SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMP

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**17 diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**58284-908126**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	**C.C.**	1.053.785.875	**IP/Nº de contacto**	3116243882
Correo electrónico contratista:	jdhernandezr@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 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 5977773778

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1334082/2020 **Nº Compromiso SIIF** **9620**

Valor Total del Contrato	$ 35.883.072	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.949.293	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**24/11/2020**	**$ 2.949.293,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.949.293	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.949.293**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.959.745**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4365983664**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.179.717	$ 1.474.647
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 147.500	$ 184.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 188.800	$ 236.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 12.400	$ 15.400
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	$ 3.560.700	$ -	
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	$ 1.139.424	$ -	
Salud hasta	$ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.545.680	$ 653.248	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.959.745,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.612.993,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.949.293,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reporte horas de formación ficha 2081046 Programa Emprendedor en producción de frutales perennes. 28 horas
Ficha 2081045 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DEL CULTIVO DE FRUTALES SEMIPERENNES. 24 horas.
Ficha 2101259 Emprendedor en produccion de cultivos de frutales perennnes: 24 horas
Ficha 2139404 Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria: 7 horas.
Ficha 2136324 Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria: 16 horas.
Ficha 2081050 Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria: 7 horas.
Ficha 2156346 Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria: 16 horas.
Ficha 2156329 Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria: 16 horas.
Ficha 2154549 Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria: 24 horas. TOTAL HORAS DE 162.

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.

JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053785875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 6 10A - 35	TELÉFONO:	6616839
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:	**4365983664**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992844700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236.000
SUBTOTAL:			1	**$ 236.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 184.400
SUBTOTAL:			1	**$ 184.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.400
SUBTOTAL:			1	**$ 15.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 435.800**

No: 135

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		**c.c No.**	1.053.785.875	**de**	Manizales	
Contrato No.	1334082	**de**	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		**Valor 100%**	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	12/10/2020		**Llegada estimada**	13/10/2020	**dias**	1,5	
Destino ciudad	ENCISO	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA-VDA SANTA HELENA ENCISO-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 135 del 12 al 13 de oct por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2081046 en Vda Santa Helene Enciso

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	30.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	300.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Trescientos mil Seiscientos Cincuenta y Siete pesos m/cte.

CUENTA No. 5977773778 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
Dependencia

JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053785875**
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para los programas de formación de la red AGRÍCOLA y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jhon Edinson Jimenez				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Enciso-vereda Santa Helena-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Enciso-vereda Santa Helena-Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Verda Santa Helena Escuela Veredal de Santa Helena.		**CONTACTO**	Escuela Veredal Santa Helena
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	10	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081046 del Programa Emprendedor en produccion de cultivos de frutales perennes en el Municipio de Enciso, Santander.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la dirección de formación profesional integral y la dirección de empleo y trabajo; implementando estrategias que conlleven al mantenimiento del grupo de aprendices matriculados por ficha evitando la alta deserción de aprendices de la entidad.	INFORME, LISTADO DE ASISTENCIA. FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de Enciso Vereda Santa Helena para impartir fomación en la ficha No. 2081046 en la AP4:Evaluar el establecimiento de la UP del cultivo perenne, de acuerdo al modelo de produccion sostenible de frutales y oportunidades del mercado .	12	10	2020
Impartir formación en la ficha No. 2081046, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	13	10	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	2	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Octubre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 135	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 12 de 2020	Octubre 13 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Enciso-vereda Santa Helena-Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081046 del Programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES PERENNES en el municipio de Enciso, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de Enciso vereda Santa Helena para impartir formación en la ficha No. 2081046 en la AP3. Manejar labores culturales no mecanizables según recomendación técnica y cultivo
2. Ejecutar el modelo agroempresarial para la producción frutales perennes según criterios técnicos y especie. Impartir formación en la ficha No. 2081046, realizar visita técnica a la unidad productiva del cultivo de Cítricos para dar orientaciones y desplazamiento a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de podas de formación y mantenimiento y de su manejo en campo y se aclararon dudas acerca del mantenimiento del cultivo de Cítricos.
2. Se impartió Clase el primer día finca a finca, a los aprendices que se encontraban, y al día posterior se dictó clase presencial en la cancha de la escuela veredal Santa Helena.
3. Se realizaron labores de mantenimiento en la unidad productiva de Cítricos, como manejo de plagas, su identificación visual por medio de lupas y la aplicación de fertilizantes.
4. Se realizó el manejo de trips y ácaros en el cultivo y se diligenciaron los registros pertinentes.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

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

1. Realizar las labores culturales y de mantenimiento en podas y fertilización del cultivo de Citricos.	Aprendices-	12 de Octubre
2. Realizar el manejo de plagas y su identificación en campo,	Aprendices-	13 de Octubre.

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el mantenimiento del cultivo y sus diferentes labores culturales

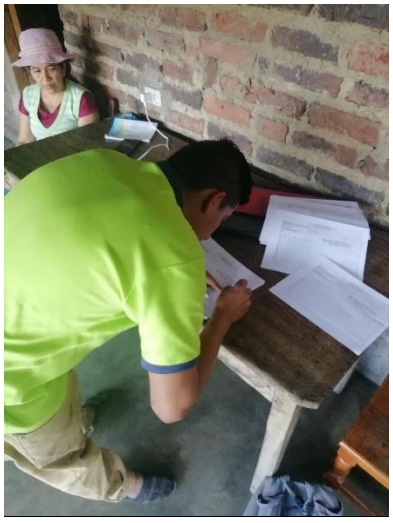
2. Los aprendices aclararon dudas de las plagas presentes en los cultivos presentes en la zona.

3. Los aprendices manifestaron su interés en realizar cultivos agrícolas en sus fincas aplicando las buenas prácticas agrícolas e incrementar las siembras de Cítricos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	

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

FICHA No 2081046 12 DE OCTUBRE Visita finca finca





FICHA No 2081046 13 OCTUBRE 2020

Clase en Cancha Escuela Santa Helena











Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Enciso Vereda Santa Helena.

FECHA: 12 de Octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP3 Realizar Establecamiento y Manejo de la Unidad Productiva

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081046

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Recorrido Finca, Finca Visitanto la Aprendices

HORARIO: 9:00 Am — 5:00pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Suny	Rosales Bautista	28124759	3213819662			X		X		X	X		Suny Rosales
2	Jorge Ivan	Manrique Rosales	1099302443	3155874298			A		A		A	A		Jorge Ivan Manrique
3	Domingo	Manrique Sandoval	13923884	3204866819			A		A		A	A		Domingo Manrique
4	Martin	Gonzalez	13922557	3208947			X		X		X	X		Martin Gonzalez
5	Angel	Maria Beltran	56841160	3136429			A		A		A	A		Angel Maria
6	Gladys	Manrique Sandoval	63396835	3209508748			X		X		X	X		Gladis Manrique
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Enciso Vereda Santa Helena.

FECHA: 13 | Octubre | 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APS Realizas Establecimiento y Manejo de la Unidad Productiva

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081046

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Escuela Vereda Santa Helena Cancha Micro futbol

HORARIO: 2:00 pm - 5:30 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Jorge Evan	Mantilla Rosales	1090302443	3115584128			X		X		X	X		Jorge Evan
2	Leonel	Santoyo Manrique	1352054	3118709450			X		X		X	X		Leonel S.T.I
3	Santiago	Bonilla	1005234928	3118709450			X		X		X	X		Santiago B
4	Erika	Flórez Mantilla	1005233198	3219819662			X		X		X	X		Erika Flórez
5	Maribel	Rosales Manrique	TI 1005234990	3208240916			X		X		X	X		Maribel Rosales
6	Luis Eduardo	Bermudez Moreno	1096955878	3219251068			X		X		X	X		Luis Bermudez
7	Suny Rafael	Mantilla Rosales	1095025197	3209140915			X		X		X	X		Rafael Mantilla.
8	Suny	Rosales Bonilla	28124731	3213914662			X		X		X	X		Suny Rosales
9	Angel Maria	Nelson	3689760	3219250668										Hinton Contreras
10	Martin Bermudez	Gonzalez	13922557	3134491019										
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053785875**
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para los programas de formación de la red AGRÍCOLA y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Enciso-vereda Santa Helena-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Enciso-vereda Santa Helena-Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Verda Santa Helena Escuela Veredal de Santa Helena.	**CONTACTO**	Escuela Veredal Santa Helena	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081046 del Programa Emprendedor en produccion de cultivos de frutales perennes en el Municipio de Enciso, Santander.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la dirección de formación profesional integral y la dirección de empleo y trabajo; implementando estrategias que conlleven al mantenimiento del grupo de aprendices matriculados por ficha evitando la alta deserción de aprendices de la entidad.	INFORME, LISTADO DE ASISTENCIA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de Enciso Vereda Santa Helena para impartir fomación en la ficha No. 2081046 en la AP4:Evaluar el establecimiento de la UP del cultivo perenne, de acuerdo al modelo de produccion sostenible de frutales y oportunidades del mercado .	10	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2081046, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	11	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2081046 realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	12	11	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	4	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Jose Leonardo Silva Rivera Fecha: 2020.11.09 10:26:36 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 195

