

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAVIARE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUA		Código Regional	95
			Código Centro	953310
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	92971-301612
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO mtovarb@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
				SI
Banco al cual consignar:		BANCO POPULAR		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
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				
N° del contrato:	1808511/2020	N° Compromiso SIIF	70820	
Valor Total del Contrato	\$ 11.056.295	N° Pago	4	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.668.875	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 16/12/2020	\$ 1.668.875,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 78.567,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.668.875	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 78.567	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.747.442	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.122.857			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	1.122.857,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	877.803	4366612570	Valor Base retención en la fuente ICA	1.497.142,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 156.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 200.300	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 V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 374.286	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.668.875,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
52440446:Técnicas de corte de la madera para producto artesanal •elaboracion proyectos artesanales •Diseño corte y pulido de piezas •Uniones y ensamblajes adquiridos para el producto •Pulido y lijado del proyecto OTROS: •Elaboracion guías ,informes, evaluaciones. •Diseño corte y construcción puerta (portón) entrada •Terminado de mueble para roperos CDAITTG sede modelo.				
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.			MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO 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,	
			GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ 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				
LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79304856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE DEPARTAMENTO:	GUAVIARE	
DIRECCIÓN:	MANZANA B CASA 36B LA PAZ	TELÉFONO:	7150535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4366612570		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0		2020	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992914398

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			
SUBTOTAL:			1		\$ 200.400
			1		\$ 200.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS			
SUBTOTAL:			1		\$ 156.500
			1		\$ 156.500
TOTAL PAGADO:					\$ 356.900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT 830.131.993-1
 Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8962312231 DV: 215013

Cajero: DALEBERFA

Cliente beneficiario:
 110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/12/2020 10:37:26

PS Recaudador:
 997889 GOBERNACION

Cantidad cupones: 1

Identificación: 79304856

Nombre: RODRIGO

Apellido 1: TOVAR

Apellido 2: BERMEO

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3107517216

Código Planilla: 4366612570

Periodo Pago: 2020/12

Valor Consign: 0

Valor Consign: 0

Referencia: 79304856

Valor recibido: \$356.900,00

Forma de pago: \$356.900,00

Efectivo

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico

soporte valido para atender cualquier

reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de ni

parte, de la prestacion de este

servicio, entendiase que manifiesto

verbalmente ni autorizacion para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

unica y exclusivamente para la

prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalclienteefectivo.com.co

www.efectivo.com.co

Certificamos que MANUEL RODRIGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 79304856, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO con documento CC 79304856, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4366612570	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/12/02	Número de Autorización	9992914398

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS044 - MEDIMÁS
Días	30 Tarifa		12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79304856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	MANZANA B CASA 36B LA PAZ	TELÉFONO:	7150535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4366584690	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992903464

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 200.400
SUBTOTAL:			1	\$ 200.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 156.500
SUBTOTAL:			1	\$ 156.500

TOTAL PAGADO:
\$ 356.900

Certificamos que MANUEL RODRIGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 79304856, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO con documento CC 79304856, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número de Planilla	4366584690	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Período Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2020	Período Cotización Salud	NOVIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/12/01	Número de Autorización	9992903464

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS044 - MEDIMÁS
Días		30 Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: CDATTG FECHA: 2/12/2020 REGIONAL: GUAVIARE
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO		IDENTIFICACIÓN: 79.304.856
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE CONVENIOS		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No. CO1.PCCNTR.1808511 01/09/ 2020 HASTA 16/12/2020		
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN
		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES
		NOMBRES FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO		GUSTAVO ADOLFO ACOSTA
COORDINADOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL		CARLOS ARTURO GALVIS
GESTIÓN EDUCATIVA		JOSE ELIECER ROMERO
SUPERVISOR DE CONTRATO		GUSTAVO ADOLFO ACOSTA
BIBLIOTECA		LINA MARCELA PATIÑO MORALES
COORDINADOR TALENTO HUMANO		JUAN CARLOS CASTILLO
GESTIÓN DE TIC		EDWIN ENRIQUE BUCHELLY MORENO
CORDINADOR GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO		JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO
ALMACÉN E INVENTARIOS		EDWIN YESID TORRES
JURIDICA- ABOGADA EXTERNA CONTRATACIÓN OPS		SANDRA MILENA VALENCIA OIDOR
TESORERIA		LUZ JANETH CONEJO CUAN
CONTABILIDAD		CLAUDIA MARCELA GAVIRIA PABÓN
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)		
OTROS :		
		 Firma del Contratista

No: **329****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

[FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 20 DE 2020]

