SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	20 de agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ egalvis@sena.edu.co	C.C.	4.237.974	IP/Nº de contacto	74015
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	31286036837
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	803492/2019		Nº Compromiso SIIF	32919	
Valor Total del Contrato	$ 40.597.107	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.218.000	6	Del 01/08/2019	Al 31/08/2019	$ 4.243.600,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.974.400		Comisiones	$ 96.870,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.243.600		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 96.870		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.340.470**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.566.967**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8358389
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.697.440	$ 1.697.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 212.200	$ 212.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 271.600	$ 271.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.900	$ 8.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ 434.047	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 855.656	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.566.967,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.856.670,00	
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%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 4.243.600,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ATENCION A LOS CLIENTES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y OFERTAS DEL SBDC.
ATENCION A PUBLICO EN GENERAL
ASESORIA A EMPRENDEDORES DE OTRAS FUENTES DE FINANCIACION.
VISITAS DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A EMPRENDEDORES EN SU ETAPA DE PUESTA EN MARCHA
ASESORIA A EMPRESARIOS DE OTRAS FUENTES DE FINANCIACION EN ETAPA DE PUESTA EN MARCHA.
PARTICIPACION EN REUNIONES DE CENTRO
REALIZACION DE TALLERES DE ORIENTACION EN LA CULTURA DEL EMPRENDIMIENTO.
REALIZACION DE ENTRENAMIENTOS CON EMPRENDEDORES.
PARTICIPACION EN REUNION CON DIRECTIVAS DE LA REGIONAL Y CENTROS DE LA REGIONAL BOYACA
ASESORIA A EMPRENDEDORES PARA LA FORMULACION DE PLANES DE NEGOCIO A PRESENTAR A FONDO EMPRENDER.
VISITA DE ASESORIA A UNIDADES PRODUCTIVAS QUE SOLICITAN ACOMPAÑAMIENTO.
VISITA A UNIDADES PRODUCTIVAS DE SENA EMPRENDE RURAL.

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.

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ
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

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Málaga, 20 de Agosto de 2019

Señores:
SENA
Bucaramanga.

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 del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo 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, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Registro civil de nacimiento	34955422	ORLANDO JOSE GALVIS MESA

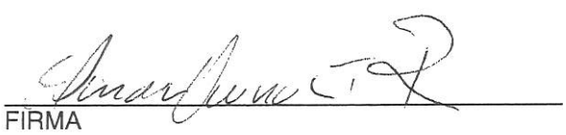
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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 de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad 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.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ

C.C.:4.237.974 expedida en San Mateo.

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

NUIP 1097358123

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34955422

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9 5 8

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA ------- SANTANDER ------- MALAGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: GALVIS ---------- Segundo Apellido: MESA ----------

Nombre(s): ORLANDO JOSE ----------

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes 02 Día 26 | Sexo (en letras): masculino | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección: COLOMBIA--------SANTANDER----------MALAGA----------

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ---------- Número certificado de nacido vivo: 11603264-1 ---------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MESA BARRERA CAROLINA ----------

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 53.392.406 | Nacionalidad: MALAGA COLOMBIANA -----

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GALVIS RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO ----------

Documento de identificación (Clase y número): CC No 4.237.974 de San Mateo ---------- | Nacionalidad: COLOMBIANO--------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GALVIS RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO ----------

Documento de identificación (Clase y número): CC No 4.237.974 de San Mateo ---------- | Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ----------

Documento de identificación (Clase y número): ---------- | Firma: ----------

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ----------

Documento de identificación (Clase y número): ---------- | Firma: ----------

Fecha de inscripción

Año 2013 Mes 02 Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Dra Maria Eugenia Ramirez Hurtado

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Datos generales:

Aportante: EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ		Sucursal: Principal	Tel: 6607766	Direcciòn: Calle 12 Nº 13 - 58			
CEDULA: 4237974 - 1		depto: SANTANDER	Mun: MALAGA	Correo electronico: arcomainternet@yahoo.com.mx			
Nº Planilla: 8358389	Período Salud: 2019-8	Período Otros: 2019-8	Fecha de pago: 2019-08-20	Nº Transacción: 484329342	Dias mora: 0	Nº Afiliados: 1	