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		c.c No.	1.053.785.875	de	Manizales	
Contrato No.	1334082	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	10/11/2020		Llegada estimada	12/11/2020	dias	2,5	
Destino ciudad	ENCISO	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA-VDA SANTA HELEBA -MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 195 del 10 al 12 de nov por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2081046 en Vda Santa Helena Enciso

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	481.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Cuatrocientos Ochenta y Un mil Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No.	5977773778	TIPO	AHORROS	BANCO	BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jose Leonardo Silva Rivera
Fecha: 2020.11.09 16:26:49 -05'00'

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES — **Dependencia**

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA — **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 195	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 10 de 2020	Noviembre 12 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Enciso-vereda Santa Helena-Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081046 del Programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES PERENNES en el municipio de Enciso, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de Enciso vereda Santa Helena para impartir formación en la ficha No. 2081046 en la AP4. Evaluar el establecimiento de la unidad productiva
2. Ejecutar el modelo agroempresarial para la producción frutales perennes según criterios técnicos y especie. Impartir formación en la ficha No. 2081046, realizar visita técnica a la unidad productiva del cultivo de Cítricos para dar orientaciones.
3. Realizar socialización de los diferentes materiales de formación que se recibirán y sus diferentes usos y desplazamiento a Málaga

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de podas de formación y mantenimiento y de su manejo en campo y se aclararon dudas acerca del mantenimiento del cultivo de Cítricos.
2. Se impartió Clase el primer día finca a finca, a los aprendices que se encontraban, y al día posterior se dictó clase presencial en la cancha de la escuela veredal Santa Helena.
3. Se realizaron labores de mantenimiento en la unidad productiva de Cítricos, como manejo de plagas, su identificación visual por medio de lupas y la aplicación de fertilizantes.
4. Uso e identificación de los productos que nos entrega el SENA mediante sus fichas técnicas con los materiales de formación

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

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

1. Realizar las labores culturales y de mantenimiento en podas y fertilización del cultivo de Cítricos.	Aprendices-	10 de Noviembre
2. Realizar el manejo de plagas y su identificación en campo,	Aprendices-	11 de Noviembre
3. Épocas y usos de los materiales de formación que entregara el SENA.	Aprendices-	12 de Noviembre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el mantenimiento del cultivo y sus diferentes labores culturales

2. Los aprendices aclararon dudas de las plagas presentes en los cultivos presentes en la zona.

3. Los aprendices manifestaron su interés en realizar cultivos agrícolas en sus fincas aplicando las buenas prácticas agrícolas e incrementar las siembras de Cítricos.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2081046 10 DE Noviembre Visita finca finca



FICHA No 2081046 11 DE Noviembre 2020



FICHA No 2081046 12 DE Noviembre 2020



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Enciso Vereda Santa Helena.

FECHA: 10 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar el Establecimiento de la Unidad Productiva

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081046

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Enciso, Vereda Santa Helena Escuela Rural, Finca Finca

HORARIO: 9:00 Am. 5:00pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Leonel	Santander	Martinez	1099332910	3142379604			X		X		a	✓		Leonel S
2	Santiago	Bonilla		1192924	3187709410			a		a		a	✓		Santiago B
3	Erika	Florez	Manrique	1094302035	3209041142			a		a		a	✓		Erika Florez
4	Maribel	Rosales	Manrique	1005231925	3105516805			a		a		a	✓		Maribel R.M
5	Luis Eduardo	Bermudez	Noriega	1096955848	3219251068			a		a		a	✓		Luis Bermudez
6	Sury Rafael	Manrique	Rosales	1099302514	3208410915			a		a		a	✓		Rafael Manrique
7	Sury R	Rosales	Busto	2812A751	3218619225			a		a		a	✓		Sury Rosales B
8	Angie Maria Diaz			SE8A921	3112079219			a		a		a	✓		Angie Maria Diaz
9	Martin	Gonzalez	Betancur	13922557	3209666614			a		a		a	—		Martin Gonzalez
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Enciso Vereda Santa Helena

FECHA: 11 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evalua Establecimiento de la Unidad Productiva.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081046

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Enciso, Vereda Santa Helena Finca Finca Escuela Rural

HORARIO: 1:00 pm 6:00 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Santiago	Davila	Gonzalez	1392292	3118709980	NA		X		X		X	—		
2	Cristhian.	Enrique	Suarez	1392383	3204863814	NA		X		X		X	—		
3	Martin	Gonzalez	Bohorquez	8922557	3134999019	N/A.		X		X		X	✓		
4	Steven	Guerrero	Tarazona	1099302023	3112240393	gstiven4200@gmail.com		X		X		X	✓		
5	Cristian	Guerrero	Tarazona	1099302022	3736713629	cristian guerrerotarazona@hotmail.com		X		X		X	✓		
6	Luis	Bermudez	Noriega	1096955848	3219251068			X		X		X	✓		
7	ALEXCIS	CONDE	ROSALES	1099302559	3135406536			X		X		X	✓		
8	Jose	Conde	Olaya	2087352	3134654184.	N/A		X		X		X	✓		
9	Rosario.	Tarazona	Gonzalez	13925080	3197690598	P/A.		X		X		X	✓		
10	Marcela	Florez	Manrique	1005343235	3216979539	Florelmar24@gmail.com		X		X		X	✓		
11	Erika	florez	Manrique	1094302935	3209614141	manrique@erika.99		X		X		X	✓		
12	Gladis	Manrique	Sandoval	63396835	3204508718			X		X		X	✓		
13	Luis	Tarazona	Cuellar	78076201	3102465124	N/A.		X		X		X	✓		
14	Felipe	Guerrero						X		X		X	✓		
15	Maribel	Rosales	Manrique	1005231199	3103576979			X		X		X	✓		
16	Zenaida	Manrique	Sandoval	63398157	3208741148			X		X		X	✓		
17	Suny Rafael	Rosales	Rosales	1099302519	3208240915	N/A		X		X		X	✓		
18	Leonel	Sandoval	Manrique	1099301910	3147349009			X		X		X	✓		
19	SUNY ROSALES	Rosales	Basto	28724757	3273879662			X		X		X	✓		
20	Celina	Florez	Manrique	1099301680	3124084493			X		X		X	✓		
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Enciso Vereda Santa Helena

FECHA: 12 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar Establecimiento de la Unidad productiva.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081046

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Enciso, Vereda Santa Helena Escuela Rural.

HORARIO: 2:00pm. 5:30 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Santiago	Bonilla		1092822924	3133694850	N/A		X		X		X	X		Santiago Bonilla
2	Jonathan	Mantilla		1192389889	3122058514	N/A		X		X		X	X		Jonathan Mantilla
3	Martin	Gonzalez		1192457	3124149014	N/A		X		X		X	X		Martin Gonzalez
4	Steven	Guerrero	Tarazona	1099302227	3112290193	gsteven420@gmail.com		X		X		X	X		Steven Guerrero
5	Cristian	Guerrero	Tarazona	1099302022	3136713629	cristianguerrero@outlook		X		X		X	X		Cristian Guerrero
6	Luis	Bermudez	Noriega	1091955948	3219251068			X		X		X	X		Luis Bermudez
7	Alexis	conde	Rozas	1099302559	3133605336			X		X		X	X		Alexis conde
8	Jose	Conde	Reyes	2087352	3134654130	N/A		X		X		X	X		Jose Conde
9	Marcela	Parra	Gordillo	1192292121	3149690548	N/A		X		X		X	X		Marcela F.
10	Marcela	Flórez	Manrique	1005343235	3216979539	Florezmor24@gmail.com		X		X		X	X		Erika florez
11	Erika	Florez	Manrique	1099302935	3209274142	moniquecrik@99		X		X		X	X		Gladis Manrique
12	Gladis	Manrique	Sandoval	63396875	3204508748			X		X		X	X		Luisa Tarazona
13	Luisa	Tarazona		28096101	3001463249	N/A		X		X		X	X		Felipe Guerrero
14	Felipe	Guerrero		1192498[illegible]	3132639517	N/A		X		X		X	X		Maribel
15	Maribel	Rosales	Manrique	1005231199				X		X		X	X		Zenaida
16	Zenaida	Manrique	Sandoval	63396157				X		X		X	X		Rafael Manrique.
17	Suny Rafael	Manrique	Rozas	1091902519	3205240715	N/A		X		X		X	X		Leonel SM
18	Leonel	Sandoval	Manrique	1099329910	3147346009			X		X		X	X		Suny Rosales
19	Suny	Rosales	Reyes	2872757	3173819682			X		X		X	X		celina Florez
20	Celina	Florez	Manrique	1099302680	3115018493			X		X		X	X		
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del Instructor

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053785875**
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para los programas de formación de la red AGRÍCOLA y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Panqueba-Biblioteca Municipal -Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Panqueba-Biblioteca Municipal, Vda Gitarilla -Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Verda Guitarrilla Biblioteca Municipal.Aurora Garcia	**CONTACTO**	3118211556	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081045 del Programa Emprendedor en produccion de cultivos de frutales Semiperennes en el Municipio de Panqueba, Boyaca.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la dirección de formación profesional integral y la dirección de empleo y trabajo; implementando estrategias que conlleven al mantenimiento del grupo de aprendices matriculados por ficha evitando la alta deserción de aprendices de la entidad.	INFORME, LISTADO DE ASISTENCIA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de Panqueba Vereda Guitarrilla para impartir fomación en la ficha No. 2081045 en la AP4:Evaluar el establecimiento de la UP del cultivo semiperenne, de acuerdo al modelo de produccion sostenible de frutales y oportunidades del mercado .	13	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2081045, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Mora para dar orientaciones.	14	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2081045, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Mora para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	15	11	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	4	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Jose Leonardo Silva Rivera Fecha: 2020.11.12 15:18:09 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 210

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		c.c No.	1.053.785.875	de	Manizales	
Contrato No.	1334082	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/11/2020		Llegada estimada	15/11/2020	dias	2,5	
Destino ciudad	PANQUEBA	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA- VDA GUATIRILLA PANQUEBA - MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 210 del 13 al 15 de nov por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2081045 en Vda Guatirilla Panqueba

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	481.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Cuatrocientos Ochenta y Un mil Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 5977773778 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jose Leonardo Silva Rivera
Fecha: 2020.11.12 15:18:22 -05'00'

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES — **Dependencia**

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA — **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 210	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 13 de 2020	Noviembre 15 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Panqueba-vereda Arrayanal-Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081045 del Programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES SEMIPERENNES en el municipio de Panqueba, Boyaca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de Panqueba vereda Arrayanal y casco urbano Biblioteca para impartir formación en la ficha No. 2081045 en la AP4.Evaluar el establecimiento de la unidad productiva
2. Ejecutar el modelo agroempresarial para la producción frutales semiperennes según criterios tecnicos y especie. Impartir formación en la ficha No. 2081045, realizar visita técnica a la unidad productiva del cultivo de mora para dar orientaciones y desplazamiento a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de manejo de hongos en mora y de su manejo en campo y se aclararon dudas acerca del mantenimiento del cultivo de mora.

2. Se realizó la socialización de los materiales de formación que se van a recibir para la formación para determinar sus funciones y formas de uso dentro del cultivo
.

3. Se realizaron labores de mantenimiento en la unidad productiva de mora, como manejo de plagas, combinación de fertilización teniendo en cuenta el uso de los materiales de formación.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

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

1. Realizar las labores de mantenimiento e identificación de hongos que se están presentando en la zona de Mora.	Instructor- Aprendices-	13 de Noviembre
2. Identificación de cada uno de los materiales que se van a recibir para la formación y sus respectivos usos.	Instructor- Aprendices	14 de Noviembre
3. Mantenimiento de la unidad productiva y uso de la fertilización en sus diferentes momentos y mezclas.	Instructor- Aprendices	15 de Noviembre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el mantenimiento del cultivo y sus diferentes labores culturales

2. Los aprendices aclararon dudas con respecto a los materiales de formación y su respectivo manejo.
3. Los aprendices manifestaron su interés en realizar cultivos agrícolas en sus fincas aplicando las buenas prácticas agrícolas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	

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

FICHA No 2081045 13 de Noviembre





FICHA No 2081045 14 de Noviembre





FICHA No 2081045 15 de Noviembre



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Piedecuesta Vereda Biblioteca Municipal

FECHA: 15 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar el Establecimiento de la U.P.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081045

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Biblioteca Municipal -

HORARIO: 1:00pm - 6pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yuly Marcela	Estupiñan	Muñoz	1052499296	321-2622639	ingyinnoma@yahoo.com		X		X		X	X		
2	Martha Buitrago	Buitrago		23.962.015	3125974038			X		X		X	X		
3	Orlando J.	Diaz	Ordo	91272378	3124041879			X		X		X	X		
4	Blanca Nuceni	Carreño	Estupiñan	1049612289	3224700260			X		X		X	X		
5	Bricedall	Hurtado	Velandia	2386693	3203729765			X		X		X	X		
6	Katherin	Carreño	Estupiñan	1051367117	3165115449			X		X		X	X		
7	Jose Carlos	Garci	Bueno	91106961	3113493736			X		X		X	X		
8	Nora del C.	Estupiñan	Buitrago	23986291	3183173867		X	X	X	X		X	X		
9	Olga Lucia	Blanco		23966165	3114974545			X		X		X	X		
10	Ruben Darius	Nieto	Velandia	2363722	3913243334										
11	Elizabeth Blanco	Blanco	Tarazona	23866390	3218409423			X		X		X	X		
12	Javier Marceles	Marceles	Valencia	79618976	3194203617			X		X		X	X		
13	Fabio Ignacio	Pinto	Rincon	7786117	3132133510	pinfabio@hotmail.co		X		X		X	X		
14	Julio Cesar Muñoz	Bohorquez		4194041	3208034649			X		X		X	X		
15	Germán José	Cifuentes	E.	1206726	3114962149			X		X		X	X		
16	Campoleta	Suarez			3115208407			X		X		X	X		
17	Jaime Alberto	Hoyos	Borrero	1103457	3143256142			X		X		X	+		
18	Aurora Garcia	Garcia	Rico	57261572	3118111556	aurorazuleyka1975@gmail.co		X		X		X	X		
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Vereda Pangueba. Bajacá

FECHA: 14 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ | ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar el Establecimiento de la U.P.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081045 2081045.

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Pangueba Biblioteca Municipal

HORARIO: 1:00 pm - 6:00 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yor del Carmen	Silva	Barbosa	23866[illegible]	318[illegible]66 14	[illegible]		X		X		X	X		
2	Tayo Alegria	Garcia	Dominguez	1103[illegible]63	314325[illegible]			X		X		X	X		
3	Olga Lucia	Blanco		1[illegible]256[illegible]	3114945[illegible]	olga blg 67@[illegible]		X		X		X	X		
4	Aura Cecilia	Nieto	Velandia	23634220	3213243333	[illegible]		X		X		X	X		
5	Ginneth Lisa	Garcia	Celis	1 13[illegible]6	31[illegible]			X		X		X	X		
6	Campos Sra	Sua	Baiff		311 553 9[illegible]			X		X		X	X		
7	Javier	Marceles	Valencia	79618976	3194203617	margavi 73@gmail.com		X		X		X	X		
8	Fabio Sonaci	Pinto	Rivas	7786114	3132133[illegible]	pinfabio@hotmail		X		X		X	X		
9	Julio Cesar	Nuto	Bohoq	4.194.041	32[illegible]649	Julicesar.Bohorquez@[illegible]		X		X		X	X		
10	Elizabet	Blanco	Torres	23966390	3218[illegible]			X		X		X	X		
11	Jose Carlos	Garci		1106961	3134949[illegible]			X		X					
12								X		X					
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Vereda Sa... Tangleha Boyacá

FECHA: 13 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ | ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar el Establecimiento de la U.P.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 208104...

