



Informe de Evidencias Fotográficas

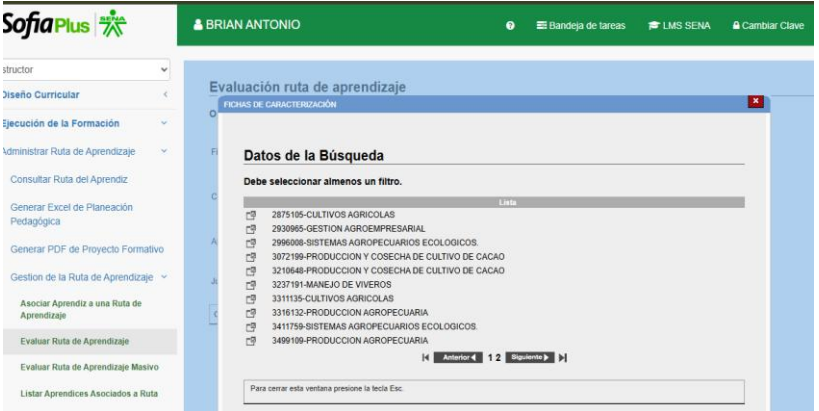
Mes: AGOSTO

Contratista: BRIAN ANTONIO ROJAS VASQUEZ

No de contrato: C01.PCCNTR.8938329

OBLIGACION	EVIDENCIA					
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas en los diferentes municipios del departamento Norte de Santander.	<div><div><div>• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:</div><div>PREPARAR TERRENO PARA SIEMBRA SEGUN CULTIVO Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS.</div></div><div><div>• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:</div><div>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL</div></div><div><div>• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:</div><div>RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA</div></div></div> <div><div>HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :</div><div>160.00</div></div> <div><div>TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:</div><div>160.00</div></div> <div><div>EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's</div><table><tr><th>FICHA</th><th>FECHA INICIO</th><th>FECHA FINAL</th><th>EVENTO</th><th>HORAS</th></tr></table></div>	FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS		
Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y Evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	<div><div><div>20 ago 2026 4:20:15 p.m. 8.1570N 72.8712W 68° E</div></div><div><div>14 ago 2026 10:23:00 a.m. 8.1811N 72.8825W 47° NE</div></div></div>					



OBLIGACION	EVIDENCIA
<p>Utilizar la plataforma, Sofia Plus, Territorium LMS o la que designe la Entidad como herramienta de la FPI, como soporte de actividades de Enseñanza, Aprendizaje, Evaluación de la formación y actualización del portafolio del instructor según lineamientos institucionales.</p>	
<p>Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para la red objeto del contrato.</p>	



