SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**19252-271902**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	**C.C.**	1.099.209.126	**IP/Nº de contacto**	3105640045
Correo electrónico contratista:	ljsierra62@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 88266158178

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4659457/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12023**

Valor Total del Contrato	$ 40.558.617	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 35.369.299	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.272.469		Legalización comisiones del periodo			$ 765.065,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA AGRÍCOLA, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.861.895**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.283.196**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**66664911**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.215.473	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.094.399	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.283.196,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.394.795,00	
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 - 8543	8.194,00	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	**$4.088.636,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Formación en EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CACAO, Ficha 2718508, días 4-7 abril de 8-16. 32 h.
2.Formacion en PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, ficha 2720829,días 17-18 abr de 8-16. 16 h.
3.Formación en EMPRENDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTULAS DE VIVERO, Ficha 2723569, días 8-12 abril de 8-16. 40 h.
4.Formacion en PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, ficha 2724252,días 13-15 abr de 8-16. 24 h.
5.Formación en EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CACAO, Ficha 2733811, días 19-22 abril de 8-16. 32 h.
6.Formacion en PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, ficha 2747136,días 25-26 abr de 8-16. 16 h.
Total horas de formación : 160
Total horas del mes: 160

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.

LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

JAVIER GONZALEZ FRANCO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1099209126	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	Cite-Barbosa	3105640045	ljohanasierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BARBOSA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	19/04/2023	66664911	$488.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	204.900	0		0		0	7	1.800	0	206.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	262.200	0	0	0	0	7	2.300	0	264.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.200				17.200	7	200	17.400			172	17.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.900	206.700
Pensión	1	262.200	264.500
Riesgos Laborales	1	17.200	17.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	484.300	488.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1099209126	LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	Cite-Barbosa	3105640045	ljohanasierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BARBOSA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	19/04/2023	66664911	$488.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1099209126	SIERRA ARIZA LIZETH JOHANA	57	0			N																	230301	1.638.732	262.200	0	0	0	0	EPS037	1.638.732	204.900	14-23	1.638.732	2	17.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeaceveds	ERNESTO ACEVEDO SOTO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9123	**Fecha Solicitud**	2023-04-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDER RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3723	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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
LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	CC: 1099209126	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-04-19	2023-04-22	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	3,5	No	50	3,5	4.096.830,00	198.590,00	695.065,00	70.000,00	765.065,00	VIÁTICOS FORMACIÓN: DEL 19 AL 22 DE ABRIL DE 2023, A VELEZ/CIMITARRA(VEREDA PEDREGALES)/VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2733811, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "COGNITIVA. IDENTIFICAR LAS CONDICIONES AGROECOLOGICAS Y EDAFOLÓGI
											Totales Solicitud de Comisión			**695.065,00**	**70.000,00**	**765.065,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: DEL 19 AL 22 DE ABRIL DE 2023, A VELEZ/CIMITARRA(VEREDA PEDREGALES)/VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2733811, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "COGNITIVA. IDENTIFICAR LAS CONDICIONES AGROECOLOGICAS Y EDAFOLÓGI

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91278674	Nombre:	ERNESTO ACEVEDO SOTO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - 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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/04/14 17:50:34 -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:	MHeaceveds	ERNESTO ACEVEDO SOTO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	JENNY ALEXANDRA LARROTTA RIVERA	Fecha Verificación:	14/04/2023 17:41:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: ERNESTO ACEVEDO SOTO
Cédula de ciudadanía: 91278674
Usuario SIIF: MHeaceveds
14/04/2023 5:51:03 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 24 de Abril de 2023

