SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**70414-088715**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUPERLY PALACIO RODRIGUEZ	**C.C.**	65.750.751	**IP/Nº de contacto**	13200
Correo electrónico contratista:	lpalacio157@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0570359670017235

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4576435/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12923**

Valor Total del Contrato	$ 42.333.910	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.515.197	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.418.367		Legalización comisiones del periodo			$ 111.506,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE LOGISTICA Y GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN EN EL AREA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.208.336**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.793.027**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9456830577**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.052.084	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 931.009	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.793.027,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	21.042,00	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	**$4.075.788,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTAR FORMACIÓN EN LA FICHA 2556023 - 566591 - REALIZAR ANÁLISIS DE PUESTOS DE TRABAJO CON BASE EN METODOLOGÍAS ESTABLECIDAS. ORIENTAR FORMACIÓN EN LA FICHA 2617641 - 566588 - ELABORAR EL PANORAMA DE RIESGOS Y/O MATRIZ DE RIESGOS Y PELIGROS DE LA ORGANIZACIÓ DE ACUERDO CON LA GTC 45, LEGISLACIÓN VIGENTE Y METODOLOGÍA ESTABLECIDA POR LA EMPRESA. FICHA 2617668 566632 - DETERMINAR EL PLAN DE E EMERGENCIA Y CONTINGENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS DEL SNPAD - 566633 - IDENTIFICAR MEDIDAS DE INTER INTERVENCIÓN FRENTE A LA AMENAZA Y LA VULNERABILIDAD CONFORME CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN - 566636 - DESARROLLAR PRÁCTICAS Y SIMULACROS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DEFINIDAS POR LA ORGANIZACI Ficha 2398306: 562836: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos,habilidades y destrezas Pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión Desarrollo curricular los días jueves en horario de 8:00 a 12:00 pm

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.

LUPERLY PALACIO RODRIGUEZ
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 65750751		PALACIO RODRIGUEZ LUPERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 74 N 2 64 FARALLONES	CALI-VALLE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	181831501	9456830577	I	2023/10/12	2023/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$484,300

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)					$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$17,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$17,200		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$17,200		$0	$0
1	CC 65750751	PALACIO LUPERLY	25-14	30	$1,638,732	$262,200	EPS005	30	$1,638,732	$204,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,638,732	$17,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$17,200		$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 65750751		PALACIO RODRIGUEZ LUPERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 74 N 2 64 FARALLONES	CALI-VALLE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	181831501	9456830577	I	2023/10/12	2023/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$484,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$0	$0	$262,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,200	$0	$0	$262,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$0	$0	$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$0	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,900	$0	$0	$204,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$204,900	$0	$0	$204,900
TOTAL				**1**	**$484,300**	**$0**	**$0**	**$484,300**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	143523	**Fecha Solicitud**	2023-08-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-18	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
LUPERLY PALACIO RODRIGUEZ	CC: 65750751	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-08-22	2023-08-22	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	56.753,00	56.753,00	Agosto 22 del 2023 Yumbo T.I 12.000. Realizar seguimiento a la etapa productiva los aprences: GERALDIN FERNANDA VARGAS VALENCIA, perteneciente a la ficha 2398306
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**56.753,00**	**56.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Agosto 22 del 2023 Yumbo T.I 12.000. Realizar seguimiento a la etapa productiva los aprences: GERALDIN FERNANDA VARGAS VALENCIA, perteneciente a la ficha 2398306

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/08/18 11:53:12 -05:00

Firma Responsable

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:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de agosto de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	18/08/2023 10:55:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
18/08/2023 11:53:24 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, septiembre de 2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobos García – Subdirectora del Centro de la Construcción

ORDEN DE VIAJE No: 143523	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Agosto 22 de 2023	**Agosto 22 de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle /Centro de la Construcción	**Yumbo**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde Cali a Yumbo a la empresa SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS, a realizar visita de seguimiento de la etapa productiva de la aprendiz GERLDIN FERNANDA VARGAS VALENCIA, perteneciente a la ficha 2398306

RESULTADOS:

1. Realización de visita a la empresa SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS. con el fin de dar seguimiento al plan de trabajo de la aprendiz, Gerldin Fernanda Vargas Valencia.
2. Revisión de las actividades de acuerdo al plan de trabajo acordado y valoración por parte del ente conformador del proceso de la aprendiz, Gerldin Fernanda Vargas Valencia en el desarrollo de la etapa productiva.

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

1. Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva GFPI-F-023 V3, firmada por las partes (ente conformador, aprendiz, instructor.)