Reporte consolidado de pagos seguridad social y parafiscales:

ADMINISTRADORA RIESGOS PROFESIONALES

COD ARP	NIT ARP	NOMBRE ARP	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR INCAPACIDAD	OTROS APORTES	SALDO A FAVOR	VALOR NETO DE COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZAC.	SUBTOTAL APOR. COTIZ	FONDO RIESGOS	TOTAL
14-11	890903790	ARL SURA	8.900,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00	0	0,00	8.900,00	89,00	8.900,00
		Totales: $	8.900,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00		0,00	8.900,00	89,00	8.900,00

APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NOMBRE EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	VALOR INCAPACIDAD	VALOR MATERNIDAD	VLR NETO COTIZACION	DIAS MORA	INTER. MORA OBLIGATORIO	INTERES MORA UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	SALDO A FAVOR COTIZ	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
EPS044	EPS MEDIMAS	901097473	212.200	0	0	0	212.200	0	0	0	212.200	0	0	212.200	1
		Totales: $	212.200	0	0	0	212.200		0	0	212.200	0	0	212.200	

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES

NOMBRE AFP	NIT AFP	COTIZACION OBLIGATORIO	COTIZACION VLR AFILIADO	COTIZACION VLR APORTANTE	FONDO SOLIDARIO PENSION	FONDO SOLIDARIO SUBSID.	DIAS MORA	INT MORA COTIZACION	INT MORA FONDO	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
PORVENIR	800224808	271.600	0	0	0	0	0	0	0	271.600	1
	Totales: $	271.600	0	0	0	0		0	0	271.600	

Total a pagar: $ 492.700,00

FEDECAJAS

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Málaga, Agosto 20 de 2019

Señora:
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNPR.803492
COORDINADORA DE FORMACION PROFESIONAL
Formación Profesional Regional Santander
Bucaramanga.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Agosto del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNPR.803492 del año 2019

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.237.974 de San Mateo, en mi calidad de Contratista del SENA, en Emprendimiento, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **CUARENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SIETE PESOS 00/100 M.N. ($40.597.107) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de Marzo de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de Abril a diciembre de 2019, por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.($4.243.600)**

Plazo: Nueve (9) meses y diez y siete días (17) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial y gestión de proyectos especiales, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.

CLÁUSULA CUARTA.- Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL Ó DE LA CONTRATISTA: El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA:

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	Elaboración del plan de trabajo del mes teniendo en cuenta las necesidades del servicio y compromisos ya preestablecidos.	Cronograma de actividades del mes.
2	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	Revisión de los compromisos, verificación de metas, ajustes, registro de labores desarrolladas y seguimiento al plan de trabajo	Cuadro de metas, informe de acciones.
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Planeación del servicio atención a emprendedores, concertación con instructores, empresarios, y clientes internos, asesoría a empresarios en puesta en marcha, orientación a clientes y publico en general.	Carpetas de emprendedores, registros de asistencia, registros fotográficos.
4	Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente	Diligenciamiento de carpetas, actas y registros, formatos, registro en neoserra, diligenciamiento del	Documentos de cada uno de los procesos en sus respectivas carpetas y archivos.

	con las evidencias de prestación del servicio.	5w2h y demás documentos soporte.	
5	Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos establecidos.	Desarrollo de talleres de orientación con emprendedores, visita a emprendedores en sus diferentes programas y estados.	Registro fotográfico y de asistencia.
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Asesoría a clientes que solicitan atención en oficina o empresa y a emprendedores, que inician su proceso de formulación de plan de negocios para FE, asesoría a empresarios nuevos.	Carpetas de cada uno de los emprendedores asesorados, registró fotográfico.
7	Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación, realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los centros Centro de Desarrollo Empresarial SENA.	Acompañar en el proceso de puesta en marcha de empresas fondo emprender. CAPRINOS DE SADACA, OVINOS SAN PEDRO, APRISCO VILLA GARZA. AGUACATES RODRIGUEZ DE MOLAGAVITA.	Registro fotográfico, actas, registró de actividades.
8	Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.	Proceso de fortalecimiento de PISCICOLA EL MOLINO.	Registro fotográfico diligenciamiento del registro de asesorías.
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Atender las diferentes reuniones y compromisos con los emprendedores y	Actas, registro fotográfico, registro de asistencia,

