SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**60230-661988**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCELINE DE LOS ÁNGELES MORALES AG	**C.C.**	43.503.514	**IP/Nº de contacto**	43927
Correo electrónico contratista:	fmorales@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: BANCOLOMBIA **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** 10852451005

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: 4572433/2023 **Nº Compromiso SIIF** **32423**

Valor Total del Contrato	$ 42.333.910	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.594.659	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**19/12/2023**	**$ 2.594.659,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 53.560,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.4572433 5_9503_306 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.594.659		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	**$ 2.648.219**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.535.023**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1059445847**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 662.054	$ -	
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	$ 264.822	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 511.674	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.535.023,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.594.659,00	
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 - 8560	20.757,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	10.593,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$2.563.309,00**	

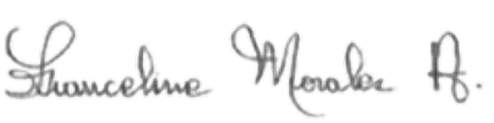
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

De conformidad con el anexo informe de actividades mes diciembre que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicio

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.



FRANCELINE DE LOS ÁNGELES MORALES AGUDELO
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 MARCELA GIRALDO FRANCO
INSTRUCTOR G18

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

ANTONIO LONDONO JORGE

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-04, 07:12:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059445847

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 04/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCELINE DE LOS ANGELES MORALES AGUDELO		
Documento	CC43503514	**Dirección**	KM 1 ESTE #1 - 1 VEREDA EL CANADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6044078516
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARMEN DE VIBORAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43503514	FRANCELINE DE LOS ANGELES MORALES AGUDELO	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.650.000	$ 264.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.650.000	$ 206.300	2,436	$ 1.650.000	$ 40.200	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.650.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.650.000	$ 1.650.000	$ 1.650.000	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 206.300	$ 40.200	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.500	$ 0	$ 543.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-13, 10:22:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059747639

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 13/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCELINE DE LOS ANGELES MORALES AGUDELO		
Documento	CC43503514	**Dirección**	KM 1 ESTE #1 - 1 VEREDA EL CANADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6044078516
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARMEN DE VIBORAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43503514	FRANCELINE DE LOS ANGELES MORALES AGUDELO	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-09-27-1:33 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	417623	**Fecha Solicitud**	2023-09-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-27	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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
FRANCELINE DE LOS ÁNGELES MORALES AGUDELO	CC: 43503514	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2023-10-02	2023-10-02	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	53.560,00	53.560,00	VIATICO DEL 02 DE OCTUBRE PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**53.560,00**	**53.560,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO DEL 02 DE OCTUBRE PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN DAVID BALVIN TOVAR	Fecha Verificación:	27/09/2023 10:27:45

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**2/09/2023**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FRANCELINE DE LOS ANGELES MORALES AGUDELO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43503514**
CONTRATO	**No.**	**4572433**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADORA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	10	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		2	10	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	1. Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de Formación Profesional, el enfoque por competencias laborales, la estrategia activa de aprendizaje por proyectos y los proyectos formativos que le fueren asignados en su calidad de instructor.
2	2.Cumplir con el cronograma previsto para el desarrollo de las fases y competencias establecidas, de acuerdo con el programa de Formación Profesional y lo establecido en el Manual de Articulación del SENA con la Educación Media GFPI-M004, el procedimiento de Desarrollo Curricular GFPI-G-012, la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 02/10/2023
Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a San Rafael
Desplazamientos ruta de vuelta: San Rafael a Rionegro
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia de : DETERMINACIÓN DE CLIENTES POTENCIALES- Prospectar clientes de acuerdo con los segmentos objetivo y estrategia de ventas.
Resultado de aprendizaje: SELECCIONAR LOS CRITERIOS PARA LA CARACTERIZACIÓN DE CLIENTES POTENCIALES DE ACUERDO CON SEGMENTO DE MERCADO.
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **ERIKA MARIA PINEDA HOYOS**	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos: FRANCELINE DE LOS ANGELES MORALES AGUDELO**

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9503
Fecha de elaboración:	2/10/2023
ID Proceso:	11-Media Técnica

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Rionegro 02 de octubre -2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Franceline De Los Ángeles Morales Agudelo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 43503514

En desarrollo de la comisión No. **417623** durante los dias **2** del mes de octubre 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
2/10/2023	RIONEGRO-SAN RAFAEL	BUS	$ 26.780
2/10/2023	SAN RAFAEL-RIONEGRO	BUS	$ 26.780
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 53.560

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: Franceline De Los Ángeles Morales Agudelo	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Firma:	**Cargo:** Coordinadora Académica	**Cargo:** Subdirector (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 02 de octubre de 2023

PRESENTADO A: ERIKA MARIA PINEDA HOYOS, Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
417623	02-10-2023	02-10-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Rafael	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral al programa Técnica en Asesoría Comercial , Ficha: 2499999 Municipio de San Rafael en la competencia: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acuerdos Pedagógicos.
2. Exposición individual, manejo de público, expresión verbal y corporal.
3. Se socializa el tema sobre las 8 Claves del Departamento Comercial adaptado al proyecto formativo.

RESULTADOS:

1. Se hacen acuerdos pedagógicos
2. Y se hacen orientaciones en actividades de lectura con informe en trabajo autónomo para el próximo encuentro presencial.
3. Bitácoras en la Plataforma Territorium.
4.

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

1. Se hace registro de asistencia en formato físico
2. Se hacen registros fotográficos.
3. Se reciben las evidencias sobre la actividad anterior
4.

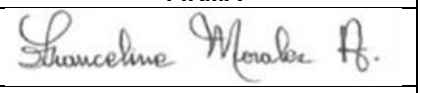
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Subir evidencias a la Plataforma	**Aprendices**	**Octubre 23-2023**
2. Bitácoras en la Plataforma Territorium	**Aprendices**	**Octubre 23-2023**
3.		

CONCLUSIÓNES:

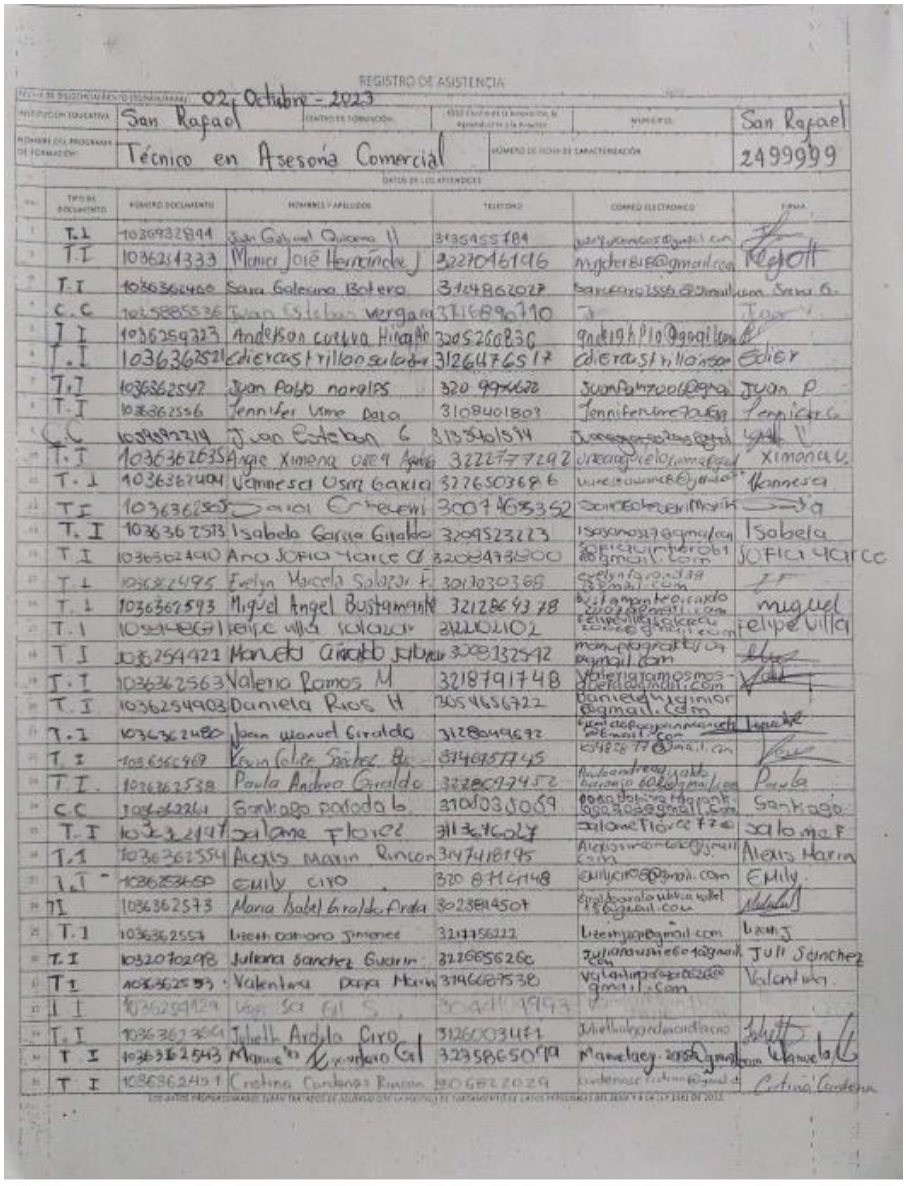
1. Se cumplió con los objetivos del desplazamiento
2. Se reciben evidencias de producto y desempeño

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Franceline De Los Ángeles Morales Agudelo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Gloria Marcela Giraldo Franco	

Evidencias Octubre 2-2023

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral al programa Técnica en Asesoría Comercial , Ficha: 2499999 Municipio de San Rafael en la competencia: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.



REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DE SOLICITUD: 02 Octubre - 2023 | CENTRO DE FORMACIÓN: San Rafael | MUNICIPIO: San Rafael

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: San Rafael | NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asesoría Comercial | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2499999

DATOS DE LOS ASISTENTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	T.I	1036932894	Juan Gabriel Quicano H	3135955784	juanfrancos@gmail.com	
2	T.I	1036214333	Mariel Jolie Hernández J	3227016196	mycherBJE@gmail.com	Mejott
3	T.I	1036362480	Sara Galeano Botero	3124862027	saraGA02555@gmail.com	Sara G.
4	C.C	1035885536	Juan Esteban Vergara	3116890710	J	Juan
5	T.I	1036259323	Anderson cortes Hinojosa	3205260830	gadi19AP10@gmail.com	
6	T.I	1036362521	edier castrillon salazar	3126476517	edierastrillonsa	Edier
7	T.I	1036362542	Juan Pablo naranjo	320 9944628	JuanPa1200@gmail.com	Juan P
8	T.I	1036362556	Jennifer Vane Dala	3108401803	Jennifervane7@gmail.com	Jennifer G
9	C.C	1036892219	Juan Esteban G	3135401594	Juanesteban2005@gmail.com	
10	T.I	1036362635	Angie Ximena Cano Agudelo	3222777292	Angiexcano@yahoo.es	Ximena V.
11	T.I	1036362404	Vanessa Usma Garcia	3276503696	vanessausma@yahoo.es	Vanessa
12	T.I	1036362853	Daniel Echeverri	3007403352	Danielecheverri@gmail.com	
13	T.I	1036362513	Isabela Garcia Giraldo	3209523223	Isagarcia2@gmail.com	Isabela
14	T.I	1036362490	Ana SOFIA Marin G	3208938900	Sofiamarin@hotmail.com	SOFIA MARIN
15	T.I	1036362495	Evelyn Marcela Salazar F	3013030388	Evelyn.salazar@gmail.com	
16	T.I	1036362593	Miguel Angel Bustamante	3212864378	Bustamantemiguel@gmail.com	miguel
17	T.I	1036362621	felipe villa salazar	2122021 02	felipevillasalazar@gmail.com	felipe villa
18	T.I	1038254921	Manuela Giraldo Jurado	3208332592	manugiraldo@gmail.com	
19	T.I	1036362563	Valeria Ramos M	3218791748	Valeriaramosmo@hotmail.com	
20	T.I	1036254903	Daniela Rios H	3054656722	Danielarios@gmail.com	
21	T.I	1036362480	Juan manuel Giraldo	3128049692	Juanmanuelgiraldo@gmail.com	
22	T.I	1036362469	Karla Celeste Sánchez B	3146957745	Karla2007@gmail.com	
23	T.I	1036362538	Paula Andrea Giraldo	3228697452	Paulaandrea@gmail.com	Paula
24	C.C	1036362361	Santiago parada b	3104030059	Paradasantiago@gmail.com	Santiago
25	T.I	1023321947	Salome Florez	3113460247	Salomeflorez@	salome F
26	T.I	1036362554	Alexis Marin Rincon	3147418195	Alexismarin@gmail.com	Alexis Marin
27	T.I	1036362650	Emily Ciro	320 8714148	Emilyciro@gmail.com	Emily
28	TI	1036362573	Maria Isabel Giraldo Arcila	3023814507	Isabelgiraldoarcila@gmail.com	
29	T.I	1036362553	Liseth Camargo Jimenez	3217756222	Lizethjc@gmail.com	Liseth J
30	T.I	1032070298	Juliana Sanchez Guarin	3226856266	Julianasanchez@gmail.com	Juli Sanchez
31	T.I	1036362593	Valentina Perez Marin	3146687538	Valentinaperez@gmail.com	Valentina
32	T.I	1036259429	Ivan Sa Gil S	3	1993	
33	T.I	1036362561	Juliett Ardila Ciro	3126003471	Juliettardilaciro@hotmail.com	Juliett
34	T.I	1036362543	Manuela Vanegas Gil	3235865019	Manuelagv2005@gmail.com	Manuela
35	T.I	1036362451	Cristina Cardenas Rincon	3046822029	Cardenascristina@gmail.com	Cristina Cardenas

Powered by CamScanner