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	**32485-916649**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	**C.C.**	63.392.485	**IP/Nº de contacto**	74031
Correo electrónico contratista:	mjsanchezm@sena.edu.co				

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

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCO POPULAR **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 230700771876

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:	1334402/2020		**Nº Compromiso SIIF**	**10120**	
Valor Total del Contrato	$ 36.620.396	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.686.617	**10**	**Del** 01/11/2020 **Al**	30/11/2020	**$ 3.686.617,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones	$ 3.006.789,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.686.617		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,71%
Ingresos por comisiones	$ 3.006.789		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 155.816
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.693.406**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.202.749**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 155.816**

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

		Noviembre	Octubre				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9412339194**	Valor Base retención en la fuente	4.202.749,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.474.647	$ 1.474.647	Valor Base retención en la fuente ICA	6.273.006,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 184.400	$ 184.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 236.000	$ 236.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	155.816,00	3,71%
ARL	I	$ 7.700	$ 7.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000		$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424		$ 669.341				
Salud hasta $ 569.712		$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680		$ 1.400.916		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.530.801,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2085043.AP5.Realizar acciones de dinamización comercial según requerimientos.8 Horas. Ficha 2085042. AP5.Realizar acciones de dinamización comercial según requerimientos. 9 Horas. Ficha 2074509.AP2.Formular y/o Reestructurar el plan de negocios para comercia-comercialización del pez, según el modelo de producción de acuerdo a la caracterización de la UP. 14 Horas.
Ficha 2076716.AP2.Formular y/o Reestructurar el plan de negocios para la comercialización del pez. 6 Horas.
Ficha. 2081027.AP6. Gestionar la consolidación de la estructura organizacional y administrativa y financiera de la UP. 8 Horas.
Ficha 2085026.AP2.Formular y/o Reestructurar el plan de negocios para la comercialización del pez, según modelo producción. 6 Horas.
Ficha.2177639. AA2.Elaborar el plan de acción de mercadeo según las políticas de la empresa. 40 Horas. Ficha.2177640. AA2.Elaborar el el plan de acción de mercadeo según las políticas de la empresa. 40 Horas. Ficha.2190507. AA2.Elaborar el plan de acción de mercadeo según políticas de empresa.48 Horas. Ficha.2085034.AP6.Gestionar consolidación de la estructura organizacional.8 Horas. TOTAL 187 Hrs.

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.

MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63392485		SANCHEZ MARTINEZ MARTHA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 5 52	MALAGA-SANTANDER	6616839	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	810615035	9412339194	I	2020/11/23	2020/11/25	BANCOLOMBIA	2	$428,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	63392485	SANCHEZ MARTINEZ MARTHA JUDITH																		230201	30	$1,474,646	$236,000	EPS044	30	$1,474,646	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,646	$7,700	0	$0	$0	No	$428,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,474,646	$236,000			$1,474,646	$184,400			$0	$0			$1,474,646	$7,700		$0	$0		$428,100

2020/11/25 02:22 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63392485		SANCHEZ MARTINEZ MARTHA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 5 52	MALAGA-SANTANDER	6616839	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	810615035	9412339194	I	2020/11/23	2020/11/25	BANCOLOMBIA	2	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$428,100**	**$0**	**$0**	**$428,100**

No: 128

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	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		c.c No.	63.392.485	de	MALAGA	
Contrato No.	1334402	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual		3.686.617	Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	13/10/2020	Llegada estimada		14/10/2020	dias	1,5	
Destino ciudad	ENCISO	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	MALAGA-VDA MONGUA ENCISO-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 128 del 13 al 14 de oct por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2074509 en Vda Mongua 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. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

No. CDP 6520 de 16/09/2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES 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: 2020.10.08 18:50:51 -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	270.657	0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos	30.000	0
Valor neto a legalizar	300.657	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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:**			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63392485**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS 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**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JHON EDINSON JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				**CARGO**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Enciso-Vereda Mosgua-Enciso-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Màlaga-Enciso-Vereda Mosgua-Enciso-Màlaga			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ENCISO - ESCUELA VEREDA MOSGUA		**CONTACTO**	Carlos Càceres 321 2972731
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en la Vereda Mosgua del municipio de Enciso en la ficha 2074509 en el programa Emprendedor en pesca artesanal.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	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.	3	INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Màlaga a la Vereda Mosgua del municipio de Enciso, acompañamiento al Programa Emprendedor en pesca artesanal. Ficha 2074509. AP2. Formular /o Reestructurar el plan de negocios para la comercialización de leche inocua según el modelo de producción de acuerdo a la caracterización de la UP y requerimientos de mercado.	13	10	2020
Impartir formaciòn al Programa Emprendedor en pesca artesanal. Ficha 2074509. AP2. Formular /o Reestructurar el plan de negocios para la comercialización de leche inocua según el modelo de producción de acuerdo a la caracterización de la UP y requerimientos de mercado. Desplazamiento de la Vereda Mosgua del municipio de Enciso al municipio de Màlaga.	14	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: 2020.10.08 18:51:12 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	9545
Fecha de elaboración:	9/30/2020
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 3 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. 128 durante los dias 13 y 14 del mes de Octubre de 2020 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Octubre 13 de 2020	Málaga-vereda Mongua, Enciso	Moto	15,000
Octubre 14 de 2020	Vereda Mongua-Enciso-Málaga	Moto	15,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$30.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	Nombre completo: LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	Nombre completo: JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma:	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 3 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 128	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 13 de 2020	Octubre 14 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga- Enciso vereda Mongua- -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 2074509 del Programa EMPRENDEDOR EN PESCA ARTESANAL en el municipio de Enciso, vereda Mongua, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de Enciso vereda Mongua para impartir formación en la ficha No. 2074509 en la AP2. Formular y/o Reestructurar el plan de negocios para la comercialización de leche inocua según el modelo de producción de acuerdo a la caracterización de la UP y requerimientos de mercado.
2. Desplazamiento Vereda Mongua municipio de Enciso al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de mercadeo como conceptos, modelo canvas, planeación estratégica.

2. Se diligenciaron formatos pertinentes.

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

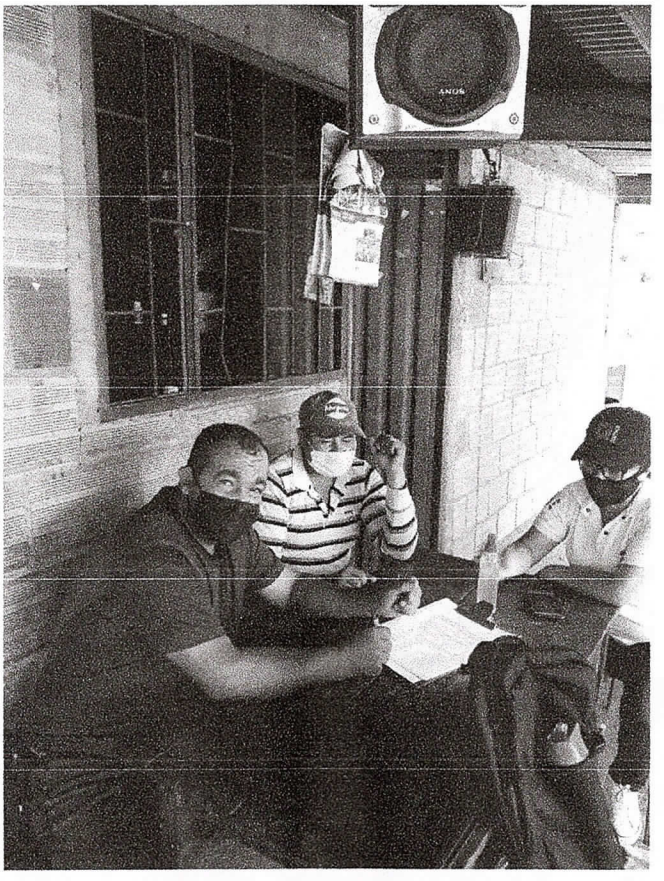
1. Fotos.
2. Lista de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020
2. Realizar ajustes al modelo CANVAS de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:		
1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma. 2. Los aprendices reconocen la importancia de la aplicabilidad del modelo CANVAS a la UP. 3. Los aprendices fortalecen sus conocimientos sobre planeación estratégica y su aplicabilidad a la UP		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2074509 VEREDA MONGUA MUNICIPIO DE ENCISO



