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 NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE - SERVICIOS PRESTAD
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**923010**
Fecha Elaboración	**Junio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**56100-937155**
No. de documento	**453982**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ESTEBAN DE JESUS ARANGO VASCO	**C.C.**	16.709.662	**IP/Nº de contacto**	22681
Correo electrónico contratista:	earangov@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		71099704696	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3338377/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**8522**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.400.000	**5**	**Del**	**01/06/2022**	**Al**	**30/06/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.500.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA EL CENTRO ASTIN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9435457093**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 38.100	$ 38.100
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	19.500,00	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	**$ 3.880.500,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN SINCRONIZADA SGMA – F2343378 06/06/2022 al 13/06/2022 (33 Horas-lunes, miércoles y sábado 15:00 a 18:00)
FORMACIÓN PRESENCIAL SGMA – F2361292 06/06/2022 al 13/06/2022 (8 Horas- lunes 18:00-22:00)
FORMACIÓN PRESENCIAL RR.HH. - F 2206850 01/06/2022 al 29/06/2022 (20 Horas-miércoles 15:00-18:00)
FORMACIÓN PRESENCIAL SGMA – F 2489863 02/06/2022 al 30/06/2022 (27 Horas- jueves–viernes 06:00-09-00)
FORMACIÓN PRESENCIAL RR.HH. - F2343360 al 04/06/2022 al 25/06/2022 (12 Horas-sábado 06:00-09:00)
Seguimientos Etapa Productiva Ficha 2206860 GICMASSO (9 APRENDICES)
Seguimientos Etapa Productiva Ficha 2206834 GICMASSO (6 APRENDICES)

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.

ESTEBAN DE JESUS ARANGO VASCO
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,

GLORIA NELSY RAMIREZ RUIZ
PROFESIONAL G01

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

PAULO CESAR RAMIREZ QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16709662		ARANGO VASCO ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 9A No 66B - 62 Apto 303B	CALI-VALLE	4315800	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1487733221	9435457093	I	2022/06/14	2022/06/03	BANCOLOMBIA	0	$482,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$38,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$38,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$38,100		$0	$0
1	CC 16709662	ARANGO ESTEBAN	25-14	30	$1,560,000	$249,600	EPS005	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$38,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$38,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16709662		ARANGO VASCO ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 9A No 66B - 62 Apto 303B	CALI-VALLE	4315800	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1487733221	9435457093	I	2022/06/14	2022/06/03	BANCOLOMBIA	0	$482,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,100	$0	$0	$38,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$38,100	$0	$0	$38,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				**1**	**$482,700**	**$0**	**$0**	**$482,700**

1 de 1 Seleccione un formato Exportar

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
identificacion	**dv**	**Razón Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Dirección**	**Ciudad-Departamento**	**Telefono**
CC 16709662		ARANGO VASCO ESTEBAN DE JESÚS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 9A No 66B - 62 Apto 303B	CALI-VALLE	4315800

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Período Pensión	**2022-05**	Período Salud	**2022-05**
Fecha limite de pago	**2022/06/14**	fecha de pago	**2022/06/03**
dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26,16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$482,700**
intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
valor total	**$482,700**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
clave planilla	**9435457093**
clave de pago	**1487733221**
Banco	**BANCOLOMBIA**

Página 1 de 1 2022/06/03 11:10 a. m.

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ESTEBAN DE JESUS ARANGO VASCO

Nro. de recibo: 9435457093

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9435457093

Identificación del contribuyente: 186.84.82.61

Concepto: CC

Razón Social: 16709662

Fecha y hora de la transacción: Viernes 3 de Junio de 2022 11:08:41 AM

Nro. de comprobante: 0000056771

Valor pagado: $ 482,700.00

Cuenta: *******4696

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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

Usuario que Genera Reporte:	MHpcramire	PABLO CESAR RAMIREZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 18 de mayo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13922	**Fecha Solicitud**	2022-05-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-05-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2922	**Dependencia Solicitante**		923045 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACI	
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 PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**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 FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

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
ESTEBAN DE JESUS ARANGO VASCO	CC: 16709662	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-05-24	2022-05-24	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	225.069,00	112.535,00	53.045,00	165.580,00	VIATICOS DE FORMACION ASESORIA EN LA EMPRESA PYME PROYECTO ACADÉMICO, A LOS APRENDICES EN CAMPO PARA MEJORAR LA APLICACIÓN DE INSTUMENTOS Y LA RECOLECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA MISIÓN DE LA EMPRESA PROYECTO
											Totales Solicitud de Comisión			**112.535,00**	**53.045,00**	**165.580,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION ASESORIA EN LA EMPRESA PYME PROYECTO ACADÉMICO, A LOS APRENDICES EN CAMPO PARA MEJORAR LA APLICACIÓN DE INSTUMENTOS Y LA RECOLECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA MISIÓN DE LA EMPRESA PROYECTO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94316176	Nombre:	PAULO CESAR RAMIREZ QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-05-18T14:05:11.843-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHpcramire	PABLO CESAR RAMIREZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 18 de mayo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA JOSE CHACON SERRATO	Fecha Verificación:	18/05/2022 11:31:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: PABLO CESAR RAMIREZ QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 94316176
Usuario SIIF: MHpcramire
18/05/2022 2:05:29 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	CALI - 25/05/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ESTEBAN DE JESÚS ARANGO VASCO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16.709.662

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9230**
Fecha de elaboración:	**25/05/2022**
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **13922** durante el dia. **24** del mes de Mayo de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/05/2022	CALI - PALMIRA - CALI	TERRESTRE	14.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**14.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ESTEBAN DE JESÚS ARANGO VASCO	**Nombre completo:** GLORIA NELSY RAMÍREZ RUIZ	**Nombre completo:** PAULO CESAR RAMIREZ QUINTERO
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** SUPERVISORA PROFESIONAL GRADO 02	**Cargo:** Subdirector (e) Centro Astin
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Paulo Cesar Ramírez Quintero 2022.06.01 09:07:32 -05'00'

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, 25 de mayo de 2022

PRESENTADO A: Paulo Cesar Ramirez Quintero, subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No: 13922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/05/2022	24/05/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO PALMIRA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	LASAC QUICK CAR WAHS NIT 901319605-5

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Viáticos de formación realizar proceso de evaluación de competencia laboral en áreas de inyección y extrusión a candidatos en la empresa PVC GERFOR.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 24 de mayo-2022
Desplazamientos ruta de ida: Cali a Palmira
Medio de transporte: terrestre
Actividades ejecutadas**:**

Ruta de regreso: Palmira - Cali
Medio de Transporte: terrestre

RESULTADOS:
Se entrego formalmente la programación al gerente (Sr. Guillermo Vargas), las nuevas actividades que serán desarrolladas por los aprendices de la ficha 2343378 GICMASSO, para el proyecto académico PYME en la empresa LASAC QUICK CAR WAHS

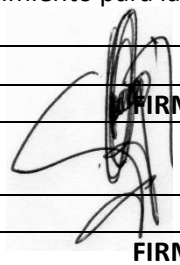
EVIDENCIAS O SOPORTES: Formato GFPI-F-147 Bitácora de seguimiento

COMPROMISOS

Los aprendices comenzarán en la nueva del proyecto las siguientes actividades:

- La caracterización de los procesos para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001)
- La construcción de la documentación del SIG e individual para para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001). Procedimientos, Instructivos y Registros.
  - Se redactará el alcance para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001)
  - Se construirán las Políticas para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) y la Política Integrada
  - Plan de Gestión Integrado de Residuos Sólidos y Sustancias peligrosas -PGIRS (Resol. 754 de 2012)
  - Análisis de Vulnerabilidad para SGMA y SGSST
  - Plan de Emergencias para SGMA y SGSST

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Asesoría y seguimiento de las actividades académicas en el Proyecto PYME	Aprendices: DANIEL RODRÍGUEZ OYOLA DILIA MARIANA CASTRO SUAREZ HERNÁN DAVID LOZANO NIEVA NATALIA MOLINA BENAVIDES	24-05-2022

	Instructor: ESTEBAN DE J. ARANGO VASCO	
CONCLUSIONES: El gerente ha demostrado interés y colaboración para el desarrollo de las actividades académicas de los aprendices, aportando también su experiencia y conocimiento para la mejora del proyecto académico		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ESTEBAN DE JESÚS ARANGO VASCO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISORA PROFESIONAL GRADO 02	GLORIA NELSY RAMÍREZ RUIZ	

	Versión: 02
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
LASAC QUICK CAR WAHS	901319605-5	2	may-22

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Sr. Guillermo Vargas	3126841268	hgvm64@gmail.com

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
DANIEL RODRIGUEZ OYOLA	1144099921		drodriguez129@misena.edu.co
DILIA MARIANA CASTRO SUAREZ	1193074149		dmcastro941@misena.edu.co
HERNAN DAVID LOZANO NIEVA	1118308878		hernan.lozano8@misena.edu.co
NATALIA MOLINA BENAVIDES	1006327352		nmolina253@misena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
2343378	Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente, Seguridad y Salud Ocupacional

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Verificar actividades ya ejecutadas a la fecha de la 1ra. Visita del proyecto Académico PYME de los aprendices.	24-may	24-may	Recolección de datos y aplicación de las matrices: - Matriz de Factores Internos y Externos para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) - Matriz de Necesidades y Expectivas de las partes Interesadas Integrada para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) - Matriz de Identificación y Valoración de Aspectos e Impactos Ambientales. - Matriz Ecobalances - MED - Ecomapas de las áreas a trabajar. - Matriz PMIRS (Programa de Manejo Integral de Residuos Sólidos) - Matriz de Requsitos Legales y otros requsitos aplicables para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) - Matriz de Riesgos y Peligros	
De acuerdo con los avances de la formación del programa en sus Fases se da inicio a: - Fase Ejecución.	24-may	24-may	- La caracterización de los procesos para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) - La construcción de la documentación del SIG e individual para para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001). Procedimientos, Instructivos y Registros. - Se redactará el alcance para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) - Se construiran las Políticas para (NTC ISO 9001 - 14001 - 45001) y la Política Integrada - Plan de Gestión Integrado de Resoduos Solicods y Sustancias peligrosas -PGIRS (Resol. 754 de 2012) - Análisis de Vulnerabilidad para SGMA y SGSST - Plan de Emergencias para SGMA y SGSST	

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

DANIEL RODRIGUEZ OYOLA
DILIA MARIANA CASTRO SUAREZ
HERNAN DAVID LOZANO NIEVA
NATALIA MOLINA BENAVIDES

Nombre del Aprendiz

Firma del aprendiz

24-05-2022

Fecha entrega bitácora

ESTEBAN DE JESÚS ARANGO VASCO

JULIO CESAR CATILLO VELANDIA

Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.