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Recorrido Finca Finca

HORARIO: 9:00 Am. - 5:00 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Nora del C.	Ebor...	Ba...	26...	31...	Nora...		X		X		X	X		
2	Jairo Alberto	Vera	Bermu...	11...	31...			X		X		X	X		
3	olga lucia	Blanc...		42...	31...	olga...		X		X		X	X		
4	Aura Cecilia	Nieto	Velandia	23...	32...	Auranieto...		X		X		X	X		
5	Erika...	Cruz	Ey...	11...	31...			X		X		X	X		
6	Campo Elia	Cua	Bal...		31...			X		X		X	X		
7	Javier Marcelo	Marceles	Valencia	71...	31...	marjavi...		X		X		X	X		
8	Elizabet	Blanco	Tolosa	23...	32...			X		X		X	X		
9	Fabio E	Pinto	Rincon	71...	31...	pintobu...		X		X		X	X		
10	Julio Cesar	Nino	Bohorquez	41...	32...	Julio...		X		X		X	X		
11	Jose Carlos	Garcia		11...	31...			X		X		X	X		
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

No: 136

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		**c.c No.**	1.053.785.875	**de**	Manizales	
Contrato No.	1334082	**de**	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		**Valor 100%**	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	14/10/2020		**Llegada estimada**	16/10/2020	**dias**	2,5	
Destino ciudad	TIPACOQUE	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA-VDA EL PALMAR TIPACOQUE-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 136 del 14 al 16 de oct por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2101259 en Vda Palmar Tipacoque

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	30.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	481.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Cuatrocientos Ochenta y Un mil Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No.	5977773778	TIPO	AHORROS	BANCO	BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
Dependencia

JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					Tipo:	C.C.	No.	1053785875
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jhon Edinson Jimenez				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

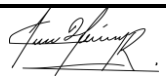
RUTA	**Málaga-Tipacoque-Vereda El Palmar -Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Tipacoque-Vereda El Palmar-Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Verda El Palmar Escuela Veredal.	**CONTACTO**	Escuela veredal El Palmar	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	16	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2101259 del Programa Emprendedor en produccion de cultivos de frutales perennes en el Municipio de Tipacoque, Vereda El Palmar, Boyaca.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los	INFORME, LISTADO DE ASISTENCI. FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de Tipacoque Vereda El Palmar para impartir fomación en la ficha No. 2101259 en la AP4:Evaluar el establecimiento de la UP del cultivo perenne, de acuerdo al modelo de	14	10	2020
Impartir formación en la ficha No. 2101259, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones.	15	10	2020
Impartir formación en la ficha No. 2101259, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	16	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	2	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Octubre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 136	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 14 de 2020	Octubre 16 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Tipacoque-vereda El Palmar -Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2101259 del Programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES PERENNES en el municipio de Tipacoque, Boyaca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de Tipacoque vereda El Palmar para impartir formación en la ficha No. 2101259 en la AP3. Manejar labores culturales no mecanizables según recomendación técnica y cultivo
2. Realizacion de Clase presencial en la Escuela veredal El Palmar.
3. Ejecutar el modelo agroempresarial para la producción frutales perennes según criterios técnicos y especie. Impartir formación en la ficha No. 2101259, realizar visita técnica a la unidad productiva del cultivo de Cítricos para dar orientaciones y desplazamiento a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de podas de formación y mantenimiento y de su manejo en campo y se aclararon dudas acerca del mantenimiento del cultivo de Cítricos.
2. Se impartió Clase el primer día finca a finca, a los aprendices que se encontraban, y al día posterior se dictó clase presencial en la cancha de la escuela veredal El Palmar.
3. Se realizaron labores de mantenimiento en la unidad productiva de Cítricos, como manejo de plagas, su identificación visual por medio de lupas y la aplicación de fertilizantes.
4. Se realizó el manejo de trips y ácaros en el cultivo y se diligenciaron los registros pertinentes.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

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

1. Realizar las labores culturales y de mantenimiento en podas y fertilización del cultivo de Cítricos.	Aprendices-	14 de Octubre
2. Realizar clase presencial aclarando dudad y manejos cultutrales del cultivo de Citricos.	Aprendices-	15 de Octubre.
3. Realizar el manejo de plagas y su identificación en campo,	Aprendices-	16 de Octubre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el mantenimiento del cultivo y sus diferentes labores culturales

2. Los aprendices aclararon dudas de las plagas presentes en los cultivos presentes en la zona.

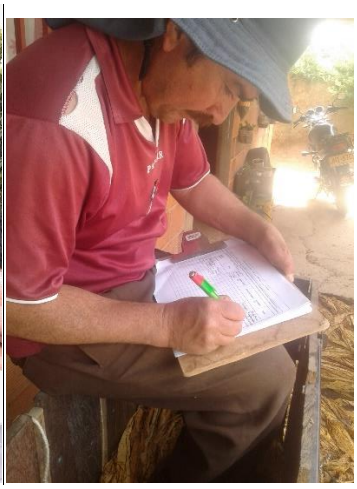
3. Los aprendices manifestaron su interés en realizar cultivos agrícolas en sus fincas aplicando las buenas prácticas agrícolas e incrementar las siembras de Cítricos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	

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

FICHA No 2101259 14 DE OCTUBRE Visita finca finca



FICHA No 2101259 15 OCTUBRE 2020

Clase en la Escuela Rural EL Palmar







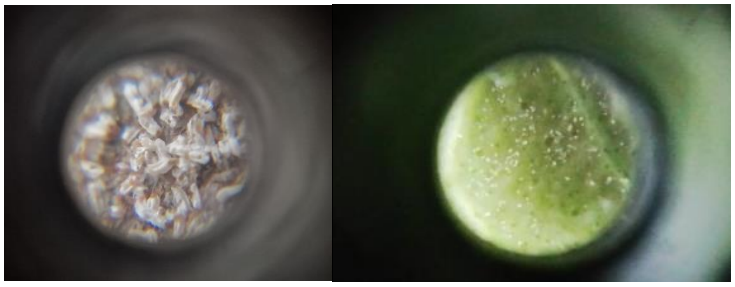
FICHA No 2101259 16 OCTUBRE 2020

Clase en la Escuela Rural EL Palmar





Identificacion de plagas por medio de la lupa



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tipacoque, Vereda El Palmar.

FECHA: 14/octubre/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ | ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP3 Realizar Establecimiento y Manejo de la Unidad Productiva

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2101259

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Recorrido Finca Finca de los Aprendices

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yenni Paola	Reina	1093766990	3122388517	Yr42171086@gm		X		X		X	X		Yenni Reina
2														
3	Blanca Yenny	Lopez Cetina	1056597972	3135261976			X		X		X	X		Blanca López
4														
5	Judy Andrea	Reina Vargas	1056593170	3228432816			X		X		X	X		Judy Andrea Reina
6														
7	Martha	Hernandez Quintero	30244	3227726941			X		X		X	X		Martha Hernandez
8	Ramon	Quintero Camacho	79782210	3118980442			X		X		X	✓		Ramon Quintero
9	Luis Enrique	Hernandez Cetina	6613280	3224803510			X		X		X	X		Luis Hernandez
10	Magdalena	Perez Lopez	60387511	3224803510			X		X		X	X		Magdalena Perez
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tipacoque, Vereda El Palmar.

FECHA: 15/octubre/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP3 Realizar Establecimiento y Manejo de la Unidad Productiva

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2101259

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Clase Presencial Escuela Veredal El Palmar Tipacoque Boyacá

HORARIO: 2:00pm – 5:30pm.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Henry	Reina	Gallo	1093766990	3122388517			X		X		X	X		Henry Reina
2	Judy Andrea	Reina	Vasquez	1056593110	3229432816			X		X		X	X		Judy Andrea Reina
3	Blanca Yamile	López	Celina	1056593172	3135276986			X		X		X	X		Blanca López
4	Nubia Marlen	Martinez	Parra	3482483203	3107952155			X		X		X	X		Nubia Martinez
5	Ramon	Quintero	Camacho	79982710	3118980942			X		X		X	X		Ramon Quintero
6	Miryan	Lopez	Celina	1056593913	3125866269			X		X		X	X		Miryan Lopez
7	Martha Hernandez	Rueda		37082437	3227226944			X		X		X	X		Martha Hernandez
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tipacoque, Vereda El Palmar.