		empresarios según programación.	registro de atención.
10	Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.	En coordinación con instructores y directivos de otras áreas se realizaron entrenamientos según necesidad identificada.	Registro de asistencia y registro fotográfico.
11	Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación.	Participación en reuniones de planeación y evaluación institucional.	Registro de asistencia, registro fotográfico.
12	Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red.	Participación en reuniones del centro con los diferentes programas y áreas de trabajo. Participar en reuniones de comité primario y EPC del centro. Asi como reunión con directivos de la regional Santander y el CATA.	Registro fotográfico, registro de asistencia.
13	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.	Participación en reuniones reunión del epc para trabajar proyección del centro.	Registro fotográfico, registro de asistencia.
14	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA),	En cada proceso y procedimiento se da cumplimiento a los protocolos y normas existentes.	Diligenciamiento de documentos de los procesos.
15	Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de	Realización de talleres de orientación para	Registro de uso de sala y

	financiación para la creación de empresas.	promover el emprendimiento y motivar la participación en convocatorias. Y participación de los diferentes servicios.	consulta, listado de asistencia de talleres de sensibilización.
16	Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil y a la naturaleza de los servicios contratados.	Se atienden las diferentes solicitudes de las dependencias del centro brindando atención integral a los clientes tanto internos como externos.	Registro fotográficos y de asistencia.
17	Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos.	Elaboración de informes de las actividades realizadas durante el mes y entrega oportuna.	Aplicativo neoserra, informe 5w2h. Informe de gestores.
18	Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas desarrollados en el Centro de Desarrollo Empresarial.	Acatar cada uno de los procesos y procedimientos establecidos.	Registro de la información de manera segura y confidencial.
19	El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2019 o en el tiempo del contrato, con las metas asignadas y lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en cumplimiento de los objetivos y líneas misionales del programa. Estas metas serán distribuidas por el gestor líder de centro y/o líder de Red, así mismo será verificada su ejecución mensual por parte del supervisor del contrato.	Realizar la gestión, divulgación correspondiente, desarrollando las acciones necesarias para dar cumplimiento a las metas asignadas y generar el impacto esperado.	Expedientes de cada uno de los emprendedores atendidos y los procesos desarrollados.

20	En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo.	Se ejecutan todas las acciones necesarias con el propósito de dar cumplimiento a la misión del cargo.	Expedientes y documentos de los diferentes procesos.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	258	SOATA	05-08-2019	05-08-2019
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8358389 expedido por mi planilla correspondiente al mes de Agosto del año 2019.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

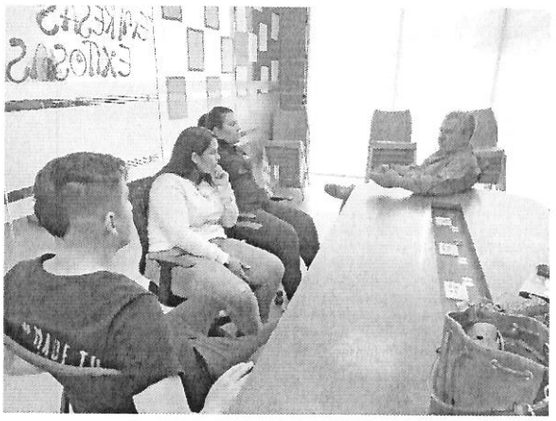
EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No. 4.237.974

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisora Contrato CO1.PCCNPR.803492 de 2019