PRESENTADO A: ERNESTO ACEVEDO SOTO, **Subdirector de centro**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
9123	19/04/2023	22/04/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Cimitarra- Pedregales	Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	Cimitarra (Vereda Pedregales)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar acciones de formación en la ficha 2733811, mediante la actividad de aprendizaje "Cognitiva. IDENTIFICAR LAS CONDICIONES AGROECOLÓGICAS Y EDAFOLÓGICAS DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA PROGRAMAR LA SIEMBRA DE CACAO"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Cimitarra en la vereda Pedregales
2. inducción SENA e inducción al programa Emprendimiento en producción de cacao
3. socialización de los factores agroclimáticos y edafológicos requeridos para el cultivo de cacao
4. Realizar un diagnóstico del estado actual de los cultivos de cacao de cada productor.
5. identificación de las labores culturales que se deben realizar de acuerdo con criterios técnicos y normativa en el cultivo.
6. planear las labores culturales que se deben realizar en el manejo agronómico del cultivo
7. Regreso de Cimitarra- Vélez

RESULTADOS:

1. Se realizó la inducción SENA por parte de nuestro Dinamizador rural de centro Mauricio Ortiz, quien les explico a los aprendices sobre el enfoque del programa Sena Emprende Rural, las diferentes líneas de atención y servicios de nuestro Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, así como su organigrama desde el territorio nacional hasta finalizar en el centro de Vélez, entre otras temáticas.
2. Se realizó socialización de factores requeridos para el buen desarrollo del cultivo, así como el manejo agronómico adecuado para obtener grano de calidad teniendo en cuenta que este es el principal propósito de la asociación ASOPROLAN al solicitar este curso.
3. Se realizó una práctica de reconocimiento de plagas y enfermedades en campo de tal forma que pudiésemos hacer un diagnóstico del estado de los cultivos y de conocimiento frente a este tema.
4. Se identificó las labores agronómicas y de control cultural recomendables técnicamente para el manejo de las principales enfermedades y plagas que afectan la producción.
5. Se socializo el adecuado plan de manejo integrado de plagas y enfermedades con el uso de registros.

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

1. Formato de legalización de transporte informal
2. Fotos
3. Lista de asistencia

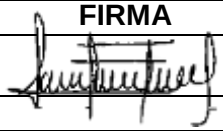
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diligenciar el formato de diagnóstico de plagas y enfermedades en cada una de la unidades productivas, teniendo en cuenta las recomendaciones dadas.	Aprendices	23/04/2023 en adelante

2. Escoger un día a la semana para realizar el RE-SE (Recolección semanal de frutos enfermos) y control fitosanitario generando un buen habito de control cultural.	aprendices	23/04/2023 en adelante
3.llevar registro de las actividades realizadas en el cultivo.	aprendices	23/04/2023 en adelante

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices obtuvieron un conocimiento más puntual de nuestra institución gracias a la inducción SENA que realizo nuestro Dinamizador rural de centro Mauricio Ortiz, quien les explico sobre el enfoque del programa Sena Emprende Rural, las diferentes líneas de atención y servicios de nuestro Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, así como su organigrama desde el territorio nacional hasta finalizar en el centro de Vélez, entre otras temáticas.
2. Se realizó socialización de factores requeridos para el buen desarrollo del cultivo, así como el manejo agronómico adecuado para obtener grano de calidad teniendo en cuenta que este es el principal propósito de la asociación ASOPROLAN al solicitar este curso.
6. Se realizó una práctica de reconocimiento de plagas y enfermedades en campo de tal forma que pudiésemos hacer un diagnóstico del estado de los cultivos y de conocimiento frente a este tema, durante los recorridos se pudo observar que se requiere de mejoramiento en las prácticas de manejo agronómico como poda, fertilización, cambio de copas y principalmente control de plagas y enfermedades, por otro lado, hace falta más conocimiento técnico por parte de los aprendices.
3. Se identificó las labores agronómicas y de control cultural recomendables técnicamente para el manejo de las principales enfermedades y plagas que afectan la producción.
4. Se socializo el adecuado plan de manejo integrado de plagas y enfermedades con el uso de registros.
5. Los aprendices reconocen la importancia del adecuado mantenimiento del cultivo y se comprometen a ejecutarlas para mejorar su producción.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Lizeth Johana Sierra Ariza		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR DE CONTRATO	**GREGORIO RUIZ MEDINA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA COMISION

