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 VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**09446-523028**
No. de documento	**264600**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AMPARO IBAÑEZ MOLINA	**C.C.**	31.175.243	**IP/Nº de contacto**	23739
Correo electrónico contratista:	amiba1515@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		690299110	
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:	2233303/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**10421**	
Valor Total del Contrato	$ 37.574.400	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.191.200	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.708.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.483.200		Legalización comisiones del periodo			$ 271.408,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar la formación profesional correspondiente al programa de SEGUIMIENTO A ETAPA PRACTICA en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.708.000	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	**$ 3.708.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.463.900**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1041303529**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.483.200	$ 1.483.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.400	$ 185.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.400	$ 237.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.800	$ 7.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 821.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.463.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.285.200,00	
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	18.540,00	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	**$ 3.689.460,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar visita a empresas, evaluando etapa productiva, acompañar aprendices reportados al comité , atender reuniones presenciales y virtuales con empresas y las reuniones de la coordinación académica, certificación presencial

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.

AMPARO IBAÑEZ MOLINA
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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-28, 08:30:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041303529

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8866615540

PAGADO 28/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMPARO IBANEZ MOLINA		
Documento	CC31175243	**Dirección**	DIAG 31A 11 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108497340
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31175243	AMPARO IBAÑEZ MOLINA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.484.000	$ 237.500	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 1.484.000	$ 185.500	0,522	$ 1.484.000	$ 7.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.484.000	$ 1.484.000	$ 1.484.000	$ 0	$ 237.500	$ 185.500	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.800	$ 0	$ 430.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHlvquinte	LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-10-25-2:53 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55821	**Fecha Solicitud**	2021-10-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	**- 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2321	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
AMPARO IBAÑEZ MOLINA	CC: 31175243	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-10-28	2021-10-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	3.708.000,00	246.864,00	123.432,00	47.402,00	170.834,00	Realizar seguimiento aprendices etapa productiva.
											Totales Solicitud de Comisión			**123.432,00**	**47.402,00**	**170.834,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar seguimiento aprendices etapa productiva.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303845	Nombre:	JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

Firmado digitalmente por Johnnatan Andres Figueroa Hidalgo
Fecha: 2021.10.25 15:02:21 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	OFFIR GUZMAN PERDOMO	Fecha Verificación:	25/10/2021 12:03:18

FIRMA_SIIF

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, noviembre 4 de 2021

PRESENTADO A:
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO – SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 55821	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/ 10/2021	**28/102021**
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO **Palmira – Cali**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE -BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	

1. **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a la etapa productiva de aprendices.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

2. **Validar formatos de evaluación y seguimiento para proceso de certificación.**

RESULTADOS: Se realiza reunión jefe de RRHH del HOMECENTER CALI
Aprendiz: Nikol Torrres
CC :100647866
Cel : 3245672926
Dirección de ventas
Jefe ; Maria Rosario
Nos reunimos en las instalaciones de empresa , seguimiento a la aprendiz mal evaluada por llegadas tardes , se le deja plan de mejoramiento , legar 10 minutos temprano al puesto del trabajo y leer un libro los 7 hábitos de gente altamente efectiva

1.

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

1. **Actas de visita2.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar visita de seguimiento	**Amparo Ibañez**	**Noviembe del 2021**

CONCLUSIÓNES:
1. Se valida toda la información de su proceso con cada uno de los aprendices

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
Amparo Ibañez Molina	Amparo Ibañez Molina Firmado digitalmente por Amparo Ibañez Molina Fecha: 2021.11.04 19:10:35 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR	

AJ

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: Cali. 28/04/2021	HORA INICIO:	HORA FIN:
LUGAR Y/O ENLACE: Momocentro.	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Seguimiento aprendiz		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nicol D. Torres. Jefe Maria Rosario
CC 1006478666. 3102007090.
3245672926.
2050272
Dirección Ventas
notomes66@misena.edu.co.

CONCLUSIONES

Se deja Plan de mejoramiento, llegar 10 minutos antes de la hora. y leer libro 7 hábitos a noviembre 3/2021

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Leer 7 hábitos gente Altamente efectiva.	Nicol. Torres.	3 NOV/2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Escaneado con CamScanner

Nos reunimos en las instalaciones de la empresa

Aprendiz mal evaluada llegadas tardes, uso celular, debe ser más proactiva.

Adicionalmente tiene un proble. una familiar

Se remite a Comité para que bienestar brinde apoyo

Se le deja Plan de mejoramiento llegar al puesto 10 minutos antes de la hora de llegada a su puesto.

Leer libro 7 hábitos de la gente altamente efectiva.

3 Noviembre presentar. exposicion

Escaneado con CamScanner

SENA

e 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 ersonales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No 2_090921 DEL DÍA 28 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Contextualizar los procesos de mantenimiento en la labor de prevención de fallas en los equipos de cómputo.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yhs. del Pilar Sanchez E	59.618651					msanchez@homecenter.co			
2	Leydy Ortiz Ruiz	33.556.516				Sodimac Homecenter	llianos1@homecenter.co			
3	Alejandro Vega	31.175243				Sena Ambiental Sumapaz				
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

Escaneado con CamScanner


REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHlvquinte LEIDYS VANESSA QUINTERO CRU

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-10-26-10:51 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

isión No.	57521	**Fecha Solicitud**	2021-10-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-**			
n	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	
ía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

P	2321	**Dependencia Solicitante**	954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC
stal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SE

	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión p
Z	CC: 31175243	Instructor	Autorizada	2021-10-29	2021-10-29	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	0,5	3.708.000,00	185.148,00	92.574,00	8.000,00	100.574,00	Realizar seguimiento aprend productiva
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**8.000,00**	**100.574,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

nto aprendices etapa productiva

ORDENADOR DEL GASTO

	87303845	Nombre:	JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOG INDUSTRIAL - VALLE

Firmado digitalmente por Johnnatan Andres Figueroa Hidalgo
Fecha: 2021.10.27 09:36:40 -05'00'

Firma Responsable

	OFFIR GUZMAN PERDOMO	Fecha Verificación:	26/10/2021 16:48:08

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, noviembre 6 de 2021

PRESENTADO A:
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO – SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 57521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/ 10/2021	**29/102021**
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO **Palmira – Pradera**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE -BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	

1. **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a la etapa productiva de aprendices.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

2. **Validar formatos de evaluación y seguimiento para proceso de certificación.**

RESULTADOS: Se realiza reunión en la alcaldía de Pradera
Aprendiz: Marisol Quesada González
CC :1112230932
Cel : 3201524327
Dirección de ventas
Jefe ; Angie Melissa
Vasco
Nos reunimos en las instalaciones de la alcaldía de Pradera, seguimiento a la aprendiz por actividades afines a su programa de formación, esta por contrato laboral y se logro articular más actividades afines al programa de formación

1.

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

1. **Actas de visita**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar visita de seguimiento	**Amparo Ibañez**	**Noviembe del 2021**

CONCLUSIÓNES:
1. Se valida toda la información de su proceso con cada uno de los aprendices

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
Amparo Ibañez Molina	Amparo Ibañez Molina Firmado digitalmente por Amparo Ibañez Molina Fecha: 2021.11.04 19:10:35 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	**PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR**	

AI

ACTA No. 2021-01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: Pradera 29/2021 octubre.	**HORA INICIO:**	**HORA FIN**
LUGAR Y/O ENLACE: Alcaldia Municipal de Pradera Direccion local de Salud	**REGIONAL VALLE / CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Marisol Quesada Gonzalez
C.C. 1112230932
Direccion de ventas
2050272
Jhon Henry Bolaños
Julio 6 2021
Enero 6 2021
Angie Melissa Vasco Velasco

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Seguimiento actividades afines al programa de Formación

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nos reunimos en las instalaciones de la Alcaldia oficina Direccion Local Salud.
Jefe. Angie Melissa Vasco, argumenta que la aprendiz es muy proactiva. y siempre esta en beneficio de Colaborar.
Actividades: Coordinación Pruebas CoVi, Gestionar.
- Realizar busquedas activas en diferentes sectores, educacion y

CONCLUSIONES
Prevencion Covid. Colabora excel Vacunan Covid. Atender al Cliente.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ■ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ☐ **SENSIBLE** ☐

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

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.

12-02-2021

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-01 DEL DÍA____DEL MES DE oct DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Socializar situaciones presentadas que se relacionan con el Seguimiento de la Etapa Productiva y el proceso de Certificación Virtual.