DESCRIPCION	EVIDENCIA																																																																																																
<p>Entregar mensualmente las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la coordinación académica, evidenciando el pago oportuno de la seguridad social, Aportes a pensión y ARL según corresponda.</p>	<p>compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES</p> <p>Página 1 de 1</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">DATOS DEL APORTANTE</th> <th colspan="6">DATOS DE LA PLANILLA</th> </tr> <tr> <th>Tipo</th> <th>Número</th> <th>Nombre Aportante</th> <th>Identificación</th> <th>Teléfono</th> <th>Correo</th> <th>Planilla</th> <th>Periodo Aporte</th> <th>Periodo Pago</th> <th>Periodo Retiro</th> <th>Periodo Aporte</th> <th>Periodo Pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>1034166962</td> <td>BRIAN ANTONIO ROJAS VASQUEZ</td> <td>1094166962</td> <td>317752574</td> <td>rojasbrian@gmail.com</td> <td>2020-07</td> <td>2020-07</td> <td>2020-07</td> <td>2020-07</td> <td>2020-07</td> <td>2020-07</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>PROCESO PRESTACION: SEGURIDAD SOCIAL</p> <p>PROCESO PRESTACION: APORTES A PENSION</p> <p>PROCESO PRESTACION: APORTES A ARL</p> </td> <td colspan="6"> <p>TOTAL A PAGO: 1.000.000</p> <p>TOTAL A RETIRO: 0.000.000</p> </td> </tr> </tbody> </table> <p>TOTALES POR SUBSISTEMAS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TOTAL SALUD</th> <th colspan="2">TOTAL PENSION</th> <th colspan="2">TOTAL LABORALES</th> <th colspan="2">TOTAL ARL</th> </tr> <tr> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Salud</td> <td>1.000.000</td> <td>Pension</td> <td>0.000.000</td> <td>LabORALES</td> <td>0.000.000</td> <td>ARL</td> <td>0.000.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>TOTALES POR SUBSISTEMAS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TOTAL SALUD</th> <th colspan="2">TOTAL PENSION</th> <th colspan="2">TOTAL LABORALES</th> <th colspan="2">TOTAL ARL</th> </tr> <tr> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> <th>Nombre</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Salud</td> <td>1.000.000</td> <td>Pension</td> <td>0.000.000</td> <td>LabORALES</td> <td>0.000.000</td> <td>ARL</td> <td>0.000.000</td> </tr> </tbody> </table>	DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA						Tipo	Número	Nombre Aportante	Identificación	Teléfono	Correo	Planilla	Periodo Aporte	Periodo Pago	Periodo Retiro	Periodo Aporte	Periodo Pago	CC	1034166962	BRIAN ANTONIO ROJAS VASQUEZ	1094166962	317752574	rojasbrian@gmail.com	2020-07	2020-07	2020-07	2020-07	2020-07	2020-07	<p>PROCESO PRESTACION: SEGURIDAD SOCIAL</p> <p>PROCESO PRESTACION: APORTES A PENSION</p> <p>PROCESO PRESTACION: APORTES A ARL</p>						<p>TOTAL A PAGO: 1.000.000</p> <p>TOTAL A RETIRO: 0.000.000</p>						TOTAL SALUD		TOTAL PENSION		TOTAL LABORALES		TOTAL ARL		Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor	Salud	1.000.000	Pension	0.000.000	LabORALES	0.000.000	ARL	0.000.000	TOTAL SALUD		TOTAL PENSION		TOTAL LABORALES		TOTAL ARL		Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor	Salud	1.000.000	Pension	0.000.000	LabORALES	0.000.000	ARL	0.000.000
DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA																																																																																											
Tipo	Número	Nombre Aportante	Identificación	Teléfono	Correo	Planilla	Periodo Aporte	Periodo Pago	Periodo Retiro	Periodo Aporte	Periodo Pago																																																																																						
CC	1034166962	BRIAN ANTONIO ROJAS VASQUEZ	1094166962	317752574	rojasbrian@gmail.com	2020-07	2020-07	2020-07	2020-07	2020-07	2020-07																																																																																						
<p>PROCESO PRESTACION: SEGURIDAD SOCIAL</p> <p>PROCESO PRESTACION: APORTES A PENSION</p> <p>PROCESO PRESTACION: APORTES A ARL</p>						<p>TOTAL A PAGO: 1.000.000</p> <p>TOTAL A RETIRO: 0.000.000</p>																																																																																											
TOTAL SALUD		TOTAL PENSION		TOTAL LABORALES		TOTAL ARL																																																																																											
Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor																																																																																										
Salud	1.000.000	Pension	0.000.000	LabORALES	0.000.000	ARL	0.000.000																																																																																										
TOTAL SALUD		TOTAL PENSION		TOTAL LABORALES		TOTAL ARL																																																																																											
Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor	Nombre	Valor																																																																																										
Salud	1.000.000	Pension	0.000.000	LabORALES	0.000.000	ARL	0.000.000																																																																																										

Cordialmente,

BRIAN ANTONIO ROJAS VASQUEZ
Contratista
C.C. No. 1094166962 de El Zulia