FECHA: 16/Octubre/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP3 Realizar Establecimiento y Manejo de la Unidad Productiva

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2101259

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: clase Presencial Visita a la Unidad Productiva

HORARIO: 10:00 Am — 4:00 pm

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Lady Andrea	Peña	Vasquez	1056593170	3228432816			X		X		X	X		Lady Andrea Peña
2	Jenny	Reina	Gallo	1093166940	3122388577			X		X		X	X		Jenny Reina
3	Bianca Tatiana	López	Cetina	1056593172	3135261976			X		X		X	X		Bianca López
4	Nubia Marlen	Martinez	Ortiz	1056593203	3102720755			X		X		X	X		Nubia Martinez
5	Myllan López	López	Cetina.	1056597419	3125660269			X		X		X	X		Myllan López
6	Martha	Hernandez	Quintero	30021431	3227226940			X		X		X	X		Martha Hernandez
7	Ramon	Quintero		7998270	311 8680912			X		X		X	X		Ramon Quintero
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053785875**
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para los programas de formación de la red AGRÍCOLA y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Tipacoque-Vereda El Palmar -Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Tipacoque-Vereda El Palmar-Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Verda El Palmar Escuela Veredal.		**CONTACTO**	Escuela veredal El Palmar
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2101259 del Programa Emprendedor en produccion de cultivos de frutales perennes en el Municipio de Tipacoque, Boyaca.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la dirección de formación profesional integral y la dirección de empleo y trabajo; implementando estrategias que conlleven al mantenimiento del grupo de aprendices matriculados por ficha evitando la alta deserción de aprendices de la entidad.	INFORME, LISTADO DE ASISTENCIA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de Tipacoque Vereda El Palmar para impartir fomación en la ficha No. 2101259 en la AP4:Evaluar el establecimiento de la UP del cultivo perenne, de acuerdo al modelo de produccion sostenible de frutales y oportunidades del mercado .	16	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2101259, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones.	17	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2101259, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Citricos para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	18	11	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	4	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Jose Leonardo Silva Rivera Fecha: 2020.11.13 17:27:25 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 230

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		c.c No.	1.053.785.875	de	Manizales	
Contrato No.	1334082	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	16/11/2020		Llegada estimada	18/11/2020	dias	2,5	
Destino ciudad	TIPACOQUE	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA- VDA EL PALMAR TIPACOQUE - MALAGA		
OBJETIVOS:							

Com. 230 del 16 al 18 de nov por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2101259 en Vda El Palmar Tipacoque

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	481.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Cuatrocientos Ochenta y Un mil Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No.	5977773778	TIPO	AHORROS	BANCO	BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jose Leonardo Silva Rivera
Fecha: 2020.11.13 17:27:41 -05'00'

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Dependencia	**Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 230	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 16 de 2020	Noviembre 18 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Tipacoque-vereda El Palmar -Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2101259 del Programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES PERENNES en el municipio de Tipacoque, Boyacá.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de Tipacoque vereda El Palmar para impartir formación en la ficha No. 2101259 en la AP4. Evaluar el establecimiento de la unidad productiva
2. Realizacion de Clase presencial en la Escuela veredal El Palmar.
3. Realizar socialización de los diferentes materiales de formación que se recibirán y sus diferentes usos y desplazamiento a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de podas de formación y mantenimiento y de su manejo en campo y se aclararon dudas acerca del mantenimiento del cultivo de Cítricos.
2. Se impartió Clase el primer día finca a finca, a los aprendices que se encontraban, y al día posterior se dictó clase presencial en la cancha de la escuela veredal El Palmar.
3. Se realizaron labores de mantenimiento en la unidad productiva de Cítricos, como manejo de plagas, su identificación visual por medio de lupas y la aplicación de fertilizantes.
4. Uso e identificación de los productos que nos entrega el SENA mediante sus fichas técnicas con los materiales de formación.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

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

1. Realizar las labores culturales y de mantenimiento en podas y fertilización del cultivo de Cítricos.	Aprendices-	16 de Noviembre
2. Realizar clase presencial aclarando dudad y manejos cultutrales del cultivo de Citricos.	Aprendices-	17 de Noviembre
3. Épocas y usos de los materiales de formación que entregara el SENA.	Aprendices-	18 de Noviembre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el mantenimiento del cultivo y sus diferentes labores culturales

2. Los aprendices aclararon dudas de las plagas presentes en los cultivos presentes en la zona.

3. Los aprendices manifestaron su interés en realizar cultivos agrícolas en sus fincas aplicando las buenas prácticas agrícolas e incrementar las siembras de Cítricos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	

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

FICHA No 2101259 16 de Noviembre





FICHA No 2101259 17 de Noviembre 2020

Clase en la Escuela Rural EL Palmar




FICHA No 2101259 18 de Noviembre 2020

Clase en la Escuela Rural EL Palmar




Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tipacoque, Vereda El Palmar .

FECHA: 16 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ **ROL:** INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP4. Evaluar el Establecimiento de la Unidad Productiva.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2101259

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Tipacoque Vereda El Palmar Finca Finca Escuela Rural.

HORARIO: 11:00 Am 5:30 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Nicéforo	cetina	Ramirez	1056592579	3178668667			X		X		X	✓		Nicéforo cetina
2	Myrian lop.		cetina	1056999913	3175660269			X		X		X	✓		Myrian lopez
3	Yenit	Reina	Grello	1093766980	7122388517			X		X		X	✓		Yenit Reina
4	[illegible]	Martinez	Cortes	7002480?				X		X		X	✓		Maria Cortes
5	Ludy Andrea	Reyes	Vasquez	1056593170	3228[illegible]			X		X		X	—		Ludy Andrea Reyes
6	Marina Tbv	Hernandez		3002[illegible]	3213026609			X		X		X	—		Tibi Hernandez
7	MARIA RAQUEL	QUINTERO	PEREZ	528552521	3125167392			X		X		X	✓		Raquel Quintero
8	Yamile cetina	Hernandez		1056[illegible]	3107[illegible]			X		X		X	✓		Yamile cetina
9	Martha	Hernandez		3056[illegible]	3177176499			X		X		X	✓		Martha Hernandez
10	Roman	Quintero	Camacho	79982770	3118980947			X		X		X	✓		MARIA Veronica Roman Quintero
11													✓		
12	Eleazar N	Niño	Cetina	1056593196	3209705834			X		X		X	✓		Eleazar Niño
13	Myrian cetina		Hernandez	1056[illegible]	3124709[illegible]			[illegible]		[illegible]		[illegible]			
14	Jose Aurelio	Rojas		7056[illegible]	3124709[illegible]			X		X		X	✓		Myrian cetina
15	Maria E	Ortiz		3009[illegible]	3224815[illegible]			X		X		X	✓		Jose Aurelio
16	Luis E [illegible]	[illegible]		6673[illegible]	3994802[illegible]			X		X		X	✓		Luis E [illegible]
17	Tonia	Prieto	Suarez	1056[illegible]203	3114907[illegible]			X		X		X	✓		Tonia prieto
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tipacoque, Vereda El Palmar .

FECHA: 17 de Noviembre de 2020.

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA: Evaluar el Establecimiento de la Unidad productiva.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2101259

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Tipacoque Vereda el Palmar Escuela Rural El Palmar

HORARIO: 2:00pm 5:30 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Nepetro	cetina	Ramirez	1096592579	3148068667			X		X		X	✓		Nepetro cetina
2	Myrian	lopez	cetina	1096592913	3125660769			X		X		X	✓		Myrian lopez
3	Yenny	Reina	Gallo	1057766980	3122388617			✓		✓		✓	✓		Yenny Reina
4	Nubia	Martinez	Carta	3008				✓		✓		✓	✓		Nubia Carta
5	Lidy Andrea	Reina	Vasquez	1056593170	3228433286			X		X		X	✓		Lidy Andrea
6	Flor	Hernandez		3002				X		X		X	✓		Flor Hernandez
7	Myrian Rachel	Quintero	Perez	52855257	3125162342			X		X		X	✓		Raquel Quintero
8	Yarmile	cetina		1056993116	3102333167			X		X		X	✓		Yarmile cetina
9	Martha	Hernandez		3002	3227716499			X		X		X	✓		Martha Hernandez
10	Elecer	Niño	cetina	1056593176	3209255934			X		X		X	✓		MARIA VERONICA
11	—	—	—	—	—	—		—		—		—	—		Elecer Niño
12	Myrian	cetina	Hernandez	1056592913	3125660769										Myrian cetina
13	JOSE AURELIO	ROJAS		1056592911	3124709857										JOSE AURELIO
14	Maria G	Ortiz		3002	3224815564										Maria G ortiz
15	Roman	Quintero	Camacho	79982770	3178980942										Roman Quintero
16	Elecer	Niño	cetina	1056193176	3209255934			X		X		X			Elecer Niño
17	Luis E	M		6613	3204483110			X		X		X			Luis E M
18	Yoma	Prieto	Suarez	1056502003	3114070403			X		X		X			Yoma Prieto
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Tipacoque, Vereda El Palmar .

FECHA: 18 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ **ROL:** INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA: Evaluar el Establecimiento de la Unidad Productiva.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2101259

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Tipacoque. Escuela Rural El Palmar.