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

Nombre	MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO		c.c No.	79.304.856	de	Bogotá
Contrato No.	1.345.520	de	6 de febrero de 2020			
Valor Honorarios mensual	3.129.140	Valor 100%	3.129.140	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	12/11/2020	Llegada estimada	12/11/2020	días	0,5	
Destino ciudad	Vereda Cerritos		C			
Manutención Diaria	157.133					
Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☐	Ruta	San Jose Guaylara/Vereda Cerritos/San Jose Guaylara	
OBJETIVOS:						

Apoyo a la formación de jóvenes en articulación con la media "construcción de escenarios al aire libre para intercambiar aprendizajes en torno a la construcción social y la conservación de los recursos naturales" Básico carpintería

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567	REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a reconocer	78.567	

SON: **Setenta y Ocho mil Quinientos Sesenta y Siete pesos m/cte.**CUENTA No. **230-054-16493-4** TIPO **AHORROS** BANCO **POPULAR**
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. **79.304.856** de **Bogotá**No. CDP **3820 C** de **13 de enero de 2020**

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 013-2020-000173 DE 23/09/2020. Se liquidan gastos de manutención. Se transporta en vehículo SENA

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

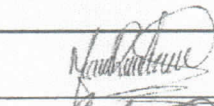
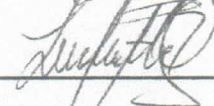
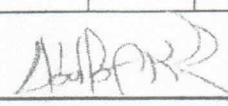
LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	78.567	☒	SALDO A FAVOR VALOR A REINTEGRAR
Gtos transporte por comision	0	☐	
Otros gastos	0	☐	
Valor neto a legalizar	78.567	☒	

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

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO					Tipo:	C.C.	No.	79.304.856	
CONTRATO	No.	33CO1.PCC NTR.180851 1	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	12	12	2020	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de Carpintería, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el departamento del Guaviare y Sur del Meta							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Guaviare			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO			CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ			CARGO	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA		(RUTA 1 SAN JOSE - VEREDA CERRITOS- RETORNO) (RUTA 2 VEREDA CERRITOS- RETORNO SAN JOSE)							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Guaviare			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		VEREDA CERRITOS- RETORNO/GUAVIARE			ENTIDAD O EMPRESA:	IE CERRITOS		CONTACTO	3165396128
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		12	11	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		12	11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Apoyo a la formación de jóvenes en articulación con la media "construcción de escenarios al aire libre para intercambiar aprendizajes en torno a la construcción social y la conservación de los recursos naturales" Básico carpintería							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):				
1	19. Apoyar al Centro de Formación, cuando se requiera de conocimientos técnicos y/o especializados acordes con su profesión				1	Informe Fotográfico			
2					2				
AGENDA									
ACTIVIDADES					FECHA				
Desplazamiento de San Jose a la vereda Cerritos - Retorno					12	11	2020		
construcción de escenarios al aire libre para intercambiar aprendizajes									
Apoyo a la institución educativa en la construcción de muralismo									
Regreso de Cerritos/ Retorno a San José del Guaviare									
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:		9	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO					FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

San José Del Guaviare 3/12/2020

PRESENTADO A:

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO

ORDEN DE VIAJE No:

329

FECHA DE INICIO:

12/11/2020

FECHA DE FINALIZACION:

12/11/2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Cerritos

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

CDATTG

OTRA: (ciudad)

(Vereda Cerritos) San José del
Guaviare

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Apoyo a la formación de jóvenes en articulación con la media "construcción de escenarios al aire libre para intercambiar aprendizajes en torno a la construcción social y la conservación de los recursos naturales" Básico de carpintería.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Conocimiento de herramientas manuales.
2. Conocimiento y operación de herramientas electro manuales.
3. Apreciación de la materia prima para fabricar los r proyectos.
4. Formación en el programa de carpintería básica.
5. Formación en diferentes clases de uniones.
6. Corte y armado de los accesorios del proyecto.

RESULTADOS:

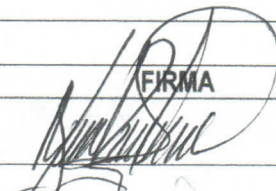
1. Construcción aula al aire libre

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

1. Registro fotográfico de actividades de conocimiento, desempeño y producto en el desarrollo de la formación





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CONCLUSIONES: Los procesos de formación que se articulan a las necesidades del sector o a las de la comunidad permiten el crecimiento colectivo y el logro de los objetivos del aprendizaje, la construcción de aulas en espacios al aire libre permitirá fortalecer la oferta educativa de la institución y al mismo tiempo contribuyen a la conservación del entorno natural		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO		FIRMA 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADEMICO	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	FIRMA 