SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**00914-931260**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA
Correo electrónico contratista: dchavarriaga@sena.edu.co
C.C. 15.440.402 **IP/Nº de contacto** 3187117233

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 84827825408

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1406909/2020 **Nº Compromiso SIIF** **20620**

Valor Total del Contrato	$ 35.890.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.973.333	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al** **16/12/2020**	**$ 1.973.333,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 1.061.865,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.973.333		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.061.865		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.035.198**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.088.674**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9413877860**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.480.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 185.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 236.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 7.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 696.225	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.088.674,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.784.898,00	
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	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	15.176,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 1.958.157,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe Mensual del mes de Diciembre
se anexa planilla de seguridad social del mes de Noviembre Nro. 9413877860 pagada por aportes en línea
y planilla de seguridad social del mes de Diciembre Nro. 9413878337 pagada por aportes en línea

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.

DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA
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,

LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
INSTRUCTOR G10

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

CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15440402		DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 2E # 8-55	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	814360719	9413369900	I	2020/12/02	2020/11/30	BANCOLOMBIA	0	$437,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0		$437,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0		$437,300
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0		$437,300
1	CC	15440402	CHAVARRIAGA DIEGO																	230301	30	$1,480,000	$236,800	EPS018	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,480,000	$15,500	0	$0	$0	No	$437,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0		$437,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15440402		DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 2E # 8-55	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	814360719	9413369900	I	2020/12/02	2020/11/30	BANCOLOMBIA	0	$437,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				**1**	**$437,300**	**$0**	**$0**	**$437,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15440402		DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 2E # 8-55	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	827843744	9413877860	I	2021/01/02	2020/12/11	BANCOLOMBIA	0	$259,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$9,200**		**$0**	**$0**		**$259,500**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$9,200**		**$0**	**$0**		**$259,500**
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$9,200**		**$0**	**$0**		**$259,500**
1	CC	15440402	CHAVARRIAGA DIEGO								X									230301	30	$877,803	$140,500	EPS018	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$9,200	0	$0	$0	No	$259,500
Total		**Afiliados(1)**																				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0		$259,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15440402		DIEGO FABIAN CHAVARRIAGA VALENCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 2E # 8-55	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	827843744	9413877860	I	2021/01/02	2020/12/11	BANCOLOMBIA	0	$259,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$259,500**	**$0**	**$0**	**$259,500**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 10 de diciembre de 2020

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Coordinador académico del centro agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No: 400	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2 de diciembre de 2020	9 de diciembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Sevilla –Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha 1824866 los días (2-5-9) del mes de diciembre de 2020.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar inventario físico para el presupuesto, cuantificando las unidades y estimando valores
2. Determinar el presupuesto de ventas y gastos de operación, según los tipos de productos pecuario.
3. Consolidar la información para la construcción y entrega del de presupuesto anual

RESULTADOS:

1. Se alcanzaron los conocimientos proyectados
2. Se identificó el inventario requerido y proyectado para los proyectos de los aprendices.
3. Los aprendices alcanzaron satisfactoriamente los conocimientos y las prácticas que se realizan en el sector productivo en sitio

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

1. Listado de asistencia de los aprendices

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 05 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	crforce1302@gmail.com	3117638319	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3135662927	Diana Sánchez
	Francy Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3115913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine Lopez Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	kathelos87@gmail.com	3145843446	Katherine Lopez O.
	Yedi Natalia Escue Palechos	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue98@gmail.com	3135557017	Natalia Escue

GD-F-007 V.02

www.sena.edu.co
SENAComunica

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 04 DEL MES DE Diciem DEL AÑO 20 20

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	crforce1302@gmail.com	3117638319	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3135662927	Diana Sánchez
	Francy Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3115913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine López Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	kathelos87@gmail.com	3145843446	Katherine López O.
	Yedi Natalia Escue Palechos	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue98@gmail.com	3135557017	Natalia Escue