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

FECHA: Octubre 13 y 14 /2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Consolidar la estruct. organizacional de la CP.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2074509

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

VEREDA MOSGUA

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	ADOLFO	OLEJUA TARAZONA	CC - 13924877											
2	ALIX YANETH	SALES PALENCIA	CC - 63533437											
3	CARLOS ARIEL	CACERES CACERES	CC - 13927771											x Carlos Ariel Caceres
4	CHRISTIAN CAMILO	PERDOMO CARDENAS	CC - 1096955795											
5	DAGNY ROCIO	TARAZONA ACEVEDO	CC - 1099302650											
6	DARIO	CACERES CACERES	CC - 13928590											
7	ELSA	SANDOVAL LOPEZ	CC - 63284527											
8	GUSTAVO	MORANTES ACEROS	CC - 91213279											
9	JORGE ARMANDO	BARRERA GONZALEZ	CC - 5634967											
10	JORGE ELIECER	SUAREZ CORDON	CC - 91475889											
11	LIBARDO	PINZON MERCHAN	CC - 13920975											
12	LUIS ANTONIO	QUINTERO MARTINEZ	CC - 5634544											
13	LUIS CARLOS	SANCHEZ HORMIGA	CC - 72431915											x Sanchez.
14	MAYRA ALEJANDRA	DIAZ SALES	TI - 1099302003											
15	MONICA PATRICIA	SANCHEZ DELGADO	CC - 1099302498											
16	OMAR	SANCHEZ DELGADO	CC - 1099302195											
17	RAMIRO	NIÑO LIZARAZO	CC - 6451997											
18	REINALDO	LIZARAZO HERNANDEZ	CC - 13473812											
19	ROSA TILIA	SUAREZ CORDON	CC - 28124972											
20	ROSALBA	CACERES CACERES	CC - 63397530											Rosalba Caceres C.
21	SANTOS ELIECER	DIAZ SEPULVEDA	CC - 5634902											
22	SAUL	ZABALA RANGEL	CC - 13834231											
23	VILMA LEONOR	CORDON COGOLLO	CC - 1096950829											Vilma.
24	WILMAN EDUARDO	GONZALEZ AFRICANO	CC - 1096949673											
25	YANETH	CUEVAS RAVELO	CC - 63397708											

No: 137

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	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	c.c No.	63.392.485	de	MALAGA		
Contrato No.	1334402	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617	Valor 100%	3.686.617	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	15/10/2020	Llegada estimada	16/10/2020	dias	1,5		
Destino ciudad	CONCEPCION	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	MALAGA-CONCEPCION-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 137 del 15 al 16 de oct por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2177639 en Vda Concepcion

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	10.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	280.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

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

CUENTA No. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

No. CDP 6520 de 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES 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: 2020.10.09 18:01:58 -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	270.657	0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos	10.000	0
Valor neto a legalizar	280.657	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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:**			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					Tipo:	C.C.	No.	63392485
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS y demás de su competencia. Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	SANTANDER				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Despacho Dirección		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JHON EDINSON JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GURTIERREZ				**CARGO**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Málaga-Concepciòn-Málaga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Despacho Dirección		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Concepciòn-Málaga			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SALON ARTESANAL MUNICIPIO DE CONCEPCION		**CONTACTO**	Maria Helena Perez 3212089637
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	10	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en el municipio de Concepciòn en la ficha 2177639 en el programa Mecadeo y Ventas.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	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.	3	INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento del municipio de Màlaga al municipio de Concepciòn, acompañamiento al Programa Mercadeo y Ventas Ficha 2177639. AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de produccion.	15	10	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2177639 programa Mercadeo y Ventas. AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de produccion.. Desplazamiento del municipio de Concepciòn al municipio de Màlaga.	16	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: 2020.10.09 18:02:15 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9545**
Fecha de elaboración:	**9/30/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 3 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. 137 durante los dias **15 y 16** del mes de **Octubre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Octubre 15 de 2020	Málaga-Concepción	Moto	5,000
Octubre 16 de 2020	Concepción -Málaga	Moto	5,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 10,000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	**Nombre completo:** LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma:	**Cargo:** SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 3 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 137	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 15 de 2020	Octubre 16 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Málaga-Concepción-Málaga	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2177639 del Programa MERCADEO Y VENTAS en el municipio de Concepción, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de Concepciòn para impartir formación en la ficha No. 2177639 en la AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de producción.

2. Impartir formación en la ficha No. 2190507 y desplazamiento del municipio e Concepción al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de mercadeo como conceptos, modelo canvas, planeación estratégica.

2. Se diligenciaron formatos 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 los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

2. Realizar ajustes al modelo CANVAS de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma.
2. Los aprendices reconocen la importancia de la aplicabilidad del modelo CANVAS a la UP.
3. Los aprendices fortalecen sus conocimientos sobre planeación estratégica y su aplicabilidad a la UP.

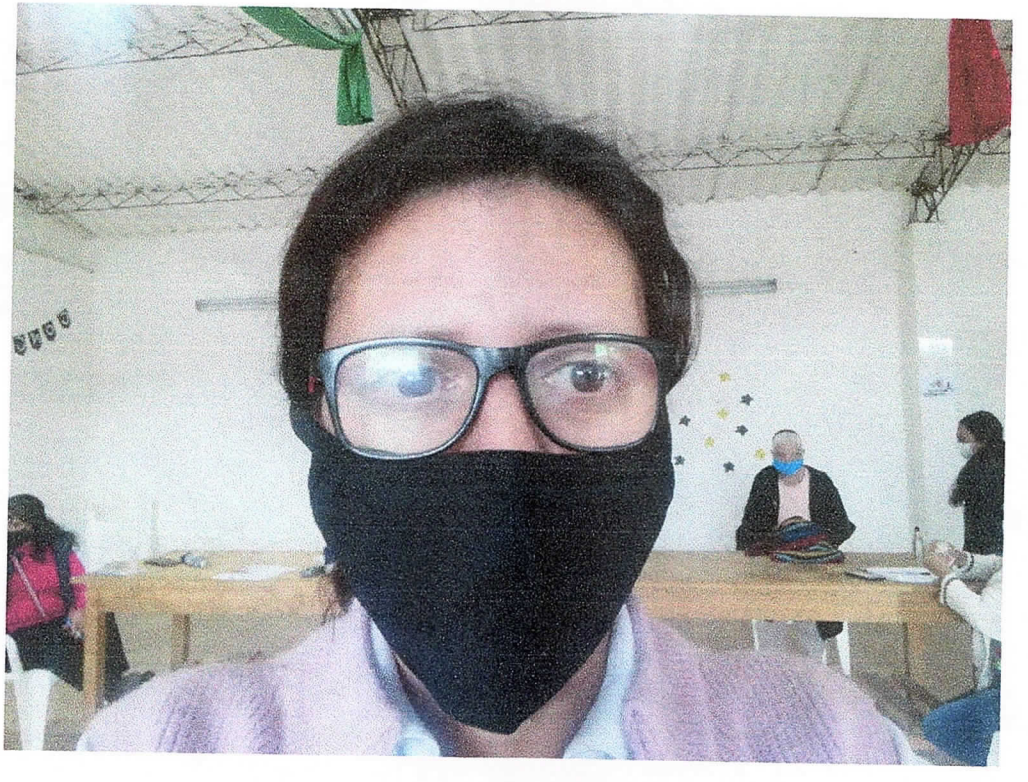
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	

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

FICHA No 2177639 MUNICIPIO DE CONCEPCION







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: CONCEPCION

FECHA: 16 Octubre DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Consolidar la estructura organizacional de la UP

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177639

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

SALON DEL ARTESANO MUNICIPIO DE CONCEPCION

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	ANDREINA	VILLAMIZAR CALDERON	CC - 1127339877	320 3300608										Andreina Villamizar C
2	DORA ELISA	FLOREZ REYEZ	CC - 28074608	314 4719404										Dora Elisa Florez Reyez
3	ELVA	RAMIREZ CARVAJAL	CC - 63397669	313 8688594										
4	ELVIRA	PEÑARANDA DE FLOREZ	CC - 28075434	322 2310860										
5	GLORIA ESPERANZA	MARIÑO CONTRERAS	CC - 63274720	312 3645724										
6	INES	TARAZONA HERNANDEZ	CC - 28076065	310 2879005										
7	LEONOR	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 63392790	313 8326394										Rocio Castellanos Leonor Castellanos
8	MARIA HELENA	PEREZ CACERES	CC - 28075959	313 8834057										Maria Helena Perez C
9	MARIA ROCIO	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 28075206	310 3485877										
10	NUBIA	PEÑA VERA	CC - 63393798	311 5572360										x Nubia Peña Vera
11	OLGA INES	ARENALES RAMIREZ	CC - 28075440	311 5351826										
12	ROSA	LIZARAZO CALDERON	CC - 63397776	320 8392949										
13	ROSA MYRIAM	VERA PEÑA	CC - 37232125	313 8686594										
14	SUSANA	CALDERON	CC - 28075652	320 8392949										Susana Calderón
15														

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: CONCEPCION

FECHA: 15 Octubre DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | **ROL:** INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: consolidar la estructura organizacional de la UP

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177639

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

SALON DEL ARTESANO MUNICIPIO DE CONCEPCION

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	ANDREINA	VILLAMIZAR CALDERON	CC - 1127339877	320 3300608			X		X		X		X	
2	DORA ELISA	FLOREZ REYEZ	CC - 28074608	314 4719404										Dora Elisa Flórez Reyes
3	ELVA	RAMIREZ CARVAJAL	CC - 63397669	313 8688594										
4	ELVIRA	PEÑARANDA DE FLOREZ	CC - 28075434	322 2310860										
5	GLORIA ESPERANZA	MARIÑO CONTRERAS	CC - 63274720	312 3645724										
6	INES	TARAZONA HERNANDEZ	CC - 28076065	310 2879005										
7	LEONOR	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 63392790	313 8326394										
8	MARIA HELENA	PEREZ CACERES	CC - 28075959	313 8834057										
9	MARIA ROCIO	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 28075206	310 3485877										
10	NUBIA	PEÑA VERA	CC - 63393798	311 5572360										
11	OLGA INES	ARENALES RAMIREZ	CC - 28075440	311 5351826										
12	ROSA	LIZARAZO CALDERON	CC - 63397776	320 8392949										
13	ROSA MYRIAM	VERA PEÑA	CC - 37232125	313 8686594										
14	SUSANA	CALDERON	CC - 28075652	320 8392949										Susana Calderón
15														

Firma del responsable

No: 164

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ c.c No. 63.392.485 de MALAGA

Contrato No. 1334402 de 3 de febrero de 2020

Valor Honorarios mensual 3.686.617 Valor 100% 3.686.617 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 24/10/2020 Llegada estimada 25/10/2020 dias 1,5

Destino ciudad SAN MIGUEL S C

Manutencion Diaria 180.438

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta MALAGA-VDA PIEDRA LARGA SAN MIGUEL-MALAGA

OBJETIVOS:

Com. 164 del 24 al 25 de oct por 1,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2177640 en Piedra Larga San Miguel

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. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

No. CDP 6520 de 16/09/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES 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: 2020.10.21 10:37:19-05'00'

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	270.657	0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos	40.000	0
Valor neto a legalizar	310.657	0 -

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

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:			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					Tipo:	C.C.	No.	63392485
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS 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 CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				CARGO	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Málaga-San Miguel - Vereda Piedra Larga - San Miguel -Málaga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Vereda Piedra Larga de San Miguel			ENTIDAD O EMPRESA:	SALON COMUNAL VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL	CONTACTO	Heli Correa 310 3216738	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	10	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		25	10	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en el municipio de San Miguel, Vereda Piedra Larga en la ficha 2177640 en el programa Mecadeo y Ventas.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	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.	3	INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento del municipio de Màlaga al municipio de San Miguel Vereda Piedra Larga, acompañamiento al Programa Mercadeo y Ventas Ficha 2177640. AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de produccion.	24	10	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2177640 programa Mercadeo y Ventas. AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de produccion.. Desplazamiento de la vereda piedra larga del municipio de San Miguel al municipio de Màlaga.	25	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: 2020.10.21 10:37:36 -05'00'	FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	9545
Fecha de elaboración:	9/30/2020
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 3 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. **164** durante los dias **24 y 25** del mes de **Octubre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Octubre 24 de 2020	Málaga-veredaPiedra Larga, municipio de San Miguel	Moto	20,000
Octubre 25 de 2020	Municipio de San Miguel, vereda Piedra Larga-Málaga	Moto	20,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **40000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	Nombre completo: LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	Nombre completo: JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma:	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 3 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 164	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 24 de 2020	Octubre 25 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga- San Miguel- vereda Piedra Larga-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 2177640 del programa MERCADEO Y VENTAS en el municipio de San Miguel, Vereda Piedra Larga.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de San Miguel vereda Piedra Larga con el fin de impartir formación en la ficha No. 2177640, municipio de San Miguel, Vereda Piedra Larga en la AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de producción
2. Desplazamiento Vereda Piedra Larga municipio de San Miguel al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de mercadeo como conceptos, modelo canvas, planeación estratégica.

2. Se diligenciaron formatos 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 los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020
2. Realizar ajustes al modelo CANVAS de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma.
2. Los aprendices reconocen la importancia de la aplicabilidad del modelo CANVAS a la UP.
3. Los aprendices fortalecen sus conocimientos sobre planeación estratégica y su aplicabilidad a la UP
4. Los aprendices evidencias la importancia del plan de mercadeo y ventas para el éxito de la UP

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2177640 VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL





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: SAN MIGUEL

FECHA: 24 y 25 DE 2020 Octubre

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Gestionar la consolidación de la estrat. Organizacional, activa y fue. de la VP

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177640

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

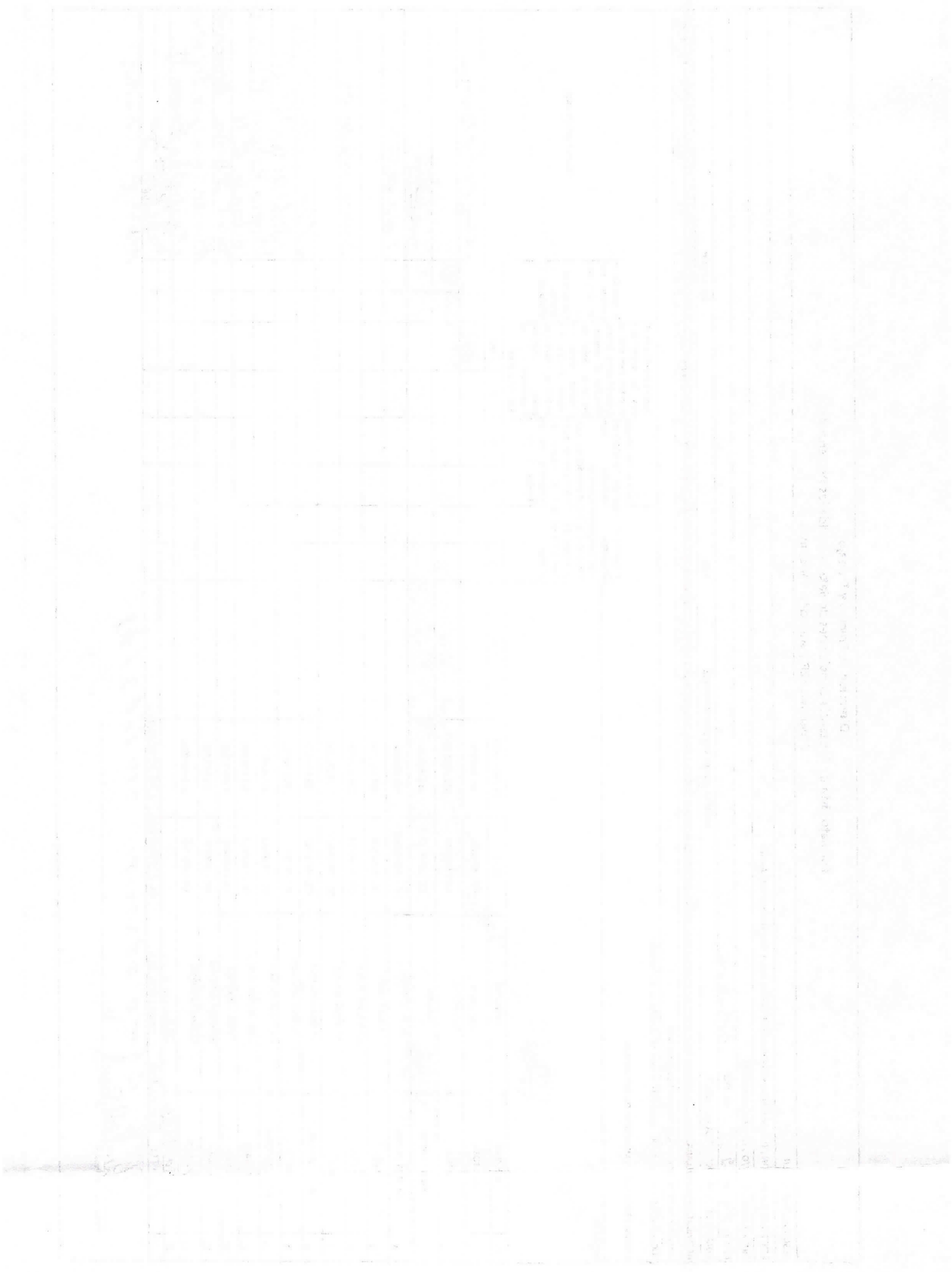
HORARIO:

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	CRISTOBAL	RUIZ JIMENEZ	CC - 5750578	313 3392876										
2	DANILO	COY BERNAL	CC - 7182986	311 2288573										
3	FREDY EMIRO	RINCON	CC - 5751184	315 4588314										
4	GLORIA YAMILE	SILVA CARREÑO	CC - 1098101555	315 4588314										
5	HELI	CORREA REY	CC - 13520933	310 3216738										
6	JAVIER	ACOSTA MANRIQUE	CC - 13929523	310 3216738										Javier Acosta M.
7	JAVIER	BARRERA IBAÑEZ	CC - 1096946427	316 31366784										
8	JUAN GABRIEL	PALENCIA ARCHILA	CC - 88193707	312 8799257										Juan Gabriel Palencia
9	JUSTO	CARDENAS LIZARAZO	CC - 5750479	311 5388751										Justo Cardenas
10	MARIA ANTONIA	PALENCIA ARCHILA	CC - 28393019	311 8692280										Maria Antonia Palencia C.
11	ORLANDO	CUEVAS HERRERA	CC - 13520437	321 4733965										Orlando C H
12	SAUL	IBAÑEZ SANCHEZ	CC - 5093846	319 2783673										Saul Ibañez Sanchez
13	RAMON	TARAZONA SANCHEZ	CC - 5750618	321 4931640										Ramon Tarazona Sanchez
14	REINALDO	CUEVAS HERRERA	CC - 5751198	322 8018875										Reinaldo Cuevas H
15	Alejandrina	Ibañez												
	Maria Alejandra	Jaimes	CC 28393019	3167984										

Nancy Ibañez 28393019 310 216 3728

Firma del responsable

Nancy Ibañez



No: 173

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	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		c.c No.	63.392.485	de	MALAGA	
Contrato No.	1334402	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual		3.686.617	Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	29/10/2020	Llegada estimada		31/10/2020	dias	2,5	
Destino ciudad	CARCASI	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	MALAGA-VDA EL TOBAL CARCASI-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 173 del 29 al 31 de oct por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2190507 en Vereda El Tobal Carcasí

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	40.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	491.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