Evidencias fotográficas



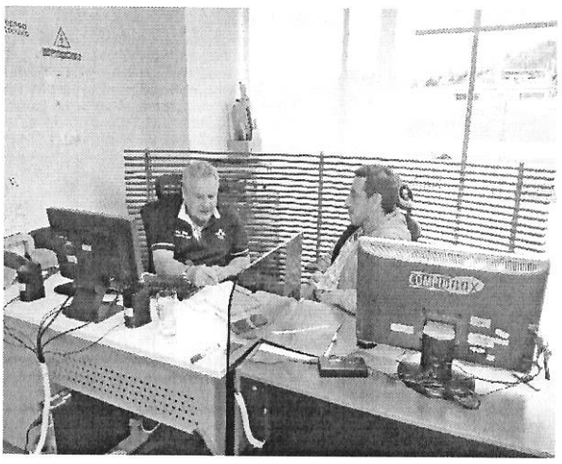




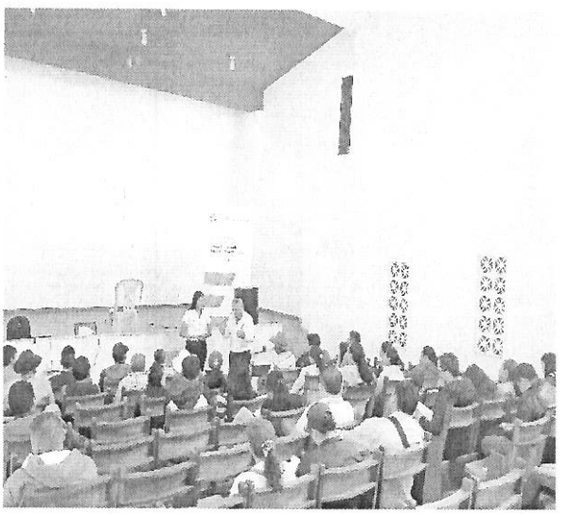




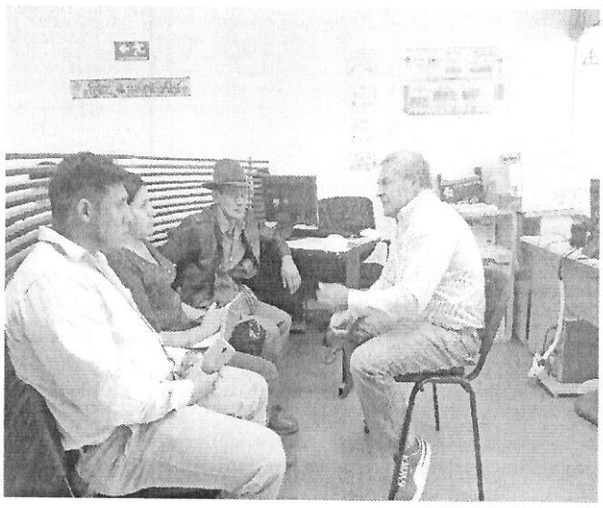


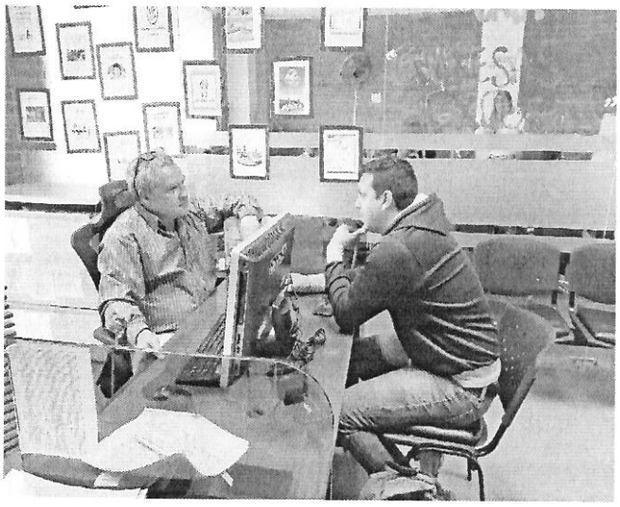



Construyendo
Paz en Colombia

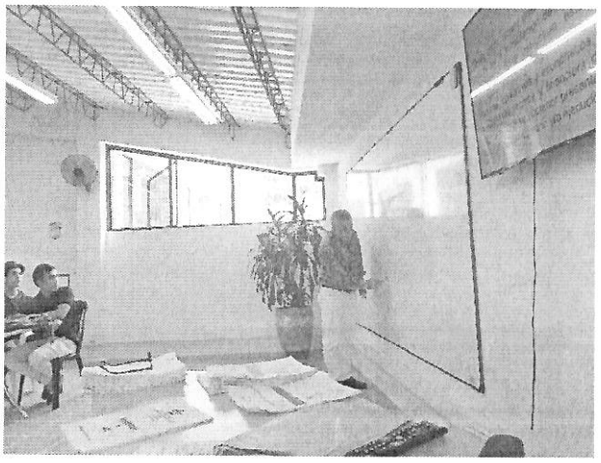












Edgar Orlando Galvis Rodríguez
Gestor de Emprendimiento

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
MALAGA- AGOSTO 15 DE 2019

PRESENTADO A: JOSE LEONARDO SILVA RIVERA- SUBDIRECTOR DE: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES.

ORDEN DE VIAJE No: 258	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	5/08/2019	**5/08/2019**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: SOATA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en la Mesa de Trabajo para realizar el acuerdo de atención conjunta para brindar servicios institucionales SENA, a las comunidades de las provincias de Norte y Gutierrez por parte de las dos regionales Boyacá y Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

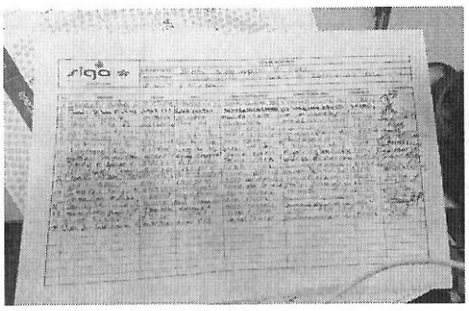
1. Desplazamientos ruta de ida: Málaga a Soata
2. Hora: 06: 30 a.m. Medio de transporte: terrestre, vehículo SENA
3. Se realizó Instalación y Apertura de la Mesa de Trabajo con los funcionarios del Sena Boyacá y los funcionarios de la Alcaldía de Soata realizando la respectiva presentación
4. Se participó en la Presentación de los resultados atención Institucional por parte de los Centros en los municipios de la Provincias Norte y Gutierrez mostrando el impacto en dichos municipios (cuantos aprendices y que municipios atendemos en cada programa de formación en el municipio de Boyacá, articulados en Boyacá y cuantos aprendices)
5. Se atendieron las presentaciones de la Regional Boyacá y de la Alcaldesa de Soata así como las solicitudes tomando atenta nota y brindando respuesta oportuna.
6. Se participó en la concertación acuerdo de atención de servicios para la vigencia 2020 a la comunidad de las provincias de Norte y Gutierrez por parte de las dos regionales concertando las áreas a desarrollar y las estrategias a utilizar
7. Desplazamiento ruta de regreso: Soata a Málaga
   Hora: 4: 00 p.m. Medio de transporte: terrestre, vehículo SENA

RESULTADOS:

1. Identificación de Impacto por parte de los Centros de Boyacá y Málaga
2. Identificación de logros de acuerdo a concertación hecha en 2018
3. Establecimiento de acuerdos con los centros de Boyacá.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe





1. Informe de legalización del desplazamiento.
2. Listas de Asistencia de jornada de trabajo.
3. Registro fotográfico de las participaciones.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. PROYECTAR CARTA PARA EMPRENDIMIENTO.	EDGAR ORLANDO GALVIS R	AGOSTO 8 DE 2019
2. ATENDER LOS COMPROMISOS DE LA REUNION	FUNCIONARIOS SENA	PERMANENTE.

CONCLUSIÓNES:

1. SE DEJA UN PLAN DE TRABAJO COMPARTIDO CON RESPONSABILIDADES EN CADA UNO DE LOS CENTROS.

TRABAJO ARMONICO EN FUNCION DE LAS COMUNIDADES DE LA REGION.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE FORMACION	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	