														
25														
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: Vereda Humalá, Cerrito (Santander).

FECHA: 7 de Diciembre / 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	Eveling Rocio Barajas Ortiz	ROL:	Instructor

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Programa de Formación: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA.
COMPETENCIA: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA
AP4. Evaluar la aplicación de técnicas y tecnologias sostenibles e innovadoras en unidades productivas agropecuarias.
AA1. Verificar en las unidades agropecuarias de la región la aplicación de las técnicas y técnologias sostenibles e innovadoras de acuerdo a la normatividad vigente.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2378156

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Finca Arrayán Mayda Lorena. Vereda Humalá.

HORAS: 9:00 a.m - 5:00 p.m.

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	ADELA	ARIAS DE VILLAMIZAR	C.C.28067224	3213524521			✓		✓		✓	✓		Adela Arias de Villa
2	ANGI TATIANA	ARIAS PEÑA	C.C.1005366631	3229117571			✓		✓		✓	✓		Angie Tatiana Arias
3	APOLONIA	ORTIZ CORREA	C.C.28067297	3208804210										
4	ARACELI	ARIAS RAMIREZ	C.C.28067251	3127566486			✓		✓		✓	✓		Araceli Arias Ramirez
5	CARLOS YESID	BASTO ORTIZ	C.C.1098131869	3202425303	cayeba07@gmail.com		✓		✓		✓	✓		Carlos Basto
6	ELSA MARIA	CHUSCANO ORTIZ	C.C.63510217	3142690059			X		X		X	X		Elsa Maria Chuscano
7	ENDER YESID	ARIAS PEÑA	C.C.1098130650	3202972333			✓		✓		✓	✓		Ender Yesid Arias
8	ERIKA TATIANA	VILLAMIZAR ORTIZ	C.C.1005230210	3229075128	erikatvillamizarortiz@gmail.com		✓		✓		✓	✓		Erika Tatiana Villamizar
9	ESPERANZA	VILLAMIZAR	C.C.28068875	3192307251			✓		✓		✓	✓		Esperanza Villamizar
10	JAIME	PEÑA VILLAMIZAR	C.C.1090451932	3143414855	pjaimito2011@hotmail.com									
11	JULIO CESAR	ARIAS	C.C.5612577	3143261004			✓		✓		✓	✓		Julio Cesar Arias
12	LAURA YELITZA	RODRIGUEZ PABON	C.C.1098132062	3209081410										
13	LEIDA	BASTO SALINAS	C.C.1098130676	3222590052			X		X		X	✓		Leida Basto Salinas
14	LUZ CLARITA	ORTIZ CHIVATA	C.C.1005302157	3219339763			✓		✓		✓	✓		Luz Clarita Ortiz Chivata
15	MAGDA LORENA	ARIAS ORTIZ	1098131077	3204148040	magdalorena92@gmail.com		X		X		✓	X		Magdalorena Arias
16	MARIA NELLY	DEHOYES VERA	C.C.28067996	3222136138										
17	MARIBEL	ARIAS RAMIREZ	C.C.1098130833	3127566486			✓		✓		✓	✓		Maribel Arias Ramirez
18	MARTHA ALEXANDRA	FERNANDEZ ORTIZ	C.C.1098130338	3214431537	marthafernandez091@gmail.com		✓		✓		✓	✓		Martha Alexandra Fernandez
19	MARY LUZ	ORTIZ	C.C.28068334	3203335036			✓		✓		✓	✓		Mary Luz Ortiz
20	MIGUEL ANTONIO	ORTIZ LOPEZ	C.C.5613001	3138326127										
21	MISTILMA	VILLAMIZAR ARIAS	C.C.28068492	3203993778			✓		✓		✓	✓		Mistilma Villamizar
22	NANCY NORELYS	FERNANDEZ ORTIZ	T.I. 1098130345	3214431537			✓		✓		✓	✓		Nancy Fernandez
23	NURY	PEÑA ORDUZ	C.C.28068229	3143261004			X		X		X	X		Nury Peña
24	OMAR ALEXANDER	ARIAS PEÑA	C.C.13930861	3105552320			✓		✓		✓	✓		Omar Alexander Arias
25	SAMUEL	CHIVATA RAMIREZ	C.C.	3108817715			X		✓		X	X		Samuel
26	SAUDY MILENA	ARIAS	C.C.1098131078	3102837005	saudymilenaarias@gmail.com		✓		X		X	X		Saudy Milena Arias
27	WILLAM	VILLAMIZAR ARIAS	C.C.5613932	3202535709			X		X		✓	X		Willam Villamizar Arias
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:	09/12/2021
ID Proceso:	

UDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Diciembre 9 de 2021
OMBRE DEL CONTRATISTA: EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ
o. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63397276

n desarrollo de la comisión No. **34621** durante los dias **5,6 Y 7** del mes de **Diciembre** 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
05/12/2021	Málaga-Vereda Téquita-Sativa Norte	MOTO	28534
07/12/2021	Sativa Norte_Vereda Humalá_Cerrito_Málaga	MOTO	28534
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 57.068

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
lombre completo: EVELING ROCIO BARAJAS ORTIZ	Nombre completo: LUZ MARINA BAÉZ GUTIÉRREZ	Nombre completo: ELLA JOHANNA MENDOZA P.
irma:	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma: