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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**08697-531607**
No. de documento	**303229**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ	**C.C.**	1.061.700.619	**IP/Nº de contacto**	3217300006
Correo electrónico contratista:	dsolisj@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		26152924690	
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:	2358138/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**31521**	
Valor Total del Contrato	$ 34.641.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.181.100	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **17/12/2021**	**$ 2.181.100,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 900.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación titulada presencial o virtual, en el programa SER, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: Producción de quesos y productos lácteos

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.181.100		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	**$ 2.181.100**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.277.993**		**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	----------	**7815415762**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.539.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 192.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 246.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 16.100
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	$ 218.110	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 425.998	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.277.993,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.922.100,00	
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 - 300	3.844,00	0,200%
-	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	**$ 2.177.256,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación en Municipio Purace en la Ficha 238223 los dias 02, 09 (12 horas) en Manipulación de alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos; fermentar leche según procedimiento técnico y normativa.Orientar formación en Municipio Timbio Vda. Las Cruces en la Ficha 2384442 los dias 03, 06 (12 horas)en Manipulación de alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos; fermentar leche según procedimiento técnico y normativa. Orientar formación en Municipio Silvia Vda. Penebio con ficha 2414991 los dias 01, 04, 05, 07, 08, 10, 11 (42 horas) en Manipulación de alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos; fermentar leche según procedimiento técnico y normativa. durante el mes de diciembre. Total de horas directas a formación: 66 horas. Labores definidas por coordinación 25 horas. Total horas: 91 horas.

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.

DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ
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,

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061700619
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 69 BN 8 D 38	TELÉFONO:	8351390
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7815415762**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1223105589

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.400	$ 0	$ 246.400
SUBTOTALES:										**$ 246.400**	**$ 0**	**$ 246.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 192.500
SUBTOTALES:													**$ 192.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 192.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 0	$ 37.600
SUBTOTALES:									**$ 37.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1061700619	SOLIS JIMENEZ DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.539.600				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.539.600	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.539.600	$ 192.500	$ 0	$ 192.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.539.600	106170061	$ 37.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 476.500**

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ

Nro. de recibo: 7815415762

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 1061700619

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Noviembre de 2021 08:32:22 AM

Nro. de comprobante: 0000067305

Valor pagado: $ 476,500.00

Cuenta: *******4690

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

1

No: 5035

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

(FORMATO ACTUALIZADO DE SEP 2020)

Nombre SOLIS JIMENEZ DIANA ALEJANDRA **c.c No.** 1.061.700.619 **de** Popayán

Contrato No. 1432303 **de** 2021

Valor Honorarios mensual **Valor 100%** 1

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

DESTINO CIUDAD		RUTA	SALIDA ESTIMADA	LLEGADA ESTIMADA	DIAS	MANUTENCION DIARIA	GASTO MANUTENCION
SILVIA	C	POPAYAN - - SILVIA - POPAYAN	12/11/2021	12/11/2021			
PURACE	C	POPAYAN - - PURACE - POPAYAN	13/11/2021	13/11/2021			
LA VEGA	C	POPAYAN - - LA VEGA - POPAYAN	16/11/2021	17/11/2021	1,5		
EL TAMBO	C	POPAYAN - - EL TAMBO - POPAYAN	18/11/2021	18/11/2021			
SILVIA	C	POPAYAN - - SILVIA - POPAYAN	19/11/2021	19/11/2021			
TIMBIO	C	POPAYAN - - TIMBIO - POPAYAN	20/11/2021	20/11/2021			
TIMBIO	C	POPAYAN - - TIMBIO - POPAYAN	22/11/2021	22/11/2021			
LA VEGA	C	POPAYAN - - LA VEGA - POPAYAN	23/11/2021	24/11/2021	1,5		
PURACE	C	POPAYAN - - PURACE - POPAYAN	25/11/2021	25/11/2021			
		POPAYAN - - SILVIA - POPAYAN	26/11/2021	26/11/2021			
		POPAYAN - - PURACE - POPAYAN	27/11/2021	27/11/2021			
		POPAYAN - - LA VEGA - POPAYAN	29/11/2021	30/11/2021	1,5		
SILVIA	C	POPAYAN - - SILVIA - POPAYAN	01/12/2021	01/12/2021			
PURACE	C	POPAYAN - - PURACE - POPAYAN	02/12/2021	02/12/2021			
TIMBIO	C	POPAYAN - - TIMBIO - POPAYAN	03/12/2021	03/12/2021			
TIMBIO	C	POPAYAN - - TIMBIO - POPAYAN	06/12/2021	06/12/2021			
		POPAYAN - - SILVIA - POPAYAN	07/12/2021	07/12/2021			
PURACE		POPAYAN - - PURACE - POPAYAN	09/12/2021	09/12/2021			
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					

Pasaje Aereo X **Pasaje Terrestre**

OBJETIVOS: orientar formacion

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	
Gtos transporte por comision	900.000
Otros gastos	
Subtotal	900.000
Menos retefuente	
Valor neto a reconocer	900.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No. _____

FECHA: _____ **FIRMA:** _____

SON:

CUENTA No. 26152924690 **TIPO:** Ahorro **BANCO DE:** BANCOLOMBIA S.A.

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME-COMISIONADO:

SOLIS JIMENEZ DIANA ALEJANDRA
C.C. 1.061.700.619 de Popayán

No. CDP: _____ **de** _____

Observaciones:

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS
Dependencia

JHON JAIRO MOTTA CALDERON
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision	900.000	
Otros gastos		
Subtotal	900.000	
Menos retefuente		
Valor neto a legalizar	900.000	

SALDO A FAVOR _____

VALOR A REINTEGRAR _____

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

JHON JAIRO MOTTA CALDERON
SOLICITANTE

Elaboró: Jonnathan Molina. _____ **Revisó:** Liz Angela Betancourt: _____ Tipo Recurso: _____

Fecha Legalizacion: _____ Legalizacion SIF: _____ CxP: _____ Orden Pago: _____

FORMATO: INFORME DE LEGALIZACION DE DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Popayán 9 de diciembre de 2021

PRESENTADO A:
JOHN JAIRO MOTTA CALDERÓN.
SUBDIRECTOR CENTRO DECOMERCIO Y SERVICIOS .

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
5035	**12/11/2021**	**09/12/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO EL TAMBO LA VEGA VDA. ALTAMIRA TIMBIO VDA. LAS CRUCES SILVIA VDA. PENEBIO PURACE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CAUCA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral para el Programa Emprendimiento en Producción de Leches Fermentadas en los municipios de LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238. Reuniones convocadas por la Coordinación en los municipios de El Tambo y Silvia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se aplican los procesos de limpieza y desinfección de espacios, utensilios, menaje y alimentos en LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238.
2. Se aplican los conocimientos en Buenas Prácticas de Manufactura en la elaboración de alimentos en LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238.
3. Se realizan prácticas para la elaboración de productos lácteos fermentados en LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238.
4. Asistencia a reuniones convocadas por la coordinación en el Municipio de El Tambo el día 18 de noviembre y al Municipio de Silvia el día 01 de diciembre

RESULTADOS:

En LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238., los aprendices aplican de manera adecuada todos los procesos de limpieza y desinfección de espacios, utensilios, menaje y alimentos; además llevan a cabo los procesos de Buenas prácticas de manufactura para garantizar la inocuidad de los productos obtenidos.

En LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238., los aprendices aprendieron los procesos técnicos que se llevan a cabo para obtener PRODUCTOS LÁCTEOS FERMENTADOS, teniendo en cuenta la Ficha Técnica del producto.

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

1. Listado de asistencias
2. Fotografías

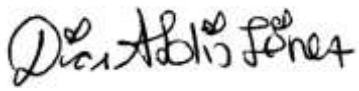
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional integral Área lácteos en el marco de los lineamientos del Programa **SENA** Emprende Rural **SER**. Conforme a las políticas institucionales establecidas.	**Diana Alejandra Solis Jimenez**	**Del 12 de noviembre al 9 de diciembre de 2021.**
Asistir a reuniones convocadas por la coordinación en el Municipio de El Tambo y Municipio de Silvia.	**Diana Alejandra Solis Jimenez**	El día 18 de noviembre (El Tambo) El día 01 de diciembre (Silvia)

CONCLUSIÓNES:

1. Compromiso de cumplimiento de fechas y horarios para el desarrollo de las actividades.
2. Se realizaron practicas con los aprendices en LA VEGA VDA. ALTAMIRA en la ficha: 2368806; TIMBIO VDA. LAS CRUCES en la ficha: 2384442; SILVIA VDA. PENEBIO en la ficha: 2414991; PURACE en la ficha: 2382238., sobre elaboración de productos lácteos fermentados y cumplimiento de la normatividad vigente.
3. Asistencia a reuniones convocadas desde coordinación para todo el equipo SER.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ **C.C. 1061700619**	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.	FIRMA
Coordinador Académico	**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ**	

EVIDENCIAS LISTADOS DE ASISTENCIA A FORMACIÓN PRESENCIAL

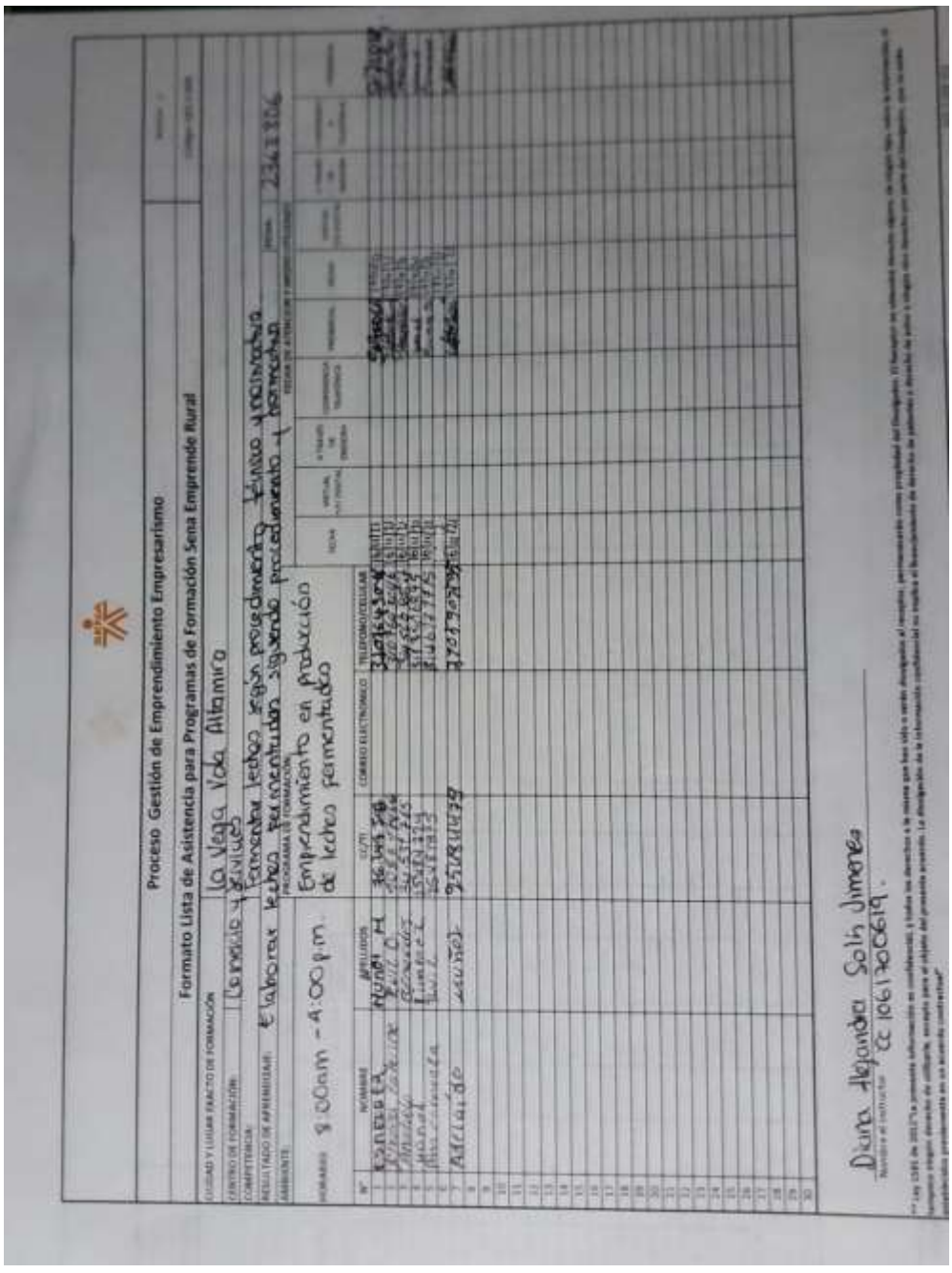
EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FRMENTADAS

MES: NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2021

INSTRUCTORA: DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ

MUNICIPIO: LA VEGA VDA. ALTAMIRA

FICHA: 2368806 FECHAS: 16, 17, 23, 24, 29, 30 DE NOVIEMBRE DE 2021



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: La Vega Vda Altamira

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Fermentar leches según procedimiento técnico y normativa.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar leches fermentadas siguiendo procedimiento y normativa.

FICHA: 2362806

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de leches permentadas.

HORARIO: 8:00am - 4:00pm

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]				X
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]				X
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]				X
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]				X
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]				X
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]				X
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Diana Alejandra Solis Jimenez
Nombre el instructor
CC 1061700619

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: La Vega Vda Altamira

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicio.

COMPETENCIA: Fermentar leches segun procedimiento técnico y Normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar leches fermentadas siguiendo procedimiento y normativa

FICHA: 2368806.

AMBIENTE: Casa de habitación Aprendiz

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de leches fermentadas.

HORARIO: 8:00 am – 4:00 p.m.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Jadivan Gilberto	Ruiz Ardila	1024477466	jruizardila@gmail.com	3107643246	29/11/21					30/11/21				
2	ESNEIDER	MUÑOZ MUÑOZ	1024158497	SALUDORMUNOZ@	3107443546	29/11/21					30/11/21				
3	Nuly	Jimenez Ortiz	1006988005	nulyjimenezortiz@hot	3187628240	29/11/21					30/11/21				
4	Geraldin	Rojas Zuñiga	2548126511		3122950423	29/11/21					30/11/21				
5	Jurley Ruth	Quiñonez Mosquera	2548946833		3122950423	29/11/21					30/11/21				
6	Carmenza	Ruiz C.	25487502.		3146171715.	29/11/21					30/11/21				
7	Victoria S	Pino	1006988021		3202938748	29/11/21					30/11/21				
8	Ana Lucia	Carvajal Cruz	1024549390	luciacarvajalcruz@	3187995080	29/11/21					30/11/21				
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

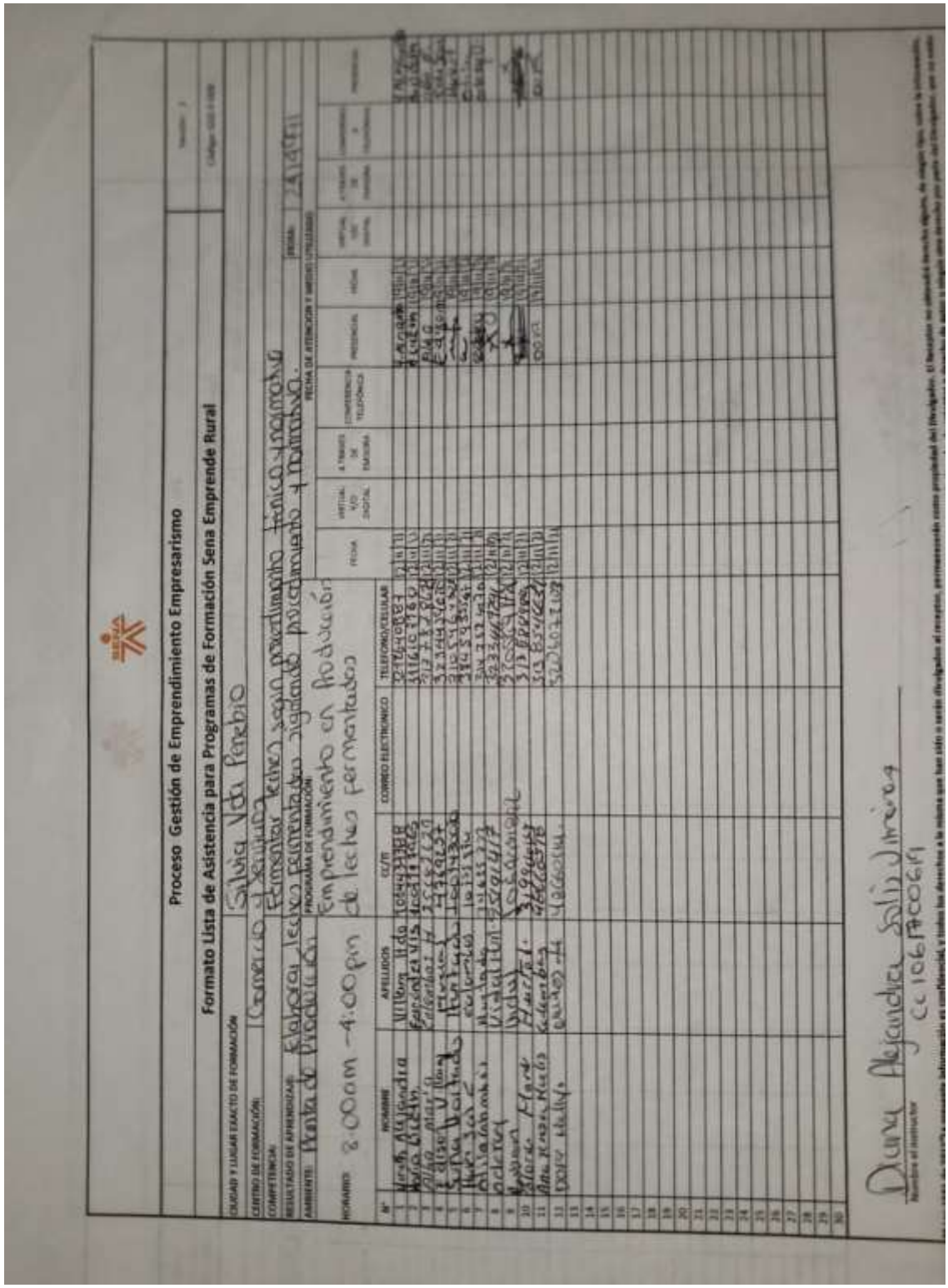
Nombre el instructor CC1061200619

Esta información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ... derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no exista

MUNICIPIO: SILVIA VDA. PENEBIO

FICHA: 2414991

FECHAS: 12, 19, 26 DE NOVIEMBRE; 01, 07 DE DICIEMBRE DE 2021



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Silvia Vda Penebrio

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios.

COMPETENCIA: FERMENTAR LECHES SEGUN PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR LECHES FERMENTADAS SIGUIENDO PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA.

AMBIENTE: Planta de Producción Acop

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de leches permentadas.

FICHA: 2414991

HORARIO: 8:00am - 4:00pm

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Alba Beatriz	Muelas Cuba	34655955		3149029814	26/11/21									
2	Maria Licelin	Fernandez Vi	1064333965		3146097160	26/11/21									
3	Olga	Rueda H	40660514		3206032	26/11/21									
4	Otilia	Colombani	34655327		3149234978	26/11/21									
5	Betty Catherine	Hurtado	21637755		3146629875	26/11/21									
6	Alejandra V	Villany	1064433388		3212670089	26/11/21									
7	Ruben	Vidal	1069491898		3205601731	26/11/21									
8	Ana Teresa	Hurtado	40660578		3138546639	26/11/21									
9	Gloria Maria	Hurtado	3149		3136	26/11/21									
10	Elba Nuri	Fernandez	1064433110		3502	26/11/21									
11	Jonathan	Tuloso	1061436		3105	26/11/21									
12	Alba Maria	Colombani	25687629		3137	26/11/21									
13	Alexander	Fernandez	4722		3226	26/11/21									
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Deivis Soler.

Nombre el instructor cc1061700619

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Silvia Vda Pereira

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y servicios

COMPETENCIA: Fermentar leches según procedimiento técnico y normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar leches permentadas siguiendo procedimiento y normativa.

AMBIENTE: Planta de Producción

FICHA: 2414991

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de lechos permentados

HORARIO: 8:00 a.m - 4:00 p.m.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Nasly Jhoana	Pechene	34655992	NatyPechene@gmail	3102896333	07/12/21				Presencial	08/12/21				
2	Ana Teresa	Nuelas	46660598	calambas	3138546639	07/12/21					08/12/21				
3	Diego Fernando		1064466364		321 502 9946	07/12/21					08/12/21				
4	Aida Maria	Calambas	25683629		3187878633	07/12/21					08/12/21				
5	Estella	Calambas	26857605		3146078175	07/12/21					08/12/21				
6	Janeth Sofia	Hurtado	1064430857	[illegible]	3105967323	07/12/21					08/12/21				
7	Lina Lucia	Fernandez	1007779765		3116107760	07/12/21					08/12/21				
8	Alejandra	Villany Hurtado	1064437788	Villanyalejandra@hotmail.com	3176254339	07/12/21					08/12/21				
9	Gloria Horta	Hurtado	31944068		3136888895	07/12/21					08/12/21				
10	Carol Theth	Hurtado	1007178067		3213765420	07/12/21					08/12/21				
11	Elsi Nuley	Fernandez Velasco	1061435110		3502268904	07/12/21					08/12/21				
12	Alba Beatriz	Muelas	34655955		3148026814	07/12/21					08/12/21				
13	Maria Esperanza	Fernandez	1064431046		3165191184	07/12/21					08/12/21				
14	Edison	Villany	4769957		3234459090	07/12/21					08/12/21				
15	Ruben	Vidal	1062443841		3165691736	07/12/21					08/12/21				
16	Yanifer Lorena	Vidal Hoo	1064456458	maryk1267@hotmail	3177621384	08/12/21				X	09/12/21				
17	Villalalambas H.	Calambás H	34693772		3147824970	07/12/21					08/12/21				
18	Js Nidia M.	Muelas	1146635		3135574780	07/12/21					08/12/21				
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

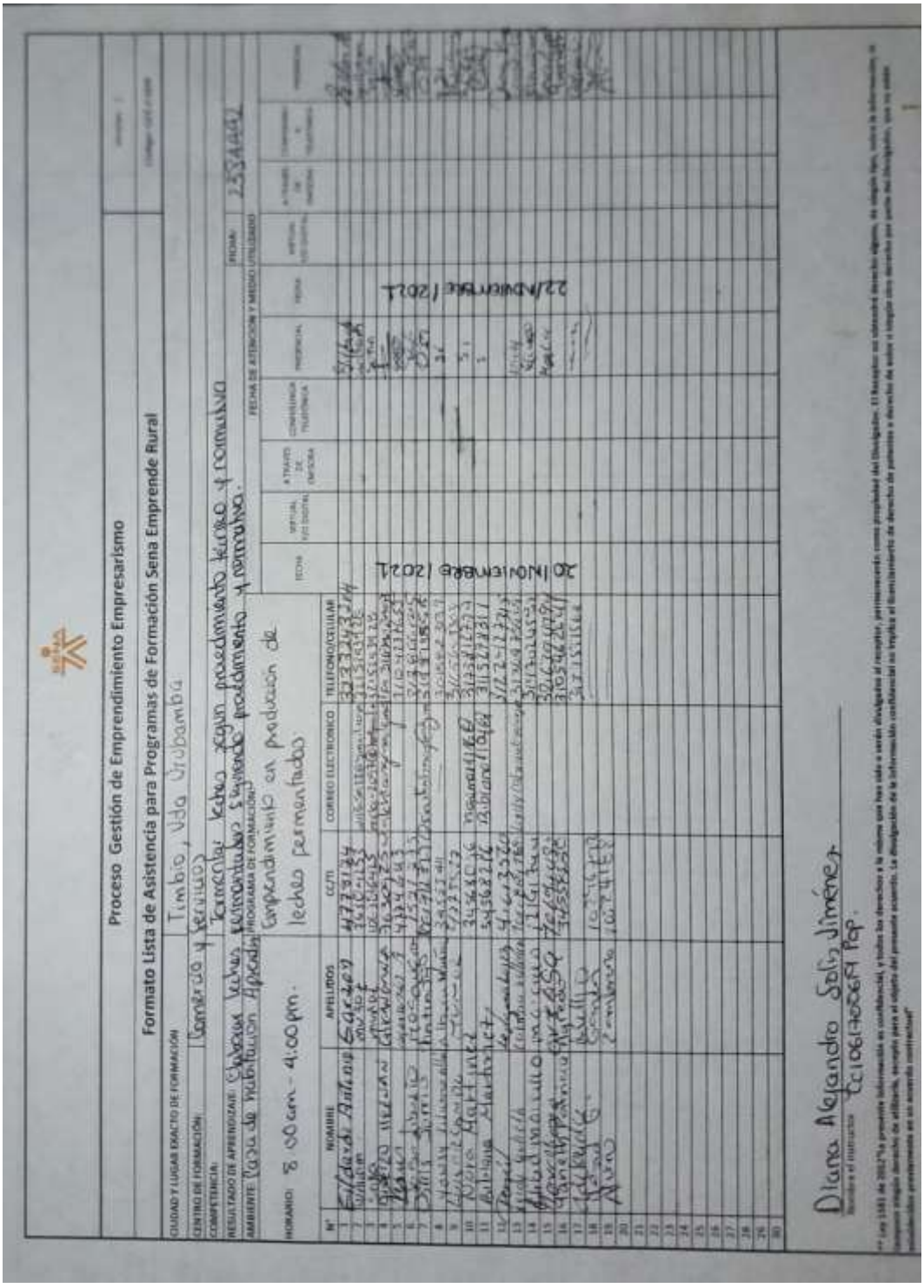
Diana Alejandra Soto Jimenez
Nombre el instructor CC1061700641 Pop.

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho con parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual."

MUNICIPIO: TIMBIO VDA. LAS CRUCES

FICHA: 2384442

FECHAS: 20, 22 DE NOVIEMBRE; 03, 06 DE DICIEMBRE DE 2021



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Timbio, Vda Urbanización

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Tomar decisiones basadas en procedimientos técnicos y normativos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Clasificar bienes y servicios teniendo en cuenta procedimientos y normativa.

AMBIENTE: Aula de Formación

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Apoyo a la formación complementaria en producción de

HORARIO: 8:00 am - 4:00 pm

lectura permanentes

FECHA: 2384442

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FIRMA
1	Eduardo Antonio	Garcés Muñoz	1123334284		3023343284	
2	Yuliana		1061760641		3163161553	
3	[illegible]		[illegible]		[illegible]	
4	Roberto	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
11	Adriana	Martinez	34568246	[illegible]	3155778817	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

30 NOVIEMBRE 2021

22 NOVIEMBRE 2021

Diana Alejandra Solis Jiménez

Nombre y el instructor

CC 1061760641 Pop.

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Timbio Vda Urubamba

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Fermentar lechos segun procedimiento técnico y normativo

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar lechos fermentados siguiendo procedimiento y normativo

FICHA: 2394442

AMBIENTE: Casa de habitacion Aprendiz

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de lechos fermentados

HORARIO: 8:00 am - 4:00 p.m.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	[illegible]	[illegible]	1069[illegible]		3016374874	10 diciembre 2021					10 diciembre 2021				
2	[illegible]	[illegible]	4234643		3164737655										
3	[illegible]	[illegible]	12191 [illegible]		3147024592										
4	Nora	Martinez	34568526	[illegible]	3135812737										
5	[illegible]	Martinez	34563246		3145273241										
6	[illegible]	Garzon	37791 27		3233373247										
7	Leidy yulieth	Calderon	3136435[illegible]												
8	[illegible]	munoz t	1063516425		3215193928										
9	[illegible]	munoz P	76204253		3215193929										
10	[illegible]	[illegible]	76300125	[illegible]	3104937497										
11	Angela Maria	Martinez M	1061704197		3104930266										
12	[illegible]	Lenis	4613320		3125462731										
13	[illegible]	Tigreros	34558560		3105462641										
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
23															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Diana Alejandra Solis Jimenez

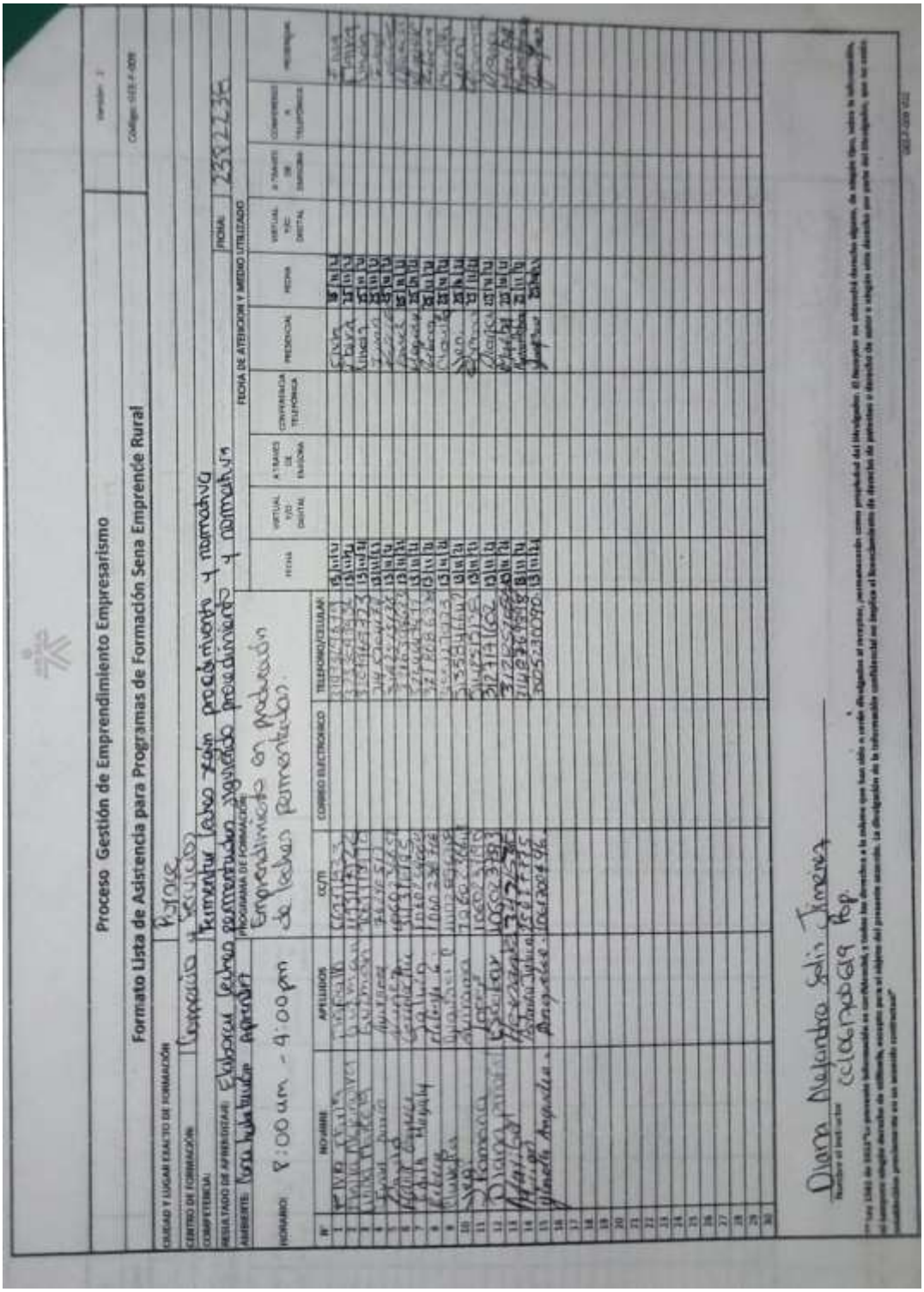
Nombre el instructor CC 1061740614 Pop.

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén

MUNICIPIO: PURACE - COCONUCO

FICHA: 2382238

FECHAS: 13, 25, 27 DE NOVIEMBRE; 02, 09 DE DICIEMBRE DE 2021



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Arauca - Caranal.

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Fermentar leches según procedimiento y normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar leches fermentadas siguiendo procedimiento y normativa.

FICHA: 2382238

AMBIENTE:

HORARIO: 8:00am - 4:00pm

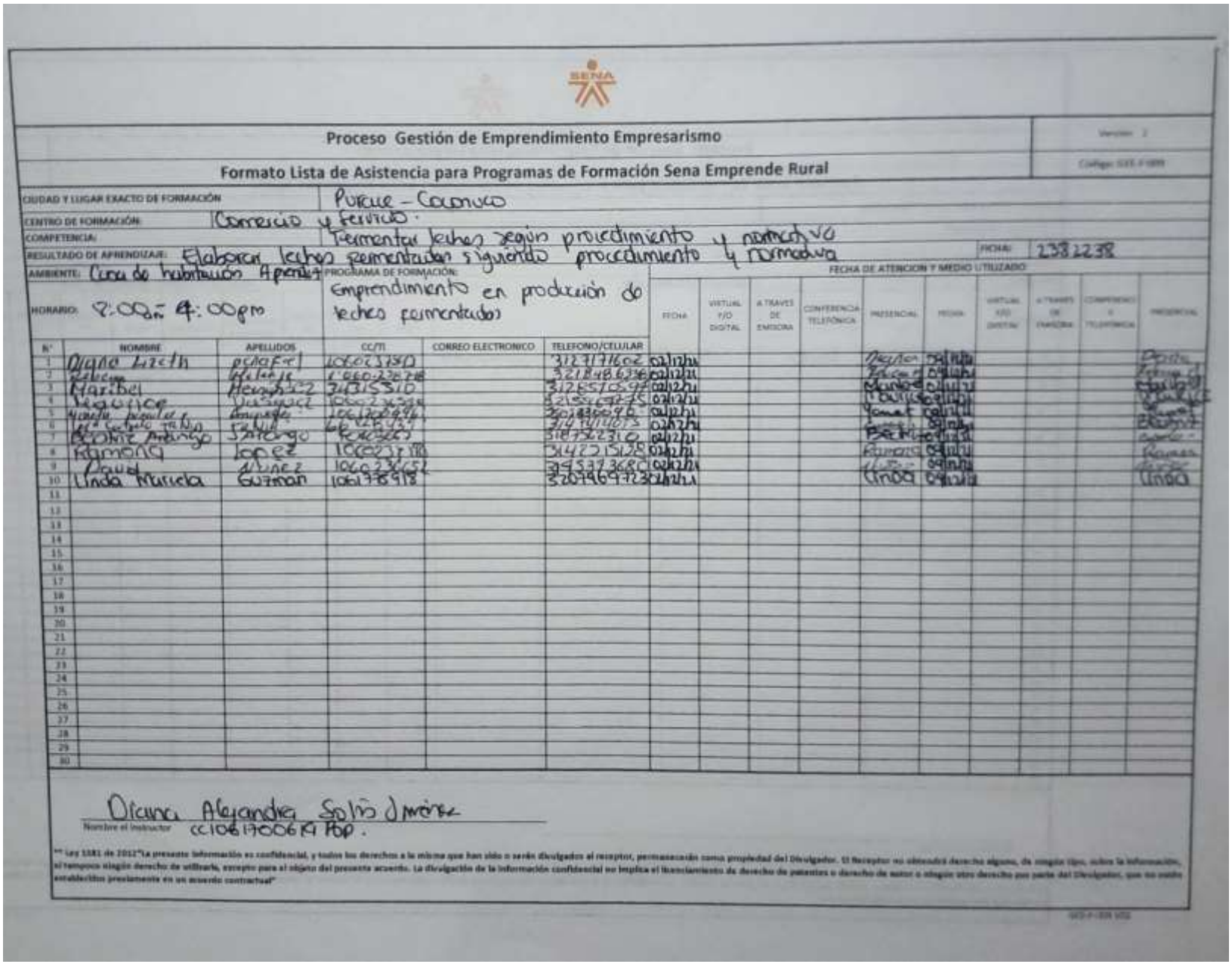
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de leches fermentadas

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	[illegible] David	Nuñez Lopez	1060236652		3145373660										
2	[illegible]	[illegible]	1067775917		3[illegible]										
3	[illegible]	[illegible]	1[illegible]		3[illegible]										
4	[illegible]	[illegible]	1069721531		3[illegible]										
5	[illegible]	[illegible]	3131[illegible]		3216398675										
6	[illegible]	[illegible]													
7	Alison Romano	Lopez Romero			3149572708										
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Diana Alejandra Solis Jimenez.

Nombre el instructor CC 1061700616. Pop

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Purace – Coconuco

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicio.

COMPETENCIA: Fermentar lacteos segun procedimiento y normatividad

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar lacteos fermentados siguiendo procedimiento y normativa

FICHA: 2382238

AMBIENTE: Casa de habitación Aprendiz

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de lacteos fermentados

HORARIO: 8:00am 4:00pm

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Diana Lizeth	Ocaña Fajardo	1061737150		3127177602	04/12/24				Diana	04/12/24				Diana
2	Rebeca	Ortega	1.060.23.748		3218486336	04/12/24				Rebeca	04/12/24				Rebeca
3	Maribel	Hernandez	34315510		3128570597	04/12/24				Maribel	04/12/24				Maribel
4	Yeraldin	Diaz Sanchez	1061736338		3216407475	04/12/24				Yeraldin	04/12/24				Yeraldin
5	Yomar Yesenia	Dominguez	1061726946		3013866968	04/12/24				Yomar	04/12/24				Yomar
6	Yeni Lorena Tello	Tello	1061726973		3147711075	04/12/24				Yeni	04/12/24				Yeni
7	Beatriz Antonia	Santiago	1061726973		3187522310	04/12/24				Beatriz	04/12/24				Beatriz
8	Ramona	Lopez	1061737188		3142215128	04/12/24				Ramona	04/12/24				Ramona
9	David	Alvarez	1061736752		3145373680	04/12/24				David	04/12/24				David
10	Linda Mariela	Guzman	1061736918		3207969723	04/12/24				Linda	04/12/24				Linda
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Diana Alejandra Solis Jimenez

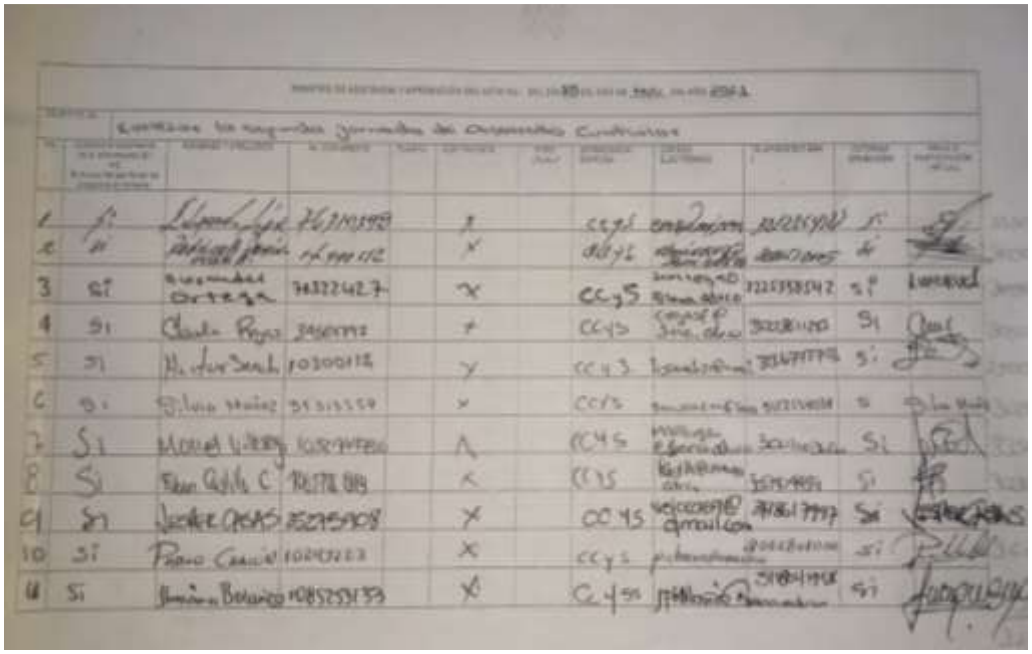
Nombre el instructor CC1061700641 Pop.

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

MUNICIPIO: EL TAMBO

ACTIVIDAD: REUNIÓN CONVOCADA POR LA COORDINACIÓN

FECHAS: 18 DE NOVIEMBRE DE 2021

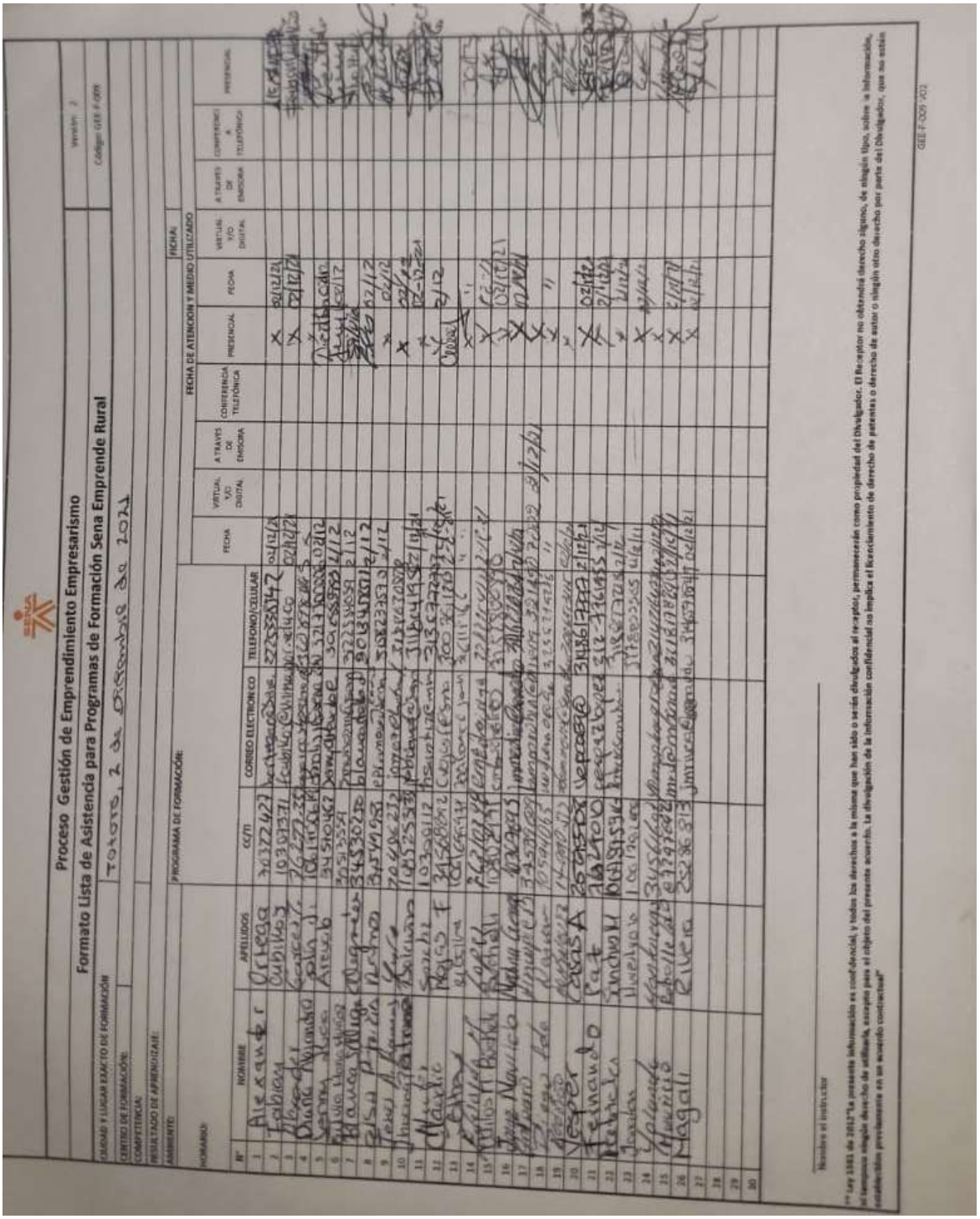




MUNICIPIO: SILVIA

ACTIVIDAD: REUNIÓN CONVOCADA POR LA COORDINACIÓN

FECHAS: 01 DE DICIEMBRE DE 2021



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Toribio, 2 de diciembre de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

FICHA:

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	C.C/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA A TELEFONOS	PRESENCIAL
1	Alexander	Ortega	1032274927		3225530347	01/12/21				X	01/12/21				
2	Fabian	Cubillos	1083881731			01/12/21				X	01/12/21				
3	Diego Alejandro	Castro	1076...												
4	Diana Alejandra	Solo	1061...												
5	Yesika Yulieth	Arevalo	1...												
6	[illegible]	[illegible]	1...												
7	[illegible]	[illegible]	1...												
8	[illegible]	[illegible]	1...												
9	[illegible]	[illegible]	1...												
10	[illegible]	[illegible]	1...												
11	[illegible]	[illegible]	1...												
12	[illegible]	[illegible]	1...												
13	[illegible]	[illegible]	1...												
14	[illegible]	[illegible]	1...												
15	[illegible]	[illegible]	1...												
16	[illegible]	[illegible]	1...												
17	[illegible]	[illegible]	1...												
18	[illegible]	[illegible]	1...												
19	[illegible]	[illegible]	1...												
20	[illegible]	[illegible]	1...												
21	[illegible]	[illegible]	1...												
22	[illegible]	[illegible]	1...												
23	[illegible]	[illegible]	1...												
24	[illegible]	[illegible]	1...												
25	[illegible]	[illegible]	1...												
26	[illegible]	[illegible]	1...												
27															
28															
29															
30															

Nombre del instructor: _____

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V01

EVIDENCIAS REGISTRO FOTOGRÁFICO EN FORMACIÓN PRESENCIAL

EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS

MES: NOVIEMBRE DE 2021

INSTRUCTORA: DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ

MUNICIPIO: LA VEGA VDA. ALTAMIRA

FICHA: 2368806

FECHAS: 16, 17, 23, 24, 29, 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

DESCRIPCIÓN: Los dias antes mencionados se asisten a La Vega Vda. Altamira a dictar formación presencial, los temas trabajados fueron: Elaboración de diferentes tipos de bebidas lácteas fermentadas, comercialización de productos, costeo de productos.



Imagen 1: Clase presencial sobre costeo de productos



Imagen 2: Elaboración de productos lácteos



Imagen 3: Elaboración de Leches fermentadas



Imagen 4: Elaboración de yogurt griego



Imagen 5: Emprendedores de la Unidad Productiva Lácteos Los Andes

MUNICIPIO: SILVIA VDA. PENEBIO

FICHA: 2414991

FECHAS: 12, 19, 26 DE NOVIEMBRE; 01, 07 DE DICIEMBRE DE 2021

DESCRIPCIÓN: Los dias antes mencionados se asisten a Silvia Vda. Penebio a dictar formación presencial, los temas trabajados fueron: Elaboración de leches fermentadas, comercialización de productos y exposición en feria empresarial.



Imagen 6: Formación presencial en temas de formulación de productos



Imagen 7: Elaboración de productos



Imagen 8: Elaboración de postres



Imagen 9: Elaboración de postres



Imagen 10: Aprendices exhibiendo los productos elaborados (Yogurt griego y postres)



Imagen 11: Aprendices exhibiendo los productos elaborados (Dulces de leche)



Imagen 12: Aprendices elaborando leches fermentadas



Imagen 13: Productos elaborados por la Unidad Productiva: Lácteos Kizgo.



Imagen 14: Feria empresarial de los emprendedores de la Unidad Productiva Lácteos Kizgo



Imagen 15: Acompañamiento de las Instructoras técnica y empresarial a la exhibición de productos de la Unidad Productiva Lácteos Kizgo

MUNICIPIO: TIMBIO VDA. LAS CRUCES

FICHA: 2384442

FECHAS: 20, 22 DE NOVIEMBRE; 03, 06 DE DICIEMBRE DE 2021

DESCRIPCIÓN: Los dias antes mencionados se asisten a Timbio a formación presencial, los temas trabajados fueron: Elaboración de bebidas lacteas fermentadas y comercialización de productos, atención en punto de venta y feria empresarial para exhibición de productos.



Imagen 16: Productos Elaborados por los emprendedores de la Unidad Productiva Lácteos Asprolg



Imagen 17: Emprendedores en su primer día en punto de venta Timbio Vda La Marquesa



Imagen 18: Emprendedores en su primer día en punto de venta Timbio Vda La Marquesa



Imagen 19: Acompañamiento en el punto de venta de la Unidad Productiva Lácteos Asprolg



Imagen 20: Formación presencial en tema de costos de productos



Imagen 21: Formación presencial en tema de costos de productos



Imagen 22: Exposición de productos innovadores de la Unidad Productiva Lácteos Asprolg



Imagen 23: Grupo de emprendedores de la Unidad Productiva Lácteos Asprolg



Imagen 24: Grupo de emprendedores de la Unidad Productiva Lácteos Asprolg

MUNICIPIO: PURACE - COCONUCO

FICHA: 2382238

FECHAS: 13, 25, 27 DE NOVIEMBRE; 02, 09 DE DICIEMBRE DE 2021

DESCRIPCIÓN: Los dias antes mencionados se asisten a Puracé a formación presencial, los temas trabajados fueron: Elaboración de bebidas lacteas fermentadas y comercialización de productos, atención en punto de venta y feria empresarial para exhibición de productos, visita de presentación ante el Alcalde del Municipio de Puracé



Imagen 25: Encuentro en formación presencial con aprendices



Imagen 26: Elaboración de productos lácteos



Imagen 27: Elaboración de leches fermentadas



Imagen 28: Emprendedores de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS



Imagen 29: Emprendedores de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS exhibiendo los productos terminados



Imagen 30: Productos lacteos elaborados por Emprendedores de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS



Imagen 31: Emprendedores de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS exhibiendo los productos terminados



Imagen 32: Reunión con el Alcalde del Municipio de Purace para la presentación de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS



Imagen 33: Reunión con el Alcalde del Municipio de Purace para la presentación de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS



Imagen 34: Reunión con el Alcalde del Municipio de Purace para la presentación de la Unidad Productiva KOKOLACTEOS

MUNICIPIO: EL TAMBO

ACTIVIDAD: REUNIÓN CONVOCADA POR LA COORDINACIÓN

FECHAS: 18 DE NOVIEMBRE DE 2021







MUNICIPIO: SILVIA

ACTIVIDAD: REUNIÓN CONVOCADA POR LA COORDINACIÓN

FECHAS: 01 DE DICIEMBRE DE 2021





	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: DIANA ALEJANDRA SOLIS JIMENEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	POPAYAN	FECHA	06/12/2021	REGIONAL	CAUCA	1.061.700.619
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	2358138 19/03/2021					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	EDWIN BRITO	NO APLICA
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	PAOLA TAMAYO:" <pmtamayo@sena.edu.co>	Paola Tamayo
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ. <academicaespeciales@sena.edu.co>	Ing. Ana Alexandra Rodriguez Vargas Coordinadora Académica Programas Especiales
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	X	ISABEL PANTOJA	13/12/21
CONTABILIDAD	X	JULIANA TOPA	
TESORERIA	X	EDWIN MUÑOZ	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ. <academicaespeciales@sena.edu.co>	Ing. Ana Alexandra Rodriguez Vargas Coordinadora Académica Programas Especiales
BIBLIOTECA	X	JOHANNA SALGUERO <jsalgueros@sena.edu.co>	
OTRO	X	LUZ ANDREA GRANADA. CERTIFICACIÓN <lgranada@sena.edu.co>	
OTRO	X	JHONATAN MIGUEL MOLINA. CERTIFICACIÓN	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ. <academicaespeciales@sena.edu.co>	Ing. Ana Alexandra Rodriguez Vargas Coordinadora Académica Programas Especiales

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Sin Verificación en el sistema SIGEP no hay sistema.

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1061700619 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2021 a las 21:47:25

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DEPENDIENTES

Popayán 6 de abril de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Popayán

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

Bajo la gravedad de juramento, en calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de los previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del estatuto tributario, modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación tienen la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1059236998	LUNNA CAMILA HOYOS SOLIS	HIJA
R.C.	1059247714	THIAGO MATIAS HOYOS SOLIS	HIJO EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

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

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

Agradezco su grandiosa colaboración

Cordialmente,



Diana Alejandra Solis Jimenez
Contratista
c.c. 1061700619 de Popayán

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1059236998. ****

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39381064

39381064

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 3] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** F 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA * CAUCA * POPAYAN. *****

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HOYOS. ****	SOLIS. *****

Nombre(s)
LUNNA CAMILA. ****

Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006	Mes marzo	Día 09		FEMENINO. ****	******	********

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA * CAUCA * POPAYAN. CLINICA I.S.S POPAYAN. ****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. *.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.	NO. A6512755. ****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
SOLIS JIMENEZ DIANA ALEJANDRA. ****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1.061.700.619 DE POPAYAN, CAUCA. *.*.*.*.*.*.*	COLOMBIANO. *****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
HOYOS COLLAZOS EDUAR HARVEY. ****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 76.335.498 DE BOLIVAR, CAUCA. *.*.*.*.*.*.*.*	COLOMBIANO. ****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
HOYOS COLLAZOS EDUAR HARVEY. *****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 76.335.498 DE BOLIVAR, CAUCA. *.*.*	Eduar Hoyos Co

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
* * * *

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.059.247.714

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55723611

55723611

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** F 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CAUCA - POPAYÁN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HOYOS	SOLIS

Nombre(s)

THIAGO MATIAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes FEB Día 25	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYÁN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	13241167-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLIS JIMENEZ DIANA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.061.700.619	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

HOYOS COLLAZOS EDUAR HARVEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 76.335.498	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HOYOS COLLAZOS EDUAR HARVEY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 76.335.498	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

********** **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA NO. *.***.***.***	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

********** **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *.***.***.***	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes FEB Día 29	MARIO OSWALDO ROSERO MERA Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Mario Oswaldo Rosero Mera
Notario Tercero
POPAYAN - CAUCA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110


EPS Sanitas
THIAGO MATIAS HOYOS SOLIS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
RC 1059247714
NO. AFILIACIÓN
3320642
AFILIADO
VÁLIDO HASTA
VITALICIO
DISCAPACIDAD
SI