

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER-EMPRENDE RURAL</p>		Código Regional	68	
			Código Centro	912210	
			Fecha Elaboración	18 Setiembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	72285-486749	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		EMERSON BLANCO CANO		C.C.	1.102.365.140
Correo electrónico contratista:		eblancoca@sena.edu.co		IP/N° de contacto	73217
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	NO
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Inducción SST	SI
				Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	24055359328
				Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)	NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:	4512723/2023		N° Compromiso SIIF	6523	
Valor Total del Contrato	\$ 40.968.300	N ° Pago	8		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.290.490	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.193.660	Del	01/09/2023	Al	
		Legalización comisiones del periodo	\$ 615.248,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE TECNICO/EMPREDIMIENTO Y/O DE APOYO A LA EMPLEABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACION EN EL SECTOR RURAL EMPRENDEDOR EN PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO PL 10M VR MES \$4.096.830				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.712.078	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.817.428	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	2.817.428,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 204.900	Base retención en la fuente a titulo de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Valor base IVA		
ARL II	\$ 17.200	\$ 17.200	0,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	IVA (Si es RESPONSABLE)		
\$ 1.178.019	\$ -	\$ -	0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Menos Retención en la Fuente		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Menos Retencion IVA		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00		
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 471.208	Reteica		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	0,00		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 939.143	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00		
			VALOR A PAGAR		
			\$4.096.830,00		
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Impartir formación en curso especial de Emprendimiento en producción de café en la ficha 2784387 en el municipio de Santa Bárbara</p> <p>Impartir formación en el programa de PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA, ficha 2804549 en el municipio de Los Santos.</p> <p>Impartir formación en el programa de PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA, ficha 2802455 en el municipio de Piedecuesta.</p> <p>Impartir formación en el programa de PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA, ficha 2832492 en el municipio de Tona.</p> <p>Participación de reunión de seguimiento en el proceso de entrega de informes.</p> <p>Visita a unidades productivas ya establecidas en pro de seguimiento para el cumplimiento en cuanto a la entrega de materiales de formación.</p> <p>Socialización en las diferentes comunidades de los programas formativos a trabajar en la misma.</p>					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			EMERSON BLANCO CANO		
<p>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.</p>			EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>			El Supervisor,		
			ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTANEDA		
			COORDINADOR ACADÉMICO		
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					
ROSA INES BAEZ OVIEDO					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 262.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 262.200	\$ 900	\$ 263.100
SUBTOTALES:										\$ 262.200	\$ 900	\$ 263.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 204.900		\$ 0	\$ 700		\$ 0	\$ 0	\$ 205.600
SUBTOTALES:												\$ 204.900	\$ 700	\$ 0		\$ 205.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 100	\$ 0	\$ 17.300
SUBTOTALES:									\$ 17.200	\$ 100	\$ 0	\$ 17.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT
1	CC 1102365140	BLANCO CANO EMERSON	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.638.732				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.638.732	\$ 262.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.200	CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.638.732	\$ 204.900	\$ 0	\$ 204.900	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.638.732	\$ 110236514	\$ 17.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 486.000
--------------	-------------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Piedecuesta, 17 de mayo de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.097.501.846	ALEJANDRA BLANCO SALAZAR	HIJO
R.C	1.102.397.772	ANIAM BLANCO SALAZAR	HIJO

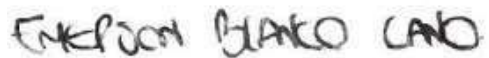
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: _Emerson Blanco Cano_

C.C. _1.102.365140_

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

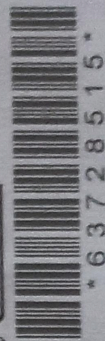
DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 63728515



NUIP 1.102.397.772

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código R O B

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

REGISTRADURIA DE PIEDECUESTA - COLOMBIA - SANTANDER - PIEDECUESTA...

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

BLANCO... SALAZAR...

Nombre(s)

ANIAM...

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2022 Mes NOV Día 22 FEMENINO... D... POSITIVO...

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER EUCARAMANGA...

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO... 22114410190001...

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

SALAZAR BARON JOHANNA...

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.098.714.207... COLOMBIA...

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

BLANCO CANO EMERSON...

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.102.365.140... COLOMBIA...

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BLANCO CANO EMERSON...

