SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL VALLE**

**CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954310** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **54832-192979** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LANNY FERNANDA BETANCOURT ARCE | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.112.770.649 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | fer2023sena@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 72800000674 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3153165342 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 6026481/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **37224** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 7 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.6026481 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/06/2024 Al 30/06/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 15.421.200 |
| **Número de pago** | **4** | **Valor Total del Contrato:** | $ 26.987.100 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 3.855.300,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 11.565.900 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.855.300 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 210.150 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.065.450** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.713.750** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1063770469** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.542.120 | $ 1.542.120 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 192.800 | $ 192.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 246.800 | $ 246.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 8.100 | $ 8.100 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 21.689.120 | $ 904.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 2.869.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.713.750,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.625.850,00 | |
| 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 - CARTAGO | 7.252,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 20.327,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$3.827.721,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral

Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación

Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos

Informar en un plazo máximo de dos (2) días a Gestión Educativa y a la Coordinación Académica las novedades

Desarrollar todas sus obligaciones contractuales conforme los procesos, procedimientos

Participar en las actividades anexas a la formación, tales como: actualización, elaboración y análisis

**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

**LANNY FERNANDA BETANCOURT ARCE**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**
**COORDINADOR ACADÉMICO**

**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**
**MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

21/06/24 22:20:44 USUARIO: SIC - C.C. 1112770649

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-06-05, 03:28:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063770469

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810560934

**PAGADO 05/06/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LANNY FERNANDA BETANCOURT ARCE | | |
| **Documento** | CC1112770649 | **Dirección** | CR 2 #11 - 47 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3153165342 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CARTAGO | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **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 1112770649 | LANNY FERNANDA BETANCOURT ARCE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.542.120 | $ 246.800 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.542.120 | $ 192.800 | 2,436 | $ 1.542.120 | $ 37.600 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.542.120 | $ 30.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.100 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.542.120 | $ 1.542.120 | $ 1.542.120 | $ 1.542.120 | $ 246.800 | $ 192.800 | $ 37.600 | $ 30.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.100 | $ 0 | $ 508.100 |



**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.**

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FERLEX SUMINISTROS & TECNOLOGÍA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
5047132c5b7f4bf53a8d8515526d4c40ffd7d157f49a38c6f2b234966d5f0907c6b590ae5a993c1eefbd93b8f0604c08

**Número de Factura:** FAC-203
**Fecha de Emisión:** 15/06/2024
**Fecha de Vencimiento:** 15/06/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** BETANCOURT ARCE LANNY FERNANDA
**Nombre Comercial:** BETANCOURT ARCE LANNY FERNANDA
**Nit del Emisor:** 1112770649
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4690

**País:** Colombia
**Departamento:** Valle del Cauca
**Municipio / Ciudad:** Cartago
**Dirección:** CR 2 11 47 BRR EL PRADO
**Teléfono / Móvil:** 3153165342
**Correo:** gerenciaferlex@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999034
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13;R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CL 57 8 69
**Teléfono / Móvil:** 5461500
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | PREST | CONTRATO CO1.PCCNTR.6026481 | 94 | 1,00 | $ 3.855.300,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 3.855.300,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-076-954310; 6026481; tbermudez@sena.edu.co#$

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2024-06-15 10:26:44**
**Documento generado el: 2024-06-15 10:26:43**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 3.855.300,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 3.855.300,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 3.855.300,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 3.855.300,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764072392015 Rango desde: 201 Rango hasta: 250 Vigencia: 2026-06-05

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FERLEX SUMINISTROS & TECNOLOGÍA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
8303269a17053e8d35f70396d157ea5e74ce53cd026db2eaa582016bab1cb3603573f3e52d3d683f433247b0ce286901

**Número de Factura:** FAC-202
**Fecha de Emisión:** 06/06/2024
**Fecha de Vencimiento:** 06/06/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** BETANCOURT ARCE LANNY FERNANDA
**Nombre Comercial:** BETANCOURT ARCE LANNY FERNANDA
**Nit del Emisor:** 1112770649
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4690

