SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**58953-111481**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON JAIRO CORTES QUINTERO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	16.367.533	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jjcortes@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24040337016
IP/Nº de contacto:	23881	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	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:	5863583/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE NO. 76-9-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.070
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:			**$ 1.935.070,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.070	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.102.902	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.037.972**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.995.672**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1068496433**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 665.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.869.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.995.672,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.037.972,00	
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 - 8551 - TULUA	15.190,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	15.190,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.904.690,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Adjunto informe contractual GTH-F-062 mes de diciembre.
Adjunto planilla de seguridad social mes de noviembre.
Soporte Paz y salvo almacén

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

JHON JAIRO CORTES 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,

YUDY FALLA BOHORQUEZ
INSTRUCTOR G15

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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-02, 06:59:01 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1068496433

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202411

Cliente:

PAGADA 2024-12-02 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON JAIRO CORTES QUINTERO				
Documento	CC 16367533	**Dirección**	CL 29A #43 - 64		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183900171		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16367533		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CORTES QUINTERO JHON JAIRO	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.786.218	25-14		16 %	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.786.218	$ 9.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 24 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	528224	**Fecha Solicitud**	2024-09-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON JAIRO CORTES QUINTERO	CC: 16367533	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-25	2024-09-25	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	57.622,00	183.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 528224 DEL 25-09-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA- TULUA - BUGALAGRANDE - TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**57.622,00**	**183.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 528224 DEL 25-09-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA- TULUA - BUGALAGRANDE - TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/24 16:01:00 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 24 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	24/09/2024 13:11:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
24/09/2024 4:01:17 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 05 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños (subdirector De Centro)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
528224	**25 de septiembre de 2024**	**25 de septiembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Bugalagrande	**VALLE CLEM TULUJA**	**N/A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Seguimiento aprendices en etapa productiva empresa NESTLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Agendamiento de visita con la empresa y con la persona ente coformador para realizar el seguimiento.**
2. **Visita a la empresa Nestlé, reunión con aprendiz, ente coformador y diligenciamiento de formato de seguimiento**

RESULTADOS:

1. **Conocimiento de proceso de etapa productiva y labores que efectúa el aprendiz.**
2. **Percepción por parte del ente coformador de aprendiz en sus labores (como las efectúa)**
3. **Percepción y observaciones del aprendiz frente a sus labores o actividades que desarrolla)**

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

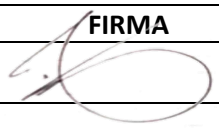
1. **Formato de evaluación y seguimiento debidamente diligenciado.**
2. **Ticketes de transporte Tuluá- Bugalagrande; Bulagrande -Tuluá**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar nuevo cronograma de visita a la empresa Nestlé.	**Instructor de seguimiento asignado**	**Sin determinar por el área**
2. xxxxxxxx	**xxxxxxxx**	**xxxxxxx**

CONCLUSIÓNES:
1.El aprendiz se nota muy dispuesto en sus labores y el coformador está a satisfacción.
2.El aprendiz reconoce en su etapa productiva un proceso de refuerzo de sus competencias

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jhon Jairo Cortes Quintero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Yudy Falla Bohórquez**	

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE	Centro de Formación:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES
Programa de Formación:	H.S.E.Q	No. de Ficha:	2615234

Datos del Aprendiz	Nombre:	Lina Maria Hernandez Herrera
	Identificación:	1.112.101.204
	Teléfono:	3132409197
	E-mail:	Linandrea.0417@gmail
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Nestle de Colombia
	Nit:	860.002.130-9
	Dirección:	Calle 2 # 1-463 Buga lagrande
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Luisa fernanda Zacama Lombana
	Cargo:	Especialista innovacion - renovacion
	Teléfono:	313892 8886
	E-mail:	Luisa.zacama@co.nestle.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
Calidad - Cuidado y manipulación de alimentos	Reportes en físico		
Control de Materias Primas	(Archivo Digital excel)		
Aplicación de Normas de Seguridad	Capacitaciones		
Ambiental - Manejo de Residuos (Basura)	y Formatos Formatos Manejo residuos		