GD-F-007 V.02

www.sena.edu.co
SENAComunica



REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE DICIEM. DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	edore1302@gmail.com	3117638519	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3133662927	Diana Sánchez
	Franny Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3113913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine López Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	katholo87@gmail.com	3145843446	Katherine López O
	Yedi Natalia Escue Palechor	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue9@gmail.com	3135557017	Natalia Escue

GD-F-007 V.02

www.sena.edu.co
SENAComunica

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entregar informe de las prácticas	Diego Fabian Chavarriaga	10 de diciembre de 2020

CONCLUSIÓNES:
1. Los aprendices alcanzaron satisfactoriamente los conocimientos y las prácticas que se realizan en el sector productivo en el sitio.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Diego Fabian Chavarriaga	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Ludwig Mauricio Rojas	Ludwig M Rojas D

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3459

Fecha: 2/12/2020

Origen: Bucy Destino: Sevilla

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3436

Fecha: 2-12-20

Origen: Sevilla Destino: Bucy

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3425

Fecha: 5/Dic/20

Origen: Bucy Destino: Sevilla

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3414

Fecha: 5-12-20

Origen: Sevilla Destino: Pueblo

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3479

Fecha: 9-Dic 20

Origen: Bucy Destino: Sevilla

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3468

Fecha: 9-12-2020

Origen: Sevilla Destino: Bucy

Valor $: 13.000

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 15 de diciembre de 2020

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Coordinador académico del centro agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No: 443	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	10 de diciembre de 2020	15 de diciembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	VALLE - CAB	Sevilla –Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral ficha 1824866 los días (10-11-12-15) del mes de diciembre de 2020.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Definir organización, planeación, mercadeo, intermediación y precio de venta
2. Identificar conceptos del manual básico de planeación agropecuaria
3. Especificar el inventario general con sus elementos: herramientas, equipos, maquinaria, insumos, mano de obra y tierras
4. Retroalimentar el análisis de los formatos de presupuesto anual de proyectos productivos y gastos operacionales

RESULTADOS:

1. Se alcanzaron los conocimientos proyectados
2. Se identificó el inventario requerido y proyectado para los proyectos de los aprendices. Acompañamiento.
3. Los aprendices alcanzaron satisfactoriamente los conocimientos y las prácticas que se realizan en el sector productivo en sitio
4. Se realizó retroalimentación de proyectos realizados y revisión detallada de los procesos administrativos en cada uno de ellos.

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

1. Listado de asistencia de los aprendices
2. Evidencias fotográficas











SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 11 DEL MES DE diciembre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	eiforci1302@gmail.com	3117638319	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3135662927	Diana Sánchez
	Francy Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3115913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine López Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	kathelos87@gmail.com	3145843446	Katherine Lopez O
	Yedi Natalia Escue Pelechos	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue98@gmail.com	3135557017	Natalia Escue

GD-F-007 V.02

www.sena.edu.co
SENAComunica

SENA siga

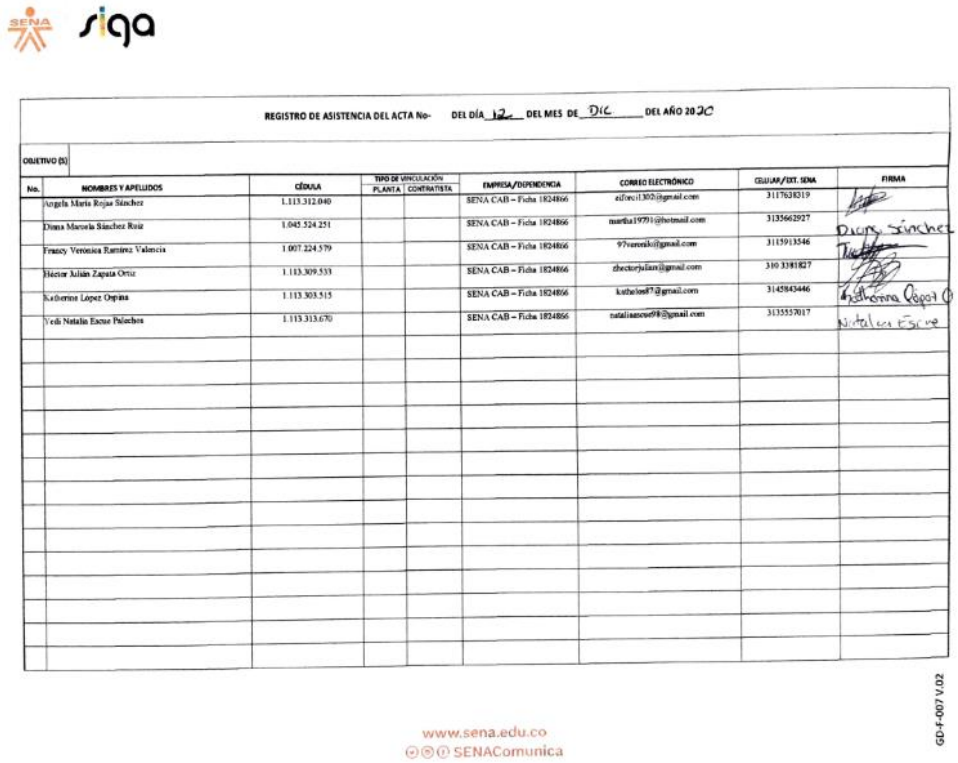
REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE Diciem DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	eiforci1302@gmail.com	3117638319	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3135662927	Diana Sánchez
	Francy Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3115913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine López Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	kathelos87@gmail.com	3145843446	Katherine Lopez O
	Yedi Natalia Escue Pelechos	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue98@gmail.com	3135557017	Natalia Escue

GD-F-007 V.02

www.sena.edu.co
SENAComunica



REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE DIC DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	aforci1302@gmail.com	3117638319	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3135662927	
	Francy Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3115913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine López Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	katholo87@gmail.com	3145843446	
	Yedi Natalia Escue Palechor	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue98@gmail.com	3135557017	

GD-F-007 V.02

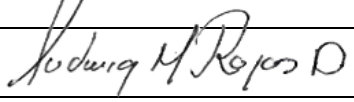


REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 15 DEL MES DE Enero DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Angela María Rojas Sánchez	1.113.312.040			SENA CAB – Ficha 1824866	aforci1302@gmail.com	3117638319	
	Diana Marcela Sánchez Ruiz	1.045.524.251			SENA CAB – Ficha 1824866	martha19791@hotmail.com	3135662927	
	Francy Verónica Ramírez Valencia	1.007.224.579			SENA CAB – Ficha 1824866	97veronik@gmail.com	3115913546	
	Héctor Julián Zapata Ortiz	1.113.309.533			SENA CAB – Ficha 1824866	zhectorjulian@gmail.com	310 3381827	
	Katherine López Ospina	1.113.303.515			SENA CAB – Ficha 1824866	katholo87@gmail.com	3145843446	
	Yedi Natalia Escue Palechor	1.113.313.670			SENA CAB – Ficha 1824866	nataliaescue98@gmail.com	3135557017	

GD-F-007 V.02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entregar informe de las prácticas	Diego Fabian Chavarriaga	15 de diciembre de 2020
CONCLUSIÓNES: 1. Los aprendices alcanzaron satisfactoriamente los conocimientos y las prácticas que se realizan en el sector productivo en el sitio.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Diego Fabian Chavarriaga		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Ludwig Mauricio Rojas	

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3446

Fecha: 10-12-20

Origen: Buga Destino: Sevilla

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3481

Fecha: X/12/20

Origen: Sevilla Destino: Buga

Valor $: 13.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3457

Fecha: 11/12/20

Origen: Buga Destino: Sevilla

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3402

Fecha: 11-12-20

Origen: Sevilla Destino: Buga

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3470

Fecha: 12-12-20

Origen: Buga Destino: Sevilla

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3447

Fecha: 12/12/2020

Origen: Sevilla Destino: Buga

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3492

Fecha: 19-12-20

Origen: Buga Destino: Sevilla

Valor $: 13000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

3415

Fecha: 15-12-20

Origen: Sevilla Destino: Buga

Valor $: 13000