SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CUNDINAMARCA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPR
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**83428-814120**
No. de documento	**148182**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINDA STEFANI DIAZ CABRERA	**C.C.**	1.022.390.371	**IP/Nº de contacto**	17440
Correo electrónico contratista:	lsdiaz@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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	38590805961		
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 2021 supera los $ 119´806.000**	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2324204/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**36221**		
Valor Total del Contrato	$ 30.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.500.000	**5**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.750.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.750.000		Legalización comisiones del periodo			$ 180.438,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL PROCESO GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA DE TURISMO DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - REGIONAL CUNDINAMARCA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.750.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.750.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.491.875**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**51965921**	Valor Base retención en la fuente	2.491.875,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.500.000	$ 1.500.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.322.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 187.500	$ 187.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 240.000	$ 240.000	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 I	$ 7.900	$ 7.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	26.580,00	0,800%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
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 $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 830.625		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.723.420,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Certificación de 30 Candidatos en la norma 260201068 Asistir al huésped de acuerdo con procedimientos técnicos y protocolos P2343.
Certificación de 20 Candidatos en la norma 260201058 Conducir descenso en ríos de acuerdo con la normativa del sector P2259
Revisión del listado de existencia de instrumentos en el área de Turismo.
Participación en las capacitaciones y reuniones realizadas por la Dinamizadora del proceso y el equipo ECCL.
Construcción de batería de instrumentos en la norma 260201074 Asear superficies de acuerdo con procedimiento técnico y normativa.
Entrega de cronograma de actividades del mes de julio a nuestra Dinamizadora ECCL.
Participación en el curso de construcción de instrumentos de evaluación de competencias laborales.
Participación en el curso de Evaluar la competencia laboral según procedimiento del organismo certificador
Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.

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.

LINDA STEFANI DIAZ CABRERA
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,

ANA MILENA RIANO GARCIA
PROFESIONAL G02

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

YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LINDA STEFANI DIAZ CABRERA**, identificada con **CC** número **1022390371**, aportó por el empleado **LINDA STEFANI DIAZ CABRERA**, identificado(a) con **CC** número **1022390371** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **51965921** para el periodo de salud **2021-06** y pensiones **2021-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.500.000	0,16000			$240.000	$0	$0	Junio - 2021	51965921	14/07/2021	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$1.500.000	0,00522	1		$7.900	$0	$0	Junio - 2021	51965921	14/07/2021	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	59	0															0		30	$1.500.000	0,12500			$187.500	$0	$0	Junio - 2021	51965921	14/07/2021	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Julio de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

No: 281

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	LINDA STEFANI DIAZ CABRERA			**c.c No.**	1.022.390.371	**de**	BOGOTÁ D.C
Contrato No.	2324204	**de**	5 de marzo de 2021				
Valor Honorarios mensual	3.750.000			**Valor 100%**	3.750.000		5
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	07/07/2021	**Llegada estimada**			07/07/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	GUADUAS	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VILLETA-GUADUAS-VILLETA		

OBJETIVOS:

Divulgación del proceso ECCL del CDAE

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	90.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Noventa mil Doscientos Diecinueve pesos m/cte.

CUENTA No. 38590805961 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA S.A.

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. 1.022.390.371 de BOGOTÁ D.C

No. CDP 9821 **de** 25/03/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-8-2020-000173 DE 23/09/2020

Yina Paola Alvarado Z.

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y

Dependencia

YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	$90.219		**SALDO A FAVOR**
Gtos transporte por comision			$0
Otros gastos			**VALOR A REINTEGRAR**
Valor neto a legalizar	**$90.219**	$0	$0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Yina Paola Alvarado Z.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Villeta, 7 de Julio de 2021

PRESENTADO A: YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO Subdirectora (e)
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
281	**7 de Julio de 2021**	**7 de Julio de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Guaduas, Cundinamarca	Cundinamarca / Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.
2. Se realiza entrega de formatos e información de requisitos para la inscripción de las Normas de competencias laborales para la vigencia 2021.