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC 1.102.365.140... EMERSON BLANCO CANO

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 2022 Mes NOV Día 22

INGRID ROCIO SUAREZ - REGIST

Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

NUIP 1097501846

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 4 3742749
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 08 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Q 6 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido BLANCO Segundo Apellido SALAZAR

Nombre(s) ALEJANDRA

Fecha de nacimiento Año 2009 Mes NOV Día 13 Sexo (en letras) Femenino Grupo sanguíneo O Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 51975480-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SALAZAR BARON JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.714.207

Datos del padre

Apellidos y nombres completos BLANCO CANO EMERSON

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.102.365.140

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BLANCO CANO EMERSON

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.102.365.140

Firma

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2009 Mes DIC Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO

Reconocimiento paterno

Firma

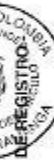
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO

ESPACIO PARA NOTAS

LV. FOLIO 1335/09.

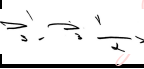
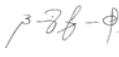
10-7 FEB 2014 La inscripcón fue legitimada por sus padres mediante estatuto civil celebrado el 07/02/2014 según Escrit. Pú. 193 de 14 Not. 8ª deppi registrada bajo el serial 51975480-2 de fecha 07/02/2014. LV. N.º 297.

DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO
CIRCULO NOTARIAL DE BUCARAMANGA
NOTARIO DE SEGO



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
EMERSON BLANCO CANO					Tipo:	C.C.	No. 1.102.365.140
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 4512723	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11 2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE TÉCNICO/EMPENDIMIENTO Y/O DE APOYO A LA EMPLEABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL. EMPRENDEDOR EN PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROSA INES BAEZ OVIEDO				CARGO	SUBDIRECTORA (E)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				CARGO	COORDINADOR DE PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	PIEDRECUESTA-LOS SANTOS, VEREDA EL GUAMITO-PIEDRECUESTA						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					DEPENDENCIA/ CENTRO		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	LOS SANTOS (VEREDA EL GUAMITO)			ENTIDAD O EMPRESA:	CASA SEÑORA ALIX PEÑA VEREDA EL GUAMITO	CONTACTO	ALIX PEÑA 3228917529
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	11	8	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549 PROGRAMA SER						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO				PRODUCTO (S):			
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de “formación de proyectos”, bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la dirección de Empleo y Trabajo				1	Imprartir formación de la competencia Listados de asistencia, fotos de la comunidad	
2	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA				2	IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549	
AGENDA							
ACTIVIDADES					FECHA		
DESPLAZAMIENTO DE IDA: PIEDECUESTA-LOS SANTOS, VEREDA EL GUAMITO.					11	8	2023
ACTIVIDADES: IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549					11	8	2023
DESPLAZAMIENTO DE REGRESO: LOS SANTOS , VEREDA EL GUAMITO - PIEDECUESTA					11	8	2023
FIRMAS							
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	2	8 2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.08.08 12:54:08 -05'00'				FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		



CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, agosto 15 de 2023

PRESENTADO A:

Rosa Inés Báez Oviedo-subdirectora (e) Centro de Atención al sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:

97523

FECHA DE INICIO:

11 de agosto de 2023

FECHA DE FINALIZACION:

11 de agosto de 2023

LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO
Piedecuesta-Los
santos (vereda El
Guamito)-
Piedecuesta

REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION

Centro de Atención al sector
Agropecuario

OTRA : (ciudad)

Los Santos (vereda El
Guamito)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN PRODUCCIÓN
AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549
PROGRAMA SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión con el grupo de la ficha 2804459 en el programa de formación
Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria.
2. Se visitó a la finca de la señora Alix Peña donde se realizó práctica de medición de pH
mediante método casero.
3. Se realiza planeación para el establecimiento de cultivos a trabajar durante el proceso
formativo, estableciendo germinadores para cultivo de perejil y lechuga variedad
Batavia.
4. Regreso al ambiente de formación.

RESULTADOS:

1. Los aprendices conocieron y apropiaron el concepto de pH.
2. Establecimiento de germinadores, preparación de sustrato.

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





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Próximo encuentro para seguimiento del proceso en el cultivo.	Aprendices e instructor	25/08/2023

CONCLUSIONES:

1. Se comprende la importancia de toma de pH.
2. Se comprende la importancia de realizar prueba de identificación de materia orgánica en diferentes muestras de suelo.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA****EMERSON BLANCO CANO**

EMERSON BLANCO CANO

VISTO BUENO SUPERVISOR**CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR****FIRMA**

Coordinador programas especiales

Zegrid Francisco Cadena
Castañedap³-Zf-φ



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PIEDECUESTA 15 de agosto DEL 2023 NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMERSON BLANCO CANO No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1102365140	Codigo Regional :	68
	Codigo Centro:	912210
	Fecha de elaboración:	15/08/2023
	ID Proceso:	

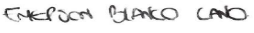
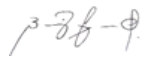
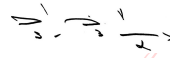
En desarrollo de la comisión No. 97523 durante los días 11 del mes de agosto de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

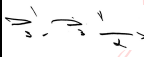
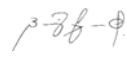
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
11/08/2023	PIEDRECUESTA - LOS SANTOS (VEREDA EL GUAMITO)	VEHICULO	\$ 20.000,00
11/08/2023	LOS SANTOS (VEREDA EL GUAMITO) - PIEDECUESTA	VEHICULO	\$ 20.000,00
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 40.000,00

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: EMERSON BLANCO CANO CONTRATISTA Firma: 	Nombre completo: ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES Firma: 	Nombre completo: ROSA INES BAEZ OVIEDO SUBDIRECTORA (E) Firma:  <div style="font-size: small; text-align: right;">Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.09.18 10:25:00 -05'00'</div>

 AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA									
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
EMERSON BLANCO CANO					Tipo:	C.C.	No.	1.102.365.140	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 4512723	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2023	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE TÉCNICO/EMPENDIMIENTO Y/O DE APOYO A LA EMPLEABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL. EMPRENDEDOR EN PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROSA INES BAEZ OVIEDO				CARGO	SUBDIRECTORA (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				CARGO	COORDINADOR DE PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	PIEDRECUESTA-SANTA BÁRBARA-PIEDRECUESTA								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					DEPENDENCIA/ CENTRO				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SANTA BÁRBARA			ENTIDAD O EMPRESA:	BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL.	CONTACTO	Isabel Riaño Osorio - 3102491376		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	8	2023		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EMPENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ FICHA 2784387 PROGRAMA SER								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):				
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de “formación de proyectos”, bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la dirección de Empleo y Trabajo				1	Imprartir formación de la competencia Listados de asistencia, fotos de la comunidad			
2	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA				2	IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ FICHA 2784387			
AGENDA									
ACTIVIDADES					FECHA				
DESPLAZAMIENTO DE IDA: PIEDRECUESTA-SANTA BÁRBARA.					17	8	2023		
ACTIVIDADES: IMPARTIR FORMACIÓN EN EMPENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ - FICHA 2784387.					17	8	2023		
DESPLAZAMIENTO DE REGRESO: SANTA BÁRBARA - PIEDRECUESTA					17	8	2023		
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	2	8	2023	
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.08.10 08:45:54 -05'00'				FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, agosto 18 de 2023

PRESENTADO A:

Rosa Inés Báez Oviedo-subdirectora (e) Centro de Atención al sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:
102123

FECHA DE INICIO:
17 de agosto de 2023

FECHA DE FINALIZACION:
17 de agosto de 2023

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**
Piedecuesta-Santa
Bárbara-Piedecuesta

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**
Centro de Atención al sector
Agropecuario

OTRA : (ciudad)

Santa Bárbara

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ FICHA 2784387 PROGRAMA SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión con el grupo de la ficha 2784387 en el programa de formación emprendimiento en producción de café.
2. Se realiza socialización sobre densidad de siembra en el cultivo de café.
3. Se realiza sistema para realizar trazado en el lote a trabajar.
4. Se realiza la práctica de fabricación de jabón potásico.

RESULTADOS:

1. Los aprendices conocieron y apropiaron el concepto de densidad de siembra.
2. Desarrollo de ejercicios de densidad de siembra.

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









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Próximo encuentro para seguimiento del proceso en el cultivo.	Aprendices e instructor	31/08/2023

CONCLUSIONES:

1. Se comprende la importancia de realizar un trazado en el lote teniendo en cuenta la variedad de café.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EMERSON BLANCO CANO		EMERSON BLANCO CANO
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador programas especiales	Zegrid Francisco Cadena Castañeda	3-88-8



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: <u>PIDECUESTA 17 de agosto DEL 2023</u> NOMBRE DEL CONTRATISTA: <u>EMERSON BLANCO CANO</u> No. DOCUMENTO IDENTIDAD: <u>1102365140</u>	Codigo Regional :	68
	Codigo Centro:	912210
	Fecha de elaboración:	17/08/2023
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 102123 durante los días 17 del mes de agosto de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

