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 GUAJIRA**

**CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **44** |
| **Código Centro** | **922210** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **39617-993729** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | NATALIA CAROLINA ROMERO QUINTERO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.118.828.965 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | nromeroq@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 52653699549 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3002064413 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **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:** | 5845142/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **4324** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y/o Complementaria en las diferentes modalidades de formación de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2024** | **Al** | **30/09/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 15.629.408 |
| **Número de pago** | **8** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.888.223 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 11.163.863 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 2.219.120 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.684.665** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.123.698** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **7937010847** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 |
| 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 | | $ 668.467 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.374.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.960.123 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.123.698,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 6.175.565,00 | |
| 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 - 8299 - RIOHACHA | 18.527,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Estampilla Prouniversidad de la Gua | 133.693,00 | 2,000% |
| Estampilla Prodesarrollo Fronterizo | 33.423,00 | 0,500% |
| Estampilla Prodesarrollo Dptal | 133.693,00 | 2,000% |
| Estampilla Pro-Cultura | 100.270,00 | 1,500% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.045.939,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar Seguimiento aprendices que se encuentren realizando etapa productiva en el mes de septiembre.

Revisión del correo institucional certificacion9222@sena.edu.co con el fin de verificar los documentos y requerimientos enviados por los aprendices que se encuentran tramitando su certificación.

Asistir a reunion de seguimientos de avance al cumplimiento de las metas de certificacion y asignacion de responsabilidades.

Levantar actas de certificacion de aprendices para este mes: Acta No. 20, 21 y 22.

**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



**NATALIA CAROLINA ROMERO QUINTERO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

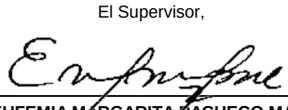
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



**EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA**
**INSTRUCTOR G20**

**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**
**CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118828965 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NATALIA CAROLINA ROMERO QUINTERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | RIOHACHA | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| DIRECCIÓN: | CLL 27 A N 4-38 | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7937010847** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 3 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 923810850 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 286.000 | $ 700 | $ 286.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 286.000** | **$ 700** | **$ 286.700** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 223.400 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 223.400 | $ 500 | $ 0 | $ 223.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 223.400** | **$ 500** | **$ 0** | **$ 223.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 100 | $ 0 | $ 9.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 9.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118828965 | ROMERO QUINTERO NATALIA CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.787.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.787.000 | $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 286.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.787.000 | $ 223.400 | $ 0 | $ 223.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.787.000 | 111882896 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 520.100** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
**Riohacha, 26 de agosto 2024**

**PRESENTADO A**:
**Carlos Eduardo Robles Palomino, subdirector Centro Industrial y de Energías Alternativas**

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **39124** | **20 de agosto 2024** | **22 de agosto 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Maicao | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Guajira – Centro Industrial y de Energías Alternativas | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar primer seguimiento Etapa productiva aprendices de la ficha 2670527 Gestión Administrativa.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Para el inicio de la agenda se desarrolló visita al municipio de Maicao – La Guajira a las siguientes empresas SOCIEDAD MOLINO DISALMAR, SER RED S.A, IPS ASOCABILDO, FUNDACION SAVE THE CHILDREN COLOMBIA, GYO MEDICAL, DANISH REFUGEE COUNCIL, ANAS WAYUU E.P.S.I, BANCOLOMBIA, SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO donde se realizó actividades de seguimiento teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 y Guía Desarrollo de Etapa Productiva en el Proceso Formativo GFPI-G-040.

Este seguimiento se realizó a 19 aprendices con contratos de aprendizaje desde el día 20 y 22 de agosto de 2024.

2. En la visita se realizó a cada aprendiz el diligenciamiento del formato GFPI-F-023-Formato Planeación seguimiento y evaluación etapa productiva, firmado por el ente coformador, aprendiz e instructor, interacción y evaluación con su jefe inmediato sobre el desarrollo de actividades asignadas y su desempeño actitudinal y técnico.

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Guajira | Centro de Formación: | CIEA |
| Programa de Formación: | Gestión Administrativa | No. de Ficha: | 2670527 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Wilger Ali Herrera Barros |
| | Identificación: | 1006296773 |
| | Teléfono: | 3018726601 |
| | E-mail: | wilgerh300@gmail.com |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus | Contrato de Aprendizaje |
| Ente Conformador | Razón social Empresa: | Fundación Save The Children Colombia. |
| | Nit: | 900 911 400-4 |
| | Dirección: | Cra 20 entre 11-13 |
| | Nombre del jefe inmediato del aprendiz: | Carlos Mario Marin Aguirre |
| | Cargo: | Oficial IMERA |
| | Teléfono: | 3158064630 |
| | E-mail: | mario.marin@savethechildren.org |

## 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 |
| Apoyo en Control de Inventario Inv. Físico | | 20 Agos 2024 | Reimon. |
| Control de entrada, conteo y Distribución. | | | |
| Apoyo Administrativo - Cargue del Físico - Digital | | | |