RESULTADOS:

1. Divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.
2. Entrega de formatos e información de requisitos para la inscripción de las Normas de competencias laborales para la vigencia 2021

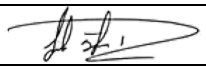
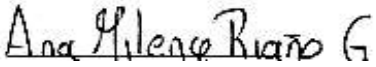
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Anexo fotos de la reunión realizando la divulgación de las personas que recibieron la socialización de los servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

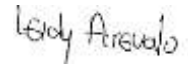
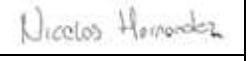
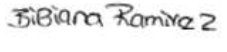
CONCLUSIÓNES: **1.** Se realiza socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021. **2.** Se Entregan formatos e información de requisitos para la inscripción de las Normas de competencias laborales para la vigencia 2021.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Linda Stefani Díaz Cabrera		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Dinamizadora Proceso Evaluación y Certificación de Competencias Laborales	**Ana Milena Riaño**	

ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE		
CIUDAD Y FECHA: 07/07/2021	**HORA INICIO: 9:00**	**HORA FIN: 12:00**
LUGAR Y/O ENLACE: Alcaldía	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial.	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1.** Socialización portafolio de evaluación de competencias laborales para del CDAE **2.** divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de todas las áreas de competencias laborales del CDAE		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se realizó la reunión con la Alcaldía de Guaduas y e invitados de varios sectores económicos. Presentación general del Sena y del proceso de Evaluación y Certificación en Competencias Laborales, informando que este proceso se ha convertido en una importante herramienta para que el sector productivo identifique las brechas de cualificación de los trabajadores y así pueda definir e implementar políticas y estrategias para el desarrollo y gestión del talento humano. se manifiesta quienes pueden acceder a este beneficio las ventajas para poder ser más competitivos, para ser vinculadas laboralmente al sector productivo, lograr asensos es sus empresas, los desempleados y los trabajadores independientes poder fortalecer sus hojas de vida para lograr obtener empleo digno, a través de la valoración de evidencias de conocimiento, desempeño y producto. **GRATUIDAD DEL PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES.** Aclaración de dudas y proceso de inscripción de candidatos.		
CONCLUSIONES		
- Socializo del portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE**.** - Divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE. - Notificación de requisitos para el proceso de inscripción a las normas de Certificación de competencias laborales del CDAE.		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Socialización y divulgación de portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE	Evaluador	07/07/2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 1 DEL DÍA 7 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Realizar Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de todas las áreas de competencias laborales del CDAE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AREVALO MARTINEZ LEIDY YULIETH	39813896	N/A	N/A	N/A	Lombok Hotel & SPA	arevaloleidy1785@gmail.com	3203936798	N/A	
2	ESTRADA BELTRAN LINA MARIA	52218878	N/A	N/A	N/A	Hospedaje San Felipe	limaesbeltran@gmail.com	3107659695	N/A	
3	HERNANDEZ CALDERON NICOLAS	1032467118	N/A	N/A	N/A	Posada la casa de la abuela	Nicolashercal@gmal.com	3133615188	N/A	
4	MORENO MARTINEZ DEICY	41638412	N/A	N/A	N/A	Loma aventura	Contacto@lomaaventura.com	3106898264	N/A	
5	OLARTE PINEDA NORMA CONSTANZA	52654800	N/A	N/A	N/A	Vereda el altillo	gabrielanieto501@gmail.com	3204122089	N/A	
6	RAMIREZ IBARRA BIBIANA	52531106	N/A	N/A	N/A	Secreataria de cultura y turismo	Vivirami082015@gmail.com	3115029563	N/A	
7										
8										
9										
10										

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.

No: 292

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	LINDA STEFANI DIAZ CABRERA			**c.c No.**	1.022.390.371	**de**	BOGOTÁ D.C
Contrato No.	2324204	**de**	5 de marzo de 2021				
Valor Honorarios mensual	3.750.000			**Valor 100%**	3.750.000		5
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/07/2021		**Llegada estimada**		13/07/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	NIMAIMA	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VILLETA-NIMAIMA-VILLETA		

OBJETIVOS:

Toma de evidencias de desempeño y producto.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	90.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Noventa mil Doscientos Diecinueve pesos m/cte.

CUENTA No.	38590805961	TIPO	AHORROS	BANCO	BANCOLOMBIA S.A.

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. 1.022.390.371 de BOGOTÁ D.C

No. CDP 9821 **de** 25/03/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Yina Paola Alvarado Z.

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y
Dependencia

YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	$90.219		**SALDO A FAVOR**
Gtos transporte por comision			$0
Otros gastos			**VALOR A REINTEGRAR**
Valor neto a legalizar	**$90.219**	$0	$0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Yina Paola Alvarado Z.