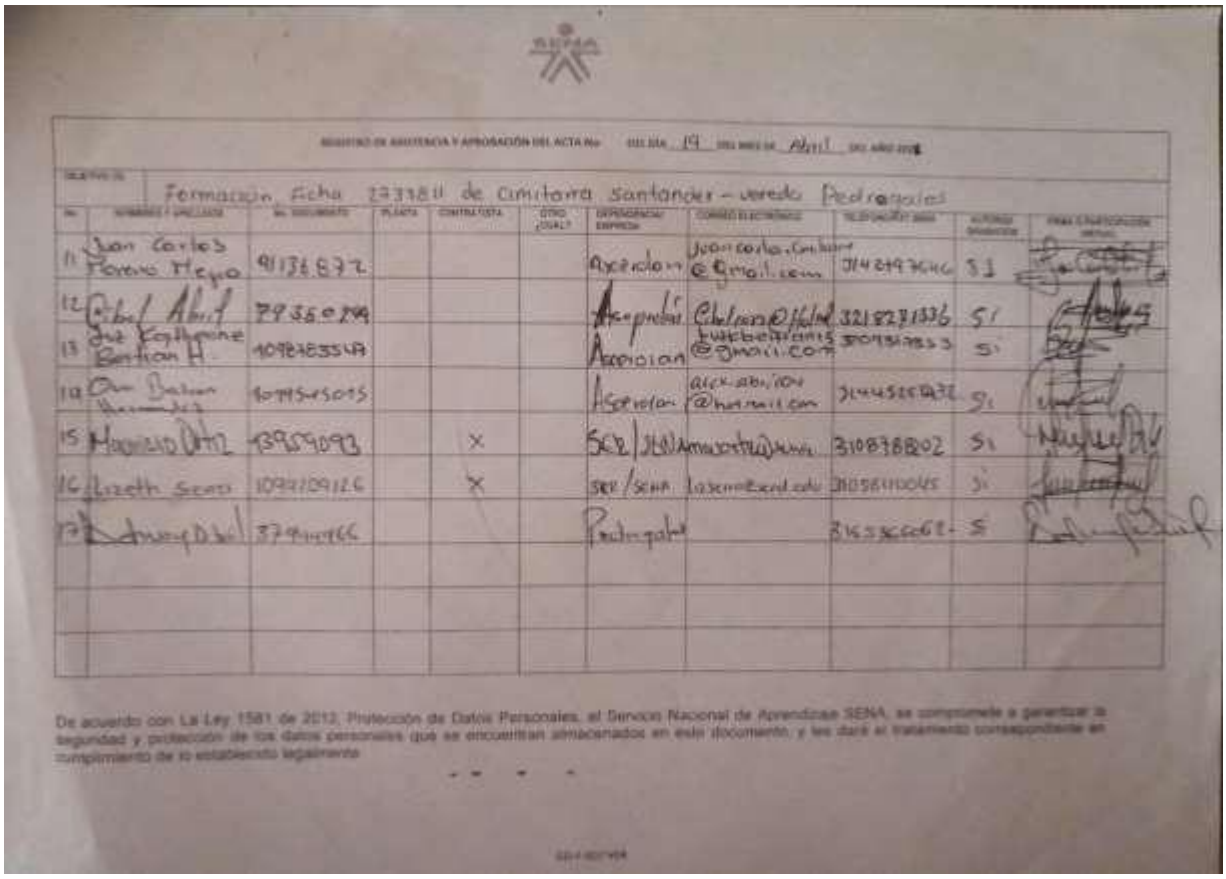
LISTA DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 19 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2018