OBSERVACIONES: Formatos - Informes - CommCare - SDBO
Apoyo en manejo de aplicación

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

GFPI-F-023 V04

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | | PERÍODO EVALUADO | |
|---|---|---|---|
| Parcial: | X | Inicio: | 24 Julio 2024 |
| Final: | | Finalización: | 20 Agosto 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. | ✓ | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

**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. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |

GFPI-F-023 V04

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | | | |

**Observaciones del responsable ente Conformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

*Observaciones del Aprendiz:*

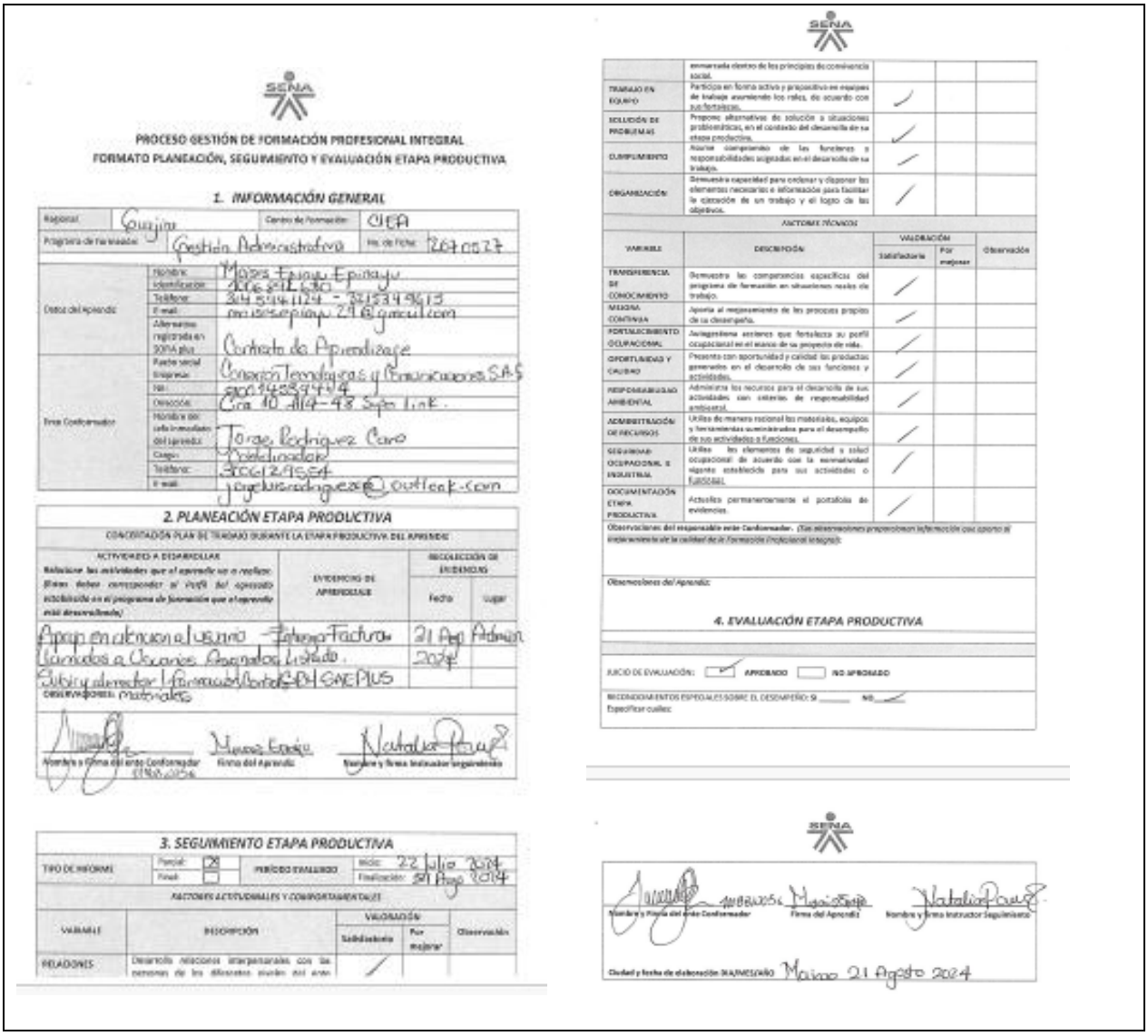
## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] APROBADO [ ] NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ____ NO ✓
Especificar cuáles:

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

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Maicao 20 Agosto 2024



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

1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | Guajira | Centro de Formación: | CIEA | | |
| Programa de Formación: | Gestión Administrativa | No. de Ficha: | 2640027 | | |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Mayis Epiayu Epiayu | | | |
| | Identificación: | 1006216680 | | | |
| | Teléfono: | 314 544 1124 - 321 534 9613 | | | |
| | E-mail: | mayisepiayu.2496@gmail.com | | | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus | Contrato de Aprendizaje | | | |
| Empresa Conformadora | Razón social empresa: | Conexión Tecnologías y Comunicaciones S.A.S | | | |
| | Nit: | 901458944-4 | | | |
| | Dirección: | Cra 10 #14-98 Sujo Link. | | | |
| | Nombre del jefe inmediato del aprendiz: | Jorge Rodriguez Cano | | | |
| | Cargo: | Practicador | | | |
| | Teléfono: | 3006129564 | | | |
| | E-mail: | jorgeluisrodriguez28@outlook.com | | | |