Solicitante - Ordenador del Gasto

ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE		
CIUDAD Y FECHA: 07/07/2021	**HORA INICIO: 9:00**	**HORA FIN: 12:00**
LUGAR Y/O ENLACE: Alcaldía	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial.	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1.** Socialización portafolio de evaluación de competencias laborales para del CDAE **2.** divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de todas las áreas de competencias laborales del CDAE		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se realizó la reunión con la Alcaldía de Guaduas y e invitados de varios sectores económicos. Presentación general del Sena y del proceso de Evaluación y Certificación en Competencias Laborales, informando que este proceso se ha convertido en una importante herramienta para que el sector productivo identifique las brechas de cualificación de los trabajadores y así pueda definir e implementar políticas y estrategias para el desarrollo y gestión del talento humano. se manifiesta quienes pueden acceder a este beneficio las ventajas para poder ser más competitivos, para ser vinculadas laboralmente al sector productivo, lograr asensos es sus empresas, los desempleados y los trabajadores independientes poder fortalecer sus hojas de vida para lograr obtener empleo digno, a través de la valoración de evidencias de conocimiento, desempeño y producto. **GRATUIDAD DEL PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES.** Aclaración de dudas y proceso de inscripción de candidatos.		
CONCLUSIONES		
- Socializo del portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE**.** - Divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE. - Notificación de requisitos para el proceso de inscripción a las normas de Certificación de competencias laborales del CDAE.		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Socialización y divulgación de portafolio de evaluación de competencias laborales del CDAE	Evaluador	07/07/2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Villeta, 7 de Julio de 2021

PRESENTADO A: YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO Subdirectora (e)
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
281	**7 de Julio de 2021**	**7 de Julio de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Guaduas, Cundinamarca	Cundinamarca / Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.
2. Se realiza entrega de formatos e información de requisitos para la inscripción de las Normas de competencias laborales para la vigencia 2021.

RESULTADOS:

1. Divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.
2. Entrega de formatos e información de requisitos para la inscripción de las Normas de competencias laborales para la vigencia 2021

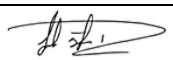
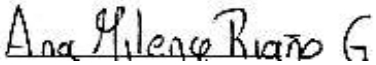
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Anexo fotos de la reunión realizando la divulgación de las personas que recibieron la socialización de los servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021.



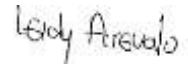
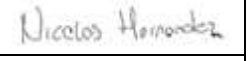
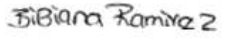


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

CONCLUSIÓNES: **1.** Se realiza socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de competencias laborales para la vigencia 2021. **2.** Se Entregan formatos e información de requisitos para la inscripción de las Normas de competencias laborales para la vigencia 2021.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Linda Stefani Díaz Cabrera		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Dinamizadora Proceso Evaluación y Certificación de Competencias Laborales	**Ana Milena Riaño**	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 1 DEL DÍA 7 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Realizar Socialización y divulgación de servicios y portafolio de evaluación de todas las áreas de competencias laborales del CDAE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AREVALO MARTINEZ LEIDY YULIETH	39813896	N/A	N/A	N/A	Lombok Hotel & SPA	arevaloleidy1785@gmail.com	3203936798	N/A	
2	ESTRADA BELTRAN LINA MARIA	52218878	N/A	N/A	N/A	Hospedaje San Felipe	limaesbeltran@gmail.com	3107659695	N/A	
3	HERNANDEZ CALDERON NICOLAS	1032467118	N/A	N/A	N/A	Posada la casa de la abuela	Nicolashercal@gmal.com	3133615188	N/A	
4	MORENO MARTINEZ DEICY	41638412	N/A	N/A	N/A	Loma aventura	Contacto@lomaaventura.com	3106898264	N/A	
5	OLARTE PINEDA NORMA CONSTANZA	52654800	N/A	N/A	N/A	Vereda el altillo	gabrielanieto501@gmail.com	3204122089	N/A	
6	RAMIREZ IBARRA BIBIANA	52531106	N/A	N/A	N/A	Secreataria de cultura y turismo	Vivirami082015@gmail.com	3115029563	N/A	
7										
8										
9										
10										

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.