HORARIO: 2:00 pm a 6:00 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Nicetro cetina	C.	Ramirez	1056592579	3198668667			X		X		X	✓		Nicetro cetina
2	Myrian	lopez	cetina	1096592913	3125660269			X		X		X	✓		Myrian López
3	Yenny Reina	Gallo		1093766980	3122388577			X		X		X	✓		Yenny Reina
4	Angie Maylen	Martinez	Garza	1007404803	3107958055			X		X		X	✓		Angie Maylen
5	Lady Andrea	Reyes	Vasquez	1056593178	3228423616			X		X		X	✓		Lady Andrea Reyes
6	Flor	Hernandez		1007404803	3213026694			X		X		X	✓		Flor Hernandez
7	MARIA RAQUEL	QUINTERO	PEREZ	52855252	3125162342			X		X		X	✓		Raquel Quintero
8	Yamile	cetina	Hernandez	1056592346	3102338167			X		X		X	✓		Yamile cetina
9	Martha	Hernandez		1007404803	3227126441			X		X		X	✓		Martha Hernandez
10															
11												X			MARIA VERONICA
12	Magdalena	perez	Lopez	1003795711	3233398602			X		X					
13	Myrian	cetina	Hernandez	1056592703	3124709307			X		X		X	X		Magdalena pe
14	Jose Aurelio	Rojo		1056592914	3124709307							X	X		Myrian cetina
15	Maria G	Ortiz		1007404803	3224653549			X							Jose Aurelio
16	Elicer	Niño	Cetina	1056593176	5709705834			X		X		X	X		Elicer Niño
17	Romario	Quintero	Camacho	7698770	3118980442			X		X		X	X		Romario Quintero
18	Luis E	Hernandez		6613758	3224805710			X		X		X	X		Luis E Hz
19	Blanca López	López	cetina	1056593472	3139261976			X		X		X	X		Blanca López
20	Josa Antonio	cetina	Hernandez	1056592922	3132665918			X		X		X	X		Josa cetina
21	Anto	Prieto	Suarez	1056501093	3114017602			X		X		X			
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053785875**
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para los programas de formación de la red AGRÍCOLA y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Municipio Chiscas, Vereda Duartes-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Municipio Chiscas, Vereda Duartes-Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Municipio Chiscas, Vereda Duartes		**CONTACTO**	Escuela Veredal Durtes
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2156346 del Programa Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria en el Municipio de Capitanejo, Santander.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la dirección de formación profesional integral y la dirección de empleo y trabajo; implementando estrategias que conlleven al mantenimiento del grupo de aprendices matriculados por ficha evitando la alta deserción de aprendices de la entidad.	INFORME, LISTADO DE ASISTENCIA

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga Municipio Chiscas, Vereda Duartes para impartir fomación en la ficha No. 2156346 en la AP4:Evaluar el establecimiento del modelo de produccion agropecuaria familiar para garantizar la soberania alimentaria. .	19	11	2020
Impartir formación en la ficha No. 2156346, realizar visita técnica a la unidad productiva del cultivo de Hortalizas para dar orientaciones y desplazamiento a Málaga.	20	11	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	4	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 242

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		c.c No.	1.053.785.875	de	Manizales	
Contrato No.	1334082	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	19/11/2020		Llegada estimada	20/11/2020	dias	1,5	
Destino ciudad	CHISCAS	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA- VDADUARTES CHISCAS -MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 242 del 19 al 20 de nov por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2156346 en Vda Duartes Chiscas

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	300.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Trescientos mil Seiscientos Cincuenta y Siete pesos m/cte.

CUENTA No. 5977773778 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
Dependencia

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 242	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 19 de 2020	Noviembre 20 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Chiscas. vereda Duartes- Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Se aclara que en la orden de viaje la ficha relacionada esta errada, En la agenda corregida, en el objeto el municipio quedo mal digitado y las actividades las fichas también quedaron erradas. Por lo tanto se clara que la ficha y el municipio es Chiscas con Ficha 2154549.

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2154549 del Programa Producción Agropecuaria para la Soberanía Alimentaria en el municipio de Chiscas, Boyacá.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de Chiscas vereda Duartes para impartir formación en la ficha No. 2154549 en la AP4 Evaluar el establecimiento del modelo de producción agropecuaria familiar para garantizar la soberanía alimentaria. y desplazamiento a Málaga.
2. Verificación de Unidades Productivas
3. Recomendaciones de manejo de plagas y enfermedades.

RESULTADOS:

1. Se Proyectó el modelo de producción agropecuaria familiar para garantizar la soberanía alimentaria teniendo en cuenta la caracterización y normatividad vigente

2. Se organizó para que la siembra de las hortalizas se haga escalonada para una producción de todo el año

3. Se socializo el contenido de los materiales de formación que se recibirán para su respectivo manejo y siembra.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de las siembras en la finca	Aprendices-	19 de Noviembre.
2. Realizar el plan de producción para su cultivo.	Aprendices-	20 de septiembre.

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la formación y han demostrado interés en la creación de la unidad productiva.
2. Los aprendices reconocen la importancia de planificar las actividades agrícolas.
3. Los aprendices manifestaron su interés por recibir los materiales de formación y realizar sus respectivas siembras.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	

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

FICHA No. 2154549 NOVIEMBRE 19/2020




FICHA No. 2154549 NOVIEMBRE 20/2020





Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CHISCAS_VEREDA DUARTES

FECHA: 19 de Noviembre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DE SARROLLADA: APA Evaluar Establecimiento del modelo de produccion Agropecuaria familiar para Garantizar. Ltda S.A.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): ficha N°2154549

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Chiscas Vereda Duartes Escuela Rural. Finca Finca

HORARIO: 2:00 pm 6:00 pm.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea,		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA ELVIA GARCIA BARRERA		CC - 23508181	3110983884	—		x		x		x	√		Ana Elvia garcia B.
2	ANLLY KATERIN GARCIA MESA		TI - 1030539060	3218302308	—		x		x		x	√		Anlly Garcia
3	CARMEN ZULAY MORENO LOZANO		CC - 23509087											
4	DIANA MARCELA ESTUPIÑAN PEREZ		TI - 1051542022											
5	EDILIA ESTUPIÑAN CORREA		CC - 23508889											
6	FELIPA PADILLA		CC - 23508980											
7	FLOR GENITH DUARTE LOZANO		CC - 23508977											
8	FLORISELDA MARTINEZ MUÑOZ		CC - 52194139											
9	FLORISELDA PUENTES CORREA		CC - 52424911											
10	FRANKLYN ASDRUBAL HERRERA PEDRAZA		CC - 1052397708											
11	GELVIR PEREZ LEAL		CC - 4099961											
12	HOLMAN PEREZ LEAL		CC - 4099740											
13	ISALBA MARTINEZ PINTO		CC - 1051266302											
14	JUAN AGUSTIN ESTEBAN DUARTE		CC - 79845710	3208050879.	—		x		x		x	√		

15	JULLIET CAROLINA SOLANO GARCIA	CC - 1002406487				x		x		x	✓		
16	KAREN YULIANA SUAREZ DUARTE	TI - 1051542102		3218302308		x		x		x	✓		Yuliana Suárez
17	LEONOR PARRA SANABRIA	CC - 39691722											
18	LETICIA MARTINEZ MUÑOZ	CC - 23509142											
19	LUZ DARY LOZANO MESA	CC - 23509005	3197135901	—		x		x		x	✓		Luz Dary Lozano
20	LUZ EDILMA RAMIREZ ESTUPIÑAN	CC - 1032442371	3112530382	—		x		x		x	✓		Luz Edilma Ramirez
21	MARIA DATIVA MESA CALDERON	CC - 23507735											
22	MARIA ISABELIA MARTINEZ BARON	CC - 23507833											
23	NIEVES ORJUELA	CC - 23508917	321 2535653	—		x		x		x	✓		Nieves Orjuela
24	NUBIA AIRETH CARRILLO CORREA	CC - 23508381											
25	PAULA MARIA VELILLA CABARCA	CC - 39001733											
26	PEDRO ANTONIO PINTO DUARTE	CC - 13467130											
27	SHIRLY KARINA GONZALEZ CARRILLO	CC - 1093769915											
28	VICTOR HUGO TORRES VALBUENA	CC - 1051266825											
29	VIVIANA ELIZABETH ZAMBRANO PARRA	CC - 1030558505											
30	YANETH ELVIRA DUARTE GIL	CC - 23508306											
	YESIKA PAOLA SOLANO LOZANO	CC - 1049633334	3102785240	—		x		x		x	✓		Yesika Paola Solano
	YOLIMA MARTINEZ PINTO	CC - 1019002808											
31	YURY MILENA MESA DUARTE	CC - 52978996											
	Ayda Elizabeth Duarte Leal	cc. 1002458011	3219542057	—		x		x		✓	✓		Ayda Duarte

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Chiscas Vereda Duartes

FECHA: 20 de Noviembre . 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar establecimiento de Modelo de plan Agropecuario familiar para Colanta la S.A.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Chiscas Vereda Duartes Escuela Rural.