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTADOS PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Relacionar 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 |
| Apoyo en atención a usuario - Entrega Factura | | 21 Ago 2024 | Admon |
| Llamados a Usuarios Asignados Listado. | | 2024 | |
| Subir y alimentar información Portal SAE PLUS | | | |

OBSERVACIONES: Materiales

Nombre y Firma del enlace Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y Firma Instructor Seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME: Parcial: X Final: | PERIODO EVALUADO: Inicio: 22 Julio 2024 Finalización: 21 Ago 2024

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactoria | Por mejorar | |
| RELACIONES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles con una | ✓ | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactoria | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | ✓ | | |

Observaciones del responsable enlace Conformador. (Las observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):

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 enlace Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y Firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración (DÍA/MES/AÑO) Maicao 21 Agosto 2024



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

1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Guajira | Centro de Formación: | CIEFA |
| Programa de Formación: | Gestión Administrativa | No. de Ficha: | 2630577 |

Datos del Aprendiz

| | |
|---|---|
| Nombre: | Mayerlis Paola Rincon Teran |
| Identificación: | 1121936814 |
| Teléfono: | 3044650096 |
| E-mail: | rinconmayerlis5@gmail.com |
| Alternativa registrada en SOFIA plus | Contrato de Aprendizaje |

Ente Coformador

| | |
|---|---|
| Razón social Empresa: | Arcos Dorados EPSI |
| NIT: | 8240072-2 |
| Dirección: | Calle 6 # 17 - |
| Nombre del jefe inmediato del aprendiz: | Elizabeth Orozco Suarez |
| Cargo: | Jefe de gestion de Cobertes |
| Teléfono: | 3106923787 |
| E-mail: | coordinador.epsi@arcosdorados.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 | RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS: Lugar |
|---|---|---|---|
| Apoyo en Seguimiento entrega de Medicamentos a Usuarios | Bitacoras Registro Diario de entrega - Abril 2024 | Agosto 22 de 2024 | Domicilios |
| Capacitación, en valores de entrega | Listas telefonicas | | |

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador | Firma del Aprendiz | Nombre y Firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | | PERIODO EVALUADO | |
|---|---|---|---|
| Parcial: | X | Inicio: | 22 Julio 2024 |
| Final: | | Finalización: | 22 Ago 2024 |

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN: Satisfactorio | VALORACIÓN: Por mejorar | Observación |
|---|---|---|---|---|
| RELACIONES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del entorno | ✓ | | |
| | enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN: Satisfactorio | VALORACIÓN: Por mejorar | Observación |
|---|---|---|---|---|
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezcan su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los insumos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | ✓ | | |

Observaciones del responsable ente Coformador: (Las observaciones propenderán por fortalecer las aptitudes de mejoramiento de la calidad de la formación profesional integral)

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 Coformador | Firma del Aprendiz | Nombre y Firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración (INFORME FINAL): Maicao 22 Agosto 2024

**RESULTADOS:**

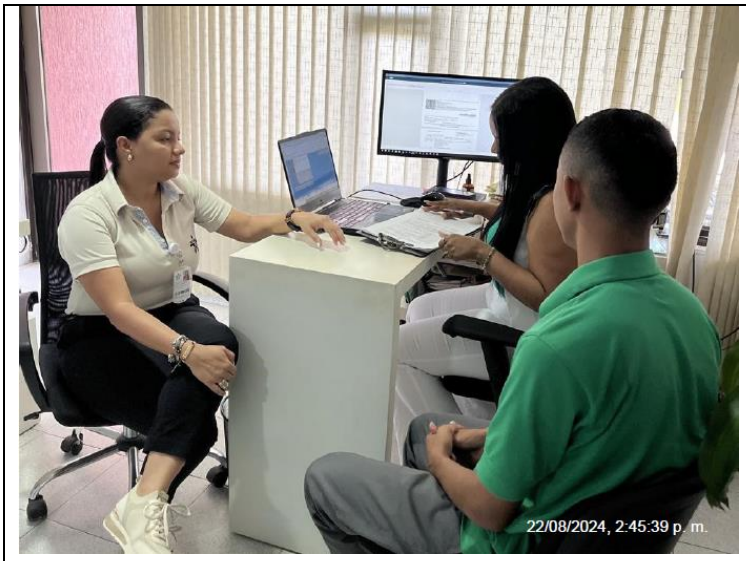
Desde el Centro de Formación se garantiza el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente coformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva, logrando la culminación de su proceso formativo satisfactoriamente.

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

**Evidencia fotográficas y tiquetes**


20/08/2024, 10:18:34 a. m.


21/08/2024, 9:15:14 a. m.





COOCHOMAR
NIT. 825.000.976-6
Carrera 5ta. No. 15-24 Riohacha - La Guajira
Tel.: 605 728 6009 Cel.: 324 242 4252

DE: Riohacha Nº 10134
PARA: Maicao - Natalia Romero Q.
DESTINO: Riohacha

| HORA DE SALIDA: | A.M. | P.M. | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 20 | Ago | 2024 |

CONDUCTOR: VALOR PASAJE
PLACAS TEL. CONDUCTOR $25.000=


COOCHOMAR
NIT. 825.000.976-6
Carrera 5ta. No. 15-24 Riohacha - La Guajira
Tel.: 605 728 6009 Cel.: 324 242 4252

DE: Natalia Romero Q. Nº 10135
PARA: Riohacha
DESTINO: Maicao

| HORA DE SALIDA: | A.M. | P.M. | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 20 | Ago | 2024 |

CONDUCTOR: VALOR PASAJE
PLACAS TEL. CONDUCTOR $25000


COOCHOMAR
NIT. 825.000.976-6
Carrera 5ta. No. 15-24 Riohacha - La Guajira
Tel.: 605 728 6009 Cel.: 324 242 4252

DE: Natalia Romero Q. Nº 10137
PARA: Riohacha
DESTINO: Maicao

| HORA DE SALIDA: | A.M. | P.M. | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 21 | Ago | 2024 |

CONDUCTOR: VALOR PASAJE
PLACAS TEL. CONDUCTOR $25.000

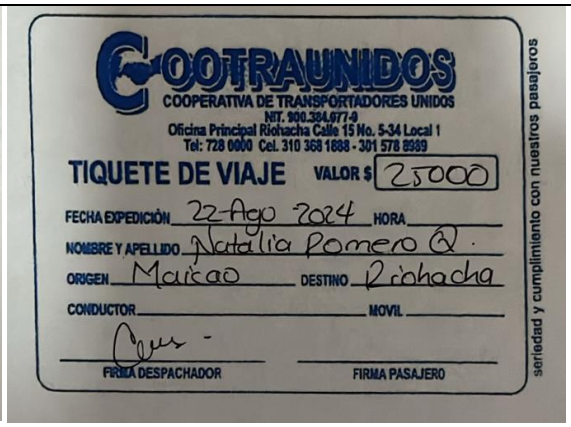

COOCHOMAR
NIT. 825.000.976-6
Carrera 5ta. No. 15-24 Riohacha - La Guajira
Tel.: 605 728 6009 Cel.: 324 242 4252

DE: Natalia Romero Q. Nº 10136
PARA: Maicao
DESTINO: Riohacha

| HORA DE SALIDA: | A.M. | P.M. | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 21 | Ago | 2024 |

CONDUCTOR: VALOR PASAJE
PLACAS TEL. CONDUCTOR $25000




| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Continuar con el seguimiento de aprendices que se encuentran en etapa productiva. | Natalia Romero<br>Instructor de seguimiento | Programación que determine el centro. |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se desarrollaron los seguimientos programados dentro de los tiempos establecidos.

**2**. Desde el Centro de Formación se debe garantizar el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente coformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **NATALIA CAROLINA ROMERO QUINTERO** | Natalia Romero Q. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADORA ACADÉMICA CIEA - SEDE COMERCIO Y SERVICIO Y MAICAO** | **EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA** | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Riohacha, 2 de septiembre de 2024

**PRESENTADO A**: Carlos Eduardo Robles Palomino, subdirector Centro Industrial y de Energías Alternativas

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 41124** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **26 de agosto de 2024** | **30 de agosto de 2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Maicao** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | **Guajira – Centro Industrial y de Energías Alternativas** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento Etapa productiva aprendices que finalizan contrato de aprendizaje**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Para el inicio de la agenda se desarrolló visita al municipio de Maicao – La Guajira a las siguientes empresas SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO, SUPER GIRO, IPS ASOCABILDO, FUNDACION SAVE THE CHILDREN COLOMBIA, GYO MEDICAL, DANISH REFUGEE COUNCIL, MOLINOS DISALMAR, CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO CEDPHU S.A.S, INSTITUTO PEDAGOGICO DE MAICAO, donde se realizó actividades de seguimiento teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 y Guía Desarrollo de Etapa Productiva en el Proceso Formativo GFPI-G-040.

   Este seguimiento se realizó a 22 aprendices con contratos de aprendizaje.

2. En la visita se realizó a cada aprendiz el diligenciamiento del formato GFPI-F-023-Formato Planeación seguimiento y evaluación etapa productiva, firmado por el ente coformador, aprendiz e instructor, interacción y evaluación con su jefe inmediato sobre el desarrollo de actividades asignadas y su desempeño actitudinal y técnico.

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | La Guajira | Centro de Formación: | CIEA |
| Programa de Formación: | Ejecución de Programas Deportivos | No. de Ficha: | 2696195 |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Jairner Joseth Paza Sias | |
| | Identificación: | 1124037659 | |
| | Teléfono: | 3022348539 | |
| | E-mail: | Jairnerpaza@gmail.com | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Contrato de Aprendizaje | |
| Ente Conformador | Razón social Empresa: | Instituto Pedagogico de Maicao | |
| | Nit: | 26979725-2 | |
| | Dirección: | Cra 11 #6-36 | |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Ingrid Benjumea | |
| | Cargo: | Secretaria General | |
| | Teléfono: | 3245611088 - 6059267671 | |
| | E-mail: | col_pedagogico@hotmail.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 |
| Apoyo en el area de Educación Física, recreación y deporte | Asistencia de todos los grados | 26 Agosto Academico 2024 | |

OBSERVACIONES:

Ingrid Benjumea — Nombre y Firma del ente Conformador
Firma del Aprendiz
Nombre y firma Instructor seguimiento

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME: Parcial: ☐ Final: ☑ — PERIODO EVALUADO: Inicio: 5 Feb-2024 — Finalización: 26 Agosto 2024

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | ✓ | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

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. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | ✓ | | |

**Observaciones del responsable ente Conformador.** (Las observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):

**Observaciones del Aprendiz:**

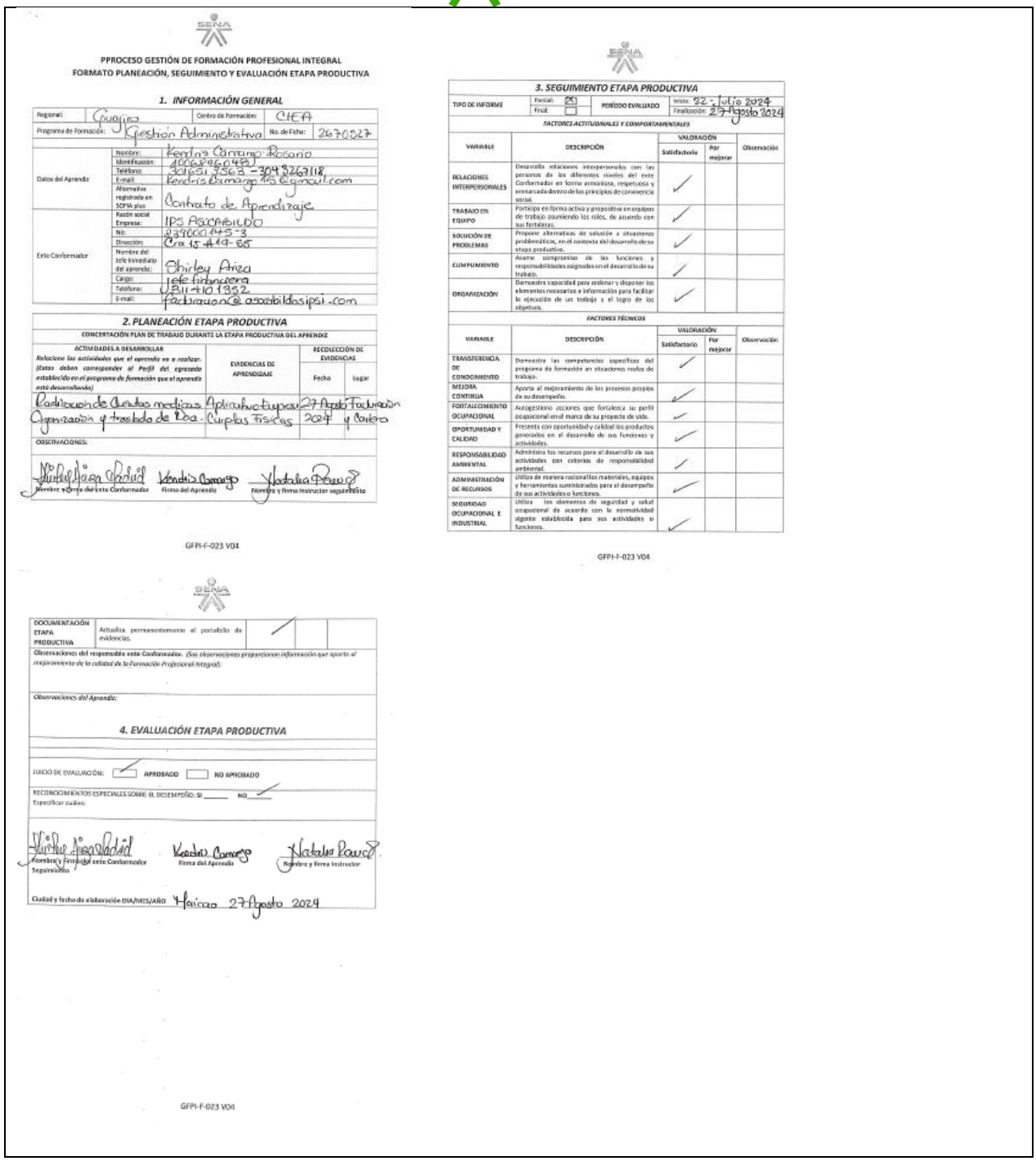
## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: ✓ APROBADO ☐ NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ____ NO ✓
Especificar cuáles:

Ingrid Benjumea — Nombre y Firma del ente Conformador
Firma del Aprendiz
Nombre y firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO: Maicao 26 Agosto 2024



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

1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Guajira | Centro de Formación: | CIEA |
| Programa de Formación: | Gestión Administrativa | No. de Ficha: | 2670527 |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Kendris Carrazco Rosario | |
| | Identificación: | 1006896049 | |
| | Teléfono: | 301651 3563 - 3043263118 | |
| | E-mail: | Kendrisamargo15@gmail.com | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus | Contrato de Aprendizaje | |
| Ente Conformador | Razón social Empresa: | IPS ASCAPAILUDO | |
| | Nit: | 837000145-3 | |
| | Dirección: | Cra 15 # 19-85 | |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Shirley Ariza | |
| | Cargo: | Jefe Enfermera | |
| | Teléfono: | 3114161952 | |
| | E-mail: | facturacion@ascapailudosipsi.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 |
| Radicación de Cuentas medicas Aplicativo Tuyesa Organización y traslado de Hca. Cuentas Fisicas | 27 Agosto 2024 | Facturación y Cartera | |

OBSERVACIONES:

Nombre y firma del Ente Conformador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor seguimiento

GFPI-F-023 V04

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | Parcial: X / Final: | PERÍODO EVALUADO | Inicio: 22 Julio 2024 / Finalización: 27 Agosto 2024 |
|---|---|---|---|

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN: Satisfactoria | VALORACIÓN: Por mejorar | Observación |
|---|---|---|---|---|
| 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. | ✓ | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN: Satisfactorio | VALORACIÓN: Por mejorar | Observación |
|---|---|---|---|---|
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |

GFPI-F-023 V04

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | ✓ | | |

Observaciones del responsable ente Conformador. (Las observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):

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 Seguimiento — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Maicao 27 Agosto 2024

GFPI-F-023 V04

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Guajira | Centro de Formación: | CIEA |
| Programa de Formación: | Gestión Administrativa | No. de Ficha: | 2670527 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Cindy Vanessa Pérez Pérez |
| | Identificación: | 1118543397 |
| | Teléfono: | 3006815223 |
| | E-mail: | cindyvanessaperez097@gmail.com |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus | Contrato de Aprendizaje |
| Ente Conformador | Razón social Empresa: | STE PEDSA |
| | NIT: | 901175608-0 |
| | Dirección: | Calle 15 # 15 |
| | Nombre del Jefe Inmediato del Aprendiz: | Eliana Ortiz Manjarrez |
| | Cargo: | Jefe de Gestión Humano |
| | Teléfono: | 300 362 4894 |
| | E-mail: | jefe.gestionhumana@supergiraguajira.co |

## 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 |
| Apoyo en Ingreso de hojas de Vida Verificación de Documentación | Carpetas Físicas | 08 Agosto Actual 2024 | |
| Apoyo disperciamiento Inf. para pdata Digital | | | |

OBSERVACIONES

Cindy Perez — Nombre y Firma del ente Conformador / Firma del Aprendiz / Nombre y firma instructor seguimiento

GFPI-F-023 V04

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE INFORME | Parcial: X | PERÍODO EVALUADO | Inicio: 29 Julio 2024 | | |
| | Final: | | Finalización: 28 Agosto | | |

**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 enmarcado dentro de los principios de convivencia social. | ✓ | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

**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. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |

GFPI-F-023 V04

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | ✓ | | |

Observaciones del responsable ente Conformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la formación Profesional Integral)*

Observaciones del Aprendiz:

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: ✓ APROBADO ☐ NO APROBADO

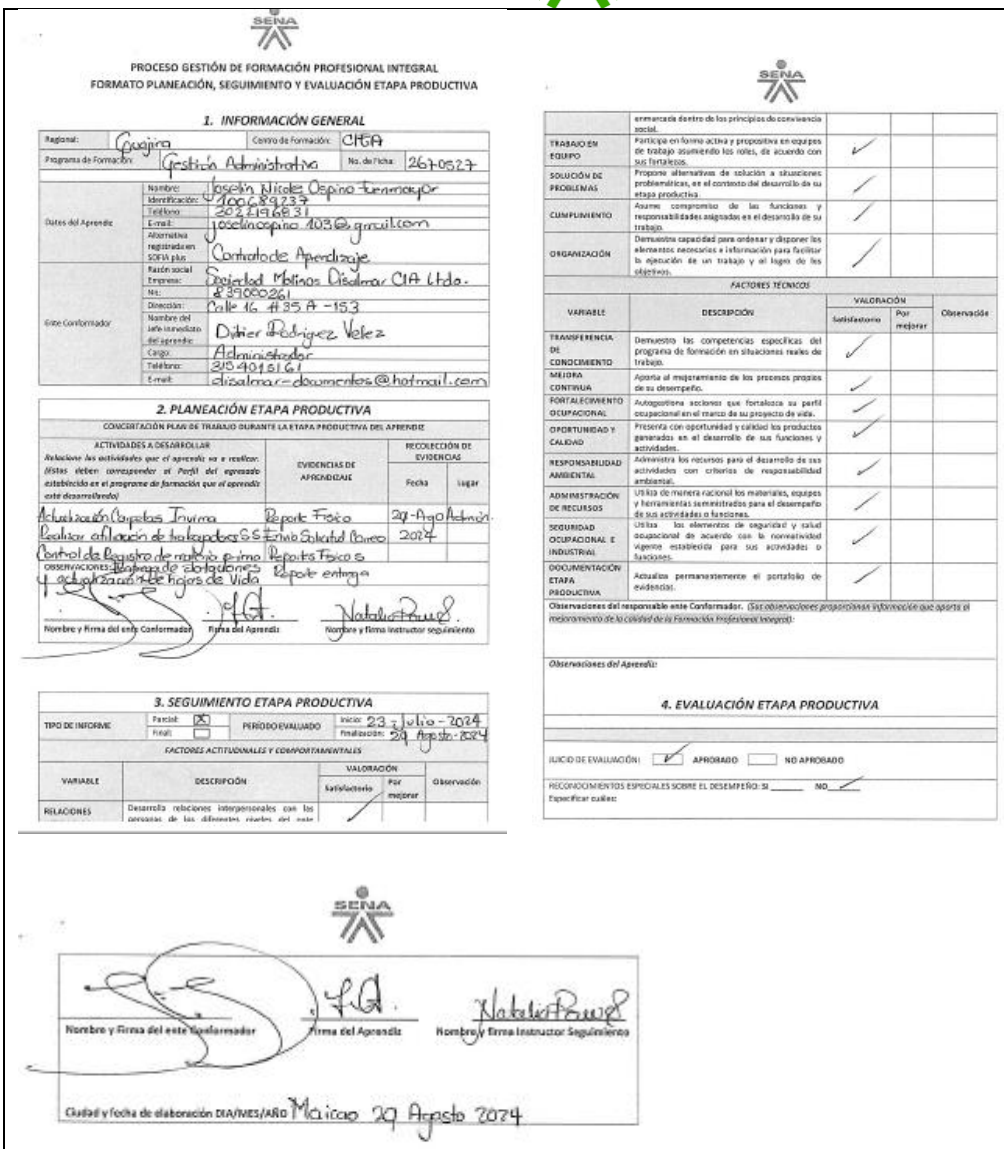
RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ____ NO ✓

Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Conformador Seguimiento / Firma del Aprendiz / Nombre y Firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Maicao 28 Agosto 2024.

GFPI-F-023 V04



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

1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | Guajira | Centro de Formación: | CIGA | | |
| Programa de Formación: | Gestión Administrativa | | No. de Ficha: | 2670527 | |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Joselin Nicole Ospino Fernandez | | | |
| | Identificación: | 1006892737 | | | |
| | Teléfono: | 3022196831 | | | |
| | E-mail: | joselinospino1030@gmail.com | | | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Contrato de Aprendizaje | | | |
| Ente Conformador | Razón social Empresa: | Sociedad Molinos Disalmar CIA Ltda. | | | |
| | Nit: | 830000261 | | | |
| | Dirección: | Calle 16 #35A-153 | | | |
| | Nombre del jefe inmediato del aprendiz: | Didier Rodriguez Velez | | | |
| | Cargo: | Administrador | | | |
| | Teléfono: | 3154015161 | | | |
| | E-mail: | disalmar-documentos@hotmail.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 |
| Actualización Carpetas Trimestrales | Reporte Físico | 29-Ago | Admón. |
| Realizar afiliación de trabajadores SG-SST en Salud Total Pareo | Firmado | 2024 | |
| Control de Registro de ingreso primo | Reporte Físico | | |
| OBSERVACIONES: Elaboración de obligaciones y actualización de Hojas de Vida | Reporte entrega | | |

Nombre y Firma del ente Conformador | Firma del Aprendiz | Nombre y firma instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | | PERIODO EVALUADO | |
|---|---|---|---|
| Parcial: | X | Inicio: | 23 - Julio - 2024 |
| Final: | | Finalización: | 29 Agosto - 2024 |

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente | ✓ | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | ✓ | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | ✓ | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | ✓ | | |
| 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. | ✓ | | |

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. | ✓ | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | ✓ | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | ✓ | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | ✓ | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | ✓ | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | ✓ | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | ✓ | | |

Observaciones del responsable ente Conformador. (Las observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):

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 DIA/MES/AÑO Maicao 29 Agosto 2024

**RESULTADOS:**

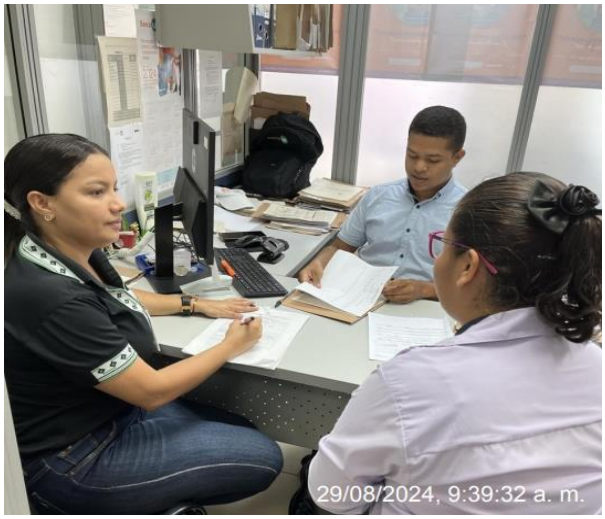
Desde el Centro de Formación se garantiza el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente coformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva, logrando la culminación de su proceso formativo satisfactoriamente.

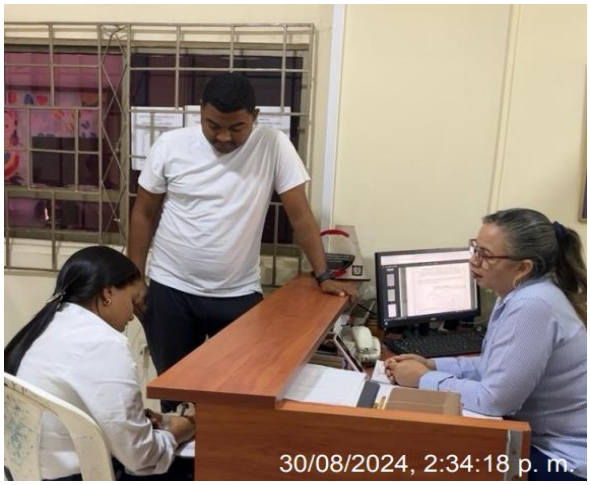
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

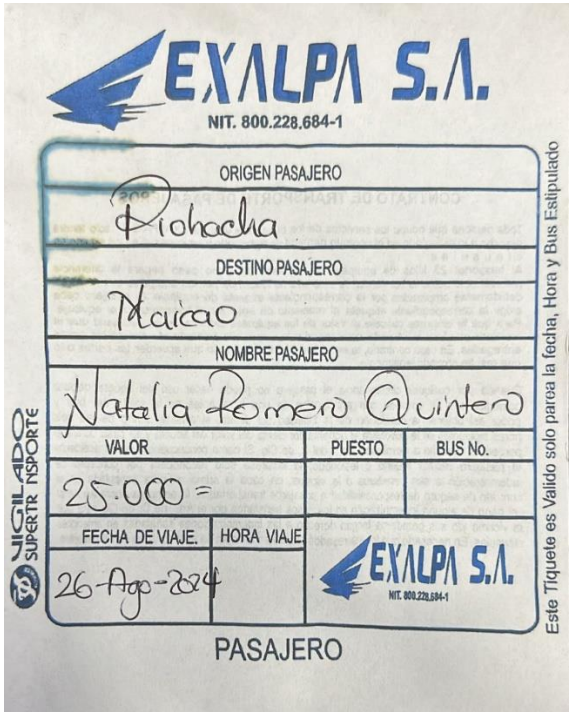


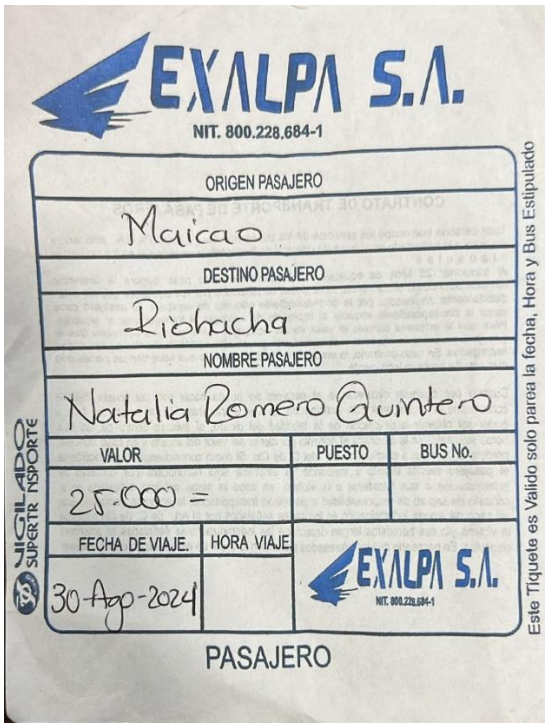









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Continuar con el seguimiento de aprendices que se encuentran en etapa productiva. | Natalia Romero<br>Instructor de seguimiento | Programación que determine el centro. |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se desarrollaron los seguimientos programados dentro de los tiempos establecidos.
2. Desde el Centro de Formación se debe garantizar el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente coformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **NATALIA CAROLINA ROMERO QUINTERO** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADORA ACADÉMICA CIEA - SEDE COMERCIO Y SERVICIO Y MAICAO** | **EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA** | |