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 DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**920110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78871-304723**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	70.512.283	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhernandezc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	10530829197
IP/Nº de contacto:	43259	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
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:	5855447/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5-9201-77 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y/O VIRTUAL PERTENECIENTES A LAS REDES D

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**14/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.064.802
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.573.133
Valor Bruto Pago:			**$ 2.064.802,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.064.802	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 385.036	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.449.838**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.710.538**	**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		----------	**81950757**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.769.830
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 221.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.300
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	$ 570.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.343.694		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.710.538,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Jaime Isaza Cadavid	9.799,00	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	**$2.055.003,00**	

SON: DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de ejecución contractual correspondiente al mes de diciembre que se encuentra en el proceso del Secop II vigencia 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

JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO
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,

CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

16/12/24 14:10:18 USUARIO: SIC - C.C. 70512283

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	70512283	JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO	cra 76 # 45 sur 55 int 529	2860590	jitohernandez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	81950757	$230.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	221.300	0		0		0	0	0	0	221.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.300				9.300	0	0	9.300			93	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	221.300	221.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	9.300	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	230.600	230.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	70512283	JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO		cra 76 # 45 sur 55 int 529	2860590	jitohernandez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	81950757	$230.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	70512283	HERNANDEZ CANO JORGE ALBERTO	59	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.770.000	221.300	14-23	1.770.000	1	9.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

5-9201

Itagüí,

Señor
Juan Rutelio Pérez Cardona
Coordinador administrativo intercentros
Complejo sur Itagüí
Calle 63 # 58b - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud registro ordenes de viaje

Respetado Señor Pérez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago de la siguiente comisión: El contratista no solicita gastos de transporte intermunicipal

SOLICITUD SIIF	FUENTE	NOMBRE	INFORMACION BANCARIA		GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE COMISION	TIQUETES	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL	GASTOS VEHÍCULO		TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
			N°	BANCO					COMBUSTIBLE	PEAJE	
45624	Nación	Jorge Alberto Hernandez Cano	10530829197	AHORROS BANCOLOMBIA	$ 109,896	$ 49,622	$0	$ 0	$0	$0	$ 159,518

Cordialmente,

Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Fecha: 2024.10.18 10:01:19 -05'00'

Honorio de Jesús Oliveros Gómez
Subdirector (e)
Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

Proyectó: Alejandro Giraldo Vergara – Apoyo contratación

RP 76824 DEL 18/10/2024

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA						
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**15/10/2024**		
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**		
Jorge Alberto Hernandez Cano				**Tipo:**	**C.C.**	**70512283**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5855447**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**14**	**2024**
OBJETO CONTRACTUAL:	**Prestar Servicios Personales de Carácter Temporal para Planear y Ejecutar la Formación Profesional Integral Programada por el Centro del Diseño Y Manufactura del Cuero.**					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Antioquia**			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ**			**CARGO**	**Subdirector**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**			**CARGO**	**Coordinador Academico**	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO						
RUTA	**Medellin - Santa Barbara - Medellin**					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Antioquia**			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	**Santa Barbara - Antioquia**		**ENTIDAD O EMPRESA: Aula Ambiental del Municipio Santa Barbara -**			**ALINA POSADA -INSTRUCTORA LIDER**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**10**	**2024**	**FECHA FIN DE DESPLAZAMIENTO :**	**21**	**10**	**2024**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Realizar REINDUCCION al programa Operario de manejo de Maquinas Industriales para Calzado Ficha 2974461 , Se explicara magistralmente las diferentes modalidades etapa productiva ,Obligaciones y derechos y deberes de los aprendices durante la etapa lectiva y productiva - Requisitos a Realizar.**					

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		
1	**Ejecutar la formacion profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del area tematica objeto del contrato .Participar Y Realizar seguimiento etapa productiva a los aprendices que sean asignados cuando el centro de formacion lo requiera.**	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

DIA 15/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: **MEDELLIN - SANTA BARBARA -MEDELLIN**
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial: **TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A: **NO APLICA**
Actividad 1. a Ejecutar: Realizar **REINDUCCION** a etapa productiva modalidades de ETAPA Practica y obligaciones y derechos de los aprendices durante su etapa productiva. **Programa Operario de Manejo de Maquinas Industriales para Calzado Ficha 2974461** Municipio Santa Barbara - Antioquia - lugar Biblioteca o Aula Ambiental del Municipio.
Desplazamientos Ruta de regreso: **SANTA BARBARA - MEDELLIN**
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial**: TERRESTRE**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ Fecha: 2024.10.15 10:24:46 -05'00'		
Nombres y Apellidos: HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ	**Nombres y Apellidos: CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:Jorge Alberto Hernandez Cano**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHholivero	HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	45624	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7524	**Dependencia Solicitante**		920145 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO -ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN	
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
JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO	CC: 70512283	CONTRSITA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	ANTIOQUIA / MEDELLIN	ANTIOQUIA / SANTA BARBARA	0	No	0	0,5	4.424.576,00	219.792,00	109.896,00	49.622,00	159.518,00	Realizar REINDUCCION al programa Operario de manejo de Maquinas Industriales para Calzado Ficha 2974461 , Se explicara magistralmente las diferentes modalidades etapa productiva ,Obligaciones y derechos y deberes de los aprendices durante la etapa l
				2024-10-21	2024-10-21	ANTIOQUIA / SANTA BARBARA	ANTIOQUIA / MEDELLIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**49.622,00**	**159.518,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar REINDUCCION al programa Operario de manejo de Maquinas Industriales para Calzado Ficha 2974461 , Se explicara magistralmente las diferentes modalidades etapa productiva ,Obligaciones y derechos y deberes de los aprendices durante la etapa l

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	9645077	Nombre:	HONORIO OLIVEROS GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/18 10:20:15 -05:00

Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Fecha: 2024.10.18 10:25:07 -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:	MHholivero	HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ	Fecha Verificación:	18/10/2024 8:36:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 98487077
Usuario SIIF: MHholivero
18/10/2024 10:20:25 a. 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: Itagüí 25/10/2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Honorio Oliveros Gómez

	FECHA DE INICIO:	**FICHA DE FINALIZACION:**
	21/10/2024	**21/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
	Antioquia / Centro de Diseño y Manufactura del Cuero	**Municipio de Santa Barbara - Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
1.Realizar Reinducción a Etapa Productiva aprendices del Programa Operario de máquinas industriales para calzado
FICHA 2974461
2. Exposición Magistral de las diferentes modalidades de Etapa Productiva, obligaciones, deberes y derecho de los aprendices.
3. Obligaciones de la empresa.
4. Requisitos para realizar la Etapa Productiva, Seguimientos y Bitacoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Se realizo exposición presencial de la Reinducción a etapa productiva, las diferentes modalidades de etapa practica y requisitos Para hacer la etapa práctica.
2. Obligaciones, Deberes y Derecho de los Aprendices durante la etapa práctica.
3. Explicación de los requisitos y el diligenciamiento de las Bitacoras en la etapa productiva

RESULTADOS:

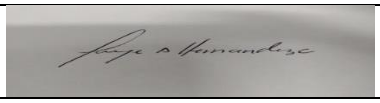
1. Se explico magistralmente el proceso, las Modalidades de Etapa práctica, los derechos y obligaciones de los aprendices
2. Se logro El contrato de aprendizaje a todos los aprendices que terminaron la etapa lectiva.
3. Se aclararon dudas con respeto al diligenciamiento de la bitácora y los requisitos para realizar la etapa productiva.

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

. listado de Asistencia Aprendices a Reinducción.
. Tiquetes del transporte Terrestre ida y regreso **"Medellín - Santa Barbara – Medellín** "
. Evidencia Documentos. Inscripción a etapa practica y evidencia de alternativa Etapa práctica.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
. Seguimiento evaluación aprendices s, revisar Bitacoras y continuar con el proceso se Certificación.	**Jorge Alberto Hernández Cano**	**Octubre 25 /2024 a Enero 2025**

CONCLUSIÓNES: Se hizo Realizo la explicación magistral de las diferentes modalidades de etapa productiva y se aclararon dudas. Queda claro el proceso de diligenciamiento etapa productiva.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jorge Alberto Hernández Cano CC # 70512283		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Carlos Mario Castañeda Monsalve.**	

Sotrasabar s.a.

890.914.091-2

SANTA BARBARA
Tel. 3246738133 -3246738137 3246738137
MEDELLÍN
sotrasabar01@gmail.com

BUS	110 (SWX003)	VALOR	15.000
FECHA	21/oct/2024	HORA	06:30 am
PUESTO	1	AGENCIA	1

ORIGEN	MEDELLIN
DESTINO	SANTA BARBARA
CEDULA	70512283
PASAJERO	JORGE ALBERTO HERNANDEZ CAI
EMAIL	jitohernandez@hotmail.com
FORMA PAGO	Efectivo --#

RUTA	MEDELLIN-SANTA BARBARA
TIPO SERVICIO	Microbus
NIVEL SERVICIO	
ASEGURADORA	
POLIZA No.	

TIQUETE	503620	LIBRO	92044
VENDIDO	FABIANM		
F.Venta	21/10/2024		
Agencia que vende1	MEDELLIN		
IMPRESO	FABIANM		

Obs.

ORIGINAL

Fecha y hora impresion 21/oct./2024 06:03:46am

02050154000503620202 4

sotrasabar s.a.

890.914.091-2

SANTA BARBARA

tel 3246738133 - 3246738137 3246738137

MEDELLIN

sotrasabar01@gmail.com

BUS	050 (ESQ348)	VALOR	15.000
FECHA	21/oct/2024	HORA	12:00 PM
PUESTO	9	AGENCIA	2

ORIGEN SANTA BARBARA

DESTINO MEDELLIN

CEDULA 70512283

PASAJERO JORGE ALBERTO HERNANDEZ CAI

EMAIL jitohernandez@hotmail.com

FORMA PAGO Efectivo --#

RUTA SANTA BARBARA-MEDELLIN

TIPO SERVICIO Bus

NIVEL SERVICIO

ASEGURADORA

POLIZA No.

TIQUETE	606784	LIBRO	94211

VENDIDO ELIZACAS

F.Venta 21/10/2024

Agencia que vende2 SANTA BARBARA

IMPRESO ELIZACAS

Obs.

ORIGINAL

Fecha y hora impresion 21/oct/2024 11:56:45AM

03050154000606784202 4

03050154000606784202 4

Hoja 1
Ficha. 2974461
Operario Costuras Ind.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Reinducción etapa productiva, diferentes modalidades etapa practica. Deberes y derecho de los aprendices y de la empresa.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angie Lorena Sánchez	1041351702		Aprendiz		CDLC	angielorenasanchez2002201@gmail.com	3018045926		Angie Sanchez
2	Yessica Bedoya	1042066331		Aprendiz			cirayessica43@gmail.com	3504658350		Yessica B.
3	Sara Silbarriaga	1032098529		Aprendiz			theosaldarriagaramon@gmail.com	3146968818		Sara S.R.
4	Darlin Villada	1001748752		Aprendiz			dvillada1209@gmail.com	3004556130		Darlin V.
5	Jhonny Herrera	1041351321		Aprendiz			herreraVilladajhonnyalejandro@gmail.com	3235349833		Jhonny H.
6	Ivan Dario V.	1041351209		Aprendiz			ivanvelez46203@gmail.com	3128632861		Ivan V.
7	Juan Camilo A.	1041146939		Aprendiz			angeljaramillojuancamilo@gmail.com	3105217988		Juan Cmo.

12

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.

Participan 12 aprendices
inician: 19:10

RECIBIDO

Hoja 2
Ficha 2974461 Operativo Gestión Log Indust

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): REINDUCCION ETAPA PRODUCTIVA: DIFERENTES MODALIDADES. Etapa practica DEBERES DERECHOS Y OBLIGACIONES APRENDICES Y EMPRESA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
8	Johanna Escobar	39389720			APRENDIZ	CDLTC	johanna2008rincon@gmail.com	3234423470		Johanna E
9	Luis Alberto Betancur Betancur	15332877					betancur@contanet.co luis@gmail.co	3226188880		Luis A Betancur
10	Mariana Rivera Yepes	1039911114					mariyepesr2006@gmail.com			Mariana Y R.
11	Juana M. Grajales	1041350472					grajalesjuana80@gmail.com	3007547566		Juana.
12	Kelly Botero	1041351937					corrales1480@gmail.com	3108455137		Kelly.

Total aprendices: 12.

Instructor Seguimiento Etapa productiva: Jorge Hoz

Instructor Líder: Kina Rosado

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.

RECIBIDO





REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
INSCRIPCIÓN ETAPA PRODUCTIVA

Nombre del Aprendiz: Darlin Yesenia Villada Bedoya	***Identificación:*** C.C. 1001748752
Programa: Operario Manejo Maquinas Industriales Para Costura de Calzado	***Ficha:*** 2974461
E- Mail: dvillada1209@gmail.com	***Fecha de nacimiento:*** 12-Sep-2001
Teléfono fijo:	***Celular:*** 3004556130
Dirección residencia: Santa Barbara - Camino a la Planta	
EPS a la que está inscrito: Savia Salud	

		X
Seleccione modalidad para ejecutar la Etapa Productiva:	Contrato de Aprendizaje	
	Vinculación Laboral	
	Participación Proyecto productivo, o SENA-empresa o SENA proveedor SENA, o Producción de Centros (celda)	
	Apoyo unidad productiva familiar	
	Creación unidad productiva	
	Apoyo ONG o entidad sin ánimo de lucro	
	Monitoria	
	Pasantía de asesoría a Pyme	
	Pasantía como acuerdo de práctica	

Fecha inicio: 25-Oct-2024	**Fecha finalización:** 25-enero-2025

NOMBRE DE LA EMPRESA O DEL PROYECTO DONDE REALIZARÁ LA ETAPA PRODUCTIVA

TRIVENTTO S.A.S

DEPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Itagui
DIRECCIÓN: Cra 42 #54 A 51 Autp. sur	NIT:
JEFE INMEDIATO/RESPONSABLE: Angie Higuita	
TELÉFONO DE CONTACTO: 3012371139	
E-MAIL: Gestionhumana@triv3ntto.com	

Fecha de entrega al SENA 21-Oct-2024

Nota:

1. *La entrega de este documento debe realizarse antes de iniciar la etapa productiva, al líder o contrato de aprendizaje o al instructor. para realizar el respectivo registro en Sofía Plus.*
2. *Recuerde que, si decide cambiar de alternativa y el cambio es viable, debe diligenciar y entreg de nuevo el presente formato.*

Espacio para ser diligenciado por el SENA

Observaciones:

Alternativa registrada en Sofía Plus	Afiliación a ARL a cargo de:	Afiliación a la ARL realizada
Firma Responsable	EMPRESA: SENA:	Firma Responsable

REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
INSCRIPCIÓN ETAPA PRODUCTIVA

Nombre del Aprendiz: Juan Camilo Angel Jaramillo.	*Identificación:* 1041146939
Programa: Operario de Máquinas Industriales.	*Ficha:* 2974461
E- Mail: angeljaramillojuancamilo@gmail.com.	*Fecha de nacimiento:* 09/18/2005
Teléfono fijo: 3105217988.	*Celular:* 3105217988.
Dirección residencia: Vereda Pablanco.	
EPS a la que está inscrito: Savia Salud.	

Seleccione modalidad para ejecutar la Etapa Productiva:		
	Contrato de Aprendizaje	X
	Vinculación Laboral	
	Participación Proyecto productivo, o SENA-empresa o SENA proveedor SENA, o Producción de Centros (celda)	
	Apoyo unidad productiva familiar	
	Creación unidad productiva	
	Apoyo ONG o entidad sin ánimo de lucro	
	Monitoria	
	Pasantía de asesoría a Pyme	
	Pasantía como acuerdo de práctica	

echa inicio: 24 Octubre 2024 | Fecha finalización: 24 Enero 2025

NOMBRE DE LA EMPRESA O DEL PROYECTO DONDE RÈALIZARÁ LA ETAPA PRODUCTIVA

Uniroca S.A.S.

EPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Medellín.
IRECCIÓN: Cr 43F # 14 109.	NIT:
EFE INMEDIATO/RESPONSABLE: Liliana Villada.	
ELÉFONO DE CONTACTO: 313 6599170.	
MAIL: gestionhumana@uniroca.com.	

echa de entrega al SENA 21/10/2024

ota:

La entrega de este documento debe realizarse antes de iniciar la etapa productiva, al lider de contrato de aprendizaje o al instructor. para realizar el respectivo registro en Sofía Plus.
Recuerde que, si decide cambiar de alternativa y el cambio es viable, debe diligenciar y entregar de nuevo el presente formato.

Espacio para ser diligenciado por el SENA

servaciones:

ernativa registrada en Sofía Plus	Afiliación a ARL a cargo de:	Afiliación a la ARL realizada
Firma Responsable	EMPRESA: SENA:	Firma Responsable

REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
INSCRIPCIÓN ETAPA PRODUCTIVA

Nombre del Aprendiz: Yessica Bedoya Ciro	*Identificación:* 1042066331 C.C
Programa: operario de manejo de maquinas ind. calzad	*Ficha:* 2974961
E- Mail: ciroyessica43@gmail.com	*Fecha de nacimiento:* 11/10/1997
Teléfono fijo:	*Celular:* 3504658350
Dirección residencia: coliseo	
EPS a la que está inscrito: Sura	

Seleccione modalidad para ejecutar la Etapa Productiva:	Contrato de Aprendizaje	X
	Vinculación Laboral	
	Participación Proyecto productivo, o SENA-empresa o SENA proveedor SENA, o Producción de Centros (celda)	
	Apoyo unidad productiva familiar	
	Creación unidad productiva	
	Apoyo ONG o entidad sin ánimo de lucro	
	Monitoría	
	Pasantía de asesoría a Pyme	
	Pasantía como acuerdo de práctica	

Fecha inicio: 24 octubre del 2024	**Fecha finalización:** 26 enero del 2025

NOMBRE DE LA EMPRESA O DEL PROYECTO DONDE REALIZARÁ LA ETAPA PRODUCTIVA

Style capital-

DEPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Medellin
DIRECCIÓN: Cra 42 #46-77 Itagui	NIT:
JEFE INMEDIATO/RESPONSABLE: Daniela Cardona	
TELÉFONO DE CONTACTO: 3162874995	
E-MAIL: e11	

Fecha de entrega al SENA 21/10/2024

Nota:

1. *La entrega de este documento debe realizarse antes de iniciar la etapa productiva, al líder contrato de aprendizaje o al instructor. para realizar el respectivo registro en Sofía Plus.*
2. *Recuerde que, si decide cambiar de alternativa y el cambio es viable, debe diligenciar y entreg de nuevo el presente formato.*

Espacio para ser diligenciado por el SENA

Observaciones:

Alternativa registrada en Sofía Plus	Afiliación a ARL a cargo de:	Afiliación a la ARL realizada
Firma Responsable	EMPRESA: SENA:	Firma Responsable

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Darlin Yesenia Villada Bedoya	Fecha de Nacimiento:	Día: 12 Mes: 09 Año: 2001
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: C.C: X PEP* Extranjería Otro:	Número de identificación:	1001.748.752
Programa de formación:	Operario Manejo Maquinas Industriales Calzado	Número de Ficha:	2974461
Municipio de residencia:	Santa Barbara	Dirección de residencia:	Camino a la Planta
Correo electrónico institucional:	dvilladar1209@gmail.com	Teléfono de contacto:	3004556130
Otros teléfonos de contacto:	3145000664	EPS a la que está afiliado:	Savia

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	X	
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	29-05-2024	21-Octubre-2024	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	24 Abril 2024	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	23 enero 2025

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Darlin Yesenia Villada Bedoya
Nombre del aprendiz

Darlin Villada.
Firma del aprendiz

Carlos Mario Castañeda Monsalve
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

GFPI-F

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Juana Marcela Grajales Grajales	Fecha de Nacimiento:	Día: 15 Mes: 07 Año: 2005
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: C.C: X PEP* Extranjería Otro:	Número de identificación:	1041350772
Programa de formación:	Operario M.M.I.C.C.	Número de Ficha:	2974461
Municipio de residencia:	Santa Barbara	Dirección de residencia:	Vereda Las Mercedes
Correo electrónico institucional:	grajalesjuana80@gmail.com.	Teléfono de contacto:	3001547566
Otros teléfonos de contacto:	3001547566 - 3008467014	EPS a la que está afiliado:	Salvia Salud.

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	X	
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	29-Mayo-2024	21-octu-2024	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	24 de Abril de 2024	FECHA DE FINALIZACION DE LA FICHA:	23 de enero 2025

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Juana Marcela Grajales Grajales
Nombre del aprendiz

Juana G.
Firma del aprendiz

Carlos Mario Castañeda Monsalve.
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta [illegible] el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o [illegible] actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
INSCRIPCIÓN ETAPA PRODUCTIVA

Nombre del Aprendiz: Yessica Bedoya Ciro	*Identificación:* 1042066331 C.C
Programa: operario de manejo de maquinas ind. calzad	*Ficha:* 2974961
E- Mail: ciroyessica43@gmail.com	*Fecha de nacimiento:* 11/10/1997
Teléfono fijo:	*Celular:* 3504658350
Dirección residencia: coliseo	
EPS a la que está inscrito: Sura	

Seleccione modalidad para ejecutar la Etapa Productiva:	Contrato de Aprendizaje	X
	Vinculación Laboral	
	Participación Proyecto productivo, o SENA-empresa o SENA proveedor SENA, o Producción de Centros (celda)	
	Apoyo unidad productiva familiar	
	Creación unidad productiva	
	Apoyo ONG o entidad sin ánimo de lucro	
	Monitoría	
	Pasantía de asesoría a Pyme	
	Pasantía como acuerdo de práctica	

Fecha inicio: 24 octubre del 2024	**Fecha finalización:** 26 enero del 2025

NOMBRE DE LA EMPRESA O DEL PROYECTO DONDE REALIZARÁ LA ETAPA PRODUCTIVA

Style capital-

DEPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Medellin
DIRECCIÓN: Cra 42 #46-77 Itagui	NIT:
JEFE INMEDIATO/RESPONSABLE: Daniela Cardona	
TELÉFONO DE CONTACTO: 3162874995	
E-MAIL: e11	

Fecha de entrega al SENA 21/10/2024

Nota:

1. *La entrega de este documento debe realizarse antes de iniciar la etapa productiva, al líder contrato de aprendizaje o al instructor. para realizar el respectivo registro en Sofía Plus.*
2. *Recuerde que, si decide cambiar de alternativa y el cambio es viable, debe diligenciar y entreg de nuevo el presente formato.*

Espacio para ser diligenciado por el SENA

Observaciones:

Alternativa registrada en Sofía Plus	Afiliación a ARL a cargo de:	Afiliación a la ARL realizada
Firma Responsable	EMPRESA: SENA:	Firma Responsable

GFPI-F

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Darlin Yesenia Villada Bedoya	Fecha de Nacimiento:	Día: 12 Mes: 09 Año: 2001
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: C.C: X PEP* Extranjería Otro:	Número de identificación:	1001.748.752
Programa de formación:	Operario Manejo Maquinas Industriales Calzado	Número de Ficha:	2974461
Municipio de residencia:	Santa Barbara	Dirección de residencia:	Camino a la Planta
Correo electrónico institucional:	dvillada1209@gmail.com	Teléfono de contacto:	3004556130
Otros teléfonos de contacto:	3145000664	EPS a la que está afiliado:	Savia

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	X	
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	29-05-2024	21-Octubre-2024	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	24 Abril 2024	FECHA DE FINALIZACION DE LA FICHA:	23 enero 2025

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Darlin Yesenia Villada Bedoya
Nombre del aprendiz

Darlin Villada.
Firma del aprendiz

Carlos Mario Castañeda Monsalve
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

5-9201

Itagüí,

Señor
Juan Rutelio Perez Cardona
Coordinador Administrativo (e)
Complejo sur Itagüí
Calle 63 # 58b - 03
Itagüí

Asunto: Solicitud registro ordenes de viaje

Respetado Señor Pérez

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago de la siguiente comisión:

SOLICITUD SIIF	FUENTE	NOMBRE	INFORMACION BANCARIA		GASTOS MANUTENCIÓN/ VIÁTICOS	TRANSPORTE COMISION	TIQUETES	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL	GASTOS VEHÍCULO		TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
			N°	BANCO					COMBUSTIBLE	PEAJE	
56224	Nación	Jorge Alberto Hernandez Cano	10530829197	Ahorros banco Bancolombia	$109.896	$49.622	$	$66.000	$0	$0	$225.518

Cordialmente,

HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ

Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Fecha: 2024.11.26 09:46:38 -05'00'

Honorio de Jesús Oliveros Gómez
Subdirector (e)
Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

RP 95024 26-11-2024

Proyectó: Lorena Rodriguez – Contratista presupuesto

	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					**15/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**70512283**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5855447**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**14**	**12**	**2024**
OBJETO CONTRACTUAL:	**Prestar servicios Personales de Carácter Temporal para Planear y Ejecutar la Formación Profesional Integral Programada por el Centro del Diseño Y Manufactura del Cuero.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Antioquia**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ**				**CARGO**	**Subdirector**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**				**CARGO**	**Coordinador Academico**		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Medellin - VALPARAISO - Medellin**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Antioquia**			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**VALPARAISO - ANTIOQUIA**		**ENTIDAD O EMPRESA:**	**CASA CAMPESINA VALPARAISO**		**CONTACTO**	**INSTRUCTOR LIDER : ALINA POSADA**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**11**	**2024**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**28**	**11**	**2024**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Realizar Induccion /Reinduccion A las diferentes modalidades de etapa productiva obligaciones , deberes y derechos a los Aprendices del programa Tecnico en MANUFACTURAS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES Ficha 2919415**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Participar Y Realizar seguimiento etapa productiva a los aprendices que sean asignados cuando el centro de formacion lo requiera.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

DIA 28/11/2024

Desplazamientos ruta de ida: **MEDELLIN - VALPARAISO -MEDELLIN**

Medio de transporte: área, terrestre o fluvial: TERRESTRE

Actividades a ejecutar:

Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A: NO APLICA

Actividad 1. a Ejecutar: Realizar Inducción /Reinducción A las diferentes Modalidades de Etapa Productiva Obligaciones , Deberes y Derechos a los Aprendices del programa Tecnico en Manufacturas en Cuero con Tecnicas Manuales Ficha 2919415 Lugar Casa Campesina Valparaiso.

Medio de transporte: área, terrestre o fluvial: **TERRESTRE**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ. Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ Fecha: 2024.11.26 09:16:19 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Honorio de Jesus Gomez Oliveros	**Nombres y Apellidos: CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**	
CARGO : SUBDIRECTOR ENCARGADO	**CARGO : COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHholivero	HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 26 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56224	**Fecha Solicitud**	2024-11-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7524	**Dependencia Solicitante**		920145 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO -ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN	
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
JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO	CC: 70512283	contratista instructor	Autorizada	2024-11-28	2024-11-28	ANTIOQUIA / MEDELLIN	ANTIOQUIA / VALPARAISO	0,5	No	50	0,5	4.424.576,00	219.792,00	109.896,00	115.622,00	225.518,00	Realizar Induccion Reinduccion A las diferentes modalidades de etapa productiva obligaciones , deberes y derechos a los Aprendices del programa Tecnico en MANUFACTURAS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES Ficha 2919415
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**115.622,00**	**225.518,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar Induccion Reinduccion A las diferentes modalidades de etapa productiva obligaciones , deberes y derechos a los Aprendices del programa Tecnico en MANUFACTURAS EN CUERO CON TECNICAS MANUALES Ficha 2919415

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	98487077	Nombre:	HONORIO OLIVEROS GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

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: 2024/11/26 08:58:36 -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:	MHholivero	HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 26 de noviembre de 2024	

HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Firmado digitalmente por HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Fecha: 2024.11.26 09:47:00 -05'00'
Firma Responsable

Verificado Por:	FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ	Fecha Verificación:	26/11/2024 7:33:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 98487077
Usuario SIIF: MHholivero
26/11/2024 8:58:50 a. 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, Itagüí 2 -12 - 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo
Honorio de Jesús Oliveros Gómez – subdirector de Centro (Encargado)

	FECHA DE INICIO:	**FICHA DE FINALIZACION:**
	28 /11/2024	**28/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (Ciudad)**
	Antioquia / Centro de Diseño y Manufactura del Cuero	**Medellín- Municipio de Valparaíso- Medellín**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar **REINDUCCION** al programa **Técnico en Manufacturas en Cuero con técnicas Manuales Ficha 2919415** Explicación magistral de las diferentes modalidades etapa productiva, Obligaciones y derechos y deberes de los aprendices y le empresa durante la etapa lectiva y productiva.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD DIA 1. 28/11/2024

Desplazamiento Ruta de Ida: Medellín – **Municipio de Valparaíso –**

Medellín- Medio de transporte: **Terrestre**

Actividad 1. a Ejecutar: Realizar **REINDUCCION a etapa productiva**,

modalidades de ETAPA Practica y obligaciones y derechos de los

aprendices durante su etapa productiva. Programa **Técnico en**

Manufacturas en Cuero con Técnicas Manuales Ficha 2919415

Desplazamientos Ruta de regreso: **Municipio de Valparaíso**

Medellín, Medio de transporte: área, terrestre o fluvial: **TERRESTRE**

RESULTADOS

1.Se realiza la Reinducción con explicación magistral de las diferentes novedades de etapa productiva.

2.Obligaciones de los aprendices durante su etapa productiva y requisitos para el inicio de la etapa productiva.

3.Compromisos y obligaciones de la empresa y de los aprendices en la etapa productiva.

4. se aclaran y explican preguntas de los aprendices para realizar su etapa productiva.

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

-Tiquetes Salida y regreso Medellín -Municipio de Valparaíso -Medellín
-Listado de Asistencia
- Fotografías durante el proceso

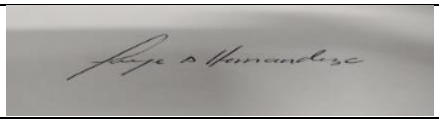
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revisar que los cumplan con los requisitos para iniciar su etapa práctica. 2. Realizar el seguimiento evaluación en los 3 momentos durante su etapa productiva. 3. Revisar Bitácoras y hacer retroalimentación. Participar en comités de etapa productiva	**Jorge Alberto Hernández Cano – instructor Seguimiento Etapa Productiva.**	Noviembre 29/2024 hasta Terminar su proceso.

CONCLUSIÓNES:

1. La explicación de la reinducción quedo clara y se realizaron preguntas sobre el proceso.
2. Se explico el diligenciamiento de formatos Inscripción. Bitácoras y requisitos para la ejecución de las diferentes Etapas de etapa Práctica.
3. Se realizaron preguntas y se dieron respuestas quedando todo claro.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Jorge Alberto Hernández Cano CC # 70512283	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	**Carlos Mario Castañeda Monsalve.**	

Expreso Valparaiso Caramanta

1994

Cra. 65 No. 8B-91 - Taquilla 5
Tels.: 322 78 41 - 849 38 25
Terminal de Transporte del Sur

PTOS.	DESTINO	FECHA
9	VSO	28 | 11 | 24.

A favor de: 70 512 283.

Hora de Salida: Jorge Hernandez.

VALOR DEL TIQUETE
$ 33000.

T2w909

Expreso Valparaiso Caramanta

Vigilado SuperTransporte

EXPRESO VALPARAISO CARAMANTA S.A.S
Nit: 890940078-6
Punto de Venta: OFICINA VALPARAISO(VALPARAISO PARQUE PRINCIPAL VALPARAISO)
Tel: 3174325201 - 3173726841
Este tiquete es un documento equivalente a la factura cambiaria de transporte numero: 0000216059
Cajero: MABEL RUIZ
Fecha de Compra: 28/11/2024 02:33 PM

Codigo Viaje: 20187
Origen: **VALPARAISO (ANTIOQUIA)**
Destino: **MEDELLIN (ANTIOQUIA)**
Ruta: **CARAMANTA - MEDELLIN**
Fecha Viaje: **28/11/2024 02:45 PM**
Puesto: 25
Valor: 33,000
Valor Total: 33,000
Vehiculo: **0812** Placa: TZW909
Tiquete: 000021o059
Forma de pago: EFECTIVO
Nivel Servicio: CORRIENTE
Aseguradora: ALLIANZ SEGUROS S.A
Nro Poliza: 023347371000017

Pasajero: JORGE HERNANDEZ
C.C: 70512283

Politicas de viaje:

SENA

INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

FICHA 2219415

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2024

TECNICO MANEJO EN CUERO CON TECNICAS MANUALES. VALLEDUPAR.

OBJETIVO (S): Inducción - Reinducción Etapa Productiva. ENTREGA DE DOCUMENTOS ETAPA PRODUCTIVA. FORMATOS Y DEMAS PROCESOS OBLIGATORIOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Albalucia Alcale Acuña	22198303			APRENDIZ	CALEC	alzatealba 244@gmail.com	3113096803		
2	Rosalba Cardozo	27678305						3113049713		Rosalba.
3	LUZ ELENA TANGARIFE VALENCIA						luztangarife@hotmail.com	3246125282		
4	Marleny Ballesteros	22197					arenaselena@g.mail	3117084023		Marleny B.
5	Cruz Elena Arenas	22198						3137498914		Cruz Elena Arenas
6	Torcoroma	21618457					350	3502916623		Torcoroma
7	Martha Serna	43792265					—	3227384838		Martha L Noreña
8	Astrid Alcida Ramirez	43792905						3117418255		Astrid A Ramirez
9	Luz Nery Marin	22198368								Luz Nery Marin
10	Eunice Zapata L.	42731578					eunicezapata98@.gmail.com	3105019733		Eunice Zapata L
11	Irene [illegible]	43792046						3107795858		Irene [illegible]
12	Luz Amalia Valencia	43792445						3246462540		
13	SARA MABEL VALENCIA	1041610258					saravale9870@gmail.com	3052477636		
14	Helena Gallo	43792257					lucelenagc1975@gmail.com	3113718847		Helena Gallo
15	Luis O. Pinto O	94298397					Orlanpinto@hotmail.com	3104478940		12
16	Santiago Garzon V	1041610007					santiagarzon2804@gmail.com	3017638059		Santiago Garzon V

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.

Aliria Posada V.
Instructora Lider.
aposada@sena.edu.co

Hoy damos inicio a la etapa productiva







Versión: 01

Código: GFPLF-165

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Santiago Garzon Valencia.	Fecha de Nacimiento:	Día: 28 Mes: 04 Año: 2004
Tipo de identificación:	NUIP: TI: C.C: X PEP* Extranjería Otro:	Número de identificación:	1041610007
Programa de formación:	Tec. Manufactura de Prod. C.C.M	Número de Ficha:	2919417
Municipio de residencia:	Valparaíso	Dirección de residencia:	Vereda el guayabo valparaiso
Correo electrónico institucional:	Santigarzon2804@gmail.com	Teléfono de contacto:	3017038009
Otros teléfonos de contacto:	3167348350	EPS a la que está afiliado:	Savia Salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	X	
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	28/11/2024		

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	28/02/2024	FECHA DE FINALIZACION DE LA FICHA:	28/11/2024

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Santiago Garzón Valencia
Nombre del aprendiz

Santiago Garzon Valencia
Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Carlos Mario Castañeda
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

Versión: 01

Código: GFPI-F-185

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	[illegible]	Fecha de Nacimiento:	Día: 22 Mes: 1969 Año: 1969
Tipo de Identificación:	NUIP: T.I.: C.C.: X PEP*: Extranjería: Otro:	Número de Identificación:	22198368
Programa de formación:	Técnico Manuf de calzado cuero	Número de Ficha:	2919415
Municipio de residencia:	Valparaíso	Dirección de residencia:	Vereda la placa
Correo electrónico institucional:	luz.nery.marin.montoya@gmail.com	Teléfono de contacto:	3103936012
Otros teléfonos de contacto:	16 29 mil. com	EPS a la que está afiliado:	Sanitas Salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTES DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL	X	X	
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		28/11/2024	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	28-02-24	FECHA DE FINALIZACION DE LA FICHA:	28-05-25

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Luz Nery Marin Montoya
Nombre del aprendiz

Luz Nery Marin M.
Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Carlos Mario Castañeda
Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si en' está almacenada"

Versión: 01

Código: GFPI-F-165

Centro de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Marleny Ballesteros	Fecha de Nacimiento:	Día: 22 Mes: 12 Año: 04
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: C.C: X PEP*: Extranjería: Otro:	Número de identificación:	922978558
Programa de formación:	Tec. Manufactura	Número de Ficha:	2919[illegible]15
Municipio de residencia:	Valparaíso	Dirección de residencia:	Murrapal
Correo electrónico institucional:		Teléfono de contacto:	3117080431
Otros teléfonos de contacto:	3136071692	EPS a la que está afiliado:	Savia Salud

ITEMS A TENER EN CUENTA:	JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva			
1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
3. PASANTÍA	X	X	
4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
5. PROYECTO PRODUCTIVO			
6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
7. MONITORÍA			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	28-02-24	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	28-05-25

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Marleny Ballesteros
Nombre del aprendiz

Marleny B
Firma del aprendiz

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato fa al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

		Versión: 01
		Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ANTIOQUIA

Centro de Diseño y Manufactura del Cuero

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Alba Lucila Alzate Arcila	Fecha de Nacimiento: 200867 Día: 20 Mes: 08 Año: 67	
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: CC: X PEP*: Extranjería: Otro:	Número de identificación: 22498303	
Programa de formación:	Tec. Mant. de prod. C.C.M.	Número de Ficha:	2919415
Municipio de residencia:	Valparaíso (ANT) - Com. San José	Dirección de residencia:	comuna San José
Correo electrónico institucional:	alzatealba2244@gmail.com	Teléfono de contacto:	3113096803
Otros teléfonos de contacto:	3128766311	EPS a la que está afiliado:	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA	X	X	
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO			
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	28-02-24	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	28-05-25

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Alba Lucila Alzate A.
Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA. Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato fac el SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
INSCRIPCIÓN ETAPA PRODUCTIVA

Nombre del Aprendiz: Santiago Garzon Valencia	Identificación: 1041610007
Programa: Tecnico Manufactura de productos en cuero con TM	Ficha: 2919415
E- Mail: Santigarzon2804@gmail.com	Fecha de nacimiento: 28/04/2004
Teléfono fijo:	Celular: 3017038069
Dirección residencia: Vereda el guayabo - Valparaiso	
EPS a la que está inscrito: Savia Salud	

Seleccione modalidad para ejecutar la Etapa Productiva:	Contrato de Aprendizaje	X
	Vinculación Laboral	
	Participación Proyecto productivo, o SENA-empresa o SENA proveedor SENA, o Producción de Centros (celda)	
	Apoyo unidad productiva familiar	
	Creación unidad productiva	
	Apoyo ONG o entidad sin ánimo de lucro	
	Monitoria	
	Pasantía de asesoría a Pyme	
	Pasantía como acuerdo de práctica	

Fecha inicio: 30 de Noviembre 2024	Fecha finalización: 28 de Mayo 2025

NOMBRE DE LA EMPRESA O DEL PROYECTO DONDE REALIZARÁ LA ETAPA PRODUCTIVA
GAUSSI S.A.

DEPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Medellin
DIRECCIÓN: Calle 10 sur 50 FF-92	NIT: 800.121.068-1
JEFE INMEDIATO/RESPONSABLE: Andres Posada Londoño	
TELÉFONO DE CONTACTO: 285.82.29	
E-MAIL:	

Fecha de entrega al SENA 29/11/2024

Nota:

1. *La entrega de este documento debe realizarse antes de iniciar la etapa productiva, al lider de contrato de aprendizaje o al instructor. para realizar el respectivo registro en Sofia Plus.*
2. *Recuerde que, si decide cambiar de alternativa y el cambio es viable, debe diligenciar y entregar de nuevo el presente formato.*

Espacio para ser diligenciado por el SENA

Observaciones:

Alternativa registrada en Sofia Plus	Afiliación a ARL a cargo de:	Afiliación a la ARL realizada
Firma Responsable		

	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: HERNANDEZ CANO JORGE ALBERTO					**IDENTIFICACIÓN: 70512283**
CIUDAD	ITAGUI	**FECHA**	**14/12/2024**	**REGIONAL ANTIOQUIA**	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		**CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.5855447 del 2024**				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**JUAN CARLOS CORTES GÓMEZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**KATHERINE GARCIA PULGARIN**	
ENTREGA CARNÉ (ContrataciónServicios Personales)	X	**LUZ ADRIANA ZAPATA GIRALDO**	
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.** **DONACIANA CARDONA HENAO:**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración deedificio; Contratación)	X	**JUAN RUTELIO PEREZ CARDONA**	
CONTABILIDAD	X	**FABIO HERNÁN VALENCIA BERMÚDEZ**	
TESORERIA	X	**LUISA FERNANDO CARRILLO URREA**	
BIBLIOTECA	X	**JULIAN ESTEBAN LLANO RAMIREZ**	
COORDINACION DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	**CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**	
SUPERVISOR (E) DE CONTRATO	X	**CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

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) identificado(a) con CC. 70512283 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 92010000013
- 92010000015

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2024 a las 15:28:26