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

CUENTA No. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

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

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES 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: 2020.10.22 16:50:23 -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	451.095	0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos	40.000	0
Valor neto a legalizar	491.095	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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:			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					Tipo:	C.C.	No.	63392485
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS 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	Despacho Dirección		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JHON EDINSON JIMENEZ				CARGO	SUBDIRECTOR CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GURTIERREZ				CARGO	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Málaga-Carcasì- Vereda El tobal- Carcasì-Málaga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA / CENTRO	Despacho Dirección		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Carcasì- Vereda El tobal- Carcasì-Málaga			ENTIDAD O EMPRESA:	LACTEOS VIVALAC/ VEREDA EL TOBAL		CONTACTO	3174297669
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	10	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL ficha 2190507 en el municipio de Carcasì Vereda El Tobal							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	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.	3	INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento del municipio de Màlaga al municipio de Carcasì Vereda El Tobal, acompañamiento al Programa Mercadeo y Ventas Ficha 2190507. AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de produccion.	29	10	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2190507 programa Mercadeo y Ventas. AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de produccion.. Desplazamiento de la vereda El tobal municipio de Carcasì al municipio de Màlaga.	30	10	2020
Impartir formación y Regreso a Málaga	31	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: 2020.10.22 16:50:58 -05'00'	FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	9545
Fecha de elaboración:	9/30/2020
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 3 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. **173** durante los dias **29,30 y 31** del mes de **Octubre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Octubre 29 de 2020	Málaga-Vereda El Tobal Carcasì	Moto	20,000
Octubre 31 de 2020	Vereda ElTobal Carcasì -Málaga	Moto	20,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40,000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	**Nombre completo:** LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma:	**Cargo:** SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Málaga, Noviembre 3 de 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 173	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 29 de 2020	Octubre 31 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Carcasì-vereda El Tobal-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 2190507 del Programa MERCADEO Y VENTAS en La Vereda Tobal, *municipio de Carcasì, Santander.*

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de Carcasì vereda El Tobal para impartir formación en la ficha No. 2190507 en la AA1. Determinar precios de productos y servicios de acuerdo con el tipo de mercado, clientes y costos de producción.
2. Impartir formación en la ficha No. 2190507 y desplazamiento vereda El Tobal municipio de Carcasì al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de mercadeo como conceptos, modelo canvas, planeación estratégica, plan de mercadeo

2. Se diligenciaron formatos 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 los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020
2. Realizar ajustes al modelo CANVAS de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma.
2. Los aprendices reconocen la importancia de la aplicabilidad del modelo CANVAS a la UP.
3. Los aprendices fortalecen sus conocimientos sobre planeación estratégica y su aplicabilidad a la UP.
4. Los aprendices resaltan la importancia del plan de mercadeo y ventas para lograr el éxito de la UP.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

FICHA No 2190507 VEREDA EL TOBAL MUNICIPIO DE CARCASI







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: CARCASI/VEREDA EL TOBAL

FECHA: 29 Octubre

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Gestionar la consolid. de la estru. de la UP

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2190507

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

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 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	ALIRIO	RAMIREZ TARAZONA	CC - 91238445											
2	ARGELIS	DUARTE GOMEZ	CC - 1099894733	3209027605										Argelis Duarte
3	BELQUIS	MORA RANGEL	CC - 1098693667	3174297669										
4	DARWIN ANDREY	SUAREZ RIOS	CC - 1096951536	314 3674405	darwinsuarez live...com									Darwin Suarez
5	DEYMER HAIR	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895080	3232535124										Deymer Hair
6	DIEGO	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895162		diesonegg@gmail.com									
7	FLORICELDA	ALVARADO TARAZONA	CC - 1099894186	3205282966										Floricelda Alvarado T
8	LIONEL	SUAREZ CARVAJAL	CC - 5609469	3132128746										
9	LUDY	ORTIZ ABRIL	CC - 1096953486	3132394282										
10	LUZ MARINA	ORTIZ ABRIL	CC - 28076920	3114794133	Luzmarino0863gmail.									Luz M.
11	MARCOS YESID	HERRERA RAMIREZ	CC - 1096959631	3132338649										
12	MARIA REBECA	SIERRA BALLESTEROS	CC - 1099894024	3143911244										
13	RAUL	SUAREZ RIOS	CC - 13930198	3218272850										
14	WILLLIAM	SUAREZ RIOS	CC - 13930806	3103057654	Suarezwilliam2@gmail.com									William Suarez Rios
15	WILLSON	RIOS ABRIL	CC - 1099894587											
16														

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: CARCASI/VEREDA EL TOBAL

FECHA: 30 Octubre

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Gestion: la consolid de la estrat. org de la UP

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2190507

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

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	ALIRIO	RAMIREZ TARAZONA	CC - 91238445											
2	ARGELIS	DUARTE GOMEZ	CC - 1099894733	3209027605										Argelis Duarte
3	BELQUIS	MORA RANGEL	CC - 1098693667	3174297669										
4	DARWIN ANDREY	SUAREZ RIOS	CC - 1096951536	3133178105	darangburs@live.com									Darwin Suarez
5	DEYMER HAIR	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895080	3232535124										Deymer Hair
6	DIEGO	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895162		diesonego@gmail.com									
7	FLORICELDA	ALVARADO TARAZONA	CC - 1099894186	3205282966										Floricelda Alvarado
8	LIONEL	SUAREZ CARVAJAL	CC - 5609469	3132128746										
9	LUDY	ORTIZ ABRIL	CC - 1096953486	3132394282	ludyortiz3a@gmail.com									Ludy Ortiz A.
10	LUZ MARINA	ORTIZ ABRIL	CC - 28076920	3114794133	luzmarinaortiz@gmail.c									Luz M.
11	MARCOS YESID	HERRERA RAMIREZ	CC - 1096959631	3132338649										
12	MARIA REBECA	SIERRA BALLESTEROS	CC - 1099894024	3143911244										
13	RAUL	SUAREZ RIOS	CC - 13930198	3218272850										
14	WILLLIAM	SUAREZ RIOS	CC - 13930806	3103057654	williamsuarezrios@gmail.com									William Suarez Rios
15	WILLSON	RIOS ABRIL	CC - 1099894587											
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

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: CARCASI/VEREDA EL TOBAL

FECHA: 31 octubre

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Gestionar la consolid de la estruct. org., actua y fuca UP.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2190507

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

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	ALIRIO	RAMIREZ TARAZONA	CC - 91238445											
2	ARGELIS	DUARTE GOMEZ	CC - 1099894733	3209027605										Argelis Duarte
3	BELQUIS	MORA RANGEL	CC - 1098693667	3174297669										
4	DARWIN ANDREY	SUAREZ RIOS	CC - 1096951536	3143478405	darwinsuarezrios@hotmail.com									Darwin Suarez
5	DEYMER HAIR	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895080	3232535124										Deymer Hair
6	DIEGO	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895152		diespinelg@gmail.com									
7	FLORICELDA	ALVARADO TARAZONA	CC - 1099894186	3205282966										Floricelda Alvarado
8	LIONEL	SUAREZ CARVAJAL	CC - 5609469	3132128746										
9	LUDY	ORTIZ ABRIL	CC - 1096953486	3132394282	ludyortiza@gmail.com									Ludy Ortiz
10	LUZ MARINA	ORTIZ ABRIL	CC - 28076920	3114794133	luzmarinaoa@gmail.com									
11	MARCOS YESID	HERRERA RAMIREZ	CC - 1096959631	3132338649										
12	MARIA REBECA	SIERRA BALLESTEROS	CC - 1099894024	3143911244										
13	RAUL	SUAREZ RIOS	CC - 13930198	3218272850										
14	WILLLIAM	SUAREZ RIOS	CC - 13930806	3103057654	Suarezrioswilliam3@gmail.com									William Suarez
15	WILLSON	RIOS ABRIL	CC - 1099894587											
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

Martha Judith Sanchez M

Firma del responsable

SENA

No: 221

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	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		c.c No.	63.392.485	de	MALAGA	
Contrato No.	1334402	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual		3.686.617	Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	15/11/2020	Llegada estimada		18/11/2020	dias	3,5	
Destino ciudad	CARCASI	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	MALAGA-VDA EL TOBAL CARCASI-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 221 del 15 al 18 de nov por 3,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2190507 en Vereda El Tobal Carcasí

