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	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**60019-789509**

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	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.565.900
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 26.987.100
Valor Bruto Pago:	**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.710.600

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 420.300	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.275.600**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.870.900**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064185122**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.870.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.836.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800	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		$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	7.672,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	21.378,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 957.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.773.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.826.250,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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)

19/07/24 14:33:40 USUARIO: SIC - C.C. 1112770649

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-11, 11:21:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064185122

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

PAGADO 11/07/2024

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 :
5f19c44418923944b6479fda07f9bd9c76811eb227e5fa405bcd8d3abe8daa9146898eef7cce8c61c89ac1ad7b01b05d

Número de Factura: FAC-208
Fecha de Emisión: 19/07/2024
Fecha de Vencimiento: 19/07/2024
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				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
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 2024-07-19 15:28:43
Documento generado el: 2024-07-19 15:28:43
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 :
a43bcbef9c583bd13beb99afcba44681ea31222848fddeb294c88aa08bf99c9bf0e38c2bbbf5455fec1f9978eba6c989

Número de Factura: FAC-206
Fecha de Emisión: 28/06/2024
Fecha de Vencimiento: 28/06/2024
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		COMISION DESPLAZAMIENTO JUNIO 26 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 2024-06-28 16:27:11
Documento generado el: 2024-06-28 16:27:10
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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FERLEX SUMINISTROS & TECNOLOGÍA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
27bc1b9563234669e8eba514882121e1fd641736a3517b44e0fbc908e121eb14a4d22091d95129cc50469b6bbe8f2d29

Número de Factura: FAC-205
Fecha de Emisión: 28/06/2024
Fecha de Vencimiento: 28/06/2024
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		COMISION DESPLAZAMIENTO JUNIO 14 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 2024-06-28 16:21:09
Documento generado el: 2024-06-28 16:21:08
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:	martes, 4 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	84224	**Fecha Solicitud**	2024-06-04	**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.**	2024-06-04	**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	2024-06-14	2024-06-14	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 14-6-24, 26-6-24 REALIZAR LAS EVALUACIONES PARCIALES DE LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE COCINA FICHA 2712616
				2024-06-26	2024-06-26	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 14-6-24, 26-6-24 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:	martes, 4 de junio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	04/06/2024 15:32:13

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, 28 de Junio de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
84224	26 de Junio de 2024	26 de Junio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Risaralda / COMFAMILIAR	Pereira, Risaralda

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar las evaluaciones parciales de los aprendices del programa de Gestión Humana 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	Junio 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

Datos del Aprendiz	Nombre:	Luz Enid González Morantes
	Identificación:	31433184
	Teléfono:	3004693779
	E-mail:	luzenidgonzalezmorantes@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus:	Contrato de Aprendizaje.
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Comfamiliar Risaralda
	Nit:	891480000-1
	Dirección:	Calle 1 No 1-15 Circunvalar
	Nombre del jefe inmediato del aprendiz:	Natalia Hurtado Mejía
	Cargo:	Asistente Gestión de Competencias
	Teléfono:	3184042385
	E-mail:	nhurtado@comfamiliar.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:

El aprendiz se encuentra en el área de recursos humanos, manejando el aplicativo signo, su presentación personal está dentro del código de vestuario, Sena, con buena disposición permanente y ánimo de aprender, el jefe inmediato se encuentra hasta la fecha contenta con este su equipo de trabajo, cubren el manejo de archivo de manera alterna con el compañero aprendiz Santiago Quintero

Nombre y Firma del ente Conformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ■ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio:18/01/2024 Finalización:26/06/2024

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		Aprendiz con mucho carisma
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	Aprendiz receptiva
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.	N/A		Funciones Administrativas
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	x		

Observaciones del responsable ente Conformador.:

Aprendiz receptiva, carismática, con disposición, respetuosa, buena compañera, dispuesta a adquirir conocimiento. 1

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

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

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

Especificar cuáles:

Natalia Hurtado Mejia

Natalia Hurtado Mejia

Firma del Aprendiz

Lanny Fernanda Betancourt Arce 2024.06.24 05:29:46 -05'00'

Lanny Betancourt Arce

Ciudad y fecha de elaboración: Pereira, 26 de junio de 2024

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CARTAGO - PEREIRA – CARTAGO

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA APRENDICES FICHA 2712616

– JUNIO 26 DE 2024 –

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

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

Tiquete de Transporte de pasajeros
G00000000571120

Fecha 26/06/2024 Hora 08:37:
Cajero VALERIA HERNANDEZ
Conductor OSCAR MEJIA
Destino **CARTAGO PEREIRA**
Pasajero
Cedula:

Valor unit.	Total	Cantidad
7,000	7,000	1

Placa
VXI022 **Colectivo 2008**

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
P000000022391145

Fecha **26/06/2024** Hora 15:33:
Cajero JIMENA BARRERA
Conductor VDUERNY CASTRO
Destino PEREIRA CARTAGO
·Pasajero
·Cedula:

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

Placa	Colectivo
WHL 810	2005

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 28 de Junio de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
84224	14 de Junio de 2024	14 de Junio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Risaralda / COODESURIS	Pereira, Risaralda

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar las evaluaciones parciales de los aprendices del programa de Gestión Humana 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	Junio 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

Datos del Aprendiz	Nombre:	Camila Ramírez Henao
	Identificación:	1006292756
	Teléfono:	3176600866
	E-mail:	camilahe4560845@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Cooperativa de entidades de Salud del Risaralda (Coodesuris)
	Nit:	800197111-7
	Dirección:	Av 30 de Agosto 87 298
	Nombre del jefe inmediato del aprendiz:	María Isabel Restrepo Mejía
	Cargo:	Subgerente Administrativa
	Teléfono:	3113837236
	E-mail:	subgerenciaadministrativa@coodesuris.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**
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
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
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

OBSERVACIONES: Horario: L-J 7: 00 a.m. 4:40 p.m. V 7:00 a.m. a 4:00 p.m. Uniforme SENA, Aprendiz se encuentra realizando apoyo el área administrativa, en temas como reclutamiento de personal, contratación, archivos de documentos emitidos por entidades de salud EPS, maneja base de datos formato de Excel que alimenta con datos del personal de la empresa (fecha de ingreso-novedades-retiros-licencias etc.) Aprendiz muy receptiva, sentido de responsabilidad y compromiso
Nombre y Firma del ente Conformador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X] Final: [ ]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 18/01/2024 Finalización: 14/06/2024

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:

Nombre y Firma del ente Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración: Pereira, 14 de junio de 2024.

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CARTAGO - PEREIRA – CARTAGO

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA APRENDICES FICHA 2712616

– JUNIO 14 DE 2024 –

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

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

Tiquete de Transporte de pasajeros
G00000000561597

Fecha 14/06/2024 Hora 07:00:
Cajero VALERIA HERNANDEZ
Conductor JULIAN GONZALES
Destino **CARTAGO PEREIRA**
Pasajero
Cedula:

Valor unit.	Total	Cantidad
7,000	7,000	1

Placa
VXK 149 **Colectivo 2004**

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
P00000002231404

Fecha **14/06/2024** Hora 16:20:
Cajero CRISTIAN DIAZ
Conductor EDWIN SALAZAR
Destino PEREIRA CARTAGO
Pasajero
Cedula:

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

Placa **Colectivo**
WHL 810 **2005**

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