SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**23 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**81869-097110**
No. de documento	**621824**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDWIN DANIEL THERAN ANAYA	**C.C.**	13.926.413	**IP/Nº de contacto**	3102140132
Correo electrónico contratista:	etherana@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO POPULAR	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		230700111560	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3285977/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**12822**	
Valor Total del Contrato	$ 33.468.448	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.335.008	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**18/10/2022**	**$ 2.335.008,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 566.475,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TECNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL AREA PECUARIA EN EL CATA. PL 8M 18D. VR MES 3891680

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.335.008	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	**$ 2.901.483**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.962.362**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7850316025**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.556.672
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 194.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 249.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.500	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 654.121	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.962.362,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.616.483,00	
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%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.335.008,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

```
FICHA 2508231. APLIC BPG LECHE. AA2 Implementar protocolo de bioseguridad.   8 HORAS.
FICHA 2582286. PPC AGROPEC. EC. AA.2 ejecuta programas de manejo.           24 HORAS.
FICHA 2495001. EMPR PCC OVINO. AA.4 Implementar plan sanitario.             40 HORAS.
FICHA 2495001. EMPR PCC LECHE. AA3. Implementar protocolo de bioseguridad.  56 HORAS.

TOTAL HORAS SEPTIEMBRE:   128 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.

EDWIN DANIEL THERAN ANAYA
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 G18

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13926413
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN DANIEL THERAN ANAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 21 # 11- 22	TELÉFONO:	6608251
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7850316025**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1695799167

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 250.300
SUBTOTAL:			1	**$ 250.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 195.600
SUBTOTAL:			1	**$ 195.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.400
SUBTOTAL:			1	**$ 16.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 462.300**

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, 12 de octubre de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	43922	**Fecha Solicitud**	2022-10-12	**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.**	2022-10-12	**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	3422	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDWIN DANIEL THERAN ANAYA	CC: 13926413	INSTRUCTOR SER	Autorizada	2022-10-13	2022-10-13	SANTANDER / MALAGA	BOYACA / CHISCAS	1	Si	0	2,5	3.891.680,00	198.590,00	496.475,00	70.000,00	566.475,00	REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA SER EN LAS FICHAS: No 2607815, DE LA FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE EN EL MUNICIPIO DE CHISCAS (BOYACA) No 2586674, DE LA FORMACION EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE OVINOS EN EL MUNICIPIO DE SATIV
				2022-10-14	2022-10-14	BOYACA / CHISCAS	BOYACA / SATIVASUR	1	Si	0							
				2022-10-15	2022-10-15	BOYACA / SATIVASUR	SANTANDER / MALAGA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**496.475,00**	**70.000,00**	**566.475,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-10-12T18:24:04.689-05:00

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, 12 de octubre de 2022	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA SER EN LAS FICHAS: No 2607815, DE LA FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE EN EL MUNICIPIO DE CHISCAS (BOYACA) No 2586674, DE LA FORMACION EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE OVINOS EN EL MUNICIPIO DE SATIV

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:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE PAOLA CARDENAS GUALTEROS	Fecha Verificación:	12/10/2022 18:19:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Cédula de ciudadanía: 37555947
Usuario SIIF: MHemendoza
12/10/2022 6:24:15 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:**			
EDWIN DANIEL THERAN ANAYA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**13926413**
CONTRATO	**No.**	**3285977**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	18	10	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como instructor técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento, área PECUARIA, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Vigencia 2022							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELLA JOHANA MENDOZA PEDRAZA				**CARGO**	Subdirectora Encargada de Centro G2		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				**CARGO**	Coordinadora Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga - Chiscas vereda las cañas - Sativa Sur - Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CHISCAS/ BOYACA - SATIVA SUR/BOYACA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Vereda Las Cañas de Chiscas - Sativa Sur		**CONTACTO**	3124964565 3112760776
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	10	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA SER EN LAS FICHAS: No 2607815, DE LA FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE EN EL MUNICIPIO DE CHISCAS (BOYACA) No 2586674, DE LA FORMACION EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE OVINOS EN EL MUNICIPIO DE SATIVA SUR (BOYACA).							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	1	ASISTENCIAS - FOTOS

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga a Chiscas, vereda Las Cañas en transporte terrestre informal para impartir formación en la ficha No 2607815 en la AA.4 Implementar protocolo de bioseguridad y sistema de control de la unidad pecuaria.	13	10	2022
Desplazamiento de Chiscas vereda las Cañas a Sativa Sur en transporte terrestre informal para impartir formación en la ficha No 2586674 de Sativa Sur en la AA.4. Implementar plan sanitario, protocolos de tratamiento y aplicación de primeros auxilios en la unidad pecuaria. **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.	14	10	2022
Impartir formación en la ficha No 2586674 en la AA2. Implementar protocolo de bioseguridad de la unidad pecuaria en Sativa Sur. Regreso de Sativa Sur hacia el municipio de Málaga en transporte terrestre informal. **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.	15	10	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Edwin Daniel Theran A.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	9	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Málaga, octubre 26 de 2022

PRESENTADO A: ELLA JOHANA MENDOZA PEDRAZA

ORDEN DE VIAJE No: 43922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 13 de 2022	**Octubre 15 de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: CHISCAS VEREDA LAS CAÑAS - SATIVASUR.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	SANTANDER / CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURÍSTICO DE LOS ANDES	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acciones de formación del programa ser en las fichas: No 2607815, de la formación EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHE en el municipio de Chiscas (Boyacá); No 2586674, de la formación EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE OVINOS en el municipio de Sativasur (Boyacá).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga a Chiscas, vereda Las Cañas en transporte terrestre informal para impartir formación en la ficha No 2607815 en la AA.4 Implementar protocolo de bioseguridad y sistema de control de la unidad pecuaria, realizando talleres para ser implementados en las fincas de cada uno de los aprendices.

2. Desplazamiento de Chiscas vereda las Cañas a Sativa Sur en transporte terrestre informal para impartir formación en la ficha No 2586674 de Sativa Sur en la AA.4. Implementar plan sanitario, protocolos de tratamiento y aplicación de primeros auxilios en la unidad pecuaria. realizando talleres para ser implementados en las fincas de cada uno de los aprendices.
   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 en la ficha No 2586674 en la AA2. Implementar protocolo de bioseguridad de la unidad pecuaria en Sativa Sur, se realizaron practicas en las fincas de los aprendices en donde se implemento los protocolos de bioseguridad y buenas prácticas pecuarias. Regreso de Sativa Sur hacia el municipio de Málaga en transporte terrestre informal.
4. 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.

RESULTADOS:

1. Los aprendices de la formación de la ficha No 2607815 de Las Cañas en Chiscas elaboran y ejecutan protocolo de bioseguridad y plan sanitario general, realizan actividades sanitarias aplicando las Buenas Prácticas Ganaderas y utilizan medidas de higiene y bioseguridad en los animales y las instalaciones.

2. Los aprendices de la formación de la ficha No 2586674 de Sativasur elaboran y ejecutan plan sanitario y reconocen los principios de la aplicación de primeros auxilios e identifican su impacto en la producción y la inocuidad de la carne de ovinos y sobre la salud pública, reconocen los protocolos de disposición de registros dentro del proceso de producción de carne ovina.

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

1. Evidencia fotográfica de la realización de la formación.

2. Listados de asistencia.

3. Comprobante de legalización de gastos transporte informal en desplazamiento comisión de contratistas

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

1. Los aprendices de la ficha No 2607815 de Chiscas deben implementar protocolos de bioseguridad y plan sanitario general.	Todos los aprendices de la formación.	Octubre 18 de 2022.
2. Los aprendices de la ficha 2586674 de Sativasur, deben implementar protocolos de primeros auxilios en los sistemas de producción de carne ovina de sus unidades productivas.	Todos los aprendices de la formación	Octubre 18 de 2022.

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices de la ficha No 2607815 de Las Cañas en Chiscas muestran la competencia necesaria para desarrollar la implementación de protocolos de bioseguridad en las productivas de leche bovina y reconocen la importancia de su implementación en los sistemas de producción.
2. Los aprendices de la ficha No 2586674 de Sativasur comprenden el proceso de aplicación de medidas de bioseguridad y su aporte a la inocuidad del producto generado.

OBSERVACIÓN:

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 protocolos de Bioseguridad y autocuidado.

NOTA: se justifica el transporte terrestre informal debido a que para desplazarse CHISCAS VEREDA LAS CAÑAS - SATIVASUR no hay transporte intermunicipal establecido, porque las veredas son retiradas del casco urbano y de difícil acceso, por lo tanto, se tiene que conseguir el medio que esté disponible de manera informal.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDWIN DANIEL THERAN ANAYA	Edwin Daniel Therán A.

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

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Octubre 13 de 2022 – Vereda Las Cañas – Municipio Chiscas







Octubre 14 de 2022 – Municipio de Sativasur





Octubre 15 de 2022 – Municipio de Sativasur





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

LISTA DE ASISTENCIA FORMACION

FORMATO DE APOYO

CIUDAD, FECHA: CHISCAS, OCTUBRE DE 2022	CENTRO: CATA	AMBIENTE/INST.EDUCT: ESCUELA RURAL VEREDA LAS CAÑAS, CHISCAS
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE LECHE		FICHA: 2607815
COMPETENCIA:	Controlar funcionamiento de unidad pecuaria según procedimiento técnico y requerimiento de especie animal	
INSTRUCTOR:	EDWIN DANIEL THERAN ANAYA	FECHA
VOCERO FORMACION: PAULA ANDREA RUIZ SUAREZ		13 /10/2022

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO		OBSERVACIONES
1	ABDON REATIGA QUINTERO	CC - 11250989				
2	ANDREY LEONARDO ZAMBRANO DURAN	TI - 1051266170				
3	CRISTOBAL SUESCUN ALFORJA	CC - 79839260				
4	DEISY MILENA QUINTANA RAMIREZ	TI - 1051542170	[illegible]	3212615432	Deysi Milena Quintana Ramirez	
5	DIANA CAROLINA SOTO CAICEDO	CC - 63547238				
6	DORIS ELENA BLANCO CARVAJAL	CC - 1051266168				
7	EDUALDO MOLINA VALBUENA	CC - 4100014				
8	EMERSON DARIO ZAMBRANO DURAN	TI - 1051266267				
9	GERSON YOBANY HERRERA RAMIREZ	TI - 1051542093				
10	HEBER HUMBERTO DUARTE RIOS	TI - 1051542126	Heberrios@-gmail.com	3212617154	Heber Humberto Duarte Rios.	
11	HENRY MARTINEZ JOYA	CC - 13745791				
12	HUBER SUESCUN ALFORJA	CC - 4099925				
13	JHON ALEXANDER RIOS CORREA	TI - 1051542113	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	JOHAN SEBASTIAN MEJIA RAMIREZ	TI - 1051266156				
15	JOSE ALFREDO CERINZA SUESCUN	CC - 80082139				
16	JUAN CARLOS JAIMES VALBUENA	CC - 91539389				
17	KAREN DANIELA HERRERARAMIREZ	TI - 1051542056				
18	LAURA DAYANA RAMIREZ SUESCUN	TI - 1051266227				
19	LAURA MARIXA DUARTE BELLO	CC - 1005385055				
20	LORENA HERRERA RAMIREZ	TI - 1051266278				
21	LUIS ALFREDO CAICEDO	CC - 4099546				
22	MARIA PAULA TIBANA SANTOS	TI - 1051542103	[illegible]	3195057281	Maria Paula Tibana Santos	
23	NELCY NATALIA CORREA TIBANA	TI - 1051266298				
24	ORIEL FERNANDO FLOREZ TIBANA	TI - 1051542122		3112362688	Oriel Fernando Florez Tibana	
