SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 de Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**41260-458011**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA MARCELA CARRION SALAZAR	**C.C.**	1.098.641.602	**IP/Nº de contacto**	3002055045
Correo electrónico contratista:	lmcarrion@sena.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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 91231072328

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: 4714181/2023 **Nº Compromiso SIIF** **22623**

Valor Total del Contrato	$ 39.966.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.030.000	**8**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.010.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.020.000		Legalización comisiones del periodo			$ 755.503,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL PROCESO GESTION DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES A TRAVES DE LA CONSTRUCCION DE INSTRUMENTOS DE EVALUACION PL 09M 29D VR MES $4.010.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.010.000		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	**$ 4.765.503**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.224.927**		**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	----------	**7894685753**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.224.927,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.604.000	$ 1.604.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.308.303,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.500	$ 200.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.700	$ 256.700	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	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.191.375	$ -		Reteica - 8211	38.775,00	0,900%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -		Sobretasa Bomberil	3.878,00	10,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.074.976				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.967.347,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Centro agroturístico: Id del proyecto 4623: batería enviada a asesora de instrumentos 5492: fase de construcción de ítem de con
Reunión con la asesora de instrumentos para seguimiento de las metas y sugerencias por parte de la dinamizadora nacional
Acompañamiento a los siguientes pasos: Asignaciónderoles de evaluadores y revisión técnica Revisión metodológica de los ítems
Concertación y elaboración de semáforo donde se evidencia las fechas de entrega de cada evaluador con su respectiva lista de chequeo
Revisión metodológica a normas de experta técnica como apadrinamiento a la dirección nacional, Norma: 270502030 Desinfectar instalaci
Presentación de informe mensual con el estado y el avance de la construcción de instrumentos de evaluación a la dinamizadora regional

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.

LAURA MARCELA CARRION SALAZAR
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,

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO

DIRECTOR REGIONAL A G08

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098641602
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA MARCELA CARRION SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 15 14 58	TELÉFONO:	6403598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7894685753**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			215553404

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 256.700	$ 2.400	$ 259.100
SUBTOTALES:										**$ 256.700**	**$ 2.400**	**$ 259.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.500	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 200.500	$ 1.900	$ 0	$ 202.400
SUBTOTALES:													**$ 200.500**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 202.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 100	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098641602	CARRION SALAZAR LAURA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.604.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.604.000	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.604.000	$ 200.500	$ 0	$ 200.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.604.000	109864160	$ 8.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 470.000**

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 2 de octubre de 2023

PRESENTADO A: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO – Director Regional Santander

ORDEN DE VIAJE No: 72623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	septiembre 27 de 2023	septiembre 29 de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO	BARRANCABERMEJA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Taller etapa de verificación, atención y articulación Estrategia CampeSENA en marco del proceso de Evaluación y certificación de Competencias laborales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Septiembre 27 de 2023
1.Desplazamiento Bucaramanga-Barrancabermeja
2.Participación Taller 1. Declaración de Hallazgos: Salida No Conforme, Oportunidad de Mejora y Aspectos Positivo-Dinamizadores

Septiembre 28 de 2023
1. Participación Taller 2. Formulación Acción Correctiva

Septiembre 29 de 2023
1. Presentación Metas, Estrategias y Buenas Prácticas - Centros de Formación
2.Desplazamiento Barrancabermeja- Bucaramanga

RESULTADOS:

