SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**08227-596030**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.246.294	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rdmunoz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	31249126198
IP/Nº de contacto:	3112607703	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5837424/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional de nivel técnico que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el programa Articulación con la Media en el área PECUARIA de acuerdo con la programación establecida.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.708.360
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.973.160
Valor Bruto Pago:	**$ 4.283.100,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.425.260

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.283.100	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.283.100**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.511.490**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7942039500**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.511.490,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.713.240	$ 1.713.240	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.283.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 214.200	$ 214.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 274.200	$ 274.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 17.900	$ 17.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 334 - DUITAMA	26.127,00	0,610%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 428.310		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 837.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.112.123					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.256.973,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Octubre (1,3,15,18,25,28,29,31) Fichas No. (2698626,2697912,2739073,2739358,2697949) Reportar información con base en los registros generados en cada uno de los procesos de la actividad pecuaria por especie.

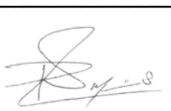
Octubre (2,4,16,17,30) Fichas No. (2902358,2902199,2902200,2902244) Suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.

Octubre (7,8,9,10,11) DESARROLLO CURRICULAR

Octubre (21,22,23,24) Sustentación de Proyectos Productivos. (Jurado de Sustentación)

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



RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

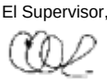
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



CLAUDIA PATRICIA NUNEZ IZQUIERDO
INSTRUCTOR

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
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/10/24 10:40:49 USUARIO: SIC - C.C. 91246294

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91246294
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO MUNOZ AGUILERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 9 8 - 06	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7942039500**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		959984772

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 274.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 274.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 214.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 214.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 506.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 506.300**

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BUCARAMANGA, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BUCARAMANGA

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:

C.C.	1005210794	MARIA CAMILA MUÑOZ HERRERA	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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.

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,



RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA
C.C. 91246294

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.210.794**

MUÑOZ HERRERA

APELLIDOS

MARIA CAMILA

NOMBRES

María Camila Muñoz

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-2003**

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

09-NOV-2021 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2713000-01272484-F-1005210794-20211211 **00773**20406A 2 56587397

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

NIT: 860.029.924-7

Personería Jurídica Res. No 501 del 7 de Mayo de 1974 de DANSOCIAL
Resolución 24195 del 20 de diciembre de 1983 de MINEDUCACIÓN

N° Identificación	1005210794	**Código**	819926
Nombre:	Maria Camila Muñoz Herrera		

Recibo de Pago N°	00000000000030000208631
Banco	Bancoomeva Aho 030503011201 ó BBVA Cta Aho. 299004275 ó Sudameris Aho. 90630038640

Período:	Primer Semestre de 2024	**Sede**	Campus Bucaramanga
Programa:	Psicología (C)		

Conceptos	
BBVA 558025698 AHO	-4,909,200
Desc Inst Pronto Pago	-245,460
Matricula Amortización	5,154,660
VALOR A PAGAR	**0**

ESTUDIANTE

cooperativa comuna

Financia tu matrícula a través de nuestra **Cooperativa COMUNA** allí encontrarás las mejores tasas de interés como parte de los beneficios que te ofrecemos, **www.comuna.com.co**;
WhatsApp: 320 616 11 88.

- . ********** INFORMACIÓN IMPORTANTE ********** Vigilada Mineducación.

- El valor final a pagar puede presentar una variación hasta de $10 pesos por encima o por debajo, debido al ajuste al peso.

- Pago en Bancos (efectivo o cheque de gerencia) utilizando únicamente el recibo de pago con código de barras.

- Para la financiación de su matrícula puede realizarla a través de cualquiera de las siguientes entidades: ICETEX, Cooperativa COMUNA, BBVA, Bancoomeva, Cotrafa, Coomultrasan, Sufi (Bancolombia), Fondo Nacional del Ahorro,Banco Pichincha y Coopfuturo.

- Trámite oportunamente los descuentos conforme a lo establecido en las Resoluciones Rectorales No. 432 y 433 de 2013. (publicada pág. web www.ucc.edu.co)

- La cancelación parcial o total de cursos no da derecho a devoluciones o saldos a favor, se aplicará lo reglamentado en el Resolución Rectoral No. 047 de 2023. (publicada pág. web www.ucc.edu.co)

- Verifique su situación académica, el pago de la matrícula no lo acredita como estudiante de la Universidad, debe realizar la inscripción de cursos por el Autoservicio.

- Recuerde que el 27 de enero de 2024 se realizará la baja de cursos de aquellos estudiantes que no hayan pagado su matricula en su totalidad y deberán volver a inscribir cursos.

- . ********** P@GOS ELECTRONICOS **********

N° Identificación	1005210794	**Código**	819926
Nombre:	Maria Camila Muñoz Herrera		

Fecha Pago: 16/2/2024

(415)7709998012745(8020)030000208631(8020)000000819926(3900)00000000(96)20240216

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

NIT: 860.029.924-7

Personería Jurídica Res. No 501 del 7 de Mayo de 1974 de DANSOCIAL
Resolución 24195 del 20 de diciembre de 1983 de MINEDUCACIÓN

Recibo de Pago N°	00000000000030000208631
Banco	Bancoomeva Aho 030503011201 ó BBVA Cta Aho. 299004275 ó Sudameris Aho. 90630038640

Período:	Primer Semestre de 2024	**Sede**	Campus Bucaramanga
Programa:	Psicología (C)		

Conceptos	
BBVA 558025698 AHO	-4,909,200
Desc Inst Pronto Pago	-245,460
Matricula Amortización	5,154,660
VALOR A PAGAR	**0**

BANCO

CONSIGNACIÓN				**VALOR**
	Código	**N°Cheque**	**N°Cuenta**	
CHEQUE				
EFECTIVO				
TOTAL CONSIGNADO				

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91246294 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 13/10/2024 11:53 AM

Código Verificación: **U8ZDMSHWB7**

Válida hasta: **11/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA DUITAMA 22/09/2024		
PRESENTADO A: ENITH YADIRA RAMÍREZ CAMARGO		
ORDEN DE VIAJE No: 183924	**FECHA DE INICIO: 16/09/2024**	**FECHA DE FINALIZACION: 20/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Covarachia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	BOYACÁ CEDEAGRO	**Guacamayas, Boavita**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Adelantar actividades de Formación Profesional Integral en el programa Técnico en Producción Agropecuario en las Instituciones Educativas: IE San Luis Beltrán, IET San Diego de Alcalá e IET Agrícola de los municipios Covarachia, Guacamayas y Boavita.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 16/09/2024: Desplazamientos ruta de ida: Duitama - Covarachia. Se orientó Formación Profesional Integral en la Institución Educativa San Luis Beltrán a aprendices de Grado once del programa Técnico en Producción Agropecuaria, Ficha 2902261; Resultado de Aprendizaje: Suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.

2. Día 2: 17/09/2024: Municipio: Guacamayas. Se orientó Formación Profesional Integral en la Institución Educativa Técnica San Diego de Alcalá a aprendices de Grado once del programa Técnico en Producción Agropecuario, Ficha 2698626; Resultado de Aprendizaje: Monitorear el proceso de gestación y nacimiento según manual de procedimiento por especie.

3. Día 3: 18/09/2024: Municipio: Guacamayas. Se orientó Formación Profesional Integral en la Institución Educativa Técnica San Diego de Alcalá a aprendices de Grado decimo del programa Técnico en Producción Agropecuaria, Ficha 2902358; Resultado de Aprendizaje: Suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.

4. Día 4: 19/09/2024: Municipio: Boavita. Se orientó Formación Profesional Integral en la Institución Educativa Técnico Agrícola a aprendices de Grado once del programa Técnico en Producción Agropecuario, Ficha 2698626; Resultado de Aprendizaje: Monitorear el proceso de gestación y nacimiento según manual de procedimiento por especie.

5. Día 5: 20/09/2024: Municipio: Boavita. Se orientó Formación Profesional Integral en la Institución Educativa Técnico Agrícola a aprendices de Grado decimo del programa Técnico en Producción Agropecuaria, Ficha 2902199; Resultado de Aprendizaje: Suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.

