



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Regional: QUINDÍO

Centro de formación: COMERCIO Y TURISMO

Denominación del Programa de Formación: TECNOLOGO EN GESTION EMPRESARIAL

Código del Programa de Formación: 621201

Versión:

Nombre del Aprendiz: _____

No. de Documento: _____

No. De Ficha: _____

Nombre del Instructor: Sandra Julieth Orrego García

Competencia:

210601013 contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las políticas organizacionales.

Resultado de Aprendizaje:

- Contabilizar los diferentes tipos de operaciones de la empresa, aplicando metodologías de costos y presupuestos.

Actividad de aprendizaje: Generar información comercial, contable y financiera, de acuerdo a la normatividad vigente y a los procesos administrativos de una empresa.

Actividad del proyecto: Verificar el registro y contabilización de las operaciones contables, teniendo en cuenta la normatividad vigente y los principios de contabilidad generalmente aceptados.

Evidencia:

✓ Desempeño: Practica

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

En el desarrollo de este instrumento se valorarán las evidencias de desempeño. Estas evidencias corresponden a las actividades que se describen en la guía de aprendizaje, las cuales fueron socializadas y concertadas con el instructor.



Lea completamente el instrumento, proceda a realizar las operaciones faltantes para la Nómina y para La Conciliación Bancaria

CONOCIMIENTO ○ PRODUCTO ● DESEMPEÑO ●

Nómina

SLMMLV 2023:	\$1.160.000
Aporte salud: Empleado	4%
Aporte salud: Empleador	8,50%
Aportes a ARL	0,522%

CCF	4%
ICBF	3%
SENA	2%

Aux. transporte:	\$140.606
Aporte pensión: Empleado	4%
Aporte pensión: Empleador	12%
Aporte FSP:	1%

CESANTIAS	8,33%
INT.CESANTIAS	1%
PRIMA	8,33%
VACACIONES	4,17%

*Sin auxilio de transporte, sin tiempo extra

DEVENGADO							
NOMBRE	SALARIO BASICO (CONTRATO)	DIAS LABORADOS	SALARIO BASICO POR DIAS LABORADOS	H.extra	SALARIO (TODO LO QUE CONSTITUYE)	AUX. TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO
Hector soto	\$1.160.000	20	\$1.160.000	\$32.000			
Maria Ramos	\$2.400.000	20	\$1.200.000	\$75.000			
SUMAS	\$3.560.000		\$2.360.000				

DEDUCCIONES					
NOMBRE	SALUD (EMPLEADO)	PENSION (EMPLEADO)	FSP	CREDITOS EMBARGOS	TOTAL DEDUCCIONES
Hector soto					
Maria Ramos					
SUMAS					

APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE	PENSION (EMPLEADOR)	ARL (EMPLEADOR)	APORTE CCF	APORTE ICBF	APORTE SENA
Hector soto					
Maria Ramos					
SUMAS					

PRESTACIONES SOCIALES				
NOMBRE	CESANTIAS	INT. CESANTIAS	PRIMA	VACACIONES
Hector soto				
Maria Ramos				
SUMAS				



Conciliación Bancaria



EXTRAC

TO BANCARIO
Cuenta Corriente No.138145678-5

Titular: Empresa Faltante Ltda
Periodo: 1 al 31 de octubre de 2023

Saldo Inicial: \$ 1.890.000,00
Movimiento Deb: \$ 533.660,23
Movimiento Cred: \$ 2.200.000,00
Saldo Final: \$ 223.660,23

FECHA	DESCRIPCION	MOVIMIENTO	SALDO
	Saldo a 30 de septiembre 2023		\$ 1.890.000,00
01/08/2023	Cheque 225371	\$ 320.000,00	\$ 1.570.000,00
10/08/2023	Cheque 225373	\$ 134.000,00	\$ 1.436.000,00
01/08/2023	Gravamen mov. Financiero	\$ 2.216,23	\$ 1.433.783,77
11/08/2023	Consignación Nacional		\$ 2.933.783,77
28/08/2023	N.D. 033589 Compra chequera	\$ 150.000,00	\$ 2.783.783,77
28/08/2023	N.D. 033590 Iva Chequera	\$ 28.500,00	\$ 2.755.283,77
29/08/2023	NC.1245 prestamo bancario	\$ 1.200.000,00	\$ 3.955.283,77

LIBRO AUXILIAR : 11100501 BANCO DE BOGOTA CTA CTE.No.138145678-5						
FECHA	DESCRIPCION		CD	DEBITO	CREDITO	SALDO
31/07/2023	Saldo anterior					\$ 1.890.000
01/08/2023	Cheque 225371		220		\$ 320.000	\$ 1.570.000
01/08/2023	Cheque 225372		220		\$ 234.000	\$ 1.336.000
09/08/2023	Cheque 225373		228		\$ 134.000	\$ 1.202.000
14/08/2023	C.I.021 Consignació		232	\$ 1.500.000		\$ 2.702.000
28/08/2023	Chequera NC		242		\$ 178.500	\$ 2.523.500
CONCILIACIÓN BANCARIA						
Saldo según libros						
(+)	Cheques pendientes de cobro:					
(+)	Nota crédito					
(-)	Remesa en tránsito					
(-)	Notas débito:					
	GMF					
	Saldo según extracto					
	Preparada por:					
	Auxiliar contable					

4. RESULTADOS: Aprobado ☐ Deficiente ☐

5. OBSERVACIONES-RECOMENDACIONES

Ciudad y fecha de aplicación del instrumento:

Firma del Aprendiz

Firma Instructor