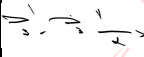
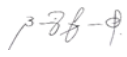
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
17/08/2023	PIDECUESTA - SANTA BÁRBARA	VEHICULO	\$ 20.000,00
17/08/2023	SANTA BÁRBARA - PIEDECUESTA	VEHICULO	\$ 20.000,00
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 40.000,00

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: <u>EMERSON BLANCO CANO</u> CONTRATISTA	Nombre completo: <u>ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA</u> Cargo: <u>COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES</u>	Nombre completo: <u>ROSA INES BAEZ OVIEDO</u> Cargo: <u>SUBDIRECTORA (E)</u>
Firma: <u>Emerson Blanco Cano</u>	Firma: <u>[Firma manuscrita]</u>	Firma: <u>[Firma manuscrita]</u> <small>Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.09.18 10:25:14 -05'00'</small>

 AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA									
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
EMERSON BLANCO CANO					Tipo:	C.C.	No.	1.102.365.140	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 4512723	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2023	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE TÉCNICO/EMPREDIMIENTO Y/O DE APOYO A LA EMPLEABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL. EMPRENDEDOR EN PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROSA INES BAEZ OVIEDO				CARGO	SUBDIRECTORA (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				CARGO	COORDINADOR DE PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	PIEDRECUESTA-LOS SANTOS, VEREDA EL GUAMITO-PIEDRECUESTA								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					DEPENDENCIA/ CENTRO				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	LOS SANTOS (VEREDA EL GUAMITO)			ENTIDAD O EMPRESA:	CASA SEÑORA ALIX PEÑA - VEREDA EL GUAMITO		CONTACTO	ALIX PEÑA 3228917529	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	8	2023		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGIC PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549 PROGRAMA SER								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):				
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de “formación de proyectos”, bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la dirección de Empleo y Trabajo				1	Imprartir formación de la competencia Listados de asistencia, fotos de la comunidad			
2	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA				2	IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGIACA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549			
AGENDA									
ACTIVIDADES					FECHA				
DESPLAZAMIENTO DE IDA: PIEDECUESTA-LOS SANTOS, VEREDA EL GUAMITO.					25	8	2023		
ACTIVIDADES: IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549					25	8	2023		
DESPLAZAMIENTO DE REGRESO: LOS SANTOS , VEREDA EL GUAMITO - PIEDECUESTA					25	8	2023		
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	2	8	2023	
FIRMA Vo/Bº. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.08.15 08:02:36 -05'00'				FIRMA Vo/Bº. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				



CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, agosto 27 de 2023

PRESENTADO A:

Rosa Inés Báez Oviedo-subdirectora (e) Centro de Atención al sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:

104423

FECHA DE INICIO:

25 de agosto de 2023

FECHA DE FINALIZACION:

25 de agosto de 2023

LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO
Piedecuesta-Los
santos (vereda El
Guamito)-
Piedecuesta

REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION

Centro de Atención al sector
Agropecuario

OTRA : (ciudad)

Los Santos (vereda El
Guamito)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN PRODUCCIÓN
AGROPECUARIA ECOLOGIC PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA FICHA 2804549
PROGRAMA SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión con el grupo de la ficha 2804459 en el programa de formación
Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria.
2. Se visitó a la finca de la señora Alix Peña donde se realizó práctica en campo para
preparación de terreno y posterior siembra de cultivo de perejil, lechuga Batavia y
pepino cohombro los cuales se trabajarán durante el proceso formativo.
3. Se fabricó jabón potásico (insecticida natural) con el cual se trabajará en la unidad
productiva establecida.
4. Regreso al ambiente de formación.

RESULTADOS:

1. Lote para siembra preparado para establecer cultivo.
2. Fabricación de jabón potásico para uso en la unidad productiva.

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





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Próximo encuentro para seguimiento del proceso en el cultivo.	Aprendices e instructor	08/09/2023

CONCLUSIONES:

1. Se comprende la importancia de preparación y práctica de abono en el lote para posterior siembra.
2. Se práctica el proceso de fabricación de insecticidas de origen orgánico.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EMERSON BLANCO CANO		EMERSON BLANCO CANO
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador programas especiales	Zegrid Francisco Cadena Castañeda	p-zf-φ



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PIEDECUESTA 25 de agosto DEL 2023 NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMERSON BLANCO CANO No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1102365140	Codigo Regional :	68
	Codigo Centro:	912210
	Fecha de elaboración:	25/08/2023
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 104423 durante los días 25 del mes de agosto de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
25/08/2023	PIEDRECUESTA - LOS SANTOS (VEREDA EL GUAMITO)	VEHICULO	\$ 20.000,00
25/08/2023	LOS SANTOS (VEREDA EL GUAMITO) - PIEDECUESTA	VEHICULO	\$ 20.000,00
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 40.000,00