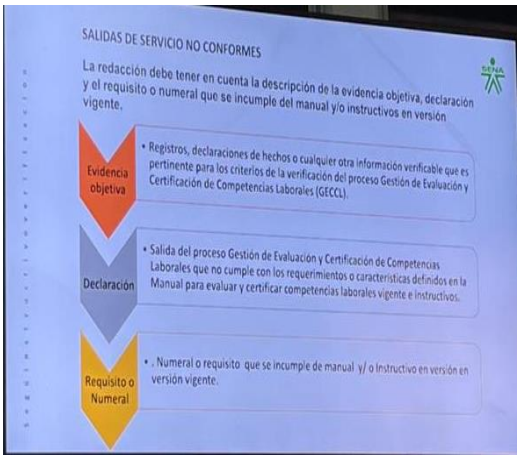
Participación en los talleres de Declaración de Hallazgos: Salida No Conforme, Oportunidad de mejora y Aspectos Positivos y Formulación Acción Correctiva en la transferencia de conocimientos para su respectiva aplicación en el proceso de Evaluación de Competencias Laborales, fortaleciendo la calidad en lo correspondiente a los planes de acción en el proceso de ECCL por parte de los Dinamizadores.
Taller etapa de verificación, atención y articulación Estrategia CampeSENA en marco del proceso de Evaluación y certificación de Competencias laborales.
Participación en la transferencia de conocimientos en respuestas a las prioridades de la política pública, el eje articulador de CampeSena

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Lista de asistencia**
3. **Tiquetes Terrestres**

Septiembre 27 de 2023:

1. **Registro Fotográfico:**





2. **Lista de Asistencia**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 1 DEL DÍA 27 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Taller No.1: Identificación de hallazgos, Salidas no conformes y oportunidad de mejora.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Leydi Galvis	63533491		X		SENA CASA	lgalvisr@sena.edu.co	3125629870	-	
	SANDRA V. GONZALEZ	1100975726		X		SENA CA	sgonzalez@sena.edu.co	3229021770	-	
	Yurley Andrea Ruiz Jaimes	1102880425		X		Sena Casa	yaruiz@sena.edu.co	3173326732		
	Jenny Andrea O.	1101783338		X		SENA CASA-Valle	Jaosma@sena.edu.co	3162662349	N/A	
	Liliana Diaz	60265399		X		Dinamizadora Instrumentos	lpdiazsena.edu.co	3202213884	-	
	David Mejia	91355114		X		SENA	dmejia@sena.edu.co	3004437849		
	Claudia Berenice Martinez Abril	37943680		X		D/Integral CEmpresa	cbmartinez@sena.edu.co	3183911098	si	
	Edwin Daño Hernandez Montaña	91179468	X			Sector CIMI	edhernandezsena@sena.edu.co	3166772124	N/A	
	Laura Marcela Carrión Sabzar	1098641602		X		Dinamizadora Instrumentos	lmcarrio@sena.edu.co	3002055845	N/A	
	Wellington Hernandez	13721451		X		SENA CATAMAYO	wphernandez@sena.edu.co	3134657061		

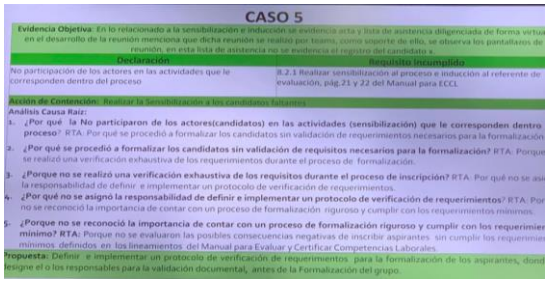
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

Septiembre 28 de 2023:

1. Registro Fotográfico:





CASO 5

Evidencia Objetiva: En lo relacionado a la sensibilización e inducción se evidencia acta y lista de asistencia diligenciada de forma virtual en el desarrollo de la reunión menciona que dicha reunión se realizo por teams, como soporte de ello, se observa los pantallazos de reunión, en esta lista de asistencia no se evidencia el registro del candidato x.

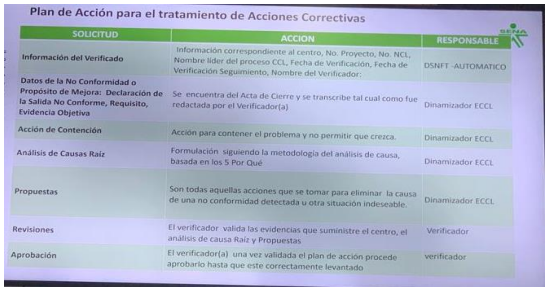
Declaración	Requisito Incumplido
No participación de los actores en las actividades que le corresponden dentro del proceso	8.2.1 Realizar sensibilización al proceso e inducción al referente de evaluación, pág.21 y 22 del Manual para ECCL

Acción de Contención: Realizar la Sensibilización a los candidatos faltantes

Análisis Causa Raiz:

1. **¿Por qué la No participaron de los actores(candidatos) en las actividades (sensibilización) que le corresponden dentro proceso?** RTA. Por qué se procedió a formalizar los candidatos sin validación de requerimientos necesarios para la formalización
2. **¿Por qué se procedió a formalizar los candidatos sin validación de requisitos necesarios para la formalización?** RTA: Porque se realizó una verificación exhaustiva de los requerimientos durante el proceso de formalización.
3. **¿Porque no se realizó una verificación exhaustiva de los requisitos durante el proceso de inscripción?** RTA. Por qué no se asi la responsabilidad de definir e implementar un protocolo de verificación de requerimientos
4. **¿Por qué no se asignó la responsabilidad de definir e implementar un protocolo de verificación de requerimientos?** RTA: Por no se reconoció la importancia de contar con un proceso de formalización riguroso y cumplir con los requerimientos mínimos
5. **¿Porque no se reconoció la importancia de contar con un proceso de formalización riguroso y cumplir con los requerimie mínimo? RTA:** Porque no se evaluaron las posibles consecuencias negativas de inscribir aspirantes sin cumplir los requerimie mínimos definidos en los lineamientos del Manual para Evaluar y Certificar Competencias Laborales.

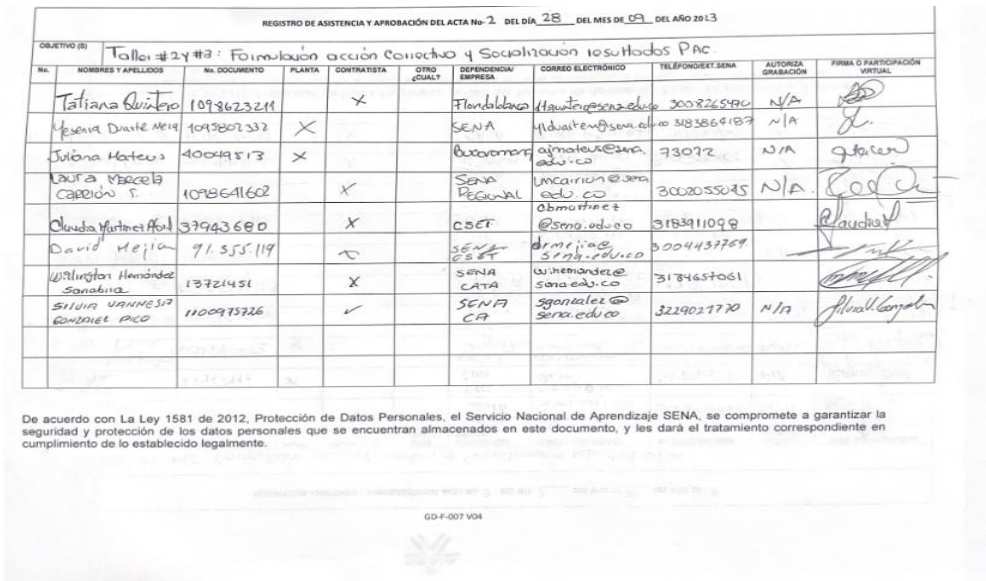
Propuesta: Definir e implementar un protocolo de verificación de requerimientos, para la formalización de los aspirantes, dond designe el o los responsables para la validación documental, antes de la Formalización del grupo.



Plan de Acción para el tratamiento de Acciones Correctivas

SOLICITUD	ACCION	RESPONSABLE
Información del Verificado	Información correspondiente al centro, No. Proyecto, No. NCL, Nombre líder del proceso CCL, Fecha de Verificación, Fecha de Verificación Seguimiento, Nombre del Verificador.	DSNFT -AUTOMATICO
Datos de la No Conformidad o Propósito de Mejora: Declaración de la Salida No Conforme, Requisito, Evidencia Objetiva	Se encuentra del Acta de Cierre y se transcribe tal cual como fue redactada por el Verificador(a)	Dinamizador ECCL
Acción de Contención	Acción para contener el problema y no permitir que crezca.	Dinamizador ECCL
Análisis de Causas Raíz	Formulación siguiendo la metodología del análisis de causa, basada en los 5 Por Qué	Dinamizador ECCL
Propuestas	Son todas aquellas acciones que se tomar para eliminar la causa de una no conformidad detectada u otra situación indeseable.	Dinamizador ECCL
Revisiones	El verificador valida las evidencias que suministre el centro, el análisis de causa Raíz y Propuestas	Verificador
Aprobación	El verificador(a) una vez validada el plan de acción procede aprobarlo hasta que este correctamente levantado	verificador

2. Lista de Asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 2 DEL DÍA 28 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Taller #2 y #3: Formulación acción Correctivo y Socialización resultados PAC

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Tatiana Quintero	1098623211		X		Floridablanca	tquinteroe@sena.edu.co	3008265490	N/A	
	Yesenia Duarte Mejia	1093802332	X			SENA	yiduarte@sena.edu.co	3183864187	N/A	
	Juliana Mateus	1004498513	X			Bucaramanga	ajmateus@sena.edu.co	73072	N/A	
	Laura Marcela Carrión S.	1098641602		X		SENA REGIONAL	lmcarrion@sena.edu.co	3002055285	N/A	
	Claudia Martinez Ortiz	37943680		X		CSET	cbmartinez@sena.edu.co	3183911098		
	David Mejia	91.555.119		X		SENA CSET	dmejia@sena.edu.co	3004437769		
	Wallington Hernández Sanabria	13721451		X		SENA CATA	wjhernandez@sena.edu.co	3184657061		
	Silvia Vanhessa Gonzalez Pico	1100975726		✓		SENA CA	sgonzalez@sena.edu.co	3229027770	N/A	

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.

GD-F-007 V04

Septiembre 29 de 2023

1.Registro Fotográfico:



2.Lista de Asistencia

Septiembre 29 de 2023

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 3 DEL DÍA 29 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Presentación metas, estrategias y buenas Practicas - Centro de Formación.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Liliana del Pilar Diaz	60265399		X		Dinamizadora Instrumentos	lpdiaz@sena.edu.co	3022213884	—	
	Laura marcela Camón Salazar	1098641602		X		Dinamizadora Instrumentos	lmcamon@sena.edu.co	3007055045	—	
	Luz Dorney Rodriguez Portilla	63350031		X		Verificador EOCL	ldrodriguez@sena.edu.co	3165166665	—	

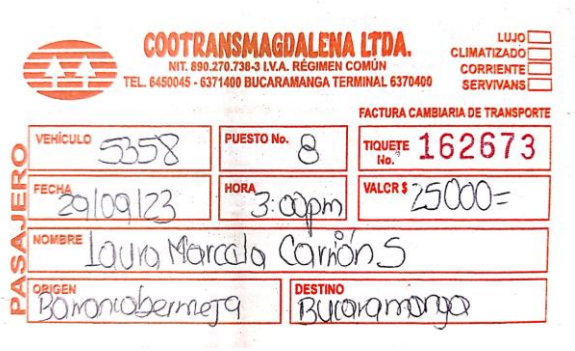
e acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la guridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en mplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

3.Tiquete Ida septiembre 27 de 2023:



Tiquete Regreso septiembre 29 de 2023
de 2023



CONCLUSIÓNES:

Aprendizaje de talleres prácticos en se podía evidenciar la evidencia objetiva, el requisito incumplido, declaración acción de contención, causa raíz, acciones propuestas brindando una solución a las salidas no conforme y como evitar los hallazgos.

Aplicar lo aprendido en el proceso ECCL; en lo que se refiere a:

Declaración de Hallazgos. Salida No Conforme, Oportunidad de Mejora y Aspectos Positivos.

Formulación Acción Correctiva y realización de los planes de acción producto de las verificaciones realizadas para la respectiva aplicación en el año vigente 2023.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LAURA MARCELA CARRIÓN SALAZAR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de Formación Profesional	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	