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 ATLÁNTICO

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**101008**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**03607-787274**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NUSCA VANESSA FLOREZ SIMANCA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.129.521.035	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nflorezs@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	11195281744
IP/Nº de contacto:	52147	**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	SI
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:	5764091/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO RADICADO08-9-2024-001300..PZO17/12/2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.653.167
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.768.167

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.648.948	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.533.948**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.749.753**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9476548832**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
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		$ 313.600	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 653.395	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.250.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.808.333		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.749.753,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.976.948,00	
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 - BARRANQUILLA	59.769,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.825.231,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación inducción de emprendimiento 2024 y lineamientos y plataforma SIGE realizados por la coordinación Nacional de Emprendimie
Formulación y seguimiento al plan de acción en la ejecución de metas hasta el mes noviembre Formulación Plan de negocios FE 1 Planes
de Negocio Viabilizados por el Fondo Emprender 1. Se realizan orientaciones a aprendices, emprendedores mes de noviembre
Participación entrenamiento a emprendedores en la validación de planes de negocios. Formulación y reformulación de planes de negocios
para presentar a convocatorias FE: 1. Se realiza la asesoría y orientación a emprendedores en el Centro de desarrollo empresarial
regional Atlántico, en el centro comercio y servicios en el mes de noviembre. Se hizo acompañamiento y orientación a una empresa en
la fase de puesta en marcha FE = 1. Acompañamiento en la formulación y formalización de planes de negocios a los emprendedores asignad
Se realizó orientaciones y entrenamientos a población en general en el mes de noviembre. Se remite enlace a los emprendedores atendido

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

NUSCA VANESSA FLOREZ SIMANCA
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,

HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ
PROFESIONAL G02

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
JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTOR REGIONAL A G08

20/11/24 06:15:00 USUARIO: SIC - C.C. 1129521035

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-10	2024-10	1048977327	9476548832	I	2024/11/12	2024/11/14	BANCO CAJA SOCIAL	2	$568,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1129521035	FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	**Afiliados(1)**							

No.	NOVEDADES																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.954.000	No		PORVENIR	30	$ 1.954.000	16%	SIN RIESGO	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.700		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 1.954.000	12,5%	$ 244.300	$
																					$ 312.700						$ 244.300	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 244.300			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.954.000	0,522%	1	$ 10.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 244.300						$ 0						$ 10.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048977327	9476548832	I	2024/11/12	2024/11/14	BANCO CAJA SOCIAL	2	$568,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,700	$500	$0	$313,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,700	$500	$0	$313,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$100	$0	$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$100	$0	$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,300	$400	$0	$244,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$244,300	$400	$0	$244,700
TOTAL				1	$567,200	$1,000	$0	$568,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048977327	9476548832	I	2024/11/12	2024/11/14	BANCO CAJA SOCIAL	2	$568,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1129521035	FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048977327	9476548832	I	2024/11/12	2024/11/14	BANCO CAJA SOCIAL	2	$568,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,700	$500	$0	$313,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,700	$500	$0	$313,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$100	$0	$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$100	$0	$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,300	$400	$0	$244,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$244,300	$400	$0	$244,700
TOTAL				**1**	**$567,200**	**$1,000**	**$0**	**$568,200**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, noviembre de 2024

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano, directora regional del Sena Atlántico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
71924	22, 23,de octubre de 2024 08:00 AM	22, 23,de octubre de 2024 5:00 pm
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Sabanalarga**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Dirección Regional Atlántico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Hacer acompañamiento para el alistamiento de las plantas y los laboratorios de la sede del SENA CVA en Sabanalarga para recibir la visita de INVIMA que se recibe del 28 de octubre al 1 de noviembre de 2024, para tramitar el registro Invima de las plantas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

2. Se hizo acompañamiento para el alistamiento de las plantas y los laboratorios de la sede del SENA CVA en Sabanalarga para recibir la visita de INVIMA que se recibe del 28 de octubre al 1 de noviembre de 2024, para tramitar el registro Invima de las plantas.

RESULTADOS:

1. Se realizaron los recorrido por cada área y se realizaron la acciones de mejora que eran viables, se organizó cada espacio que requería intervención para recibir la visita.
2. Se realizaron recomendaciones pertinentes a los proyectos que se adelantan en las sedes.

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






SEDE
CENTRO DE VALOR
AGREGADO
AGROEMPRESARIAL
SENA

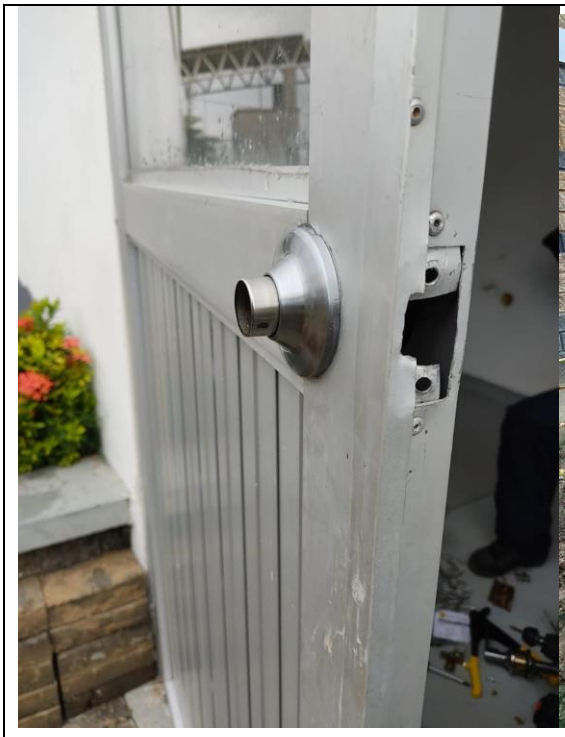





SEDE
CENTRO DE VALOR
AGREGADO
AGROEMPRESARIAL
SENA









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Visita al municipio de Sabanalarga	Nusca Florez Simanca	Octubre 2024

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades de manera satisfactoria y sin novedades.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Nusca Vanessa Florez Simanca	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder Regional de Emprendimiento – Atlántico	**HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, noviembre de 2024

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano, directora regional del Sena Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 72624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24, 25 de octubre de 2024 08:00 AM	24, 25 de octubre de 2024 5:00 pm
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Soledad	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Dirección Regional Atlántico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Hacer seguimiento al avance de los proyectos de adecuaciones de infraestructura de las sedes del SENA ubicadas en municipios, Sede de Operaciones Comerciales Soledad Atlántico.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se hizo recorrido y seguimiento al avance de los proyectos de adecuaciones de infraestructura de las sedes del SENA ubicadas en los municipios, Soledad Atlántico Sede de Operaciones Comerciales.

RESULTADOS:

1. Se pudo observar el avance de los proyectos de la sedes del SENA ubicadas en los municipios, Soledad Atlántico Sede de Operaciones Comerciales
2. Se realizaron recomendaciones pertinentes a los proyectos que se adelantan en las sedes.

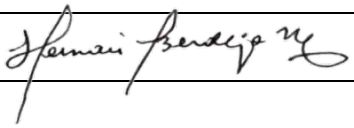
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Visita al municipio de Soledad	Nusca Florez Simanca	**Octubre 2024**
CONCLUSIÓNES: Continuar con el seguimiento a las adecuaciones que se adelantan en la sede de operaciones comerciales en Soledad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Nusca Vanessa Florez Simanca		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder Regional de Emprendimiento – Atlántico	**HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, noviembre de 2024

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano, directora regional del Sena Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 77424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12, 13, 14, de noviembre de 2024 08:00 AM	12, 13, 14, de noviembre de 2024 5:00 pm
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sabanalarga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Dirección Regional Atlántico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Acompañamiento en desarrollo del plan de mejora como resultado de la asistencia técnica de INVIMA en las plantas de lácteos y Fruver de la sede del SENA CVA en Sabanalarga, para tramitar el registro Invima de las plantas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se hizo acompañamiento en desarrollo del plan de mejora como resultado de la asistencia técnica de INVIMA en las plantas de lácteos y Fruver de la sede del SENA CVA en Sabanalarga, para tramitar el registro Invima de las plantas.

2. Se hizo reunión para asignar tareas y compromisos de cada punto evaluado por instauración Invima dentro de la asistencia técnica.

RESULTADOS:

1. El equipo de trabajo inició con la organización de los formatos, planes, manuales y procedimientos de acuerdo a las actividades de producción en las dos plantas del CVA, a la normatividad y lineamientos que suministró INVIMA dentro de la visita de asistencia técnica que realizaron.

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




Capturada en: moto g14
Patricia Torres


Capturada en: moto g14
Patricia Torres



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Visita al Municipio de Sabanalarga	Nusca Florez Simanca	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Realizar reunión el día 25 de noviembre de seguimiento al avance del plan de mejoramiento como resultado de la asistencia técnica de INVIMA en las plantas de lácteos y Fruver de la sede del SENA CVA en Sabanalarga, para tramitar la habilitación de las plantas ante Invima.
2. Solicitar a INVIMA la visita definitiva una vez se realicen las acciones según las recomendaciones realizadas durante la asistencia técnica.
3. Continuar con el seguimiento a las adecuaciones que se adelantan en la sede de operaciones comerciales en Soledad.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Nusca Vanessa Florez Simanca	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador APE - Encargado	**Rodrigo Cienfuegos Molina**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, noviembre de 2024

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano, directora regional del Sena Atlántico

ORDEN DE VIAJE No: 74124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30, 31 de octubre, 1 de noviembre de 2024 08:00 AM	30, 31 de octubre, 1 de noviembre de 2024 5:00 pm
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sabanalarga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Dirección Regional Atlántico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Acompañamiento en la asistencia técnica de INVIMA en las plantas de lácteos y Fruver de la sede del SENA CVA en Sabanalarga, para tramitar el registro Invima de las plantas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

2. Se hizo Acompañamiento en la asistencia técnica de INVIMA en las plantas de lácteos y Fruver de la sede del SENA CVA en Sabanalarga, para tramitar el registro Invima de las plantas.
1. Se hizo reunión de instauración de la asistencia, capacitación por parte de Invima.
2. Se hizo recorrido con el comité de Invima que lidera la asistencia técnica en toda la sede del CVA

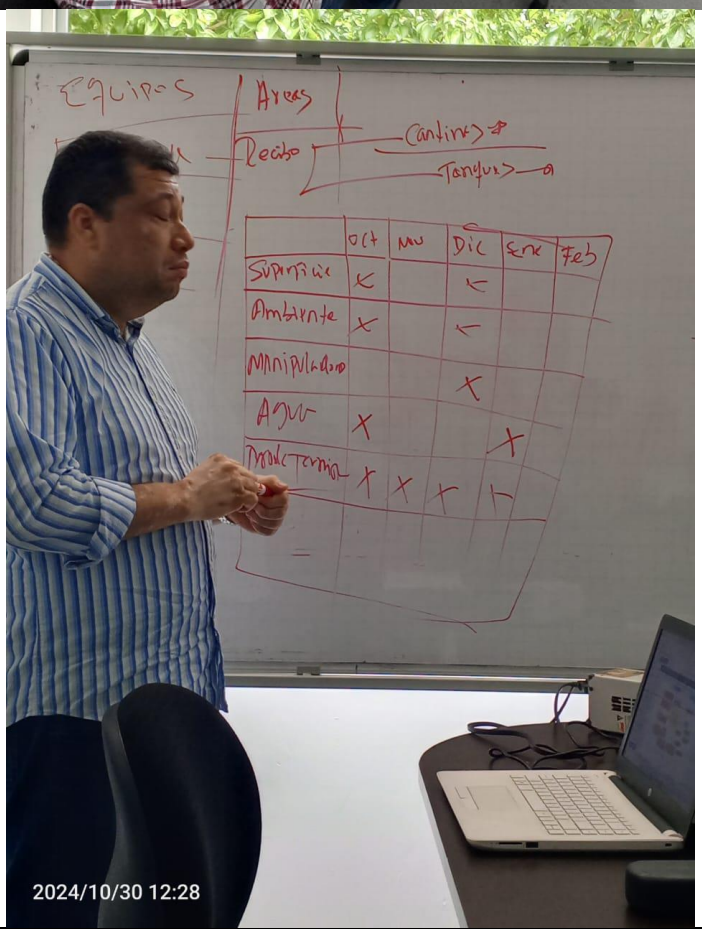
RESULTADOS:

1. El equipo técnico de INVIMA realizó evolución de las condiciones y estado de las planta de lácteos y Fruver para la habilitación de las mismas.
2. Acta de ponderación de las plantas según los criterios de evaluación de Invima.
3. Se hizo el cierre de la asistencia técnica con una retroalimentación por parte de todo el equipo.

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



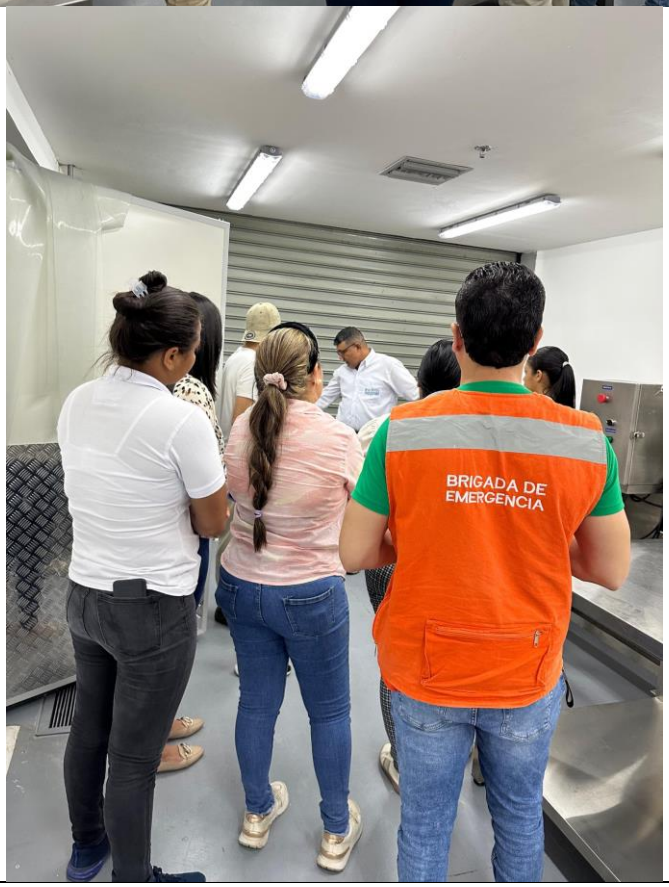



Equipos
Areas
Recibo
Cantina
Tanques
Oct
Dic
Ene
Feb
Supervisor
Ambiente
Manipulador
Agua
2024/10/30 12:28








BRIGADA DE
EMERGENCIA


















SENA





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Visita al municipio de Sabanalarga	Nusca Florez Simanca	**Octubre – Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Realizar el plan de mejoramiento como resultado de la asistencia técnica de INVIMA en las plantas de lácteos y Fruver de la sede del SENA CVA en Sabanalarga, para tramitar la habilitación de las plantas ante Invima.
2. Solicitar a INVIMA la visita definitiva una vez se realicen las acciones según las recomendaciones realizadas durante la asistencia técnica.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Nusca Vanessa Florez Simanca	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder Regional de Emprendimiento – Atlántico	**Rodrigo Cienfuegos Molina**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, noviembre de 2024

PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano, directora regional del Sena Atlántico

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
79924	15 de noviembre de 2024 08:00 AM	15 de noviembre de 2024 5:00 pm
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Soledad	Dirección Regional Atlántico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Hacer seguimiento al avance de los proyectos de adecuaciones de infraestructura de las sedes del SENA
2. ubicadas en municipios, Sede de Operaciones Comerciales Soledad Atlántico.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se hizo seguimiento al avance de los proyectos de adecuaciones de infraestructura de las sedes del SENA ubicadas en municipios, sede de Operaciones Comerciales Soledad Atlántico.

RESULTADOS:

1. Se pudo observar el avance de los proyectos de la sedes del SENA ubicada en los municipios, Soledad Atlántico Sede de Operaciones Comerciales
2. Se realizaron recomendaciones pertinentes a los proyectos que se adelantan en las sedes.

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





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Visita al municipio de Soledad	Nusca Florez Simanca	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Continuar con el seguimiento a las adecuaciones que se adelantan en la sede de operaciones comerciales en Soledad.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Nusca Vanessa Florez Simanca	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador APE- Encargado	**Rodrigo Cienfuegos Molina**	