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 ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**92991-228034**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	71.644.688	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jfmunozv@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	532366556
IP/Nº de contacto:	3104149213	**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**	NO

¿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:	5893679/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**29924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5893679 5_9503_443PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA, QUE SE EJECUTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.826.397
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.170.417
Valor Bruto Pago:			**$ 4.357.275,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.469.122

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.357.275	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 44.368	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.401.643**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.896.343**	**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		----------	**74110362**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.742.910	$ 1.742.910
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 217.900	$ 217.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 278.900	$ 278.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 42.500	$ 42.500
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 966.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.458.460		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.896.343,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.357.275,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - RIONEGRO	34.858,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	17.607,00	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	**$4.304.810,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

de conformidad con el anexo, informe de actividadesdel mes de noviembre que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales No. c01.PCCNTR. 5893679 de 2024

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

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
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,

LILIANA EUGENIA TORO MARULANDA
INSTRUCTOR G11

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
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

16/11/24 16:41:38 USUARIO: SIC - C.C. 71644688

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-04, 04:09:42 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71644688
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74110362
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1026952781
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 539.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 279.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 42.500	$ 0
		SubTotales:		$ 539.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 539.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmmgalean	MONICA MARIA GALEANO ARENAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-11-12:11 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	499924	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-11	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**	950311 INTEGRACION CON LA MEDIA- CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR-CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-17	2024-09-17	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.357.275,00	0,00	0,00	44.368,00	44.368,00	VIÁTICOS DEL 17 DE SEPTIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN PROGRAMA ARTICULACIÓN SENA MEDIA TÉCNICA FICHA 2730250
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**44.368,00**	**44.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 17 DE SEPTIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN PROGRAMA ARTICULACIÓN SENA MEDIA TÉCNICA FICHA 2730250

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	11/09/2024 11:30:10

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**7/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 5893679**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_297 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro - Girardota - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E ATANASIO GIRARDOT		**CONTACTO**	LILIANA GÓMEZ DOCENTE LIDER. CEL: 3136259984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	9	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	9	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Tecnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.
2	2. Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo con su perfil. 3. Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Día 1 : 17/O9/2024
Ficha: 2730250. Nombre del Programa: Téc en Asistencia Administrativa. Desplazamientos ruta de ida: Rionegro a Girardota Desplazamientos ruta de vuelta: Girardota a Rionegro Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar:
Se desarrolla la competencia: de Rregistrar informacion de acuerdo a normativa de la empresa y el resultado de aprendizaje documentar procesos de acuerdo a la normativa. Resultado de Aprendizaje: Norma NTC 185 - NTC 1486 Redacción Documental. Nombre del Proyecto Formativo: MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LAS MIPYMES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL. Objetivo de la Sesión: Impartir formación Profesional en la IE Atanasio Girardot
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jorge Antonio londoño	**Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELA GIRALDO FRANCO**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:Juan Fernando Muñoz Valencia**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Girardota 17 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: Liliana Eugenia Toro

ORDEN DE VIAJE No: 499924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17/09/2024	**17/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO I. E Atanasio Girardot	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CIAA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. REGISTRAR INFORMACION DE ACUERDO CON NORMATIVA DE EMPRESA
2. DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA

RESULTADOS:

1. **HERRAMIENTAS PARA PROCESAR BASE DE DATOS Y SUS INFORMES.**
2. **DOCUMENTOS EMPRESARIALES DE ACUERDO A POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN**

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

1. LISTA DE ASISTENCIA
2. BITÁCORA
3. FOTOS

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. HERRAMIENTAS PARAPROCESAR INFORMACION	APRENDIZ	17/09/2024
1. CONOCER DOCUMENTOS EMPRESARIALES	APRENDIZ	17/09/2024

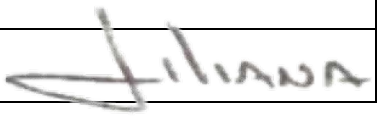
CONCLUSIÓNES:

1. **APRENDIERON A UTILIZAR LA HERRAMIENTA EXCEL PARA PROCESAR DATOS**
2. **REALIZARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS CONTABLES, EMPRESARIALES**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica, Programas Especiales	**Liliana Eugenia Toro Marulanda**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	RIONEGRO ANTIOQUIA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024	**Código Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Código Centro:**	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	71644688	**Fecha de elaboración:**	25/09/2024

En desarrollo de la comisión No. _499924_ durante los días___17__del mes de _ septiembre_de_2024_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
17/09/2024	RIONEGRO - GIRARDOTA	BUSETA PÚBLICA	22184
17/09/2024	GIRARDOTA - RIONEGRO	BUSETA PÚBLICA	22184
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**44368**

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:**	LILIANA EUGENIA TORO M	**Nombre completo:**	Jorge Antonio Londoño
Numero de Contrato:	5893679	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector de Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 7 DEL MES DE sept. DEL AÑO 2024

2730250 Girardota

OBJETIVO (S): Impartir formación profesional. IEAG.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
7	Danna Vanesses A.	1035856779				I.E.A.G	vanessadanna@gmail.com	3147092740	Si	
	Herylem Valencia	1018239903				"	herylemvg15@gmail.com	3138044312	Si	Herylem V.
	Juan Felipe Alvarez	1033481309				"	jalvarezmunoz12@gmail.com	3025304486	Si	
	Manuela Quintero	1022148867				"	manuelaquintero6666@gmail.com	3332524272	No	
	Sebastian B	1025891120				"	Sebasbetancur11	3116756760	NO	
	Samuel Marti	1035857025				"	Samaes 1205	3113853576	Si	
	Ana Serna	1018556468				"	~~Pirelagavier06~~	3235126745	S.	Ana Serna.
	Javier Antunez	5693886				"	Pirelagavier 06	3207069308	SI	
	Naryeldy cabarca	1022746249				"	cabarcanaryeldy@gmail.com	3122366710	SI	Naryeldy
	Karen Mejia	1035856953				"	karenmglaite444@gmail.com	3135114009	Si	Karen M.
	Evelyn Lopera	1035853725				"	Cortesloperag@gmail.com	3146720214	SI	
	Isabel Pantana	1027661848				"	isasoti0007@gmail.com	3156691446	Si	
	Valentina Cardona	1036518642				"	valentinahurtadoria@gmail.com	3012049128	SI	Valen CR
	Jean Paul Ochoa C	1035855019				"	jeanochoac@ieatanasio.edu.co.	3208403028	NO	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.


martes, 17 de septiembre de 2024 13:25:22.0


martes, 17 de septiembre de 2024 13:11:18.3

NÚMERO DE FICHA: 2730250 **FECHA: 17**/septiembre/2024 **HORA:** 2:00pm **MUNICIPIO:** Girardota

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Asistencia Administrativa

NOMBRE DEL PROYECTO FORMATIVO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DE TRABAJADORES DE LAS PYME.

FASE DEL PROYECTO FORMATIVO: EJECUCIÓN

COMPETENCIA PARA DESARROLLAR: Redacción Documental

RESULTADO A DESARROLLAR: PROPORCIONAR ATENCION Y SERVICIO A CLIENTES, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RECURSOS HUMANOS, DE ACUERDO CON NORMAS Y POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN. BITÁCORA ETAPA PRACTICA.

NOMBRE ACTIVIDAD GUÍA DE APRENDIZAJE: Bitácora formato 147
Nómina en Excel. A Partir del Proyecto formativo. Proyecto formativo

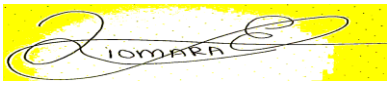
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Informes fotográficos subir la presentación del formato 147 al correo o al formulario en el Drive.

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO FUERA DE SESIÓN: Se tomaron algunas fotos fotográficas de lo bueno y de lo malo de la institución luego se pasaron a un informe hablando sobre que debe mejorar para tener un buen ambiente y hablar sobre todo aquello que esta en malas condiciones y se presentaba con el nombre, la institución o empresa, contacto de teléfono, nombres de integrantes y entre otros.

Se hizo un trabajo de nómina en Excel, de acuerdo al proyecto formativo.

OBSERVACIONES: Durante la formación se desarrolla un informe fotográfico del estado actual de la IE de acuerdo a la norma Técnica Colombiana.

APRENDICES QUE NO ASISTIERON: Mariam Salomé
Manuela Henao.



RESPONSABLE DE LA BITÁCORA. XIOMARA ESCOBAR

REVISIÓN DE BITÁCORA: Juan Fernando Muñoz