OBSERVACIONES:

Luisa Zacama. — Nombre y Firma del ente Conformador

Lina Hernandez — Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Luisa

VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

25--09-2024 07:10 AM G300114
AM Tiquete: **540226657**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

030 **$4.000**

211-TULUA-BUGALAGRANDE

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TULUA
Vendedor. DIANA MARCELA RUIZ LENIS

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

Coopetrans Tulua VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

25--09-2024 10:55 AM G901343
Tiquet **740221199**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

038 **$4.000**

211-BUGALAGRANDE-TULUA

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TERMINAL TULUA
Vendedor. JUAN BERNAL UPEGUI

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	532024	**Fecha Solicitud**	2024-09-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL			**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON JAIRO CORTES QUINTERO	CC: 16367533	Instructor	Autorizada	2024-09-26	2024-09-26	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	57.622,00	183.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 532024 DEL 26-09-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA - TULUA - BUGALAGRANDE - TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**57.622,00**	**183.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 532024 DEL 26-09-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA - TULUA - BUGALAGRANDE - TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/25 17:00:12 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	25/09/2024 14:38:44

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
25/09/2024 5:00:25 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 06 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños (subdirector De Centro)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
532024	26 de septiembre de 2024	26 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Bugalagrande	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	VALLE CLEM TULUJA	N/A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Seguimiento aprendices en etapa productiva empresa NESTLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Agendamiento de visita con la empresa y con la persona ente coformador para realizar el seguimiento.
2. Visita a la empresa Nestlé, reunión con aprendiz, ente coformador y diligenciamiento de formato de seguimiento

RESULTADOS:

1. Conocimiento de proceso de etapa productiva y labores que efectúa el aprendiz.
2. Percepción por parte del ente coformador de aprendiz en sus labores (como las efectúa)
3. Percepción y observaciones del aprendiz frente a sus labores o actividades que desarrolla)

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

1. Formato de evaluación y seguimiento debidamente diligenciado.
2. Ticketes de transporte Tuluá- Bugalagrande; Bulagrande -Tuluá

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar nuevo cronograma de visita a la empresa Nestlé.	Instructor de seguimiento asignado	Sin determinar por el área
2. xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx

CONCLUSIÓNES:
1.El aprendiz informa que sus labores se adecuan a su Tecnología, el coformador aprecia la disposición en las labores encomendadas.
2.El aprendiz reconoce en su etapa productiva un proceso de refuerzo de sus competencias

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Jhon Jairo Cortes Quintero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Yudy Falla Bohórquez	

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE	Centro de Formación:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES
Programa de Formación:	H.S.E.Q	No. de Ficha:	2615234

Datos del Aprendiz	Nombre:	Ana de Jesus Solis Caicedo
	Identificación:	1.116.271.473
	Teléfono:	311.376.52.48
	E-mail:	anasolis caicedo 26@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Nestle de Colombia
	Nit:	860.002.130-9
	Dirección:	Calle 2 # 1-463 Buga la grande
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Stephania Tamayo Quintero
	Cargo:	Back up Supernumerario calidad
	Teléfono:	3103471867
	E-mail:	estefania.tamayo@co.nestle.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
Planillas liberación Producto Terminado y Fabricación	Programa o software		
Descarga pesos netos - llenado de las maquinas.	Hojas - Reformat		
Recorridos diarios observando Lotes y Vigencias de Productos	Formato cartilla-Maquinas		
	formato cuerpo extraños.		

OBSERVACIONES:

Estefania Tamayo Q.	Ana de Jesus Solis Caicedo	
Nombre y Firma del ente Conformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento

VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

26--09-2024 07:00 AM G310267
AM Tiquete: **54022665**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

032 **$4.000**

211-TULUA-BUGALAGRANDE

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TULUA
Vendedor. DIANA MARCELA RUIZ LENIS

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

Coopetrans Tulua VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

26--09-2024 11:15 AM G901389
Tiquet **740221225**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

038 **$4.000**

211-BUGALAGRANDE-TULUA

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TERMINAL TULUA
Vendedor. JUAN BERNAL UPEGUI

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	566524	**Fecha Solicitud**	2024-10-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON JAIRO CORTES QUINTERO	CC: 16367533	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-10	2024-10-10	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	57.622,00	183.817,00	VIATICOS FORMACION COM NO 566524 DEL 10-10-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA FICHA NO 2771230 - TULUA -BUGALAGRANDE- TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**57.622,00**	**183.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 566524 DEL 10-10-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA FICHA NO 2771230 - TULUA -BUGALAGRANDE- TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/09 17:53:09 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	09/10/2024 16:02:08

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
9/10/2024 5:53:25 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 07 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños (subdirector De Centro)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
566524	**10 de octubre de 2024**	**10 de octubre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Bugalagrande	**VALLE CLEM TULUJA**	**N/A**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Seguimiento aprendices en etapa productiva empresa NESTLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Agendamiento de visita con la empresa y con la persona ente coformador para realizar el seguimiento.**
2. **Visita a la empresa Nestlé, reunión con aprendiz, ente coformador y diligenciamiento de formato de seguimiento**

RESULTADOS:

1. **Conocimiento de proceso de etapa productiva y labores que efectúa el aprendiz.**
2. **Percepción por parte del ente coformador de aprendiz en sus labores (como las efectúa)**
3. **Percepción y observaciones del aprendiz frente a sus labores o actividades que desarrolla)**

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

1. **Formato de evaluación y seguimiento debidamente diligenciado.**
2. **Ticketes de transporte Tuluá- Bugalagrande; Bulagrande -Tuluá**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar nuevo cronograma de visita a la empresa Nestlé.	**Instructor de seguimiento asignado**	**Sin determinar por el área**
2. xxxxxxxx	**xxxxxxxx**	**xxxxxxx**

CONCLUSIÓNES:
1.El aprendiz se observa proactivo ante su etapa productiva, el coformador expresa un alto sentido de pertenencia .
2.El aprendiz reconoce en su etapa productiva un proceso de refuerzo de sus competencias

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jhon Jairo Cortes Quintero	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Yudy Falla Bohórquez**	

11:03 AM

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE		Centro de Formación:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES	
Programa de Formación:	H.S.E.Q			No. de Ficha:	
Datos del Aprendiz	Nombre:	David Enrique Osorio Riascos			
	Identificación:	1.116.283.030			
	Teléfono:	314.7886440			
	E-mail:	1990osorio@gmail.com			
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje			
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Nestle de Colombia			
	Nit:	860.002.130-9			
	Dirección:	Calle 2 # 1-163 Bugalagrande			
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Jhonatan atehortua			
	Cargo:	Analista Materiales Empaque			
	Teléfono:	302 325 3504			
	E-mail:	jonathan.atehortua2@co.nestle.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
Buenas Practicas de Manufactura Microbiologicas - Fisicas	Registros.		
Realiza Mediciones Empaque	Plataforma y Formatos		
Rentar Analisis Test color	Plataforma SAP.		

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Conformador | David Enrique Riascos Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento

VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

10--10-2024 07:40 AM G310438
AM Tiquete: **5402289**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

028 **$4.000**

211-TULUA-BUGALAGRANDE

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TULUA
Vendedor. DIANA MARCELA RUIZ LENIS

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

Coopetrans Tulua VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

10--10-2024 11:32 AM G901567
Tiquet **740221245**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

032 **$4.000**

211-BUGALAGRANDE-TULUA

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TERMINAL TULUA
Vendedor. JUAN BERNAL UPEGUI

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	693724	**Fecha Solicitud**	2024-11-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON JAIRO CORTES QUINTERO	CC: 16367533	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-11-15	2024-11-15	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	57.622,00	183.817,00	VIATICOS FORMACION DEL 15-11-2024 REALIZAR SGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA FICHA NO 2615234 TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA
										Totales Solicitud de Comisión				**126.195,00**	**57.622,00**	**183.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 15-11-2024 REALIZAR SGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA FICHA NO 2615234 TULUA-BUGALAGRANDE-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/14 18:02:02 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	14/11/2024 16:50:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
14/11/2024 6:02:25 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA 21 de noviembre de 2024		
PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños (subdirector De Centro)		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
693724	**15 de noviembre de 2024**	**15 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Bugalagrande	**VALLE CLEM TULUA**	**N/A**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **Seguimiento aprendices en etapa productiva empresa NESTLE**		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Agendamiento de visita con la empresa y con la persona ente coformador para realizar el seguimiento. **2. Visita a la empresa Nestlé, reunión con aprendiz, ente coformador y diligenciamiento de formato de seguimiento**		
RESULTADOS:		
1. Conocimiento de proceso de etapa productiva y labores que efectúa el aprendiz. **2. Percepción por parte del ente coformador de aprendiz en sus labores (como las efectúa)** **3. Percepción y observaciones del aprendiz frente a sus labores o actividades que desarrolla)**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Formato de evaluación y seguimiento debidamente diligenciado. **2. Ticketes de transporte Tuluá- Bugalagrande; Bulagrande -Tuluá**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar nuevo cronograma de visita a la empresa Nestlé.	**Instructor de seguimiento asignado**	**Sin determinar por el área**
2. xxxxxxxx	**xxxxxxxx**	**xxxxxxx**
CONCLUSIÓNES: **1.El aprendiz se siente cómodo y aprendiendo en sus labores, el coformador expresa de la buena disposición del aprendiz en el área de trabajo.** **2.El aprendiz reconoce en su etapa productiva un proceso de refuerzo de sus competencias**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jhon Jairo Cortes Quintero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Yudy Falla Bohórquez**	

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE	Centro de Formación:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES
Programa de Formación:	H.S.E.Q	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Sofia Ortiz Lopez
	Identificación:	1.088.825.806
	Teléfono:	315.3909969
	E-mail:	Sofiaortizlopez02@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Nestle de Colombia
	Nit:	860.002.130-9
	Dirección:	Calle 2 # 1-163 Buga la grande
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Laura Valentina Palomino Cuerva
	Cargo:	Analista Sensorial
	Teléfono:	315.4005791
	E-mail:	Laura.Palomino@co.nestle.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**
Manejo y Seguimiento Plan de autocontrol (Temperatura de equipos.	Excel impreso digital		
Registro muestras analisis Sensorial	Plataforma		
Recepcion, montaje y registro muestras para degustación	Documento físico y digital - Fotografias		

OBSERVACIONES:

Laura V. Palomino — Sofia Ortiz L. —

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

VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

15--11-2024 07:25 AM G310568
AM Tiquete: **540459**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

012 **$4.000**

211-TULUA-BUGALAGRANDE

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TULUA
Vendedor. DIANA MARCELA RUIZ LENIS

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

Coopetrans Tulua VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

15--11-2024 10:12 AM G901768
Tiquet **740221721**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

032 **$4.000**

211-BUGALAGRANDE-TULUA

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TERMINAL TULUA
Vendedor. JUAN BERNAL UPEGUI

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	722024	**Fecha Solicitud**	2024-11-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FOMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON JAIRO CORTES QUINTERO	CC: 16367533	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-11-22	2024-11-22	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	57.622,00	183.817,00	VIATICOS FORMACION DEL 22-11-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA FICHA NO 2615234- TULUA-BUGALAGRANDE -TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**57.622,00**	**183.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 22-11-2024 REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA FICHA NO 2615234- TULUA-BUGALAGRANDE -TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/21 15:37:00 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	21/11/2024 11:54:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
21/11/2024 3:37:14 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA 02 de diciembre de 2024		
PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños (subdirector De Centro)		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
722024	**22 de noviembre de 2024**	**22 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Bugalagrande	**VALLE CLEM TULUA**	**N/A**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **Seguimiento aprendices en etapa productiva empresa NESTLE**		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Agendamiento de visita con la empresa y con la persona ente coformador para realizar el seguimiento. **2. Visita a la empresa Nestlé, reunión con aprendiz, ente coformador y diligenciamiento de formato de seguimiento**		
RESULTADOS:		
1. Conocimiento de proceso de etapa productiva y labores que efectúa el aprendiz. **2. Percepción por parte del ente coformador de aprendiz en sus labores (como las efectúa)** **3. Percepción y observaciones del aprendiz frente a sus labores o actividades que desarrolla)**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Formato de evaluación y seguimiento debidamente diligenciado. **2. Ticketes de transporte Tuluá- Bugalagrande; Bugalagrande -Tuluá**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar nuevo cronograma de visita a la empresa Nestlé.	**Instructor de seguimiento asignado**	**Sin determinar por el área**
2. xxxxxxxx	**xxxxxxxx**	**xxxxxxx**
CONCLUSIÓNES: **1.El aprendiz se siente cómodo y aprendiendo en sus labores, el coformador expresa la buena disposición del aprendiz en el área de trabajo. Y su deseo de aprender otras competencias.** **2.El aprendiz reconoce en su etapa productiva un proceso de refuerzo de sus competencias**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jhon Jairo Cortes Quintero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Yudy Falla Bohórquez**	

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE	Centro de Formación:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES
Programa de Formación:	H.S.E.Q	No. de Ficha:	2615234

Datos del Aprendiz	Nombre:	Sofia Ortiz Lopez
	Identificación:	1.088.825.806
	Teléfono:	315 3909969
	E-mail:	Sofiaortizlopez02@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Nestle de Colombia
	Nit:	860.002.130-9
	Dirección:	Calle 2 # 1-163 Bugalagrande
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Laura Valentina Palomino Cuerra
	Cargo:	Analista Sensorial
	Teléfono:	315.4005791
	E-mail:	Laura.Palomino@co.nestle.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
Manejo y Seguimiento plan de autocontrol (Temperatura de equipos.	Excel ingreso d[illegible]		
Registros muestras analisis Sensorial	Plataforma		
Recepcion, montaje y registro muestras pos degustacion	formato fisico y digital - Fotografias		

OBSERVACIONES:

Laura V. Palomino	Sofia Ortiz L.	
Nombre y Firma del ente Conformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento

Powered by CamScanner

VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

22-11-2024 07:40 AM G310768
AM Tiquete:**540897**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

012 **$4.000**

211-TULUA-BUGALAGRANDE

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TULUA
Vendedor. DIANA MARCELA RUIZ LENIS

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

Coopetrans Tulua VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

22--11-2024 10:55 AM G902134
Tiquet **740224537**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

032 **$4.000**

211-BUGALAGRANDE-TULUA

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TERMINAL TULUA
Vendedor. JUAN BERNAL UPEGUI

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	732724	**Fecha Solicitud**	2024-11-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL			**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JHON JAIRO CORTES QUINTERO	CC: 16367533	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-11-26	2024-11-26	VALLE / TULUA	VALLE / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	57.622,00	183.817,00	VIATICOS FORMACION DEL 26-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2615234- TULUA-BUGALAGRANDE -TULUA
										Totales Solicitud de Comisión				**126.195,00**	**57.622,00**	**183.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 26-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2615234- TULUA-BUGALAGRANDE -TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/25 18:10:26 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	25/11/2024 14:38:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
25/11/2024 6:10:42 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA 03 de diciembre de 2024		
PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños (subdirector De Centro)		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
732724	**26 de noviembre de 2024**	**26 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Bugalagrande	**VALLE CLEM TULUA**	**N/A**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **Seguimiento aprendices en etapa productiva empresa NESTLE**		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Agendamiento de visita con la empresa y con la persona ente coformador para realizar el seguimiento. **2. Visita a la empresa Nestlé, reunión con aprendiz, ente coformador y diligenciamiento de formato de seguimiento**		
RESULTADOS:		
1. Conocimiento de proceso de etapa productiva y labores que efectúa el aprendiz. **2. Percepción por parte del ente coformador de aprendiz en sus labores (como las efectúa)** **3. Percepción y observaciones del aprendiz frente a sus labores o actividades que desarrolla)**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Formato de evaluación y seguimiento debidamente diligenciado. **2. Ticketes de transporte Tuluá- Bugalagrande; Bugalagrande -Tuluá**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar nuevo cronograma de visita a la empresa Nestlé.	**Instructor de seguimiento asignado**	**Sin determinar por el área**
2. xxxxxxxx	**xxxxxxxx**	**xxxxxxx**
CONCLUSIÓNES: **1.El aprendiz se siente cómodo y aprendiendo en sus labores, el coformador expresa la buena disposición del aprendiz en el área de trabajo. Y su deseo de aprender otras competencias.** **2.El aprendiz reconoce en su etapa productiva un proceso de refuerzo de sus competencias**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jhon Jairo Cortes Quintero		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Yudy Falla Bohórquez**	

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE		Centro de Formación:	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES	
Programa de Formación:	H.S.E.Q			No. de Ficha:	2615234
Datos del Aprendiz	Nombre:	David Enrique Osorio Rascos			
	Identificación:	1.116.283.030			
	Teléfono:	314.7886440			
	E-mail:	1990osorio@gmail.com			
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje			
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Nestle de Colombia			
	Nit:	860.002.130-9			
	Dirección:	Calle 2 # 1-Y63 Buga la grande			
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Jhonatan Atehortua			
	Cargo:	Analista Material Empaque			
	Teléfono:	302 325 3504			
	E-mail:	jonathan.atehortua2@co.nestle.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
Buenas Practicas de Manufactura Microbiologicas - Fisicas	Registros.		
Practica Medidores Empaque	Plataforma y Formatos		
Pruebas Analisis Test color	Plataforma SAP.		

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

22-11-2024 07:40 AM G310768
AM Tiquete:**540897**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

012 **$4.000**

211-TULUA-BUGALAGRANDE

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TULUA
Vendedor. DIANA MARCELA RUIZ LENIS

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

Coopetrans Tulua VIGILADO SuperTransporte

Nit: 891900254-9

22--11-2024 10:55 AM G902134
Tiquet **740224537**
Numero Tiquete: **1**

Cant: **1** Val Pasaj Unit. **$ 4.000**

032 **$4.000**

211-BUGALAGRANDE-TULUA

COOPETRANS TULUA
Agencia. AGENCIA TERMINAL TULUA
Vendedor. JUAN BERNAL UPEGUI

SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE CON VALOR HASTA DE 60000 PESOS. EN CASO CONTRARIO ENVIARLA COMO ENCOMIENDA CON VALOR DECLARADO. NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDDA CIVIL CONTRACTUAL RCC No. AA01/7188 NUMERO DE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCS N0. AA017187/EQUIDAD SEGUROS

PQR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
Teléfonos:
BUGA: 2362984 TULUA: 2249904-2242331

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	**JHON JAIRO CORTES QUINTERO**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**TULUA VALLE**	**FECHA**	**13 de diciembre de 2024**	**REGIONAL**	**VALLE**	**CC - 16367533**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	**CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES CLEM TULUA**					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.5863583 del 1 de febrero de 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**LUIS FERNANDO OSORIO ORTEGA**	Luis F. Osorio
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**YURI ANDREA ROJAS FUQUENE**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**YUDI FALLA BOHORQUEZ**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA**	
CONTABILIDAD	X	**NATHALY MORIONES CABRERA**	
TESORERIA	X	**ANGELA MARIA GARCIA GONZALEZ**	
BIBLIOTECA	X	**JUAN DIEGO GALLO BOTERO/JANELLY TORRES AMAYA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**YUDI FALLA BOHORQUEZ**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES:

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CORTES QUINTERO JHON JAIRO identificado(a) con CC. 16367533 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Noviembre de 2024 a las 14:58:09

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.