   Desplazamiento ruta de regreso: Boavita - Duitama

RESULTADOS:

1. Se realizó formación del programa Producción Agropecuaria con aprendices de las IE San Luis Beltrán, IET San Diego de Alcalá e IET Agrícola de Boavita.
2. Se realizó asesoría a proyectos productivos en las IE San Luis Beltrán, IET San Diego de Alcalá e IET Agrícola de Boavita.

OBSERVACIONES: "Para efectos Legales el funcionario **RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA**, certifica bajo gravedad de 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. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin prejuicios de que puedan ser objeto de la tacha de Falsedad".

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

1. **Lista de asistencia (Anexos)**
2. **Evidencias fotográficas**

16/09/2024





17/08/2024





18/09/2024





19/09/2024





20/09/2024





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Visita para formación grado decimo	RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA	Septiembre
2. Asesoría a proyectos productivos grado once	RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA	Septiembre
CONCLUSIÓNES: 1. Se realizaron actividades programadas en su totalidad		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**CLAUDIA PATRICIA NÚÑEZ IZQUIERDO**	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar formación en actividades de suministro de plan de alimentación según especie y propósito técnicos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JINETH XIOMARA PRADA PINTO	1012378577			Aprendiz	I.E. S.L.B.	mariahelenaflo19@gmail.com	3012040733		Xiomara Prada
2	MARIA CAMILA CRUZ BOHORQUEZ	1028886627			Aprendiz	I.E. S.L.B.	mariacamilacruzbohorquez09@gmail.com	3125360125		Maria Cruz
3	STHEFANY ALEJANDRA CARDENAS FORERO	1031129440			Aprendiz	I.E. S.L.B.	sthefanycardenas0918@gmail.com	3211626487		Sthefany Cardenas
4	VALERY SOFIA CAMACHO SEQUEDA	1031132123			Aprendiz	I.E. S.L.B.	luzhermindasequedavega@gmail.com	3133330868		Sofia Camacho
5	VALENTINA CELY CASTRO	1034292206			Aprendiz	I.E. S.L.B.	celyvale@gmail.com	3154275998		Valentina Cely
6	NELLY MARIA BLANCO SIZA	1048730231			Aprendiz	I.E. S.L.B.	stefaniadbz15@gmail.com	3223527156		Maria Blanco
7	OFELMA BENITES SANDOVAL	1048730280			Aprendiz	I.E. S.L.B.	taiboyaca.mamv@gmail.com			
8	CRISTIAN NOÉ PITA SUAREZ	1048730291			Aprendiz	I.E. S.L.B.	pitacristian@gmail.com	3106176037		Cristian Suarez
9	MARIA DELFINA LIZARAZO PACHECO	1048730341			Aprendiz	I.E. S.L.B.	mialp@gmail.com	3223343618		Maria Lizarazo
10	EVIMAR DANIELA GARCIA TOLOZA	1049658719			Aprendiz	I.E. S.L.B.	evimartoloza13@gmail.com	3107327064		Evimar Garcia
11	SARITA MERCEDES PARRA FIGUEROA	1053444522			Aprendiz	I.E. S.L.B.	mauricioparra275@gmail.com	3132028213		Sarita Parra