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: EMERSON BLANCO CANO CONTRATISTA <i>EMERSON BLANCO CANO</i>	Nombre completo: ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	Nombre completo: ROSA INES BAEZ OVIEDO Cargo: SUBDIRECTORA (E)
Firma: _____	Firma: <i>[Firma manuscrita]</i> _____	Firma: <i>[Firma manuscrita]</i> <div style="float: right; font-size: small;">Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.09.18 10:24:46 +05'00'</div>

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
EMERSON BLANCO CANO					Tipo:	C.C.	No.	1.102.365.140
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 4512723	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE TÉCNICO/EMPENDIMIENTO Y/O DE APOYO A LA EMPLEABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL. EMPRENDEDOR EN PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL Y ESTABLECIMIENTO							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROSA INES BAEZ OVIEDO				CARGO	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				CARGO	COORDINADOR DE PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

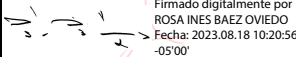
RUTA	PIEDRECUESTA-SANTA BÁRBARA-PIEDRECUESTA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					DEPENDENCIA/ CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SANTA BÁRBARA			ENTIDAD O EMPRESA:	BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL	CONTACTO	Isabel Riaño Osorio - 3102491376	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	8	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31	8	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ FICHA 2784387 PROGRAMA SER							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO				PRODUCTO (S):			
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación de proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la dirección de Empleo y Trabajo			1	Imprartir formación de la competencia Listados de asistencia, fotos de la comunidad		
2	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA			2	IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ FICHA 2784387		

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO DE IDA: PIDEUCUESTA-SANTA BÁRBARA.	31	8	2023
ACTIVIDADES: IMPARTIR FORMACIÓN EN EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ - FICHA 2784387.	31	8	2023
DESPLAZAMIENTO DE REGRESO: SANTA BÁRBARA - PIDEUCUESTA	31	8	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	16	8	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, septiembre 07 de 2023

PRESENTADO A:

Rosa Inés Báez Oviedo-subdirectora (e) Centro de Atención al sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:
108023

FECHA DE INICIO:
31 de agosto de 2023

FECHA DE FINALIZACION:
31 de agosto de 2023

**LUGAR A DONDE
REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO**
Piedecuesta-Santa
Bárbara-Piedecuesta

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**
Centro de Atención al sector
Agropecuario

OTRA : (ciudad)

Santa Bárbara

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ FICHA 2784387 PROGRAMA SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión con el grupo de la ficha 2784387 en el programa de formación emprendimiento en producción de café.
2. Se realiza socialización sobre materiales necesarios para establecimiento de vivero para cultivo de café.
3. Se realiza acompañamiento a germinador y se dan recomendaciones para continuidad en el trabajo de la unidad productiva.

RESULTADOS:

1. Los aprendices concretan para trabajo en equipo para recolección de material para realizar actividades en el vivero.

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







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Próximo encuentro para seguimiento del proceso en el cultivo.	Aprendices e instructor	14/09/2023

CONCLUSIONES:

1. Se comprende la importancia de trabajo en equipo y de realizar una planeación en las actividades de la unidad productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EMERSON BLANCO CANO		EMERSON BLANCO CANO
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador programas especiales	Zegrid Francisco Cadena Castañeda	3-36-φ



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PIDECUESTA 07 de septiembre del 2023	Codigo Regional :	68
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EMERSON BLANCO CANO	Codigo Centro:	912210
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1102365140	Fecha de elaboración:	7/09/2023
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 108023 durante los días 31 del mes de agosto de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
31/08/2023	PIDECUESTA - SANTA BÁRBARA	VEHICULO	\$ 20.000,00
31/08/2023	SANTA BÁRBARA - PIEDECUESTA	VEHICULO	\$ 20.000,00
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 40.000,00

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: <u>EMERSON BLANCO CANO</u> CONTRATISTA	Nombre completo: <u>ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA</u> Cargo: <u>COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES</u>	Nombre completo: <u>ROSA INES BAEZ OVIEDO</u> Cargo: <u>SUBDIRECTORA (E)</u>
Firma: <u>Emerson Blanco Cano</u>	Firma: <u>[Firma manuscrita]</u>	Firma: <u>[Firma manuscrita]</u> <small>Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.09.18 10:24:25 -05'00'</small>