HORARIO:

1:00 6:00 pm

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	YULIANA	ZAMBRANO		1030580305	3508371997			X		X		X	X		
2	JEINOR	PARRA	S.	3969722	3136910960										
3	Luz Edilma	Ramirez	E.	1032442371	3112530382										
4	JUAN ESTEBAN	Esteban		1051266125	3208050372			X		X					
5	Ayda Elizabeth	Duarte	Leal	1002468077	3279542053			X		X		X			
6	LUZDARY	LOZANO	MESA	23509005	3197735901			X		X		X	X		
7	GELVIS	PEREZ	LEAL	4099467	3192547671			X		X		X	X		
8	Flor Genith	Duarte	Lozano		3007067676			X		X		X	X		
9	Nieves	Oyuela		23508917	3212.3	Nieves oyuela@		X		X			X		
10	Paula	Vejilla	Cabeza	3900 1733	3223488721										
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del aprendiz

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Chiscas Vereda Duartes.

FECHA: 21 de Noviembre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: APA. Evaluar Establecimiento Modelo de Producción Agropecuario familiar para Garantía, La SA.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Chiscas Vereda Duartes Escuela Rural.

HORARIO: 11:00 Am. a 4:00 Pm.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	VIVIANA	ZAPATA NAVA	1005585605	3508317893			X		X		X	X		
2	LEONOR	PARRA S.	37691722	3136850960			X		X		X	X		
3	Yuselim	Ramirez	1032442737	3142570237			X		X		X	X		
4	JUAN	Esteban Duarte	1051766125	3208050532			X		X		X	X		
5	Ayda Elizabeth	Duarte Leal	1002458077	3179542057			X		X		X	X		
6	SALUDARY	PEREZ HERRERA	4099961	3192547671			X		X		X	X		
7	LUZDARY	LOZANO MESA	23509005	3197735907			X		X		X	X		
8	Neyos	Ayala	1350919	3212535653			X		X		X	X		
9	Paula	Villalta Cabrera	1140033133	3223484477			X		X		X	X		
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

No: 161

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		**c.c No.**	1.053.785.875	**de**	Manizales	
Contrato No.	1334082	**de**	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		**Valor 100%**	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	23/10/2020		**Llegada estimada**	24/10/2020	**dias**	1,5	
Destino ciudad	ESPINO	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA-ESPINO-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 161 del 23 al 24 de oct por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2081050 en Espino Boyaca

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	40.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	310.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: Trescientos Diez mil Seiscientos Cincuenta y Siete pesos m/cte.

CUENTA No. 5977773778 **TIPO** AHORROS **BANCO** BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. **1.053.785.875** de **Manizales**

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Firmado digitalmente por Jhon Edison Jimenez Martinez
Fecha: 2020.10.19 16:14:34 -05'00'

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
Dependencia

JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					Tipo:	C.C.	No.	1053785875
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para los programas de formación de la red AGRÍCOLA y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jhon Edinson Jimenez				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

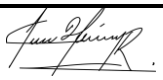
RUTA	**Málaga-El Espino-Casco Urbano -Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	Málaga-Municipio El Espino Casco Urbano - Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Casco urbano y veredas aledañas.		**CONTACTO**	Salon Comunal Casco Urbano
FECHA INICIO DEL	23	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	10		2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081050 del Programa Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria en el Municipio de Espino, Boyaca.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular,desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicar según la modalidad,estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los	INFORME, LISTADO DE ASISTENCI. FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de El Espino para impartir fomación en la ficha No. 2081050 en la AP4:Evaluar el establecimiento del modelo de produccion agropecuaria familiar para garantizar la soberania alimentaria. .	23	10	2020
Impartir formación en la ficha No. 2081050, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Hortalizas para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	24	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	2	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por Jhon Edison Jimenez Martinez Fecha: 2020.10.19 16:14:52 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Octubre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 161	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 23 de 2020	Octubre 24 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-El Espino-vereda Pie de Peña	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2081050 del Programa Producción Agropecuaria para la Soberanía Alimentaria en el municipio de El Epino, Boyacá

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de El Espino vereda Pie de Peña para impartir formación en la ficha No. 2081050 en la AP2: ESTABLECER LA LINEA DE PRODUCCIÓN AGRICOLA TENIENDO EN CUENTA PRINCIPIOS DE SOBERANIA ALIMENTARIA y desplazamiento a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se Proyectó el modelo de producción agropecuaria familiar para garantizar la soberanía alimentaria teniendo en cuenta la caracterización y normatividad vigente visitando finca finca.
2. Visita finca finca estableciendo unidades productivas.
3. Cada aprendiz realizo el diseño de la siembra de cultivos de acuerdo al plan de producción.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ubicar el terreno para realizar la unidad productiva en sus fincas.	Aprendices-	23 de Octubre.
2. Realizar el plan de producción para su cultivo. Determinar tipos de hortalizas	Aprendices-	24 de Octubre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la formación y han demostrado interés en la creación de la unidad productiva.

2. Los aprendices reconocen la importancia de planificar las actividades agrícolas.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2081050 Octubre 23/2020





FICHA No 2081050 Octubre 24/2020





Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURSTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: El Espino

FECHA: 23 de Octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP2 = Establecer la linea de producción Agricola en principio de Sobera

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081050

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Recorrido finca finca

HORARIO: 9:00 AM 4:00 pm.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuestra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Daniel	Nuñez Tarlo)	1052298	3202900251			X		X		X	X		Daniel Nuñez
2	Remigio	Bustrago	1052515	3132588960			X		X		X	X		Remigio Bustrago
3	Luis	Belandia	1052660	3133475533.			X		X		X	X		Luis Velandia
6	Julia	Mejia	23574606	3137201674.			X		X		X	X		Julia Mejia
7	Helbel Rafael	Bautista	4117112	3138206263.			X		X		X	X		Rafael B
8	Daniel	Quintero Reyes	4116989	3224502603.			X		X		X	X		Daniel Q
9														
10	Dimar Ao	Arague	1051968	3124708848			X		X		X	X		Dimar Araque
11	Daniel	Quintero Ruiz	1135510	3118163834.			X		X		X	X		Daniel Quintero
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: El Espino

FECHA: 24 Octubre de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP2 = Establecer la Linea de Producción Agricola Con Principios de Soberania Alimentaria

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081050

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Recorrido Finca Finca

HORARIO: 10:00 AM 3:30 PM.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Remigio	Buitrago	1052515	3132588460			X		X		X	X		Remigio Buitrago
2														
3	Daniel	Nuñez Torres	1057298	3202100251			X		X		X	X		Daniel Nuñez
4	Luis	Velandia	1052660	3133475539			X		X		X	X		Luis velandia
5														
6	Julia	Mejia	23574666	3133475533			X		X		X	X		Julia Mejia
7	Helber Rafael	Bautista	4117112	3138306263			X		X		X	X		Rafael B.
8														
9	Daniel	Quintero Rojas	4169891	3224502603			X		X		X	X		Daniel Q
10	Dimgi	Alagna	1051968	3124208848			X		X		X	X		
11	Daniel	Quintero Ruiz	1135510	3118163838			X		X		X	X		Daniel Quintero R
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

No: 144

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ		**c.c No.**	1.053.785.875	**de**	Manizales	
Contrato No.	1334082	**de**	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		**Valor 100%**	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	17/10/2020		**Llegada estimada**	19/10/2020	**dias**	2,5	
Destino ciudad	CAPITANEJO	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MALAGA-VDA LA MESA CAPITANEJO-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 144 del 17 al 19 de oct por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2156346 Vda La Mesa Capitanejo

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	30.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	481.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Cuatrocientos Ochenta y Un mil Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 5977773778 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.053.785.875 de Manizales

No. CDP 6520 **de** 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C. AGROEMPRES Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
Dependencia

JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053785875**
CONTRATO	**No.**	1334082	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	11	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jhon Edinson Jimenez				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BÁEZ GUTIÉRREZ				**CARGO**	COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Capitanejo-Vereda - La Mesa-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Municipio Capitanejo, Vereda La Mesa - Málaga.			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Municipio Capitanejo Vereda La Mesa		**CONTACTO**	Antigua Escuela Veredal La Mesa
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2156346 del Programa Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria en el Municipio de Capitanejo, Santander.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
5	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño	INFORME, LISTADO DE ASISTENCIA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Málaga al Municipio de Capitanejo Vereda La Mesa para impartir fomación en la ficha No. 2156346 en la AP4:Evaluar el establecimiento del modelo de produccion agropecuaria familiar para	17	10	2020
Impartir formación en la ficha No. 2156346, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Hortalizas para dar orientaciones.	18	10	2020
Impartir formación en la ficha No. 2156346, realizar visita tecnica a la unidad productiva del cultivo de Hortalizas para dar orientaciones y desplazamiento a Màlaga.	19	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	2	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

GTH-F-090 V.02

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Octubre 30 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 144	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 17 de 2020	Octubre 19de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Capitanejo-vereda La Mesa-Málaga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2156346 del Programa Producción Agropecuaria para la Soberanía Alimentaria en el municipio de Capitanejo, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al Municipio de Capitanejo vereda La Mesa para impartir formación en la ficha No. 2156346 en la AP2: ESTABLECER LA LINEA DE PRODUCCIÓN AGRICOLA TENIENDO EN CUENTA PRINCIPIOS DE SOBERANIA ALIMENTARIA y desplazamiento a Málaga.