25	PAULA ANDREA RUIZ SUAREZ	TI - 1076240566	P1275901@gmail.com	3124[illegible]	Paula Andrea Ruiz Suarez	
26	RAMIRO CHOCONTA RINCON	CC - 4099364				
27	VIVIANA ELIZABETH ZAMBRANO PARRA	CC - 1030558505				
28	YAMID RICARDO GOMEZ MONROY	TI - 1051542026				

Edwin Daniel Theran A

EDWIN DANIEL THERAN ANAYA

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR:

Paula Andrea Ruiz Suarez

PAULA ANDREA RUIZ SUAREZ

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACION:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

LISTA DE ASISTENCIA FORMACION

FORMATO DE APOYO

CIUDAD, FECHA: SATIVA SUR, OCTUBRE DE 2022	CENTRO: CATA	AMBIENTE/INST.EDUCT: OFICINA UMATA, VEREDAS SATIVA SUR
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE OVINOS		FICHA: 2586674
COMPETENCIA: Aplicar plan sanitario según especie animal y legislación vigente - AA.4. Implementar plan sanitario, protocolos de tratamiento y aplicación de primeros auxilios en la unidad pecuaria		
INSTRUCTOR: EDWIN DANIEL THERAN ANAYA		FECHA
VOCERO FORMACION: MARITSA DANIELA APARICIO SANDOVAL		OBSERVACIONES

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	14/10/2022	OBSERVACIONES
1	BELISARIO DE JESUS HIGUERA RINCON	CC - 19131966		313.3337495		
2	CARMEN JULIA ARAQUE PEREZ	CC - 24064835				
3	CARMEN LILIANA ACOSTA VALBUENA	CC - 46453120				
4	CRISTIAN DAVID CELY BENAVIDES	CC - 1022388492				
5	FRANKLIN GIOVANNY MEJIA APARICIO	CC - 1056868009				
6	JAIME ENRIQUE GUERRERO CONSICION	CC - 4247263		3143740014		
7	JAVIER ALEXANDER CASTRO CASTRO	CC - 1002694729		3228388		
8	JUAN DAVID APARICIO SANDOVAL	CC - 1056868288				
9	LUIS ALFREDO SILVA	CC - 4247191				
10	LUZ MARINA GOMEZ	CC - 24064940				
11	LUZ MARY BARAJAS GOMEZ	CC - 1056868174				
12	LUZ STELLA DIAZ CACERES	CC - 1056868045				
13	MANUEL GUILLERMO URREA MEJIA	CC - 19119341	umincoe4 3 yahoo.com	310480 1033		
14	MANUELA GUZMAN LOPEZ	TI - 1066598115				
15	MARIA BRICEIDA ARAQUE BARAJAS	CC - 24064975	manab.1504@gmail.com	3212037166		
16	MARIA FERNANDA APARICIO SANDOVAL	TI - 1056868000				
17	MARITSA DANIELA APARICIO SANDOVAL	CC - 1002694734				
18	MARITZA LILIANA OROZCO GUERRERO	CC - 24065205	maloroco@hotmail.com	3106410564		
19	MARITZA YULIETH MEJIA PARRA	CC - 1052398571				
20	MONICA LIZETH HIGUERA GARCIA	CC - 1056868227	molyag4@gmail.com	3112760776		
21	NANCY BEATRIZ GUERRERO CONSICION	CC - 24064874	nabeguerco@gmail.com	3107879911		
22	NELSON ENRIQUE MEJIA MEJIA	CC - 4247381				
23	OMAR ANDRES CARVAJAL MOJICA	CC - 1007388707	Oacarvajalo4@gmail.com	3232307173		
24	SEGUNDO OCTAVIANO GUERRERO GARCIA	CC - 4247444				
25	SEGUNDO PRIMITIVO APARICIO GOMEZ	CC - 4245389				
26	TATIANA MELISA SALAS PRIETO	CC - 1070955557				
27	WILSON ANDRES VESGA DIAZ	TI - 1056868101	Wilsonadiesvesga700@gmail.com	3173480105		

Edwin Daniel Theran A

EDWIN DANIEL THERAN ANAYA

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR:

Daniela Aparicio S.

