SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**64741-582589**
No. de documento	**138535**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ARNOLDO SOTO REUTO	**C.C.**	17.587.242	**IP/Nº de contacto**	3178595899
Correo electrónico contratista:	arnoldo.asore03@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		31725472474	
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 2021 supera los $ 119´806.000**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2376363/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35821**	
Valor Total del Contrato	$ 37.833.136	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.807.963	**3**	**Del**	**01/06/2021**	**Al**	**30/06/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.508.763		Legalización comisiones del periodo			$ 354.966,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER. (ÁREA AGRÍCOLA)

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.856.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4395085881**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 18.000	$ 18.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 952.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	30.094,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 4.269.106,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA:PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
FICHAS: 2311203- TAURAMENA Y 2307420 - VILLANUEVA(VEREDA SAN AGUSTIN)
COMPETENCIA:'38503 - Manejar especies pecuarias conforme con criterios técnicos y normativa de producción agropecuaria ecológica.
RAP:'623611 - 27040109704 VERIFICAR EL PLAN DE MANEJO DE ACUERDO CON ELEMENTOS DE FORMULACIÓN Y CONTROL.
PROGRAMA:EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS EN VIVERO.
FICHA:2315399 - AGUAZUL
COMPETENCIA:'35100 - MANEJAR TÉCNICAS DE PROPAGACIÓN Y MANTENIMIENTO SEGÚN PROCEDIMIENTOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS
RAP:439730 - REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LA ADECUACIÓN DEL ÁREA DE PROPAGACIÓN DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO DE LA EMPRESA.439742 - IDEN
Horas Sofia: 160 horas, inclye planilla mes de Mayo numero 4395085881

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.

ARNOLDO SOTO REUTO
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17587242
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARNOLDO SOTO REUTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 33 N 13A-33	TELÉFONO:	8857432
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4395085881**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995568088

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

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	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																						
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 17587242	SOTO REUTO ARNOLDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.490.400				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.719.680	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.719.680	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.719.680	17587242	$ 18.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 508.200**

SENA

No: 178

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	ARNOLDO SOTO REUTO	C.C No.	17.587.242	DE	ARAUCA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376363	DE	26 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual	4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	29/04/2021	Llegada estimada	30/04/2021	1,5	
Destino ciudad	AGUAZUL	C		1,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - AGUAZUL - YOPAL

OBJETIVOS:	Ejecutar formación del programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS EN VIVERO, del programa Sena Emprende Rural, FICHA 2315399.

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	14.000
Subtotal	354.966
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	354.966

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 44121

FECHA: 2021-04-29 FIRMA:

SON: Tresciento cincuenta y cuatro mil novecientos sesenta y seis pesos mcte.

CUENTA No. 31725472474 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 17.587.242 de ARAUCA

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones	SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional.

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	305.490	0	SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comisión	35.476	0	0
Otros gastos	14.000	0	
Subtotal	354.966	0	VALOR A REINTEGRAR
Menos retefuente 10%	0	0	0
Valor neto a legalizar	354.966	0	

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

Solicitante

O.P.P# 128690621
02/06/2021

ACTA No.0001		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **PROCESO DE INDUCCION**		
CIUDAD Y FECHA: Yopal, 30 de Abril de 2021	**HORA INICIO:** **1:00**	**HORA FIN:** **5:00**
CASA DE LA CULTURA MUNICIPIO AGUAZUL FICHA: 2315399 VEREDA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **LINEAMIENTOS PROGRAMA SER**
2. **PRESENTACION DEL PROGRAMA SER. Emprendedor en Producción y Comercialización de platas de vivero.**
3. **Inicio de actividad con la preparación del sitio, pautas a tener en cuenta para la actividad**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Presentar los lineamientos determinados por la coordinación nacional del programa ser, sobre la ejecución de la formación concretar horarios de formación, sujetos a los protocolos de Bioseguridad.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 1:00 pm del día 30 de abril se reunieron por parte del Sena Arnoldo Soto Reuto como Instructor del Programa de Emprendedor en producción y comercialización de plantas en vivero de SER y aprendices emprendedores matriculados con el fin de dar a conocer los lineamientos del programa SER- 2. PRESENTACION DEL PROGRAMA SER: Emprendedor en Emprendedor en producción y comercialización de plantas en vivero que será implementado para la vigencia 2021,

Se da por iniciada la presentación del programa ser con la bienvenida por parte del Sena y participación de los aprendices.

1. Se hace llamado de asistencia de los aprendices de la ficha 2315399
2. Presentación del Programa Emprendedor promotor en programas turísticos locales.
3. Preparación del sitio, pautas a tener en cuenta para la actividad
4. Explicación y concertación de horarios de la formación de la ficha 2315399

CONCLUSIONES

1. No debemos desestimar que estamos frente a un problema de salud para tomar las medidas preventivas y aplicar las normas de Bio seguridad en el desarrollo de las actividades.

2. La participación de algunos aprendices lo harán semi presencia apoyados por las guías de formación y orientado por el instructor

3. Establecer jornadas flexibles ya que por compromisos laborales no pueden asistir.

4. Emplear la virtualidad como alternativa de protección por efecto de la pandemia Covid 19.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ☐ PRIVADO SEMIPRIVADO SENSIBLE		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Asistir a la formación todos los aprendices inscritos. Tener en cuenta en el ambiente de formación los protocolos de bioseguridad. Recopilación de biomasa para la preparación de abonos. Disponer y preparar área para la producción de plántulas.	Aprendices de la Formación Ficha Nro. 2315399	Aplica para todo el proceso de formación del curso.
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA 30 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021**

OBJETIVO (S) Explicar los lineamientos determinados por la coordinación nacional del programa ser, concretar horarios de formación

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		Alvaro Gustavo PEREZ	9521714								
1	Si	Rubiela Garcia R	46363646		Aprendiz		Sena	rgaro68@hotmail.com		Si	Rubiela G
2	Si	Diana La Rotta	1116651730		Aprendiz		Sena	dianadimay47@gmail.com		Si	Diana La Rotta
3	Si	Reinel La Rotta	74322649		Aprendiz		Sena	rosereinel65@gmail.com		Si	
4	Si	Marisela M	52798589		Aprendiz		Sena	marisela mahecha74@gmail.com		Si	
5	Si	Wilmer Cortes.	3364573		Aprendiz		Sena	salo-1981@hotmail.com		Si	
6	Si	Deisy Galindo	33646642		Aprendiz		Sena	deisygalindoramirez@gmail.com		Si	Deisy Galindo
7	Si	Andrea Paredes	33.981245		Aprendiz		Sena	andrea pare des8419@gmail.com.		Si	
8	Si	Alvaro perez	9521714		Aprendiz		Sena				

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Yopal, 22 de junio de 2021

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA (DIRECTORA REGIONAL)

ORDEN DE VIAJE No: 178	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	29 de abril 2021	30 de abril 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Aguazul	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar formación del programa EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PLANTAS EN VIVERO, del programa SENA Emprende Rural, Ficha 2315399

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación y ejecución del programa relacionado al curso.
2. Formalizar las actividades y grupos de trabajo por aprendiz en función del mismo objetivo.

RESULTADOS:

1. Identificación de los ambientes de aprendizaje.
2. Aprendices conocen el programa y la temática para el aprendizaje.
3. Concertación de horario de clase y seguimiento al proceso de aprendizaje.
4. Concientización sobre las medidas a tomar en cuanto a la auto protección frente a la pandemia Covid 19.

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

1. Acta de reunión firmada por los asistentes.
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Determinar área para el desarrollo de la actividad de vivero.	Aprendiz	7 / 05/2021
2. Recolección de biomasa para la elaboración de abono orgánico	Aprendiz	14/05/2021

CONCLUSIÓNES:

1. Cada aprendiz se hace responsable del cumplimiento de actividades orientadas por el instructor.
2. La formación se realizará con alternancia en la medida que las condiciones de seguridad lo permitan.
3. Evidenciar el desarrollo de las actividades que ejecuta el aprendiz y remitirlas al instructor como lo indique.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Arnoldo Soto Reuto		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de Programas Especiales	Edwin Alonso Quintero	

ANEXOS:

1. Registro fotográfico.



fig.1Reunión de socialización del programa, ambiente casa de la cultura en aguazul Casanare



fig.2.Concertacion de horario y actividades del programa, ambiente casa de la cultura en Aguazul Casanare

fig.3



Desplazamiento vía nacional a Villavicencio, entrada lugar de residencia del aprendiz.

fig.4



Presentacion de área para desarrollar actividad de vivero.

FlotaSugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Carretera

TIQUETE A 001

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Aguazul

PASAJERO	TELEFONO
Arnoldo Soto	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		29	04	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		$ 7.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

FlotaSugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Carretera

TIQUETE A 097

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Aguazul	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Arnoldo Soto	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		30	04	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		$ 7.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO