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	**C.C.**	79.304.856	**IP/Nº de contacto**	85345
Correo electrónico contratista:	mtovarb@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **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: BANCO POPULAR **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 230054164934

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: 1808511/2020 **Nº Compromiso SIIF** **70820**

Valor Total del Contrato	$ 11.056.295	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.668.875	**4**	**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 Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 78.567	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.747.442**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.122.857**	**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	----------	**4366612570**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.251.656
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 156.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 200.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
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	$ 374.286	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.122.857,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.497.142,00	
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	
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	**$ 1.668.875,00**	

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 ensambles 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

Bancoomeva

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:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
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**

Planilla Pagada
SOI

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
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
Identificacion: 79304856
Nombre: RODRIGO
Apellido 1: TOVAR
Apellido 2: BERMEO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3107517216
Codigo Planilla: 4366612570
Periodo Pago: 202012
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
79304856 $356.900,00
Valor recibido: $356.900,00
Forma de pago: 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 mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi 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.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2020	Periodo 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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

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	X	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

SENA

No: 329

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: MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO | c.c No. 79.304.856 | de Bogotà

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 | dias 0,5

Destino ciudad Vereda Cerritos | C

Manutencion Diaria 157.133

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [ ] Ruta San Jose Guaviare/Vereda Cerritos/San Jose Guaviare

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 carpinteria

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	78.567

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Setenta y Ocho mil Quinientos Sesenta y Siete pesos m/cte.

CUENTA No. 238-054-15493-4 TIPO AHORROS BANCO POPULAR

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:

C.C. 79.304.856 de Bogotà

No. CDP 3820 C de 13 de enero de 2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR~~01-3-2020-000173~~ DE 23/09/2020. Se liquidan gastos de manutenciòn. Se transporta en vehiculo SENA

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	78.567	
Gtos transporte por comision	0	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	78.567 -	-

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

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.PCCNTR.1808511**	**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**			

SENA

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:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
329	12/11/2020	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**

CONCLUSIÓNES:

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	**FIRMA**
MANUEL RODRIGO TOVAR BERMEO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	