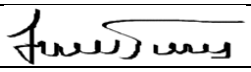
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Planeación de Etapa Productiva	**2398306 – Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo**	**Agosto 22 de 2023**

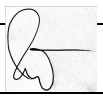
CONCLUSIÓNES:

1. Se dejan plasmadas las actividades que se van a realizar las aprendices durante la etapa productiva

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luperly Palacio Rodríguez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle		Centro de Formación:	Centro de la construcción	
Programa de Formación:	Tecnólogo en gestión de la seguridad y salud en el trabajo			No. de Ficha:	2398306
Datos del Aprendiz		Nombre:	Geraldin Fernanda Vargas Valencia		
		Identificación:	1006182846		
		Teléfono:	3108050107		
		E-mail:	geraldinvargas10.5@gmail.com		
		Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje		
Ente Conformador		Razón social Empresa:	SAMUEL MORALES Y CIA		
		Nit:	900080885		
		Dirección:	Cl 10 36 A-22 - Acopi Yumbo		
		Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Evelin Tabares Flores		
		Cargo:	Gerente financiera y administrativa		
		Teléfono:	3148507113		
		E-mail:	contabilidad@edifik.com.co		

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**	**RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS**	
		Fecha	**Lugar**
Participar en la gestión de la brigada de emergencias.	**Lista de asistencia**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Participar en la gestión del Comité de Convivencia.	**Actas de reuniones y lista de asistencia de la socialización**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Participar en la gestión Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	**Lista de asistencia**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**

Atender a las señales de prevención.	**Señales de prevención en sitios con precaución**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Apoyar el control, planeación, proyección y presupuesto del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	**Formato de presupuesto**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Ejecutar campañas de prevención de riesgos laborales a través de medios como cartelera, correos, voz a voz.	**Comunicados publicados en la cartelera y listado de asistencia como socialización**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Asesorar permanentemente al personal involucrado en el área operativa sobre normas y procedimientos para la prevención de riesgos laborales.	**Listado de asistencia**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Ejecutar procesos de capacitación y actualización permanentes que contribuyan a minimizar los riesgos laborales.	**Registro de asistencia.**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Apoyar en caso de visita del ministerio de trabajo, ARL con el fin de hacer acompañamiento.	**Lista de asistencia**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Incentiva acciones sobre mantenimiento de programas de seguridad y salud en el trabajo.	**Matriz de ACPM**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Realizar inspecciones de seguridad.	**Informe de inspecciones**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Ejecutar los planes de emergencia.	**Lista de asistencia de comunicados de los simulacros y lecciones aprendidas**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Mantener actualizados los controles e indicadores de seguridad y salud en el trabajo.	**Matriz de indicadores**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Apoyar en las investigaciones de accidentes e incidentes.	**Informe de investigaciòn**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Efectuar el llenado de registros.	**Registros de asistencias**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Organización documental (archivar documentación acorde a las indicaciones dadas por el responsable del SST Marcar AZ, acorde a indicaciones del responsable.	**Documentos archivados en las AZ correspondientes al tipo de documento.**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Verificar la realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso al personal que se vincula a la EMPRESA, los exámenes periódicos de control, post incapacidad y los de egreso.	**Certificado de los exámenes realizados, contemplados en la AZ correspondiente y en la carpeta digital de cada trabajador**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**

Apoyar inducción y capacitación sobre los aspectos de seguridad y salud en el trabajo al personal que ingresa a la EMPRESA según las indicaciones del responsable del SGSST.	**Lista de asistencia del personal capacitado**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Cumplir con las acciones correctivas, preventivas y/o mejoras derivadas de las investigaciones de los accidentes de trabajo y lo solicitado por la ARL y el responsable del SGSST en relación con los accidentes ocurridos.	**Listado de asistencia de la socialización de las lecciones aprendidas que deja cada accidente.**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Programar las actividades de prevención en salud (medicina preventiva y del trabajo, ausentismo, accidentalidad, diagnòsticos de enfermedades epidemias entre otras) que le sean asignadas por el responsable del SGSST.	**Informes de diagnósticos de condiciones de salud.**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Reportar los accidentes de trabajo y enfermedades laborales del personal del proyecto al que se encuentre asignado.	**Formato de investigación**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Asistir la realizaciòn y/o actualizaciòn de la matriz de identificaciòn de peligros y valoraciòn de riesgos y el desarrollo de los controles propuestos en la misma.	**Matriz de peligros**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Acompañar la investigación de los presuntos accidentes de trabajo que ocurran en los diferentes lugares de trabajo según las indicaciones del responsable del SGSST y proponer acciones correctivas, preventivas y/o mejora.	**Furat y formato de investigación**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Acompañar los requerimientos y auditorías cuando se requieran.	**Lista de asistencia**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
Realizaciòn de actividades lùdicas	**Registro de asistencia**	**4 Abril al 3 de Octubre**	**SAMUEL MORALES Y CIA S EN CS**
OBSERVACIONES: Primer visita 12/05/2023			

Evelin Tabares Florez	Geraldin Vargas	**Luperly Palacio Rodríguez**
Nombre y Firma del ente Conformador	**Geraldin Vargas Valencia** Firma del Aprendiz	**Nombre y firma Instructor seguimiento**

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐	**PERÍODO EVALUADO**	Inicio: 03/04/2023
	Final: ☒		Finalización:03/10/2023

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	**DESCRIPCIÓN**	**VALORACIÓN**		**Observación**
		Satisfactorio	**Por mejorar**	

RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Conformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	x		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	x		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	x		
CUMPLIMIENTO	Asume el compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	x		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	x		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	x		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	x		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezcan su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	x		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	x		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	x		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	x		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	x		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	x		

Observaciones del responsable ente Conformador. Gran capacidad de aprendizaje y solución de situaciones dificiles, demuestra liderazgo en sus tareas y funciones asignada, autonomía y responsabilidad en las mismas.

Observaciones del Aprendiz: Ninguna

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: **APROBADO** X **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO** _____
Especificar cuáles:

Evelin Tabares Florez	Geraldin Vargas	
Nombre y Firma del ente Conformador	**Geraldin Vargas Valencia**	**Luperly Palacio Rodríguez**
	Firma del Aprendiz	**firma Instructor Seguimiento**

Ciudad y fecha de elaboración 22/08/2023

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, agosto de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luperly Palacio Rodríguez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 65.750.751

En desarrollo de la comisión No. **143523** durante los dias **22** del mes de **agosto** de **2023** 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	VALOR PAGADO
22/08/2023	**CALI - YUMBO - CALI**	**BUSETA INTERMUNICIPAL**	**12000**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **12000**

Realizar seguimiento a la etapa productiva de la aprendiz GERALDIN FERNANDA VARGAS VALENCIA, perteneciente a la ficha 2398306

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: LUPERLY PALACIO RODRÍGUEZ	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ EUGENIA COBOS G.
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirector de centro G02
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Beatriz E. Cobo.

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	151523	**Fecha Solicitud**	2023-08-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-28	**Genera Viáticos**	NO	**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	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
LUPERLY PALACIO RODRIGUEZ	CC: 65750751	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-29	2023-08-29	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	54.753,00	54.753,00	VIATICOS FORMACION: AGOSTO 29 DEL 2023 CANDELARIA T.I $10.000, 16 DE JUNIO PRADERA T.I $ 15.000. Impartir formación profesional en el programa Tecnología en Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, ficha 2398306.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**54.753,00**	**54.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: AGOSTO 29 DEL 2023 CANDELARIA T.I $10.000, 16 DE JUNIO PRADERA T.I $ 15.000. Impartir formación profesional en el programa Tecnología en Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, ficha 2398306.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/08/28 06:29:38 -05:00

Firma Responsable

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:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de agosto de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	27/08/2023 9:36:13

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
28/08/2023 6:30:07 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, septiembre 07 de 2023

PRESENTADO A: Alex Amed Valencia Rojas – Subdirector del Centro de la Construcción (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
151523	**Agosto 29 de 2023**	**Agosto 29 de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle /Centro de la Construcción	**Candelaria**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde Cali a Candelaria a la empresa TRANSNACIONAL DE OCCIDENTE, a realizar visita de seguimiento de la etapa productiva de la aprendiz MARIA CAMILA PASCUAZA GUACHAVEZ, perteneciente a la ficha 2398306

RESULTADOS:

1. Realización de visita a la empresa TRANSNACIONAL DE OCCIDENTE. con el fin de dar seguimiento al plan de trabajo de la aprendiz, María Camila Pascuaza Guachavez.
2. Revisión de las actividades de acuerdo con el plan de trabajo acordado y valoración por parte del ente conformador del proceso de la aprendiz, María Camila Pascuaza Guachavez, en el desarrollo de la etapa productiva.

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

1. Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva GFPI-F-023 V3, firmada por las partes (ente conformador, aprendiz, instructor.)

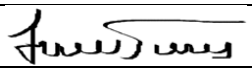
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Planeación de Etapa Productiva	**2398306 – Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo**	**Agosto 29 de 2023**

CONCLUSIÓNES:

1. Se dejan plasmadas las actividades que se van a realizar las aprendices durante la etapa productiva

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luperly Palacio Rodríguez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle		Centro de Formación:	Centro de la construcción	
Programa de Formación:		Tecnólogo en Gestion de la Seguridad y Salud en el trabajo		No. de Ficha:	2398306

Datos del Aprendiz	Nombre:	Maria Camila Pascuaza Guachavez
	Identificación:	1192892108
	Teléfono:	3001461315
	E-mail:	Pascuazacamila11.1@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Transporte de carga por carretera
	Nit:	900.240.093.9
	Dirección:	Km 18 Vía Cali-Candelaria Estación de servicio villa las palmas
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Erika Joana Ayala Nuñez
	Cargo:	Coordinadora
	Teléfono:	3177144815
	E-mail:	Coordinadorasiso@transnacional.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Apoyo a todo el SG-SST y PESV	Evidencia conservada en el equipo de la auxiliar SST	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Inducciones a todo el personal de Transnacional de occidente, incluyendo colaboradores directos y contratistas	Formato físico de asistencia conservado en AZ inducciones 2023	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Capacitaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo a todo el personal de la empresa	Formato físico de asistencia, conservada en AZ capacitaciones 2023	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Visitas a diferentes plantas de la empresa, tales como: Planta de beneficio (pollo en pie) Planta de incubación (Ginebra) Planta de alimentos (Bulto)	Formato físico de asistencia conservada en AZ capacitaciones 2023	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Apoyo en inspecciones de todas las áreas de la empresa	Formato físico, conservado en AZ de inspección 2023	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente

Verificación de actos y condiciones inseguras de todas las áreas de la empresa.	Formato físico, conservada en AZ actos inseguros 2023	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Apoyo las investigaciones de accidentes de trabajo.	Información digital, conservada en la carpeta de investigación AT, en el equipo de la auxiliar SST	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Matriz de ausentismo de acuerdo con las incapacidades médicas.	Información digital, conservada en la carpeta de Matriz de ausentismo 2023, en el equipo del auxiliar SST.	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Actas de recomendaciones médicas.	Información digital conservada en el equipo del auxiliar SST	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Entrega y registro de dotación, elementos de protección personal.	Listado de entrega de EPP y Dotación, ubicado en carpeta de inventario I-23.	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Verificación de checkllist vehicular	Formatos físicos, guardados en carpeta de checklist.	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
OBSERVACIONES: visita realizada el 14 de junio de 2023			

Erika Ayala Nuñez
Nombre y Firma del ente Conformador

Maria Camila Pascuaza Guachavez
Firma del Aprendiz

Luperly Palacio Rodríguez
Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio:04/04/2022	
	Final: ☒		Finalización: 03/10/2023	

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Conformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	X		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		

Verificación de actos y condiciones inseguras de todas las áreas de la empresa.	Formato físico, conservada en AZ actos inseguros 2023	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Apoyo las investigaciones de accidentes de trabajo.	Información digital, conservada en la carpeta de investigación AT, en el equipo de la auxiliar SST	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Matriz de ausentismo de acuerdo con las incapacidades médicas.	Información digital, conservada en la carpeta de Matriz de ausentismo 2023, en el equipo del auxiliar SST.	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Actas de recomendaciones médicas.	Información digital conservada en el equipo del auxiliar SST	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Entrega y registro de dotación, elementos de protección personal.	Listado de entrega de EPP y Dotación, ubicado en carpeta de inventario I-23.	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
Verificación de checkllist vehicular	Formatos físicos, guardados en carpeta de checklist.	04/04/2023 03/10/2023	Transnacional de occidente
OBSERVACIONES: visita realizada el 14 de junio de 2023			

Erika Ayala Nuñez
Nombre y Firma del ente Conformador

Maria Camila Pascuaza Guachavez
Firma del Aprendiz

Luperly Palacio Rodríguez
Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio:04/04/2022	
	Final: ☒		Finalización: 03/10/2023	

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Conformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	X		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	X		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	X		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	X		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	X		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	X		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	X		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	X		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		

Observaciones del responsable ente Conformador.

La aprendiz cumple con las funciones asignadas y realiza con profesionalismo sus actividades.

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [X] APROBADO [ ] NO APROBADO

RECONOCITAIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO X____
Especificar cuáles

Erika Joana Ayala Nuñez
Nombre y firma del ente Conformador

Maria Camila Pascuaza Guachavez
Firma del Aprendiz

Lupelly Palacio Rodriguez
Nombre y firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración 29/08/2023

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**7/09/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, septiembre 07 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luperly Palacio Rodríguez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 65.750.751

En desarrollo de la comisión No. **151523** durante los dias **29** del mes de **agosto** de **2023** 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	VALOR PAGADO
29/08/2023	**CALI - CANDELARIA - CALI**	**BUSETA INTERMUNICIPAL**	**10000**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **10000**

Realizar seguimiento a la etapa productiva de la aprendiz MARIA CAMILA PASCUAZA GUACHAVEZ, perteneciente a la ficha 2398306

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: LUPERLY PALACIO RODRÍGUEZ	**Nombre completo:** NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:** BEATRIZ COBO
Firma:	**Cargo:** Profesional G02	**Cargo:** Subdirector de centro G02 (e)
	Firma:	**Firma:** Beatriz E. Cobo.