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Amparo Ibañez Molina			x		SENA/CBI	amiba1515@misena.edu.co	3108497340	SÍ	
2		MarisolQuesada	1112130932		x		Alcaldia Municipal	Marisolqqos@gmail.com	3173545799		
3		Angie Melissa Vasco velasco	1136749330	x			Alcaldia Municipal	angiemelissavasco@hotmail.com	3226564537		Melissa Vasco

Instrucciones

Generalidades:

- ✔ Quién(es) lo diligencian: El formato de Acta debe ser diligenciado por la(s) persona(s), o el área responsable de la actividad, o en su defecto por la(s) persona(s) que citan a la reunión.
- ✔ Cuando el se diligencia: El acta debe ser diligenciada durante el desarrollo de la reunión para ser firmada y comunicada a los participantes en el menor tiempo posible.
- ✔ Frecuencia de diligenciamiento: N/A pues se diligencia cada vez que se desarrolla una reunión de trabajo y se deban registrar las actividades, acciones y decisiones tomadas.
- ✔ Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: El formato una vez diligenciado debe surtir los efectos relacionados con el proceso o procedimiento de las áreas, y posteriormente pasar a conformar sus respectivos expedientes.
- ✔ Si se requiere imprimir (en lo posible no): Se debe imprimir en caso de que se trate de un documento que haga parte de un expediente del área, salvo que se gestione como un documento electrónico en los sistemas de información adecuados que cumplan los requisitos de documento electrónico y permita la conformación de los expedientes electrónicos o híbridos.
- ✔ Quién lo guarda: Las actas deben ser guardadas en sus respectivos expedientes.
- ✔ Otros, según se considere necesario


REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

Destino: Pradera **Fecha:** 29 oct. 2021

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:		DE PALMIRA A:		DE CALI A:	
AGUACLARA	$ 2.400	INMECOL		GUANABANAL	
PALMIRA	$ 3.200	ITALCOL	$ 3.000	INMECOL	$ 2.500
INMECOL ITALCOL	$ 4.600	GUANABANAL		ITALCOL	
ESTAMBUL	$ 5.100	ESTAMBUL		CIAT	
CALI	$ 5.600			PALMIRA	$ 3.200
				AGUACLARA	$ 4.600
				PRADERA	$ 5.600

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

14142

Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

Destino: Palmira. **Fecha:** 29 oct 2021

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:		DE PALMIRA A:		DE CALI A:	
AGUACLARA	$ 2.400	INMECOL		GUANABANAL	
PALMIRA	$ 3.200	ITALCOL	$ 3.000	INMECOL	$ 2.500
INMECOL ITALCOL	$ 4.600	GUANABANAL		ITALCOL	
ESTAMBUL	$ 5.100	ESTAMBUL		CIAT	
CALI	$ 5.600			PALMIRA	$ 3.200
				AGUACLARA	$ 4.600
				PRADERA	$ 5.600

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

14485

Escaneado con CamScanner

SERVICIO
RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS
Nit. 890.301.577-9
Manizales: 317 644 9217 - 311 640 3503
Cali: 316 367 6367 - 316 890 2180

Fecha 28/10/2021

Origen PALMIRA

Destino Cali°.

Valor $ 5.500

Vehículo Efq 402

TIQUETE DE VIAJE

1059

RODAVIARIOS SAS

Nit. 900.752.797-2

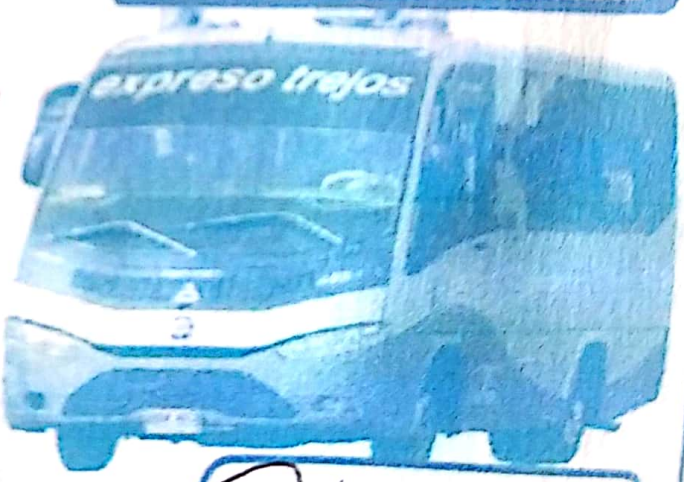
TIQUETE DE VIAJE

N° 4005

Fecha: 28/10/2021

Origen: Cali°.

Valor $ 5500



Destino Palmira

Escaneado con CamScanner