**País:** Colombia
**Departamento:** Valle del Cauca
**Municipio / Ciudad:** Cartago
**Dirección:** CR 2 11 47 BRR EL PRADO
**Teléfono / Móvil:** 3153165342
**Correo:** gerenciaferlex@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999034
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13;R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CL 57 8 69
**Teléfono / Móvil:** 5461500
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | DESPL1 | COMISION DESPLAZAMIENTO MAYO 21 2024 | 94 | 1,00 | $ 210.150,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 210.150,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-076-954310; 6026481; tbermudez@sena.edu.co#$

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2024-06-06 09:02:54**
**Documento generado el: 2024-06-06 09:02:53**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 210.150,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 210.150,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 210.150,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 210.150,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764072392015 Rango desde: 201 Rango hasta: 250 Vigencia: 2026-06-05

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 8 de mayo de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 67124 | **Fecha Solicitud** | 2024-05-08 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-05-08 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTOR PROGRAMA REGULAR | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2824 | **Dependencia Solicitante** | | 954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LANNY FERNANDA BETANCOURT ARCE | CC: 1112770649 | INSTRUCTOR PROGRAMA REGULAR | Autorizada | 2024-05-14 | 2024-05-14 | VALLE / CARTAGO | RISARALDA / PEREIRA | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.855.300,00 | 293.056,00 | 293.056,00 | 127.244,00 | 420.300,00 | CARTAGO-PEREIRA-CARTAGO 14-5-24, 21-5-24 REALIZAR LAS EVALUACIONES PARCIALES DE LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE COCINA FICHA 2712616 |
| | | | | 2024-05-21 | 2024-05-21 | VALLE / CARTAGO | RISARALDA / PEREIRA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **293.056,00** | **127.244,00** | **420.300,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-PEREIRA-CARTAGO 14-5-24, 21-5-24 REALIZAR LAS EVALUACIONES PARCIALES DE LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE COCINA FICHA 2712616

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41885650 | Nombre: | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE |

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: | MHmgiraldo | MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954310 | CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 8 de mayo de 2024 | |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ANA MARIA OROZCO MESA | Fecha Verificación: | 08/05/2024 11:49:07 |

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**
Cartago, 30 de mayo de 2024

**PRESENTADO A**: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA – Subdirectora (E)

| ORDEN DE VIAJE No: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| 67124 | 21 de mayo de 2024 | 21 de mayo de 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Risaralda / Emdepsa de Occidente | Pereira, Risaralda |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar las evaluaciones parciales de los aprendices del programa de Cocina Ficha 2712616

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**
Evaluaciones parciales del desempeño de los aprendices durante los primeros meses de ejecución de la etapa productiva.

**RESULTADOS:**
Validación del estado de los aprendices y el cumplimiento de las funciones asignadas y concertadas previamente durante la etapa productiva.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe
1. Formato 023 de evaluación y seguimiento de la etapa productiva de la aprendiz

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Evaluar la evidencia en la plataforma Territorium. | Lanny Fernanda Betancourt Arce | Mayo 2024 |

**CONCLUSIONES:**

Se realizó el acompañamiento a los aprendices, aplicando la evaluación parcial, tal como lo estipula el lineamiento de la etapa productiva.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Lanny Fernanda Betancourt | LANNY BETANCOURT |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | Tito Fernel Bermúdez Botello | |

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

## *1. INFORMACIÓN GENERAL*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | Valle de Cauca | | Centro de Formación: | Centro de Tecnologías Agroindustriales-Cartago | |
| Programa de Formación: | Recursos Humanos | | | No. de Ficha: | 2712616-1 |
| | | | | | |
| Datos del Aprendiz | | Nombre: | Vanesa Cárdenas Agrado | | |
| | | Identificación: | 1114149859 | | |
| | | Teléfono: | 3214592691 | | |
| | | E-mail: | vaneagrado552@gmail.com | | |
| | | Alternativa registrada en SOFIA plus | Recursos Humanos | | |
| Ente Conformador | | Razón social Empresa: | Emdepsa De Occidente S.A.S.E.S. P | | |
| | | Nit: | 816004244-9 | | |
| | | Dirección: | Km 15 entrada 7A Vía Cerritos | | |
| | | Nombre del jefe Inmediato del aprendiz: | Yeison Nañez Torres | | |
| | | Cargo: | Coordinador de operaciones | | |
| | | Teléfono: | 3104256170 | | |
| | | E-mail: | coord.operaciones@emdepsa.com | | |