RESULTADOS:

1. Se Proyectó el modelo de producción agropecuaria familiar para garantizar la soberanía alimentaria teniendo en cuenta la caracterización y normatividad vigente visitando finca finca.

2. Se logró encadenar el emprendimiento para iniciar con la unidad productiva.

3. Cada aprendiz realizo el diseño de la siembra de cultivos de acuerdo al plan de producción.

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

1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ubicar el terreno para realizar la unidad productiva en sus fincas.	Aprendices-	17 de Octubre.

2. Realizar el plan de producción para su cultivo.	Aprendices-	18 de Octubre
3. Manejo de características para la siembra de una hortalizas	Aprendices- instructor	19 de Octubre

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la formación y han demostrado interés en la creación de la unidad productiva.

2. Los aprendices reconocen la importancia de planificar las actividades agrícolas.

3. Los aprendices manifestaron su interés en realizar la huerta casera en sus fincas aplicando las buenas prácticas agrícolas. Pues se pretende no tener que ir a comprar hortalizas hasta el pueblo sino producirlas en sus fincas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	

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

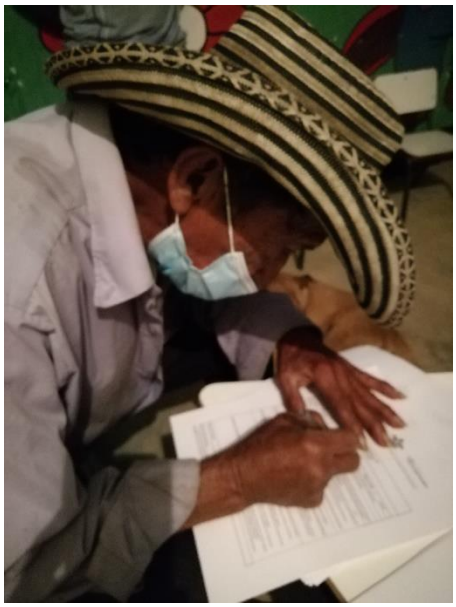
FICHA No 2156346 Octubre 17/2020





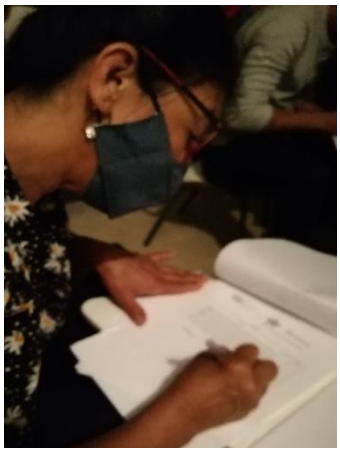
FICHA No 2156346 Octubre 18/2020







FICHA No 2156346 Octubre 19/2020





Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Capitanejo Vereda la Mesa.

FECHA: 17 octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ — ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP2 - Establecer la Linea de Producción Agricola con Principios de Soberania A

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156346 2156346

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Rosario Finca Finca de los Aprendices

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuestra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Andres	Felipe	Archila	1098810243	3128809411			X		X		X	X		Andres Felipe
2	Faustino	Kimon	Molino	13187148	3102765500			X		X		?	?		
3	Jose Pepe	Rojo		5606914	3125183861			X		X		X	X		
4	Marleny	Medina		28053188	3139983207			X		X		X	X		
5	Juan Carlos	Diaz	Ochoa	1102042262	3223163699			X		X		X	X		Ilma Blanco
6	Ilma	Blanco	Hincapie	22053685	3123735211			X		X		X	X		Edy Hernandez
7	Jersen	Gomez	Hernandez	1003900150	3217855110			X		X		X	X		Jersen Gomez
8	Dario	Gómez	Hernandez	1098100935	3215003210			X		X		X	X		Carlos Gomez
9	Edy	Hernandez	Londoño	28053992	3105980223			X		X		X	X		
10	Graciela	Landinez		28052571	3145768380			X		X		X	X		
11	Jose Nallo	Silva		5605727	3125097814			X		X		X	X		Ilda Silva
12	Ilda	Silva de Diaz		28052514	3125097814			X		X		X	X		
13	Wilson	Archila Diaz		1098102111	3125110431			X		X		X	X		Wilson Archila
14	Jacobo	Londoño		5606134	3212271508			X		X		X	X		Jacobo Londoño
15	Hayderly	Diaz		37700869				X		X		X	X		Mary Reyes
16	Luis Enrique	Archila		5089277	3128809144			X		X		X	X		
17	Miguel	Blanco	Prieto	1098102549	3231966529			X		X		X	X		Miguel Blanco P.
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Victimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Capitanejo Vereda La Mesa.

FECHA: 18 de Octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ | ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP2-Establecer la linea de Producción Agrícola Con Principios de Soberania Alimentaria.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156346 2156346

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Capitanejo Escuela Veredal de La Mesa

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticados con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	[illegible]	Prieto	360782	3209318917.			X		X		X	X		
2	Andres	Felipe M	1098	3129			X		X		X	X		
3	Faustino	Rincon	132	3102765579			X		X		X	X		
4	Jose	Sep.	5604	3125182861			X		X		X	X		
5	Harleny	Medina	28	053168			X		X		X	X		
6	Juan Carlos	Diaz Ochoa	1102042262	3233163679			X		X		X	X		
7	Tima	Blanco Ximena	2805	3125735731			X		X		X	X		
8	Edy	Hernandez	2805	3105			X		X		X	X		
9	Jeison	Gomez Hernandez	1005	3147			X		X		X	X		
10	Dario	Prima Hernandez	1098	3215			X		X		X	X		
11	Gregorio	Landinez	88	3118			X		X		X	X		
12	Jose Wilmer	Silva	5760	3213			X		X		X	X		
13	Ida.	Silva Diaz	2805	3125			X		X		X	X		
14	Wilson	Archila Diaz	1098	3125			X		X		X	X		
15	Jacobo	Londinez	5606	3212			X		X		X	X		
16														
17	Mary Yeny	Prieto Archila	3770	3125			X		X		X	X		
18	Luis Enrique	Archila	5684	3208			X		X		X	X		
19														
20	Miguel	Blanco Prieto	1098102349	3234966629			X		X		X	X		
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Capitanejo Vereda La Mesa.

FECHA: 19 de Octubre 2020.

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ | ROL: INSTRUCTOR SER, RED AGRICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AP2=Establecer la linea de Producción teniendo en Cuenta Principios de Soberania Alimentaria

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2156346 2156346

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Recorrido a Finca y Escuela Veredal La Mesa.

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS		CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Amilcar	Prieto	Hernandez	5607822	3204318417	—		X		X		X	X		Amilcar
2	Andres	Sepulveda	Arenas	1098102442	3128805811			X		X		X	X		Andres
3	Faustino	Rincon	Marino	13239148	3002365899			X		X		X	X		
4	Jose Pepe	Roa		5606784	3125183861			X		X		X	X		
5	Maleny	Medina		28053168	3137183207	—		X		X		X	X		
6	Juan	Carlos	Diaz	1162042267	3233165697			X		X		X	X		Ilda Silva.
7	Elma	Blanco	Hernandez	28053685	3125735251			X		X		X	X		Edy Hernandez
8	Jerson	Cuenca	Hernando	1005500150	3217855110			X		X		X	X		Jose Wilson Cuenca
9	Dario	Gomez	Hernandez	1098100935	3215003110			X		X		X	X		Carlos Gomez
10	Graciela	Sepulveda		60697	3118033307			X		X		X	X		Graciela
11	Jose	Silva		9606977	3			X		X		X	X		Jose Wilson
12	Carlos	Gomez	Hernandez	1098100935				X		X		X	X		Jose Wilson
13															
14	Ilda	Silva	de Diaz	28052519	3125937614			X		X		X	X		Ilda Silva
15	Wilson	Pinzon	Diaz	1098102744	3125112133			X		X		X	X		Wilson Pinzon
16	Jacobo	Lancheros		9666134	3212271580			X		X		X	X		Jacobo Lancheros
17	Mary	Diaz		37052869	3128807411			X		X		X	X		Mary Teresa
18	Luis Fernando	Arenas		5684227	3			X		X		X	X		Luis Fernando Arenas
19	Miguel	Blanco	Prieto	1098102349	3252496609			X		X		X	X		Miguel Angel B.
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Firma del responsable