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	631.533
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	671.533

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Seiscientos Setenta y Un mil Quinientos Treinta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

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

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES 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 09:07:55 -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	631.533	0
Gtos transporte por comision	0	0
Otros gastos	40.000	0
Valor neto a legalizar	671.533	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

X

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63392485**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS 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**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GURTIERREZ				**CARGO**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Carcasì- Vereda El tobal- Carcasì-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA / CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Carcasì- Vereda El tobal- Carcasì-Málaga			**ENTIDAD O EMPRESA:**	LUDY ORTIZ		**CONTACTO**	313 2394282
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18		11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en el municipio de Carcasì Vereda El Tobal en la ficha 2190507 en el programa Mecadeo y Ventas.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	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.	3 INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Màlaga al municipio de Carcasì Vereda El Tobal, acompañamiento al Programa Mercadeo y Ventas Ficha 2190507. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado.	15	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2190507 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado.	16	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2190507 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado.	17	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2190507 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado. Desplazamiento de la vereda El tobal municipio de Carcasì al municipio de 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 09:07:41 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9545**
Fecha de elaboración:	**30/09/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 30 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. **221** durante los dias **15,16,17 y 18** del mes de **Noviembre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Noviembre 15 de 2020	Málaga-Vereda El Tobal Carcasì	**Moto**	20.000
Noviembre 18 de 2020	Vereda El Tobal Carcasì -Málaga	**Moto**	20.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	**Nombre completo:**	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:**	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
		Cargo:	SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-076 V.01

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: 221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 15 de 2020	Noviembre 18 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Málaga-Carcasì-vereda El Tobal-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 2190507 del Programa MERCADEO Y VENTAS en La Vereda Tobal, municipio de Carcasì, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de Carcasì vereda El Tobal para impartir formación en la ficha No. 2190507 en la AA2. Elaborar el plan de acción de mercadeo según las políticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyección del mercado
2. Impartir formación en la ficha No. 2190507 y desplazamiento vereda El Tobal municipio de Carcasì al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte plan de mercadeo.
2. Se diligenciaron formatos 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 los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020
2. Realizar plan de mercado.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:		
1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma. 2. Los aprendices resaltan la importancia del plan de mercadeo y ventas para lograr el éxito de la UP.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2190507 VEREDA EL TOBAL MUNICIPIO DE CARCASI





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: CARCASI/VEREDA EL TOBAL

FECHA: 15 y 16 de Nov 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AA3- Comportamiento de clientes y consumidores

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2190507

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

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	ALIRIO	RAMIREZ TARAZONA	CC - 91238445											
2	ARGELIS	DUARTE GOMEZ	CC - 1099894733	3209027605										Argelis Duarte
3	BELQUIS	MORA RANGEL	CC - 1098693667	3174297669										
4	DARWIN ANDREY	SUAREZ RIOS	CC - 1096951536	3143648605	darosuria live.com									Darwin Suarez
5	DEYMER HAIR	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895080	3232535124										Deymer Hair
6	DIEGO	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895162		diesonego@gmail.com									
7	FLORICELDA	ALVARADO TARAZONA	CC - 1099894186	3205282966										Floricelda Alvarado T
8	LIONEL	SUAREZ CARVAJAL	CC - 5609469	3132128746										
9	LUDY	ORTIZ ABRIL	CC - 1096953486	3132394282										
10	LUZ MARINA	ORTIZ ABRIL	CC - 28076920	3114794133	Luzmarino0862gmail.									Luz M.
11	MARCOS YESID	HERRERA RAMIREZ	CC - 1096959631	3132338649										
12	MARIA REBECA	SIERRA BALLESTEROS	CC - 1099894024	3143911244										
13	RAUL	SUAREZ RIOS	CC - 13930198	3218272850										
14	WILLLIAM	SUAREZ RIOS	CC - 13930806	3103057654	Suarezriowilliam30@gmail.com									William Suarez Rios
15	WILLSON	RIOS ABRIL	CC - 1099894587											
16														

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: CARCASI/VEREDA EL TOBAL

FECHA: 17 y 18 de Nov / 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AA3- Comportamiento de clientes y consumidores

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2190507

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnostticado 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	ALIRIO	RAMIREZ TARAZONA	CC - 91238445											
2	ARGELIS	DUARTE GOMEZ	CC - 1099894733	3209027605										Argelis Duarte
3	BELQUIS	MORA RANGEL	CC - 1098693667	3174297669										
4	DARWIN ANDREY	SUAREZ RIOS	CC - 1096951536	3143678605	darosuria live.com									Darwin Suarez
5	DEYMER HAIR	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895080	3232535124										DEYMER HAIR
6	DIEGO	ESPINEL GALVIS	CC - 1099895162		dvisonego@gmail.com									
7	FLORICELDA	ALVARADO TARAZONA	CC - 1099894186	3205282966										Floricelda Alvarado T
8	LIONEL	SUAREZ CARVAJAL	CC - 5609469	3132128746										
9	LUDY	ORTIZ ABRIL	CC - 1096953486	3132394282										
10	LUZ MARINA	ORTIZ ABRIL	CC - 28076920	3114794133	Luzmarino0802@gmail.									Luz M.
11	MARCOS YESID	HERRERA RAMIREZ	CC - 1096959631	3132338649										
12	MARIA REBECA	SIERRA BALLESTEROS	CC - 1099894024	3143911244										
13	RAUL	SUAREZ RIOS	CC - 13930198	3218272850										
14	WILLLIAM	SUAREZ RIOS	CC - 13930806	3103057654	Suarezriowilliam30@gmail.com									William Suarez Rios
15	WILLSON	RIOS ABRIL	CC - 1099894587											
16														

Firma del responsable

SENA

No: 251

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	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		c.c No.	63.392.485	de	MALAGA	
Contrato No.	1334402	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	21/11/2020	Llegada estimada		23/11/2020	dias	2,5	
Destino ciudad	SAN MIGUELS	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	MALAGA-VDA PIEDRA LARGA SAN MIGUEL-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 251 del 21 al 23 de nov por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2177640 en Vda Piedralarga San Miguel

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	491.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

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

CUENTA No. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

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

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES 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	451.095	0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos	40.000	0
Valor neto a legalizar	491.095	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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:**			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63392485**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS 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**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ				**CARGO**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-San Miguel - Vereda Piedra Larga - San Miguel -Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-San Miguel - Vereda Piedra Larga-Málaga			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SALON COMUNAL VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL		**CONTACTO**	Heli Correa 310 3216738
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en el municipio de San Miguel, Vereda Piedra Larga en la ficha 2177640 en el programa Mecadeo y Ventas.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	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.	3	INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Màlaga al municipio de San Miguel Vereda Piedra Larga, acompañamiento al Programa Mercadeo y Ventas Ficha 2177640. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado.	21	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2177640 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado.	22	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2177640 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado. Desplazamiento de la vereda piedra larga del municipio de San Miguel al municipio de Màlaga.	23	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**			

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9545**
Fecha de elaboración:	**30/09/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 30 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. **251** durante los dias **21, 22 y 23** del mes de **Noviembre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Noviembre 21 de 2020	Málaga-veredaPiedra Larga, municipio de San Miguel	**Moto**	20.000
Noviembre 23 de 2020	Municipio de San Miguel, vereda Piedra Larga-Málaga	**Moto**	20.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **40000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	**Nombre completo:** LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
Firma:	**Cargo:** SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

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: 251	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 21 de 2020	Noviembre 23 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Málaga- San Miguel- vereda Piedra Larga-Málaga	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende 2177640 del programa MERCADEO Y VENTAS en el municipio de San Miguel, Vereda Piedra Larga.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de San Miguel vereda Piedra Larga con el fin de impartir formación en la ficha No. 2177640, municipio de San Miguel, Vereda Piedra Larga en la AA2. Elaborar el plan de acción de mercadeo según las políticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyección del mercado.

2. Desplazamiento Vereda Piedra Larga municipio de San Miguel al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de plan de mercadeo.

2. Se diligenciaron formatos 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 los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

2. Realizar ajustes al plan de mercadeo de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma.

2. Los aprendices evidencias la importancia del plan de mercadeo y ventas para el éxito de la UP

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2177640 VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL



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: SAN MIGUEL

FECHA: 21- Nov. DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AA3 - Estudio comportamiento clientes y consumidores

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177640

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

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 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	CRISTOBAL	RUIZ JIMENEZ	CC - 5750578	313 3392876										
2	DANILO	COY BERNAL	CC - 7182966	311 2288573										
3	FREDY EMIRO	RINCON	CC - 5751164	315 4988314										
4	GLORIA YAMILE	SILVA CARREÑO	CC - 1098101555	315 4988314										
5	HELI	CORREA REY	CC - 13520933	310 3216738										
6	JAVIER	ACOSTA MANRIQUE	CC - 13929523	310 3216738										
7	JAVIER	BARRERA IBAÑEZ	CC - 1096946427	316 51966784										
8	JUAN GABRIEL	PALENCIA ARCHILA	CC - 88193707	312 8799257										
9	JUSTO	CARDENAS LIZARAZO	CC - 5750479	311 5388751										
10	MARIA ANTONIA	PALENCIA ARCHILA	CC - 28393019	311 8692280										
11	ORLANDO	CUEVAS HERRERA	CC - 13520437	321 4738965										
12	SAUL	IBAÑEZ SANCHEZ	CC - 5093846	319 2789673										
13	RAMON	TARAZONA SANCHEZ	CC - 5750616	321 4931640										
14	REINALDO	CUEVAS HERRERA	CC - 5751198	322 8018875										
15														

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: SAN MIGUEL

FECHA: 22- 23 Nov. DE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: AA3- Estudio comportamiento clientes y consumidores

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177640

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

VEREDA PIEDRA LARGA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

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	CRISTOBAL	RUIZ JIMENEZ	CC - 5750578	313 3392876										
2	DANILO	COY BERNAL	CC - 7182986	311 2288573										
3	FREDY EMIRO	RINCON	CC - 5751164	315 4988314										
4	GLORIA YAMILE	SILVA CARREÑO	CC - 1098101555	315 4988314										Gloria yamile Silva
5	HELI	CORREA REY	CC - 13520933	310 3216738										HELI CORREA REY
6	JAVIER	ACOSTA MANRIQUE	CC - 13929523	310 3216738										Javier Acosta M.
7	JAVIER	BARRERA IBAÑEZ	CC - 1096946427	316 51966784										Javier barrera
8	JUAN GABRIEL	PALENCIA ARCHILA	CC - 88193707	312 8799257										Maria Antonia Palencia
9	JUSTO	CARDENAS LIZARAZO	CC - 5750479	311 5388751										
10	MARIA ANTONIA	PALENCIA ARCHILA	CC - 28393019	311 8692280										Juan Gabriel Palencia
11	ORLANDO	CUEVAS HERRERA	CC - 13520437	321 4738965										Orlando Cuevas H
12	SAUL	IBAÑEZ SANCHEZ	CC - 5093846	319 2789673										Saul Ibañez S
13	RAMON	TARAZONA SANCHEZ	CC - 5750616	321 4931640										Ramón Tarazona Sánchez
14	REINALDO	CUEVAS HERRERA	CC - 5751198	322 8018875										Reinaldo Cuevas H
15														

Firma del responsable

No: 259

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	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		c.c No.	63.392.485	de	MALAGA	
Contrato No.	1334402	de	3 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.686.617		Valor 100%	3.686.617	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	26/11/2020		Llegada estimada	28/11/2020	dias	2,5	
Destino ciudad	CONCEPCION	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	MALAGA-CONCEPCION-MALAGA		

OBJETIVOS:

Com. 259 del 26 al 28 de nov por 2,5 días, Impartir FPI Programa SER Ficha No. 2177639 en Concepción

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	10.000
Valor neto a reconocer	461.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

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

CUENTA No. 230700771876 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ

C.C. 63.392.485 de MALAGA

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

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES 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	451.095	0
Gtos transporte por comision	0	0
Otros gastos	10.000	0
Valor neto a legalizar	461.095	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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:**			
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63392485**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 1334402 de 2020	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	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 formacion de la red GESTIÓN EMPRESARIAL, MERCADEO Y VENTAS y demás de su competencia, Programa Sena Emprende Rural en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	SANTANDER				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE LEONARDO SILVA RIVERA				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ MARINA BAEZ GURTIERREZ				**CARGO**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Málaga-Concepciòn-Málaga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Málaga-Concepciòn-Málaga			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SALON ARTESANAL MUNICIPIO DE CONCEPCION		**CONTACTO**	Maria Helena Perez 3212089637
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn profesional integral en el programa SENA EMPRENDE RURAL en el municipio de Concepciòn en la ficha 2177639 en el programa Mecadeo y Ventas.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	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.	3	INFORME, LISTA DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento del municipio de Màlaga al municipio de Concepciòn, acompañamiento al Programa Mercadeo y Ventas Ficha 2177639. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado. Desplazamiento del municipio de Concepciòn al municipio de Màlaga.	26	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2177639 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado.	27	11	2020
Impartir formaciòn en la Ficha 2177639 programa Mercadeo y Ventas. AA2. Elaborar el plan de acciòn de mercadeo segùn las polìticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyecciòn del mercado. Desplazamiento del municipio de Concepciòn al municipio de Màlaga.	28	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**			

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9545**
Fecha de elaboración:	**30/09/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Málaga, Noviembre 30 de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63392485

En desarrollo de la comisión No. **259** durante los dias **26, 27 y 28** del mes de **Noviembre** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
Noviembre 26 de 2020	Málaga-Concepción	**Moto**	5.000
Noviembre 28 de 2020	Concepción -Málaga	**Moto**	5.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 10.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	**Nombre completo:** LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	**Nombre completo:** JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
	Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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: 259	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 26 de 2020	Noviembre 28 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Málaga-Concepción-Málaga	SANTANDER/CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural ficha 2177639 del Programa MERCADEO Y VENTAS en el municipio de Concepción, Santander.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Málaga al municipio de Concepción para impartir formación en la ficha No. 2177639 en la AA2. Elaborar el plan de acción de mercadeo según las políticas de la empresa, necesidades y expectativas de los clientes y proyección del mercado.

2. Impartir formación en la ficha No. 2177639 y desplazamiento del municipio e Concepción al municipio de Málaga.

RESULTADOS:

1. Se fortalecieron los conocimientos en la parte de plan de mercadeo.

2. Se diligenciaron formatos 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 los ajustes sobre planeación estratégica de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020
2. Realizar ajustes al plan de mercadeo de la UP.	Aprendices-	Noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:		
1. Los aprendices se encuentran motivados con la unidad productiva y han demostrado interés en el fortalecimiento de la misma. 2. Los aprendices resaltan la importancia del plan de mercadeo y ventas para lograr el éxito de la UP.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES.	**LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ**	

FICHA No 2177639 MUNICIPIO DE CONCEPCION





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: CONCEPCION

FECHA: 26 Nov de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Identificar el comportamiento de clientes y consumidores.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177639

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

SALON DEL ARTESANO MUNICIPIO DE CONCEPCION

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	ANDREINA	VILLAMIZAR CALDERON	CC - 1127339877	320 3300608										Andreina Villamizar C
2	DORA ELISA	FLOREZ REYEZ	CC - 28074608	314 4719404										Dora Elisa Florez R
3	ELVA	RAMIREZ CARVAJAL	CC - 63397669	313 8686594										Elva Ramirez C
4	ELVIRA	PEÑARANDA DE FLOREZ	CC - 28075434	322 2310860										
5	GLORIA ESPERANZA	MARIÑO CONTRERAS	CC - 63274720	312 3645724										
6	INES	TARAZONA HERNANDEZ	CC - 28076065	310 2879005										Ines Tarazona H
7	LEONOR	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 63392790	313 8326394										Leonor Castellanos
8	MARIA HELENA	PEREZ CACERES	CC - 28075959	313 8834057										Maria Helena Perez C
9	MARIA ROCIO	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 28075206	310 3485877										
10	NUBIA	PEÑA VERA	CC - 63393798	311 5572360										Nubia Pena Vera
11	OLGA INES	ARENALES RAMIREZ	CC - 28075440	311 5351826										Olga Ines A.
12	ROSA	LIZARAZO CALDERON	CC - 63397776	320 8392949										
13	ROSA MYRIAM	VERA PEÑA	CC - 37232125	313 8686594										Rosa Myriam Vera Peña
14	SUSANA	CALDERON	CC - 28075652	320 8392949										
15														

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: CONCEPCION

FECHA: 27 de Nov. de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Identificar comportamiento de clientes y consumidores		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177639

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

SALON DEL ARTESANO MUNICIPIO DE CONCEPCION

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 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 agrendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANDREINA	VILLAMIZAR CALDERON	CC - 1127339877	320 3300608										Andreina Villamizar C.
2	DORA ELISA	FLOREZ REYEZ	CC - 28074608	314 4719404										Dora Elisa Florez R.
3	ELVA	RAMIREZ CARVAJAL	CC - 63397669	313 8686594										Elva Ramirez C.
4	ELVIRA	PEÑARANDA DE FLOREZ	CC - 28075434	322 2310860										
5	GLORIA ESPERANZA	MARIÑO CONTRERAS	CC - 63274720	312 3645724										
6	INES	TARAZONA HERNANDEZ	CC - 28076065	310 2879005										Ines Tarazona H
7	LEONOR	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 63392790	313 8326394										
8	MARIA HELENA	PEREZ CACERES	CC - 28075959	313 8834057										Maria Helena Perez C.
9	MARIA ROCIO	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 28075206	310 3485877										Rocio C.
10	NUBIA	PEÑA VERA	CC - 63393798	311 5572360										
11	OLGA INES	ARENALES RAMIREZ	CC - 28075440	311 5351826										Olga Ines A
12	ROSA	LIZARAZO CALDERON	CC - 63397776	320 8392949										
13	ROSA MYRIAM	VERA PEÑA	CC - 37232125	313 8686594										Rosa Miriam Vera Peña
14	SUSANA	CALDERON	CC - 28075652	320 8392949										
15														

Martha Judith Sanchez M

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: CONCEPCION

FECHA: 28 de Nov. de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	Identificar Comportamiento de clientes y consumidores.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2177639

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

SALON DEL ARTESANO MUNICIPIO DE CONCEPCION

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	ANDREINA	VILLAMIZAR CALDERON	CC - 1127339877	320 3300608										Andreina Villamizar C
2	DORA ELISA	FLOREZ REYEZ	CC - 28074608	314 4719404										Dora Elisa Florez Reyez
3	ELVA	RAMIREZ CARVAJAL	CC - 63397669	313 8686594										Elva Ramirez Carvajal
4	ELVIRA	PEÑARANDA DE FLOREZ	CC - 28075434	322 2310860										
5	GLORIA ESPERANZA	MARIÑO CONTRERAS	CC - 63274720	312 3645724										
6	INES	TARAZONA HERNANDEZ	CC - 28076065	310 2879005										Ines tarazona H
7	LEONOR	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 63392790	313 8326394										
8	MARIA HELENA	PEREZ CACERES	CC - 28075959	313 8834057										Maria Helena Perez C.
9	MARIA ROCIO	CASTELLANOS MANTILLA	CC - 28075206	310 3485877										
10	NUBIA	PEÑA VERA	CC - 63393798	311 5572360										Nubia Peña Vera
11	OLGA INES	ARENALES RAMIREZ	CC - 28075440	311 5351826										Olga Inés A.
12	ROSA	LIZARAZO CALDERON	CC - 63397776	320 8392949										
13	ROSA MYRIAM	VERA PEÑA	CC - 37232125	313 8686594										Rosa Myriam Vera Peña
14	SUSANA	CALDERON	CC - 28075652	320 8392949										
15														

Martha Judith Sanchez M

Firma del responsable

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Málaga, 11 de Diciembre de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Málaga

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

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1095797154	ANGIE	CAROLINA	SIERRA	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: **MARTHA JUDITH SANCHEZ MARTINEZ**

C.C. **63.392.485**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1095797154

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38327122

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 2 1

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

REGISTRADURIA DE FLORIDABLANCA COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SIERRA	SANCHEZ

Nombre(s): ANGIE CAROLINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes JUL Día 21	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección): COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A.6581594

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ MARTINEZ MARTHA JUDITH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0063392485	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SIERRA VALDERRAMA JOSE EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0013926670	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SIERRA VALDERRAMA JOSE EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0013926670	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes AGO Día 28	"ALVARO SANTAMARIA COLMENARES"

Nombre y firma

810REGISTRADURIA NALnacimiento 11/02/04

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Cata - Málaga
FECHA: 17 /12/2020
REGIONAL: Santander

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: SANCHEZ MARTINEZ MARTHA JUDITH	IDENTIFICACIÓN
	C.C. No 63392485
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICTO DE LOS ANDES	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1334402 del 1 de febrero del 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		TERMINACION ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN	X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	YENNY PATRICIA ALEAN CASTILLO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	GINA PAOLA SALCEDO DOMINGUEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	JHON EDINSON JIMENEZ MARTINEZ	
CONTABILIDAD	X	LEIDY YAMILE BAEZ GARCIA	
TESORERIA	X	CARMEN SOFIA BAEZ MARTINEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	
BIBLIOTECA		SANDRA FANNY CACERES SUAREZ	
LIDER DEL PROGRAMA SER	X	OSCAR TAMAYO	
	X		
APOYO SOFIAPLUS	X	LIDIA PATRICIA ROMERO	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

GTH-F-074 V.03