## *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** |
| Brindar atención al cliente interno, de acuerdo a los protocolos de la empresa | Bitácoras 1 -12 contienen las evidencias definidas, presentadas, cada 15 días a partir de la fecha de inicio | **18-01-2024 16-07-2024** | Empresas-Ambientes Virtuales-LMS CTA |
| Contribuir a la gestión de registro de información de los clientes internos a través de las plataformas digitales y las herramientas TIC, disponibles para ello | Bitácoras 1 -12 contienen las evidencias definidas, presentadas, cada 15 días a partir de la fecha de inicio | **18-01-2024 16-07-2024** | **Empresas-Ambientes Virtuales-LMS CTA** |
| Apoyar la gestión administrativa de información a través del correo electrónico | Bitácoras 1 -12 contienen las evidencias definidas, presentadas, cada 15 días a partir de la fecha de inicio | **18-01-2024 16-07-2024** | **Empresas-Ambientes Virtuales-LMS CTA** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aplicar las normas y técnicas de archivo en los documentos de consulta diaria, originadas de la operación y actividades del área que apoya | Bitácoras 1 -12 contienen las evidencias definidas, presentadas, cada 15 días a partir de la fecha de inicio | **18-01-2024 16-07-2024** | Empresas-Ambientes Virtuales-LMS CTA |
| | | | |

**OBSERVACIONES:** Aprendiz tiene acceso a los programas utilizados por la empresa así: EMDEPSA SAS ESP, WEBRESPEL y SCA
Con un horario laboral de L-V 7:00 a.m. 5 p.m. (con 1 hora de almuerzo ½ para break de desayuno)
El uniforme que maneja es camibuzo Sena, pantalón de drill, no rotos

| Nombre y Firma del ente Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento |
|---|---|---|
| yeisen A. Nañez T. | VANESA A. | |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: ■ / Final: ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio:18/01/2024 / Finalización:21/05/2024 |

***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.**

***Observaciones del Aprendiz:***

## *4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA*

JUICIO DE EVALUACIÓN: ☐ **APROBADO** ☐ **NO APROBADO**

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

| | | |
|---|---|---|
| Yeison A. Nañez T. | VANESA A. | LANNY BETANCOURT |
| Yeison Nañez Torres | Firma del Aprendiz | Lanny Betancourt Arce |

Ciudad y fecha de elaboración: Pereira, 21 de mayo de 2024

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CARTAGO - PEREIRA – CARTAGO

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA APRENDICES FICHA 2712616

– MAYO 21 DE 2024 –

**PLATAFORMA N° 11**

**Todo lo que necesites en**
**www.colectivosdelcafe.com.co**

**COLECTIVOS DEL CAFE**

Per.3015992507- Man.3015064886
Cart. 3015058702 - 2110869
NIT. 800.185.297-6

Tiquete de transporte de parajeros No
P000000022166319

Fecha **21/05/2024** Hora 6:23:
Cajero DANIELA
Conductor WILIAN ALVAREZ
Destino CARTAGO PEREIRA
**Pasajero**
**Cedula:**

| Valor | Total | Cantidad |
|---|---|---|
| 7,000 | **7,000** | **1** |

| Placa | Colectivo |
|---|---|
| **WHN968** | **2052** |

NASSA-SOFT NIT:900235006
SOFTWARE:NASSA-SOFT TRANSPORTES

**PLATAFORMA N° 11**

**Todo lo que necesites en**
**www.colectivosdelcafe.com.co**

**COLECTIVOS DEL CAFE**

Per.3015992507- Man.3015064886
Cart. 3015058702 - 2110869
NIT. 800.185.297-6

Tiquete de transporte de parajeros No
P000000022144466

Fecha **21/05/2024** Hora 15:57:
Cajero GLORIA ARTEAGA
Conductor OMAR DE JESUS ESTRADA
Destino PEREIRA CARTAGO
**Pasajero**
**Cedula:**

| Valor | Total | Cantidad |
|---|---|---|
| 7,000 | **7,000** | **1** |

| Placa | Colectivo |
|---|---|
| **SJR 968** | **2018** |

NASSA-SOFT NIT:900235006
SOFTWARE:NASSA-SOFT TRANSPORTES