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 SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**29521-016956**
No. de documento	**192682**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ	**C.C.**	79.672.507	**IP/Nº de contacto**	73767
Correo electrónico contratista:	jcmillan@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	SI
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		075610923	
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:	2410860/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**46921**	
Valor Total del Contrato	$ 27.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.130.000	**5**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.230.000		Legalización comisiones del periodo			$ 334.612,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		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	**$ 3.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.778.750**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9422293158**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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	$ 926.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.778.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.705.000,00	
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	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2355410 Guadalupe Programa: Emprendedor en elaboracion de accesorios artesanales *Actividad de Aprendizaje: Justificar la idea de negocio de acuerdo a las condiciones del mercado y necesidades de la region*Competencia: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Martes y Viernes de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 3,6,10,13,17,20 de Agosto de 2021 *Horas 48 Ficha: 2359148 Encino Programa: Emprendedor en elaboracion de accesorios artesanales *Actividad de Aprendizaje: Justificar la idea de negocio de acuerdo a las condiciones del mercado y necesidades de la region*Competencia: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Miércoles y Jueves de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 4,5,11,12,18,19,25 de Agosto de 2021 *Horas total mensual de la ficha: 56Ficha: 2376628 Charala Programa: Emprendedor en desarrollo de a *Competencia: Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico *Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Martes y Vierne Viernes de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 3,6,10,13,17,20 de Agosto de 2021 *Horas 48 TOTAL HORAS MES 168

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.

JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G14

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79672507		MILLAN RAMIREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 14-92 san gil Santander	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7239310	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1103954645	9422293158	I	2021/08/03	2021/08/23	BANCO DE BOGOTA	20	$211,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$211,300	$0	$0	$211,300

2021/08/23 04:27 PM

No: 214

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ	**c.c No.**	79.672.507	**de**	BOGOTA
Contrato No.	2410860	**de**	09 DE ABRIL DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	23/07/2021	**Llegada estimada**	23/07/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	GUADALUPE	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/OIBA/GUADALUPE /OIBA/SOCORRO/SAN GIL

OBJETIVOS:

FORMACION DE LA FICHA 2318097 EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	167.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 109021

FECHA: 16/07/2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Sesenta y Siete mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 75610923 **TIPO** AHORROS **BANCO** BANCO DE BOGOTA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO: JULIO MILLÁN

C.C. 79.672.507 de BOGOTA

No. CDP 2921 **de** 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico
Dependencia

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	30.000	
Valor neto a legalizar	167.306	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 26 de Julio de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO SUB DIRECTOR CENTRO
Subdirector Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 214	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de Julio de 2021	23 Julio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Centro Agroturístico	Guadalupe

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación de la Ficha: 2355410 Programa: Emprendedor en elaboracion de accesorios artesanales ***Competencia:**Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Las actividades se desarrollaron en dos tiempos:

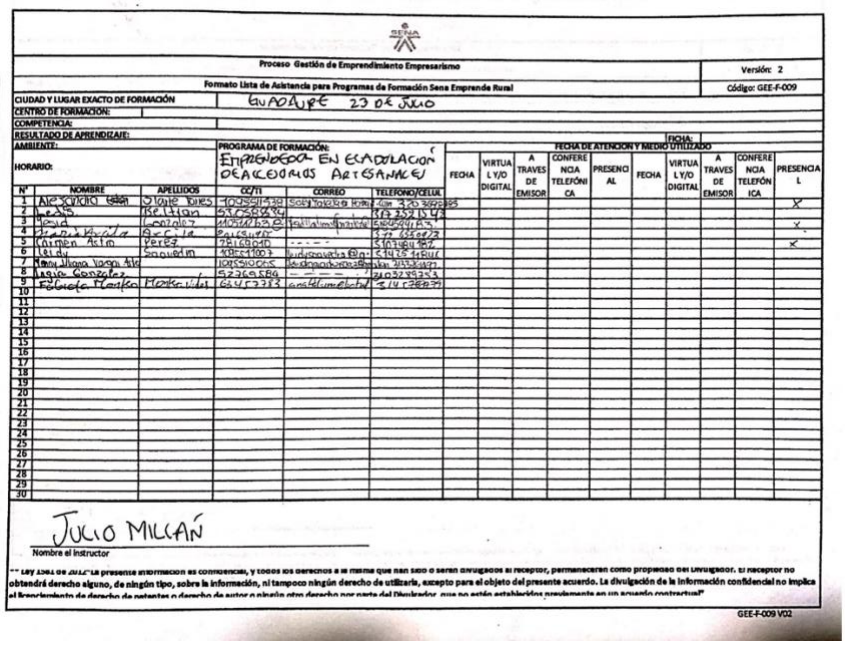


Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

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

Listado de asistentes (ver anexo)

Ilustración 2 Contexto definición valor agregado en mi producto/subproductos



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: GUADALUPE 23 DE JULIO

CENTRO DE FORMACION:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: FICHA:

HORARIO: PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ESTABLECIMIENTOS ARTESANALES

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Alexandra	Valle Pinto	1065611430	[illegible]	320 3892885										X
2	Jesus	Restrepo	9705888[illegible]	[illegible]	313 252 15 42										
3	Jesus	Gonzalez	1065[illegible]	[illegible]	3[illegible]										X
4	Diego Alexander	Perez Cala	9[illegible]	[illegible]	3[illegible]										
5	Carmen Asia	Perez Saavedra	2[illegible]	[illegible]	3[illegible]										X
6	Leidy	[illegible]	1065[illegible]	[illegible]	3[illegible]										
7	Ramy Jhoana Vaca Ale		1065[illegible]	[illegible]	3[illegible]										
8	Jasva Gonzalez		52265[illegible]	[illegible]	3[illegible]										
9	Estefania Florian	Montealegre	6345[illegible]	[illegible]	3[illegible]										
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

JULIO MILLÁN

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012: La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que son sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del divulgador. El receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el [illegible] de derechos de patentes o derechos de autor o alguna otra derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JULIO MILLAN	22 de Julio 2021

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julio Cesar Millan Ramirez- Instructor	JULIO MILLÁN

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor grado 14	Oscar William Vergara Romero	



COOTRASARAVITA SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 23 Jul/21 HORA 493400

NOMBRE Julio Millán C.C. No. 79672507

DE Socorro A: Guadalupe

EL AGENTE VALOR $ 15.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 23 Julio/21 HORA 493399

NOMBRE Julio Millán C.C. No. 79672507

DE Guadalupe A: Socorro

EL AGENTE VALOR $ 16.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner

No: 232

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ	**c.c No.**	79.672.507	**de**	BOGOTA
Contrato No.	2410860	**de**	09 DE ABRIL DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	27/07/2021	**Llegada estimada**	27/07/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	GUADALUPE	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/SOCORRO/OIBA/GUADALUPE /OIBA/SOCORRO/SAN GIL

OBJETIVOS:

FORMACION DE LA FICHA 2318097 EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	30.000
Valor neto a reconocer	167.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 111721

FECHA: 21/07/2021 FIRMA:

SON: Ciento Sesenta y Siete mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 75610923 TIPO AHORROS BANCO BANCO DE BOGOTA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO: JULIO MILLÁN

C.C. 79.672.507 de BOGOTA

No. CDP 2921 **de** 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

OSCAR GELVEZ

Centro Agroturistico
Dependencia

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	30.000	
Valor neto a legalizar	167.306	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

OSCAR GELVEZ

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 28 de Julio de 2021

PRESENTADO A:
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO SUB DIRECTOR CENTRO
Subdirector Centro Agroturístico

ORDEN DE VIAJE No: 232	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de Julio de 2021	27 Julio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Centro Agroturístico	Guadalupe

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación de la Ficha: 2355410 Programa: Emprendedor en elaboracion de accesorios artesanales ***Competencia:**Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

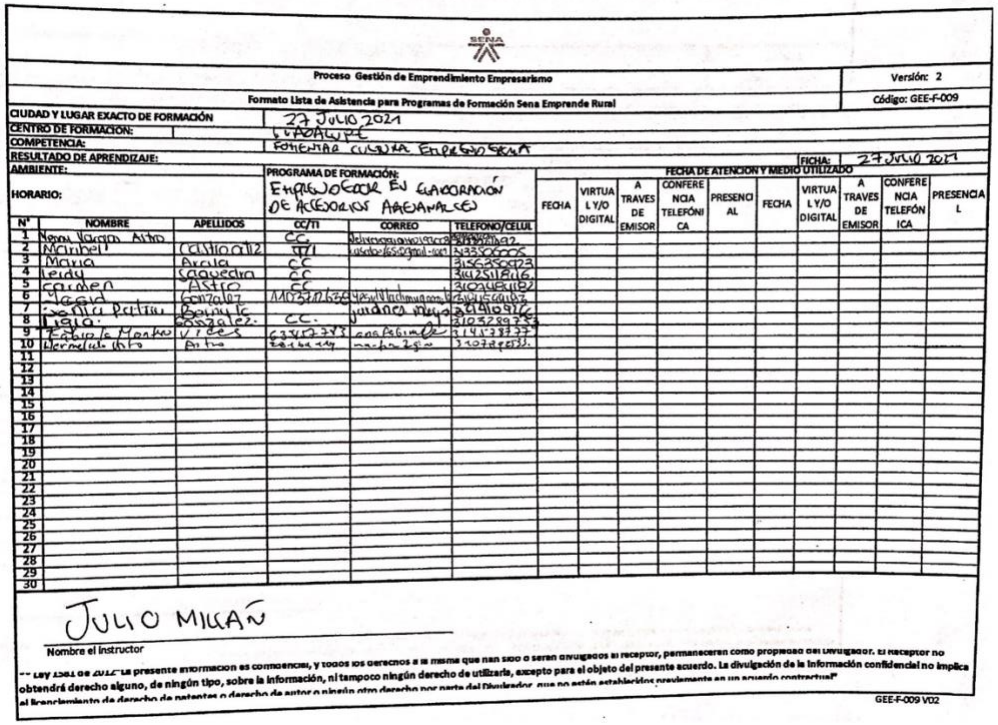
Las actividades se desarrollaron en dos tiempos:



Tiempo: **Formación para formular proyecto para la unidad productiva**

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

Listado de asistentes (ver anexo)



SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: 27 JULIO 2021

CENTRO DE FORMACION: GUADALUPE

COMPETENCIA: FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 27 JULIO 2021

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN ELABORACIÓN DE ALIMENTOS AGROINDUSTRIALES

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO	TELEFONO/CELUL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yeison Yarlan	Alfaro	CC												
2	Maribel	Castillo	TI												
3	Maria	Arcila	CC												
4	Leidy	Saavedra	CC												
5	Carmen	Alfaro	CC												
6	Yasid	Gomez													
7	Yenni Patricia	Bermudez	CC												
8	Luis	Gonzalez													
9	Fabiola Montes	Vides													
10	Hermelinda	Arias													
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

JULIO MILLÁN

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012: La presente información es comercial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del divulgador. El receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación para formular proyecto para la unidad productiva	JULIO MILLAN	27 de Julio 2021

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Julio Cesar Millan Ramirez- Instructor	JULIO MILLÁN

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor grado 14	Oscar William Vergara Romero	

Ilustración 2 Contexto definición valor agregado en mi producto/subproductos

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 27 de Julio HORA 493357

NOMBRE Julio Millán C.C. No. 79672507

DE Socorro A: Guadalupe

EL AGENTE

VALOR $ 15.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA

FECHA 27 JUL/21 HORA 493356

NOMBRE JULIO MILLÁN C.C. No. 79672507

DE GUADALUPE A: SOCORRO

EL AGENTE

VALOR $ 15.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner