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	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**34887-884752**
No. de documento	**171355**

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	$ 25.508.763	**4**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.209.563		Legalización comisiones del periodo			$ 1.807.878,00	

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

	Julio	**Junio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4403590496**
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: 2311211- NUNCHIA Y 2307422 - (PUNTO NUEVO)
COMPETENCIA:'38695 - PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA
RAP:'623605 - 27041203901 DISPONER INSTALACIONES, ÁREAS DE SIEMBRA, REDES HIDRÁULICAS, MAQUINAS, EQUIPOS, INSUMOS Y HERRAMIENTAS
PROGRAMA:EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS EN VIVERO
FICHA:2315399 - AGUAZUL
COMPETENCIA:'32931 - MANEJAR LA HUMEDAD DEL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS.
RAP:'439741 - OPERAR EL SISTEMA DE RIEGO ESTABLECIDO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA Y NORMATIVIDAD VIGENTE. 439742 - IDE
Horas Sofia: 160 horas, incluye planilla mes de Junio numero 4403590496

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:			**4403590496**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/07/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996034206

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																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 17587242	SOTO REUTO ARNOLDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.719.680				NO																	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: 221

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	**21/06/2021**	**Llegada estimada**	**25/06/2021**	**4,5**	
Destino ciudad	**VILLANUEVA - VEREDA SAN AGUSTIN**	**C**		**4,5**	
Manutención Diaria	**203.660**				
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	**X**	**Ruta**	**YOPAL - VILLANUEVA - VEREDA SAN AGUSTIN - YOPAL**

OBJETIVOS:	Ejecutar las actividades formación del programa "PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTRIA", del programa Sena Emprende Rural, FICHA 2307420

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	**916.470**
Gatos transporte por comisión	**35.476**
Otros gastos	**136.000**
Subtotal	**1.087.946**
Menos rete fuente	**0**
Valor neto a reconocer	**1.087.946**

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 55221

FECHA: 2021-06-16 **FIRMA:**

SON: **Un millón ochenta y siete mil novecientos cuarenta y sesos 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. Los desplazamientos de Villanueva - Vereda San Agustin - Villanueva, el contratista los realiza en transporte informal, se reconoce el valor de ($60.000)

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	916.470	
Gtos transporte por comisión	35.476	
Otros gastos	136.000	
Subtotal	1.087.946	
Menos retefuente 10%	0	
Valor neto a legalizar	1.087.946	

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

OPP # 169533721
14/07/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Yopal, 21 de julio de 2021

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA (DIRECTORA REGIONAL)

ORDEN DE VIAJE No: 221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 de junio 2021	25 de junio 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Villanueva	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE.**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar formación del programa PRODUCCIONAGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, del programa SENA Emprende Rural, Ficha 2307420

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Seguimiento avance de actividades producción de abonos orgánicos.
2. Visitas de apoyo al fortalecimiento aprendizaje práctico del aprendiz
3. Desarrollo practico de métodos de propagación.
4. Identificación de sitio para el desarrollo unidad productiva

RESULTADOS:

1. Unidades productivas constituidas por los aprendices.
2. Reconocimiento del avance de las actividades.
3. Retroalimentación presencial del grupo de trabajo.
4. Siembra diversificada de especies caseras.
5. Conservación de las medidas sanitarias para la 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. Tomar medidas sanitarias y de protección de la huerta.	Aprendiz	14/ 07/2021

CONCLUSIÓNES:
1. Cumplimiento en las actividades propuestas desde la orientación virtual.
2. Aprendices comprometidos con la producción de hortalizas como alternativa de consumo.
3. Continuar con el desarrollo de las actividades siguientes necesarias y remitir evidencias 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, retroalimentación y orientación a la continuidad del proceso formativo, coliseo cubierto vereda San Agustín en Villanueva Casanare.