12	LUIS FERNANDO PITA ROJAS	1056592392			Aprendiz	I.E. S.L.B.	pitar@hotmail.com			
13	MONICA YESMIDT SANABRIA ARCHILA	1056592431			Aprendiz	I.E. S.L.B.	monicasanabria9865@gmail.com	3178686224		
14	ANDRES LEONARDO PINZON ROJAS	1057545818			Aprendiz	I.E. S.L.B.	pinzona@gmail.com	3125826466		Andres
15	KAREN VALERIA CAMACHO HERNANDEZ	1057545821			Aprendiz	I.E. S.L.B.	taiboyaca.mamv@gmail.com	3229219325		Karen Camacho
16	LEIDY TATIANA QUINTERO SANDOVAL	1057545882			Aprendiz	I.E. S.L.B.	luzmireyaquintero864@gmail.com	3134631263		Leidy TQuintero S.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 **DEL MES DE** Septiembre **DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S) Orientar formación en actividades de suministro de plan de alimentación según especie y propósitos técnicos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
17	ANDREA YORLENY MAYORGA CORSO	1057546026			Aprendiz	I.E.S.L.B	mayorgacorsoandrea@gmail.com	3212900807	Si	Andrea Mayorga
18	MAYRA ALEXSANDRA MENDOZA RIAÑO	1057546137			Aprendiz	I.E.S.L.B	mayramendoza2@gmail.com	3118822313	Si	Alexandra M
19	CAMILA MENDOZA APARICIO	1057546225			Aprendiz	I.E.S.L.B	camimayo@gmail.com	3115528740	Si	
20	ADRIANA LIZBETH PRADA DELGADO	1057546244			Aprendiz	I.E.S.L.B	mire24delgado12@hotmail.com	3116354394	Si	Adriana Prada.
21	MARYURY TATIANA ANGARITA VALDERRAMA	1057546253			Aprendiz	I.E.S.L.B	maryuryvalderrama@gmail.com	3143738286	Si	Tatiana Angarita
22	ANDRETY VALENTINA GUTIERREZ GUTIERREZ	1057546279			Aprendiz	I.E.S.L.B	andretyvalentina99@gmail.com	3144209824	Si	Andrety Gutierrez
23	URIEL FERNANDO PINO JIMENEZ	1092342189			Aprendiz	I.E.S.L.B	upino@gmail.com	3143609520	Si	Fernando Pino
24	NICOL DAYANA MOJICA RINCON	1092347002			Aprendiz	I.E.S.L.B	taiboyaca.mamv@gmail.com	3104030274	Si	Nicol Mojica
25	VICTOR DANILO CASTRO MAYORGA	1098100639			Aprendiz	I.E.S.L.B	castrodanilo@gmail.com	3227720274	Si	Victor Castro
26	EISBERTH BENITO HERNANDEZ CUEVAS	1126423721			Aprendiz	I.E.S.L.B	carmenrosacuevas25@gmail.com	3133412164	Si	Eisberth Hernandez
27	JHONN JAIRO BARRERA CUEVAS	1126423895			Aprendiz	I.E.S.L.B	taiboyaca.mamv@gmail.com	3108[illegible]	Si	
28	RICHARD ORLANDO JAIME BARRERA	1127350467			Aprendiz	I.E.S.L.B	richarjb@gmail.com	3229009849	Si	Richard O Jaime B
29	JUAN JOSE JAIME BARRERA	1127350468			Aprendiz	I.E.S.L.B	juanjose@gmail.com	3[illegible]	Si	
30	NIKOL VALERIA CUEVAS LIZARAZO	1127351046			Aprendiz	I.E.S.L.B	cpic203@gmail.com	3209510463	Si	NIKOL CUEVAS
31	JUAN EDUARDO SANDOVAL SALAZAR	1127943433			Aprendiz	I.E.S.L.B	sandovalsalazarjuaneduardo@gmail.com	3114409584	Si	Juan Salazar
32	MARCOS YESID CELY APARICIO	1163213040			Aprendiz	I.E.S.L.B	celyaparicio@gmail.com	3219118155	Si	Yesid Cely

Scanned with CamScanner

ACTA No.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: IDENTIFICACION DE ACCIONES DE FORMACION EN INSTITUCION EDUCATIVA ARTICULADA

CIUDAD Y FECHA:	Covarachia 16-09-2024	**HORA INICIO:** 7:00	**HORA FIN:** 15:00
LUGAR Y/O ENLACE:	I.E. San Luis Beltran	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente en la I.E. San Luis Beltran

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la I.E. San Luis Beltran en la ficha de caracterización 2902261

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se orientó formación profesional integral en la institución educativa San Luis Beltran a los aprendices de grado decimo, en el resultado de aprendizaje: Suministrar plan de alimentación, según especie, fase productiva, propositos y criterios tecnicos.

CONCLUSIONES

Identificar y comprender los estructuras que conforman el aparato digestivo y la función que desempeñan en las especies.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Desarrollar estrategias de aprovisionamiento de Alimentos	Septiembre	Aprendices Docentes Instructor	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Humberto Hurtado	I.E San Luis Beltran	Si		
Ruben Dario Muñoz	CEDIRZO - ARTICULACION	Si		

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.

ANEXOS

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 **DEL MES DE** Septiembre **DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S) Orientar formación en actividades de monitoreo del proceso de gestación y nacimiento según manual de procedimiento.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JAVIER ARENAS FUENTES	1049432199			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	Arenas092007@gmail.com	3228165483		
2	EIMY JULIETH FAJARDO LARGO	1034661900			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	eimylargo12@gmail.com	3219054691		Eimy Fajardo L.
3	INGRITH DANIELA FLOREZ UYABAN	1049432209			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	Ingrithdaniela15062007@gmail.com	3214744212		Daniela Flórez
4	LUZ ANGELA JURADO JURADO	1049432161			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	luzjuradojurado@gmail.com	3114440783		Luz Angela.
5	LIZETH LORENA MARQUEZ CRISTIANO	1028485862			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	marquezlizeth815@gmail.com	3106198282		LorenaMarquez.
6	JUAN DIEGO SERPA RUIZ	1049614221			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	yuyo105bb@gmail.com	3207384594		
7	SARA FERNANDA VALENZUELA BUSTACARA	1051068302			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	Sarisbu23@gmail.com	3228758013		Sara V.
8	FABIO ALEXANDER ZAMBRANO LIZARAZO	1049432217			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	frambranolizarazo@gmail.com	3228465483		Fabio zambrano
9	YESMIN DAYANNA CALDERON CRISTIANO	1049432228			APRENDIZ	I.E.T.SAN DIEGO DE ALCALA	Dayiscalcristi38@gmail.com	3208762901		Dayanna C
10	RUBEN DARIO MUÑOZ AGUILERA	91246294		X	INSTRUCTOR	CEDEAGRO ARTICULACION	rdmunoz@sena.edu.co	3112607703		

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.

Scanned with CamScanner

ACTA No.			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: IDENTIFICACION DE ACCIONES DE FORMACION EN INSTITUCION EDUCATIVA ARTICULADA			
CIUDAD Y FECHA:	Guacamayas 17-09-2024	**HORA INICIO:** 7:00	**HORA FIN:** 15:00
LUGAR Y/O ENLACE:	I.E.T. San Diego de Alcalá	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente en la I.E.T. San Diego de Alcalá			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la I.E. T. San Diego de Alcala en la ficha de caracterización 2698626			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se orientó formación profesional integral en la institución educativa técnica San Diego de Alcalá a los aprendices de grado once en el resultado de aprendizaje: monitorear el proceso de gestación y nacimiento según manual de procedimiento por especie.

CONCLUSIONES

Asimilar conceptos sobre fisiología de la gestación y técnicas de confirmación de preñez en diferentes especies animales.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Realizar la preparación y atención del parto en las especies pecuarias.	Septiembre	Aprendices Docentes Instructor	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Araminta C.	colegio S.D.D.A	Si	—	
Rubén Darío Muñoz	CEDENAGRO - ARTICULACION	Si		

ANEXOS

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Orientar formación en actividades de suministro de plan de alimentación según especie fase productiva y propósito técnico

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	CAROL DAYANE LIZARAZO SEPULVEDA	1030584000			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	carollizarazo215@gmail.com	3132575429		Carol Lizarazo
	JOHAN CAMILO LAVACUDE REAY	1048821244			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	najamaqui@gmail.com	3208107624		Johan Camilo L
	MARIA FERNANDA LOPEZ UYABAN	1049412926			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	crisfe0806@gmail.com	3217362306		Fernanda López
	SERGIO DANIEL ESLAVA ORTEGATE	1049432247			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	sedaesor@gmail.com	3203263052		Daniel Eslava
	ANA CRISTINA BARON NEIRA	1049432261			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	baroncristina57@gmail.com	3123940844		Ana Cristina B
	ITANY ANDREA JOYA PEREZ	1052390457			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	itanyandreajoya2017@gmail.com	3102882208		Itany Andrea Joya Pérez
	ANGEL STIVEN ROJAS ACEVEDO	1056708804			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	stivenrojas1108@gmail.com	3115588169		Angel stiven Rojas
	CRISTIAN SANTIAGO BARBOSA NUÑEZ	1095920612			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	barbosa32145678@gmail.com	3219054642		Cristian Barbosa
	DANY ALEXANDRA RINCON GONZALEZ	1162213010			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	dannyrincon822@gmail.com	3219912498		Alexandra Rincon
	JEFERSSON ALEXANDER SIERRA SIERRA	1162213013			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	sierrajeferalexander@gmail.com	3153350393		
	JUAN JOSE ROJAS MANRIQUE	1162213017			APRENDIZ	I.E.T. San Diego de Alcalá	nayamaqui@gmail.com	3147094184		Juan Jose Rojas

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.

Scanned with CamScanner

ACTA No.			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: IDENTIFICACION DE ACCIONES DE FORMACION EN INSTITUCION EDUCATIVA ARTICULADA			
CIUDAD Y FECHA:	Guacamayas 18-09-2024	**HORA INICIO:** 7.00	**HORA FIN:** 8.00
LUGAR Y/O ENLACE:	I.E.T. San Diego de Alcalá	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente en la I.E. I. San Diego de Alcalá			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la I.E. I. San Diego de Alcalá en la ficha de caracterización 2902358			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se orientó formación profesional integral en la institución educativa técnica San Diego de Alcalá a los aprendices de grado decimo, en el resultado de aprendizaje: Suministrar plan de alimentación, según especie, fase productiva, propositos y criterios técnicos.

CONCLUSIONES

Identificar y comprender las estructuras que conforman el aparato digestivo y la función que desempeñan en las especies.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Desarrollar estrategias de aprovisionamiento de alimentos	Septiembre	Aprendices Docentes Instructor	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Araminta C	COLEGIO SDDA	si		
Ruben Dario Muñoz	CEDAGRO-APRENDIZAJE	si		

ANEXOS

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar formacion en actividades del monitoreo del proceso de gestación y nacimiento según manual de procedimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	KAREN LISETH BOLIVAR SANCHEZ	1049372285			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	bolivarkaren216@gmail.com	3118920967		Karen Bolivar
2	WILDER ALEXANDER GALVIS TORRES	1002300076			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	wildertorres252003@gmail.com	3213118857		wilder Galvis
3	CRISTIAN GIOVANNI PINZON BURGOS	1031420252			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	pinzonburgoscristiangiovanny@gmail.com	3219518513		cristian P
4	YULIANA RUBI VEGA LOPEZ	1049372343			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	rubivegalopez05@gmail.com	3115486022		Rubi Vega
5	MARIA ALEJANDRA VEGA CASTAÑEDA	1049372581			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	vegacastanedamariaalejandra@gmail.com	3182705 81		Alejandra Vega.
6	YESITH RICARDO GARCIA SERRANO	1049372681			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	yericasegs@gmail.com	3105185378		Rodrigo Gomez
7	RODRIGO ALEXANDER GOMEZ OBLITAS	1049661125			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	gomezrodrigoalexander100@gmail.com	3209545887		yesith Garcia
8	NELSON FABIAN RODRIGUEZ CARREÑO	1056994153			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	rodriguezcarrenon@gmail.com	3213071277		fabian R
9	ANYI DANIELA SANCHEZ BARRERA	1057545837			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	anyidanielasanchezbarrera@gmail.com	3219587131		Anyi Barrera
10	JEAN CARLOS HERNANDEZ VEGA	1127950509			APRENDIZ	I.E.T.A. BOAVITA	hernandezvegajeancarlos66@gmail.com	3186667938		Jean AC V.

Scanned with CamScanner

ACTA No.			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: IDENTIFICACION DE ACCIONES DE FORMACION EN INSTITUCION EDUCATIVA ARTICULADA			
CIUDAD Y FECHA:	Boaquita 19-09-2024	**HORA INICIO:** 7:00	**HORA FIN:** 15:00
LUGAR Y/O ENLACE:	I.E.T Agricola	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente en la I.E. T. Agricola			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la I.E. T. Agricola en la ficha de caracterización 2697912			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se oriento formación profesional integral en la institución educativo tecnico Agricola a los aprendices de grado once, en el resultado de aprendizaje. monitorear el proceso de gestación y nacimiento segun manual de procedimiento por especie.

CONCLUSIONES

Asimilar conceptos sobre fisiologia de la gestación y tecnicas de confirmación de preñez en diferentes especies animales.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Realizar la preparación y atención del parto	Septiembre	Aprendices Docentes Instructor	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
FABIO ALEXANDRO FIGUEROA	IET AGRICOLA	SI		
Ruben Dario Muñoz	CEDIAGRO-ACTIVIDADES	SI		

ANEXOS

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Orientar formación en actividades de suministro de plan de alimentación según especie, fase productiva y propósito técnico

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	OSCAR ALBERTO BURGOS PEREZ	1002299917			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	sarahinabeth@yahoo.es	3012653517		Oscar Alberto Burgos
2	LUIS MIGUEL GOMEZ COLMENAREZ	1002299947			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	tecnoietaboavita@gmail.com			Miguel Gomez
3	JOSHEP JASSAIR FIGUEREDO PEREZ	1002300019			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	joshepfigueredo@gmail.com			
4	FELIPE LIZARAZO JARAMILLO	1098100308			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	tecnoietaboavita@gmail.com	3144716492		
5	EDISON STEVEN DUEÑAS CORREA	1028700082			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	edison.duenas11@mail.com	322-32-59		Edison Dueñas
6	MIGUEL ANDRES CORDOBA SALAZAR	1049372556			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	tecnoietaboavita@gmail.com	3136196831		
7	JOHAN STIVEN BURGOS REY	1049372683			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	cristianronderos600@gmail.com	3133085477		
8	NELSON FERNANDO FUENTES CORREA	1049372784			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	sarahinabeth@yahoo.es			Nelson Fuentes
9	JESUS ALEXANDRO ARIAS VILLEGAS	1049663108			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	sarahinabeth@yahoo.es			Jesus Arias
10	JUAN MANUEL VARGAS COBAYAN	1057545812			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	sarahinabeth@yahoo.es			Juan manuel
11	ANGIE MILENA SANCHEZ JAIME	1057546172			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	sarahinabeth@yahoo.es	3227		Angie Jaime
12	MARIA ELIZABETH ELIZALDE VEGA	1070919705			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	yudyzair@hotmail.com	3104261205		Elizabeth
13	KEVIN ELADIO TARAZONA BUSTAMANTE	1070951505			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	cristianronderos600@gmail.com	3104088126		Kevin
14	LAURA MILENA JAIMES BERNAL	1071839421			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	sarahinabeth@yahoo.es	3124180359		laura Milena Jaimes B.
15	MARIA PAULINA LOPEZ MORENO	1098100853			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	Pau15linita07@gmail.com	3138216476		Paulina Lopez
16	EDUAR CAMILO BURGOS BOLIVAR	1163213091			APRENDIZ	I.E.T.A. Boavita	cristianronderos600@gmail.com	3213286577		

Scanned with CamScanner

ACTA No.			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: IDENTIFICACION DE ACCIONES DE FORMACION EN INSTITUCION EDUCATIVA ARTICULADA			
CIUDAD Y FECHA:	Boavita 20-09-2024	**HORA INICIO:** 7:00	**HORA FIN:** 15:00
LUGAR Y/O ENLACE:	I.E.T. AGRICOLA	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente en la I.E. T AGRICOLA			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la I.E. T. AGRICOLA en la ficha de caracterización 2902199			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se orientó formacion integral en la institucion educativa tecnica Agricola de Boavita. a los aprendices de grado decimo, en el resultado de aprendizaje: Suministrar plan de alimentación, según especie, fase productiva propositos y criterios tecnicos.

CONCLUSIONES

Identificar y comprender las estructuras que conforman el aparato digestivo y la función que desempeñan.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Desarrollar estrategias de aprovisionamiento de alimento.	Septiembre	Docentes Aprendices Instructor	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
FABIO ALEJANDRO FIGUEROA	IET AGRICOLA	SI	—	
RUBEN DARIO MUÑOZ	CEDAGRO - REGIONAL	SI	—	

ANEXOS

Scanned with CamScanner