OBJETIVO DE: Formación Ficha 2733811 de Cimitarra Santander - Vereda Pedregales

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan Carlos Cordoba	91135[illegible]	\	\	\	Asopedar	juncar.cordoba@misena.edu.co	3033199333	SI	
2	Gerry C Reyes	1099547219				La Gerencia	Jardelc@gmail	3133624931	SI	
3	Jardel Rodriguez	1099[illegible]				Asopedar	Jempio@hotmail.com	3[illegible]	SI	
4	JISAU/ABY	91031369				Asopedar		3208551001	SI	JISAU/ABY
5	Edier López	1099545[illegible]					Edier Sena [illegible]	3212260[illegible]	Si	Edier López
6	Nestor Lopez	1099548666					pesteycolinti@gmail.com	3085089[illegible]	si	
7	Omar Lopez	91134200				Asopedar		3122740351	si	
8	Deiber Colmenares	1099551431				Aso Pedar		3109173946	si	
9	Jose Vidal	91131[illegible]						3144509[illegible]58	Si	O Vidal
10	Alberto López	9134 000						316 7908[illegible]	si	Alberto López

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

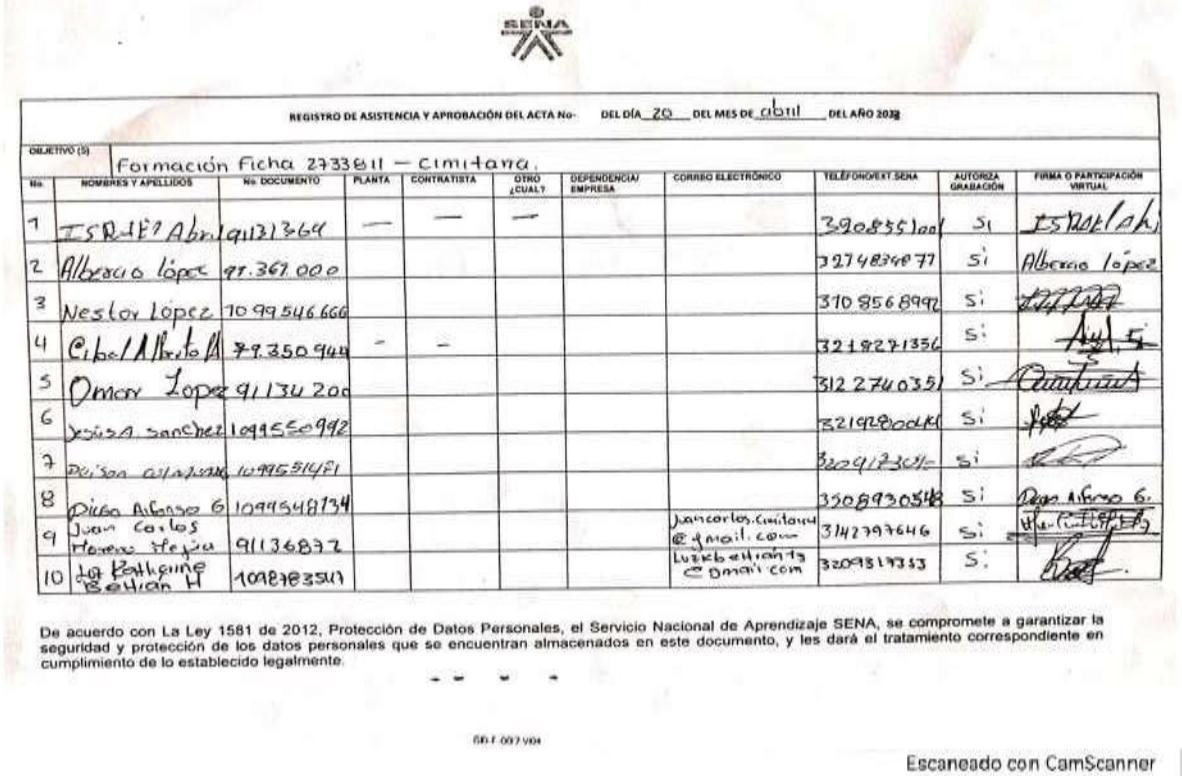


REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 19 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2018

OBJETIVO (S): Formación Ficha 2733811 de Cimitarra Santander - vereda Pedregales

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Juan Carlos Moreno Mejia	91136877				Aprendiz	juancarlos.cimitarra@gmail.com	3142797646	SI	
12	Cibel Abril	79356299				Aprendiz	Cibelsena@hotmail.com	3218271336	SI	
13	Luz Katherine Beltran H	1098783543				Aprendiz	luzkbeltran13@gmail.com	3209819353	SI	
14	Omar Balcon Hernandez	1098545015				Aprendiz	alex.abi104@hotmail.com	3144525972	SI	
15	Mauricio Ortiz	13959093		X		SER	Mauricio@sena	3108388202	SI	
16	Lizeth Sena	1099109126		X		SER/SENA	lasena@sena.edu	3105611005	SI	
17	Edwin Diaz	37911966				Pedregales		3165566621	S	

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



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 20 DEL MES DE abril DEL AÑO 2018

OBJETIVO (S): Formación Ficha 2733811 – cimitarra.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ISABEL Abril	91131364	—	—	—			3908551001	Si	ISABEL Abril
2	Alberto López	91.367.000						3274834877	Si	Alberto López
3	Nestor López	1099546666						3108568992	Si	
4	Cibel Abril	79350944	-	-				3218271336	Si	
5	Omar Lopez	91134200						3122740351	Si	
6	Jesús A. Sanchez	1095560992						3219280041	Si	
7	Deison Ayala	1099531491						3209123041	Si	
8	Diego Alonso G	1099548734						3508930548	Si	Diego Alonso G.
9	Juan Carlos Moreno Mejia	91136877					juancarlos.cimitarra@gmail.com	3142797646	Si	
10	Luz Katherine Beltran H	1098783541					luzkbeltran13@gmail.com	3209819353	Si	

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

GD-F-007 V04

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE abril DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Formación Ficha 2733611 - Cimitarra

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan Carlos Cordoba Castrillon	91135155				Asociacion Alucinas	Juancar_cordoba@hotmail.com	3103314933	Si	
2	Lizeth Sierra	1099209126		X		SENA/ SGH	Lizsierra@sena.edu.co	3105611043	Si	
3	Nestor Lopez	10 99 516 668						3108568995	Si	
4	Alberto lopez	91.361.00 v						3274834877	Si	Alberto lopez
5	Luz Ayda Celis C	50.286.640		X		SER	lacelis@sena.edu.co	3143050270	Si	
6	Juan carlos Moreno Mejia	91136872						3147976446	Si	
7	Cristian A	77.350.909						3218271356	Si	
8	ESNEIDER Abril	91131649						3208551001	Si	

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

GH-F-087 V04

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE abril DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Formación Ficha 2733611 - Cimitarra.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Omar Lopez	91134 20						3122740351	Si	
2	Deisson Alejandro	1099514F1						3209123011	Si	
3	Jessica Sanchez	1099550992						3219890041	Si	
4	Diego Alfonso G	1099548734						3508930548	Si	Diego Alfonso G.
5	Luis Guillermo Beltran H	1098783541						3209317353	Si	

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

GH-F-087 V04

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9546**
Fecha de elaboración:	**22/04/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 19/04/2023 - VELEZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1099209126

En desarrollo de la comisión No. **9123** durante los dias **19, 20, 21 y 22** del mes de ABRIL de **2023** 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
19/04/2023	**VELEZ - CIMITARRA(VEREDA PEDREGALES)**	**MOTO**	**$ 35.000**
22/04/2023	**CIMITARRA(VEREDA PEDREGALES) - VÉLEZ**	**MOTO**	$ 35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 70.000**

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: LIZETH JOHANA SIERRA ARIZA	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** ERNESTO ACEVEDO SOTO
Firma:	**Cargo:** PROFESIONAL GRADO 9	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
	Firma:	**Firma:** Ernesto Acevedo Soto Fecha: 2023.04.26 14:44:38 -05'00'

GRF-F-076 V.01