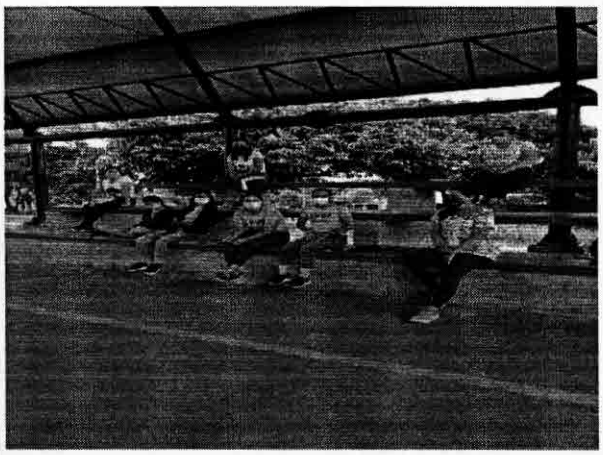


fig.2.Concertacion de horario de visita para el seguimiento, coliseo cubierto vereda San Agustín en Villanueva Casanare.

Flota Sugamuxi 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 002

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	villanueva

PASAJERO	TELEFONO
Arnoldo Soto R	3178595899

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA 21	MES 06	AÑO 21
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO $ 38.000		

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

Flota Sugamuxi 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 612

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
villanueva	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Arnoldo Soto R	3178595899

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA 25	MES 06	AÑO 2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO $ 38.000		

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FE	Yopal, 26 Julio 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIC	ARNOLDO SOTO REUTO
No. DOCUMENTO IDENTIDA	17587242

Codigo Regional :	85
Codigo Centro:	951910
Fecha de elaboración:	26/07/2021

En desarrollo de la comisión 221 durante los dias 21 y 25 del mes de Junio 2021 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
21/06/2021	Municipio de Villanueva - Vereda San Agustin	Motocicleta	$ 30.000,00
25/06/2021	Vereda San Agustin - Municipio de Villanueva	Motocicleta	$ 30.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 60.000

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ARNOLDO SOTO REUT	Nombre completo: EDWIN ALONSO QUINTERO	Nombre completo: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
Cargo: INSTRUCTOR - SER	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE	Cargo: DIRECTORA REGIONAL
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-057 V.01



fig.3 Visita de seguimiento e inspección del avance de la huerta casera, siembra diversificada de especies aromáticas.



fig.4 Reconocimiento del area urbana y sitios de trabajo de aprendices locales.



fig.1Visita orientación a la formación del cultivo, direccionada a la siembra y podas necesarias en el desarrollo de la especie.



fig.1Implementacion de cultivo de tomate, indicación para la realización de podas de formación.



fig.1Desplazamiento presentación de avance de actividad de propagación y siembra de la huerta.



fig.1Manipulacion y proceso de compostaje en la producción de abono orgánico.

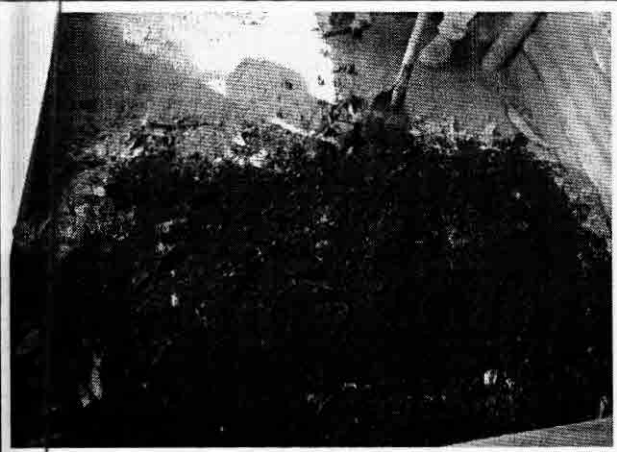


fig.1Disposicion de abono orgánico producido listo para ser utilizado.

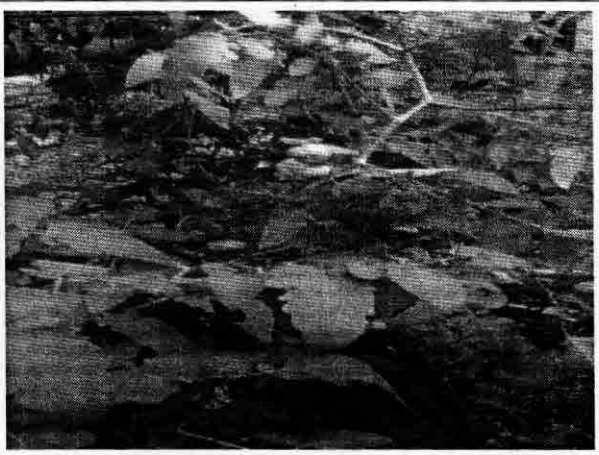


fig.1 Cultivo de tomate en producción, avance de la actividad de siembra.



fig.1material orgánico compostado disponible para la siembra del cultivo y/o fertilización



fig.1Presentacion del ciclo de producción del tomate, huerta casera en desarrollo.



fig.1Cultivo del cebollín, avance de la actividad presentada como huerta casera.



fig.1Siembra de cilantron o culantro, utiliza recipiente alternativos, presentado como producto de consumo en el hogar

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Prod. Agropecuaria San Agustin - Villanueva		
CIUDAD Y FECHA: San Agustin - Villanueva 22-Junio/21	**HORA INICIO:** 8:00 a.m.	**HORA FIN:** 10:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Solicco abierto de la vereda San Agustin.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Presentacion de grupo y tareas desarolladas durante la formacion virtual.
2. → observación para el uso de las herramientas de comunicación.
3. → ubicacion de las unidades prod. de huertas y abonos.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Acompañar presencialmente al seguimiento y mejoramiento del resultado de sus tareas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

→ A la hora programada asistieron 13 aprendices, a los cuales se les presento el programa de formacion y se orientó a la elaboracion de sus actividades practicas con huertas.

CONCLUSIONES

→ En esta primera visita Presencial, se recomienda realizar con sentido de pertenencia sus labores para la implementacion de la huerta casera con hortalizas y produccion de abonos organicos tipo bocashi.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
→ Terminar las labores de siembra y prosecitar evidencias.	Aprendiz.	7-06-2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

SENA

OBJETIVO (S)	Presentación de la formación presencial y mejoramiento al proceso.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marleny Leguizamón Gamba	39949694		Aprendiz		SENA		3227842767		Marleny Leguizamón.
	Nancy Gonzalez	1118166694		Aprendiz		Sena	Gonzalez24038@hotmail.com.	3102609268		Nancy Gonzalez.
	Natividad Leguizamon	39949527		Aprendiz		Sena	Matileguizamon63@hotmail.com	3227653755		Natividad Leguizamon
	Yuly Patricia Pérez Roldán	40218935		Aprendiz		Sena	Perez roldan yuly Patricia@hotmail.com	3123688677		Yuly Perez Roldán
	Yuliana López Bohórquez	1118575333		Aprendiz		Sena	Yulianalopezbohorquez@gmail.com	3118057263		Yuliana López
	Yeimy Romero	1120560349		Aprendiz		Sena		3228949612		Yeimy Romero
	Edilse Quevedo	1118767023		Aprendiz		Sena	monicaquevedo2424@gmail.com	3105804113		Edilse Quevedo
	Maria Leguizamón	24231281		Aprendiz		Sena		3202274553		Maria Eleguizamon
	Nidia Velasquez	41240715		aprendiz		sena		3219031524		Nidia Velasquez
	Alejandra Piñeros	1006533228		Aprendiz		Sena		3138671363		Alejandra Piñeros
	yenny gallego	1118169231		Aprendiz		Sena		3118011611		Hyuei
	Luz Marina López	1118 39948519		Aprendiz		Sena		3118057263		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 22 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2021

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Prod. Agropecuaria San Agustin.		
CIUDAD Y FECHA: San Agustin Villanueva 23-25-Junio	**HORA INICIO:** 8 00 a.	**HORA FIN:** 4:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Sitios de residencia de los Aprendices.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Visitas de fortalecimiento, aprendizaje práctico 2. Acompañamiento Actualizacion base de datos SofiaPlus 3.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar visitas de acompañamiento y mejora a la producción de la huerta.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
→ Se realizan desplazamientos diarios por diferentes lugares en los que el aprendiz evidencia su avance de sus tareas.		
CONCLUSIONES		
→ Utilizar otras alternativas para la buena comunicacion entre los aprendices y instructor con el fin obtener mejores resultado de aprendizaje virtual y práctico, generar compromiso con los aprendices.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
→ Concluir con la preparacion de los abonos organicos y la siembra de las especies hortícolas.	Aprendiz	Entregar evidencias Antes del 15 de Julio.
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		
Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

SENA

OBJETIVO (S)	Visitas de validación y seguimiento.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yuliana López Bohórquez	1118575333		Aprendiz		Sena.	YulianaLopez60-hórquez@gmail.com	3118057263		Yuliana López
	Yeimy Romero	1120560349		Aprendiz		Sena		3228949612		Yeimy Romero
	Alejandra Piñeros	1006533228		Aprendiz		Sena		3138671363		Alejandra Piñeros
	Nidia Velasquez	41240715		Aprendiz		Sena		3219031324		Nidia Velasquez
	Yuly Patricia Perez Roldán	40218935		Aprendiz		Sena	PerezroldanYuly Patricia@hotmail.com	3125688677		Yuly Perez Roldán

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23-al 25 DEL MES DE Junio DEL AÑO 20 21

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

No: 218

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	17/06/2021	Llegada estimada	18/06/2021	1,5	
Destino ciudad	AGUAZUL	C		1,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - AGUAZUL - YOPAL

OBJETIVOS: Ejecutar las actividades 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: 54521

FECHA: 2021-06-15 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 ACADÈMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

O.P.P # 169582221
14/07/2021

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Emprendimiento viveros - Agvazul		
CIUDAD Y FECHA: Agvazul Junio 17-2021	**HORA INICIO:** 10:00a	**HORA FIN:** 2:00p
LUGAR Y/O ENLACE: Vda. la victoria.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Visita de reconocimiento y orientación
2. del proceso de emprendimiento en
3. viveros.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Determinar la U.P. con viveros
→ Seguimiento Evaluar los avances del establecimiento.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

→ Se realiza desplazamiento a cada una de las unidades productivas, según se nota en los firmantes.

CONCLUSIONES

→ Unificar criterios colaborativos para con el fin de desarrollar una unidad productiva eficiente que represente un mercado en el Municipio de Agvazul.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
→ Programar una reunión con el equipo ejecutor de la UP para delegar funciones	Aprendices	Mes de Julio hasta el día 14-2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

SENA

OBJETIVO (S): Realizar recorrido de valoración de la unidad productiva, control y seguimiento.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Zulma Lizcano.	46.396.182		Aprendiz		Sena	zolizcano@gmail.com.	3134492248.		
	Gustavo Perez	9'521.71X		Aprendiz		Sena		3132604293 3602		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 y 18 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2021

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 18 **DEL MES DE** Junio **DEL AÑO** 2021

OBJETIVO (S)

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
	Si	Jose Reinel da Rotta	74322649		Aprendiz		Sena.	Jorereinel 6f@gmail.com	3124789569	si	
	Si	DianaLaRotta	1116551730		Aprendiz		Sena	dianadima97 @gmail.com	3208040239	Si	DianaLaRotta
	si	Francy Salamanca	47435872		Aprendiz		Sena.	francy[illegible]0209 @gmail.com	3142107215	Si	Francy Salama.
	Si	luz Dori Sandoval	24228240		aprendi.		Sena		3132357186	Si	luz Dori.
	Si	Nayda Cortes	33 645 773		Aprendiz		Sena		313 364 6414	Si	
	Si	Marisol M.	52749358		Aprendiz		Sena.	Marymahache 79@gmail.		Si	

Calle 8 No. 14 - 25 / AGUAZUL (Casanare)
(8)638 35 42 312 4330666
cootransaguazul@gmail.com /

NIT. 800.251.621-2

Cootransaguazul Ltda.

TIQUETE

179721

NOMBRE: Arnoldo Soto R PUESTO No. 1

FECHA: 17-06-21 HORA: 7:00a No. INTERNO: 524

ORIGEN: Yopal

DESTINO: Aguazul

VALOR $ 7000

Este tiquete será exigido por la Empresa, la Compañía de Seguros y/o las autoridades de Transporte o Transito en lo que sea de su competencia.

Calle 8 No. 14 - 25 / AGUAZUL (Casanare)
(8)638 35 42 312 4330666
cootransaguazul@gmail.com /

NIT. 800.251.621-2

Cootransaguazul Ltda.

TIQUETE

179728

NOMBRE: Arnoldo Soto R PUESTO No. 1

FECHA: 18-06-21 HORA: 5:00p No. INTERNO: 557

ORIGEN: Aguazul

DESTINO: Yopal

VALOR $ 7000

Este tiquete será exigido por la Empresa, la Compañía de Seguros y/o las autoridades de Transporte o Transito en lo que sea de su competencia.

SENA

No: 224

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	28/06/2021	Llegada estimada	29/06/2021	1,5	
Destino ciudad	TAURAMENA	C		1,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - TAURAMENA - YOPAL
OBJETIVOS:	Ejecutar las actividades de formación del programa "PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTRIA", del programa Sena Emprende Rural, FICHA 2311203				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	24.000
Subtotal	364.966
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	364.966

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 55521

FECHA: 2021-06-17 FIRMA:

SON: Trescientos sesenta 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 TEN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. ~~17.687.242~~ 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		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comisión	35.476		0
Otros gastos	24.000		
Subtotal	364.966		VALOR A REINTEGRAR
Menos retefuente 10%	0		0
Valor neto a legalizar	364.966		

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

Solicitante

OPP# 16871521

13/07/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Yopal, 21 de julio de 2021

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA (DIRECTORA REGIONAL)

ORDEN DE VIAJE No: 224	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	28 de junio 2021	29 de junio 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Tauramena	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar formación del programa PRODUCCIONAGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, del programa SENA Emprende Rural, Ficha 2311203

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Seguimiento avance de actividades producción de abonos orgánicos.
2. Visitas de apoyo al fortalecimiento aprendizaje práctico del aprendiz
3. Desarrollo practico de métodos de propagación.
4. Identificación de sitio para el desarrollo unidad productiva

RESULTADOS:

1. Unidades productivas constituidas por los aprendices.
2. Reconocimiento del avance de las actividades.
3. Siembra diversificada de especies caseras.
4. Conservación de las medidas sanitarias para la 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. Tomar medidas sanitarias y de protección para la huerta.	Aprendiz	13/ 07/2021

CONCLUSIÓNES:

1. Presentan avance de las unidades de producción para la soberanía alimentaria.
2. Utilizan especies para la siembra de acuerdo a su propia necesidad.
3. Aplicar los conocimientos para la propagación de más especies basadas en la necesidad propia y de la vereda.

4. Siguen protocolos y medidas sanitarias para la mitigación de la infestación por efecto de la pandemia Covid 19.		
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.

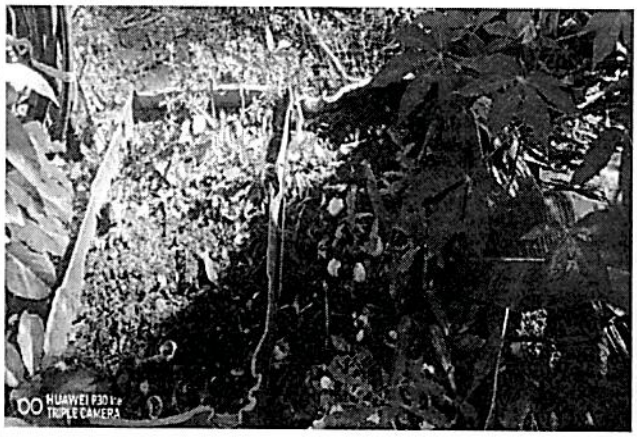


fig.1Presentacion de la propagación de cilantro y gengibre.



fig.2.Implementacion del cultivo de cebollín para autoconsumo.

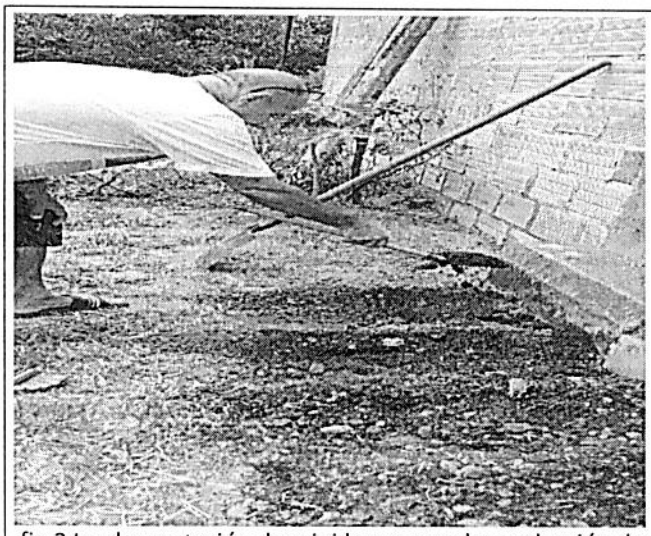


fig.3 Implementación de mini heras para la producción de hortalizas.

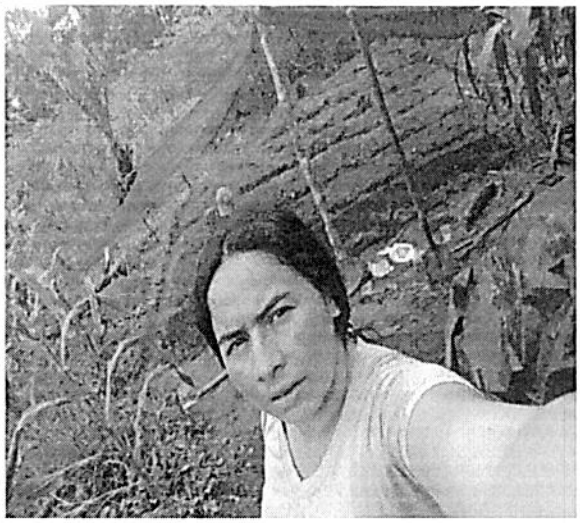


fig.4 contruccion de heras con polisimbra para la siembra de hortalizas.



fig.1Lugar de encuentro CREAD de Tauramena para reunión de seguimiento y evaluación del proceso de formación.

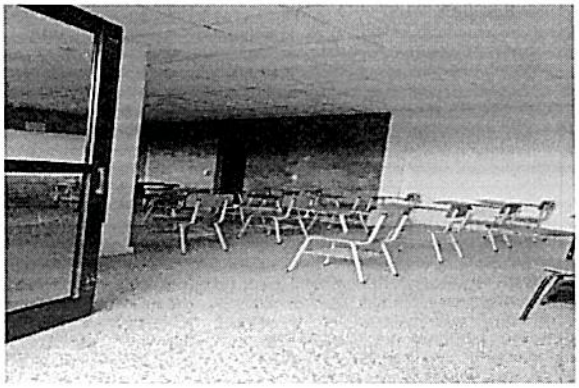


fig.1Salon de reunión, se suspende reunión por asistencia mínima de dos aprendices, efecto temor por contagio de covid 19 y presencia de fuerte lluvia en horario acordado.

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Prod. Agropecuaria Tauramena		
CIUDAD Y FECHA: Tauramena 29. Junio 2021.	**HORA INICIO:** 2:00 p.m.	**HORA FIN:** 5:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Cread - Tauramena	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:
1. Presentacion de las unidades establecidas (huertas)
2. Resultado de la actividad de prod. abono organico
3. Práctica de propagación por esquejes.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación de la formación en campo.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

→ Siendo las 2:00 p.m. del día 29 de junio a las instalaciones del Cread de Tauramena, sola asistem 2 aprendices, con los cuales se compartio la dinamica practica del curso y sus avances en las tareas.

CONCLUSIONES

→ La inasistencia se refleja a por las distancias en que viven los aprendices, fuerte lluvia en la zona.
→ Virtualmente haran llegar sus evidencias de avance de sus tareas.
→ Pendiente por realizar reunion compartido por las dos areas de produccion.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
→ Continuar con el propósito del establecimiento de la produccion con huertas caseras	Aprendices	1ra de julio.

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

SENA

OBJETIVO (S)	Realizar visita de seguimiento y control de las actividades practicas del aprendiz en sitio donde desarolla la practica.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yuyely lopez	1119946897		Aprendiz		Sena	Z.everOO@Hotmail.com	3204132483Z	NO	
	JOSE B. Diaz	7718571380		Aprendiz		Sena	samueldiaz658@gmail.com	3137194127	NO	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 29 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2021

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

TRANSPORTES MORICHAL
Viajar nos Une!
NIT.892.002.960-1

TM Nº 3556

FECHA: 7:00a HORA: 28-06-2021

ORIGEN: Yopal DESTINO: Tauramena

NOMBRES Y APELLIDOS: Arnoldo Soto R

CÉDULA: 17587242 CELULAR: 3178595899

Nº DE PASAJEROS: $ 12.000

PUESTO (S) N: VEHICULO N°:

Usted es beneficiario de un seguro contractual CONSERVE SU TIQUETE

Villavicencio: Cel.: 320 835 2626 - 320 834 5612
Bogotá: Cel.: 320 834 5620
Acacias: Cel: 320 835 2022
Yopal: Cel.: 320 835 2614

Transportes MORICHAL S.A. entidad de derecho privado, con residencia principal en la ciudad de Acacias (META), NIT. 892.002.960-1, que en adelante se denominará el TRANSPORTADOR y el tomador del presente tiquete de viaje, quien en adelante de denominará el PASAJERO, se celebrar el presente contrato de transporte que se norma por las siguientes clausulas y condiciones. 1 EL TRANSPORTADOR se compromete a transportar al PASAJERO desde la ciudad de origen que se menciona en el anverso del presente contrato y hasta la ciudad de destino mencionado en el mismo, dentro de las normas aplicables por el derecho de transporte, 2. TRANSPORTADOR aceptará bagaje del PASAJERO, hasta de un peso mismo, de QUINCE (15) kilos de peso pero no se responsabiliza por el contenido, perdida o cambios de maletas u otros objetos. 3. EL PASAJERO esta amparado por pólizas de amparo de que trata la ley, dentro de los presupuestos de derecho establecidos por ellas. 4. EL PASAJERO presentare en el lugar indicado por el representante del TRANSPORTADOR para su embarque en la ciudad y hora establecida en el tiquete de viaje, su pena de perder el derecho adquirido, 5. EL TRANSPORTADOR no hará devoluciones económicas sobre el valor del tiquete, si no se ha desistido del viaje con una antelación no inferior a una hora (sesenta minutos) de la hora de inicio. 6. para todos los efectos legales el presente contrato se normas por las condiciones expresadas por el de comercio y Civil Colombiano.

IMPRESO POR TIP. PEGASSO S NIT: 40.330.423 - 5 CEL.: 3138597375 V/DO

TRANSPORTES MORICHAL
Viajar nos Une!
NIT.892.002.960-1

TM Nº 3577

FECHA: 29-06-2 HORA: 5:00p

ORIGEN: Tauramena DESTINO: Yopal

NOMBRES Y APELLIDOS: Arnoldo Soto R.

CÉDULA: 17587242 CELULAR: 3178595899

Nº DE PASAJEROS: $ 12.000

PUESTO (S) N: VEHICULO N°:

Usted es beneficiario de un seguro contractual CONSERVE SU TIQUETE

Villavicencio: Cel.: 320 835 2626 - 320 834 5612
Bogotá: Cel.: 320 834 5620
Acacias: Cel: 320 835 2022
Yopal: Cel.: 320 835 2614

Transportes MORICHAL S.A. entidad de derecho privado, con residencia principal en la ciudad de Acacias (META), NIT. 892.002.960-1, que en adelante se denominará el TRANSPORTADOR y el tomador del presente tiquete de viaje, quien en adelante de denominará el PASAJERO, se celebrar el presente contrato de transporte que se norma por las siguientes clausulas y condiciones. 1 EL TRANSPORTADOR se compromete a transportar al PASAJERO desde la ciudad de origen que se menciona en el anverso del presente contrato y hasta la ciudad de destino mencionado en el mismo, dentro de las normas aplicables por el derecho de transporte, 2. TRANSPORTADOR aceptará bagaje del PASAJERO, hasta de un peso mismo, de QUINCE (15) kilos de peso pero no se responsabiliza por el contenido, perdida o cambios de maletas u otros objetos. 3. EL PASAJERO esta amparado por pólizas de amparo de que trata la ley, dentro de los presupuestos de derecho establecidos por ellas. 4. EL PASAJERO presentare en el lugar indicado por el representante del TRANSPORTADOR para su embarque en la ciudad y hora establecida en el tiquete de viaje, su pena de perder el derecho adquirido, 5. EL TRANSPORTADOR no hará devoluciones económicas sobre el valor del tiquete, si no se ha desistido del viaje con una antelación no inferior a una hora (sesenta minutos) de la hora de inicio. 6. para todos los efectos legales el presente contrato se normas por las condiciones expresadas por el de comercio y Civil Colombiano.

IMPRESO POR TIP. PEGASSO S NIT: 40.330.423 - 5 CEL.: 3138597375 V/DO