MARITSA DANIELA APARICIO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACION:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

LISTA DE ASISTENCIA FORMACION

FORMATO DE APOYO

CIUDAD, FECHA: SATIVA SUR, OCTUBRE DE 2022 | CENTRO: CATA | AMBIENTE/INST.EDUCT: OFICINA UMATA, VEREDAS SATIVA SUR

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE OVINOS | FICHA: 2586674

COMPETENCIA: Aplicar plan sanitario según especie animal y legislación vigente - AA.4. Implementar plan sanitario, protocolos de tratamiento y aplicación de primeros auxilios en la unidad pecuaria

INSTRUCTOR: EDWIN DANIEL THERAN ANAYA

VOCERO FORMACION: MARITSA DANIELA APARICIO SANDOVAL

Nº	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FECHA 15/10/2022	OBSERVACIONES
1	BELISARIO DE JESUS HIGUERA RINCON	CC - 19131966		3133337495		
2	CARMEN JULIA ARAQUE PEREZ	CC - 24064835				
3	CARMEN LILIANA ACOSTA VALBUENA	CC - 46453120				
4	CRISTIAN DAVID CELY BENAVIDES	CC - 1022388492				
5	FRANKLIN GIOVANNY MEJIA APARICIO	CC - 1056868009				
6	JAIME ENRIQUE GUERRERO CONSICION	CC - 4247263		3143740019		
7	JAVIER ALEXANDER CASTRO CASTRO	CC - 1002694729		3228280672		
8	JUAN DAVID APARICIO SANDOVAL	CC - 1056868288				
9	LUIS ALFREDO SILVA	CC - 4247191				
10	LUZ MARINA GOMEZ	CC - 24064940				
11	LUZ MARY BARAJAS GOMEZ	CC - 1056868174				
12	LUZ STELLA DIAZ CACERES	CC - 1056868045				
13	MANUEL GUILLERMO URREA MEJIA	CC - 19119341				
14	MANUELA GUZMAN LOPEZ	TI - 1066598115				
15	MARIA BRICEIDA ARAQUE BARAJAS	CC - 24064975		3212037166		
16	MARIA FERNANDA APARICIO SANDOVAL	TI - 1056868000				
17	MARITSA DANIELA APARICIO SANDOVAL	CC - 1002694734				
18	MARITZA LILIANA OROZCO GUERRERO	CC - 24065205		3106405864		
19	MARITZA YULIETH MEJIA PARRA	CC - 1052398571				
20	MONICA LIZETH HIGUERA GARCIA	CC - 1056868227		3112760776		
21	NANCY BEATRIZ GUERRERO CONSICION	CC - 24064874		3107879911		
22	NELSON ENRIQUE MEJIA MEJIA	CC - 4247381				
23	OMAR ANDRES CARVAJAL MOJICA	CC - 1007388707		3232307173		
24	SEGUNDO OCTAVIANO GUERRERO GARCIA	CC - 4247444				
25	SEGUNDO PRIMITIVO APARICIO GOMEZ	CC - 4245389				
26	TATIANA MELISA SALAS PRIETO	CC - 1070955557				
27	WILSON ANDRES VESGA DIAZ	TI - 1056868101		3134801035		

Edwin Daniel Therán A

EDWIN DANIEL THERAN ANAYA

NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR:

Daniela Aparicio S.

MARITSA DANIELA APARICIO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA VOCERO DE LA FORMACION:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Málaga, Santander 13 de octubre de 2022	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDWIN DANIEL THERAN ANAYA	**Codigo Centro:**	**9545**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	13926413	**Fecha de elaboración:**	**26/10/2022**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **43922** durante los dias **13, 14 Y 15** del mes de **OCTUBRE** de **2022** 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
13/10/2022	Málaga - Chiscas - Vereda Las Cañas	Motocicleta	20000
14/10/2022	Vereda Las Cañas - Chiscas - Sativasur	Motocicleta	20000
15/10/2022	Sativasur - Málaga	Motocicleta	30000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**70000**

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:	**Edwin Daniel Therán Anaya**	**Nombre completo:**	**Luz Marina Baez Gutierrez**	**Nombre completo:**	Ella Johana Mendoza Pedraza
		Cargo:	**Coordinadora Programas especiales**	**Cargo:**	**Subdirectora de Centro (E)**
Firma:	Edwin Daniel Therán A.	**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA