SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL VALLE**
**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954410** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2020** |
| **Versión** | **AGOSTO 2020 - 5,20** |
| **ID de Proceso** | **76687-862407** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JIMMY PEREA GAMEZ | **C.C.** | 11.801.764 | **IP/Nº de contacto** | 23708 |
| **Correo electrónico contratista:** | jpereag@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

**Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 25030125251

**Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

**Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:** N/A

**Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:** N/A

**Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:** N/A

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 1358106/2020 **Nº Compromiso SIIF** **7420**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 34.920.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 3.600.000 | **10** | **Del** | **01/11/2020** | **Al** | **30/11/2020** | **$ 3.600.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Comisiones | | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.600.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.600.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.392.200** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Noviembre** | **Octubre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **1029710708** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.440.000 | $ 1.440.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 180.000 | $ 180.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 230.400 | $ 230.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 7.600 | $ 7.600 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ - | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 797.400 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.392.200,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.189.600,00 | |
| 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 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-UCEVA | 18.000,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.582.000,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO: ACTIVIDADES REALIZADAS. INFORME ACADÉMICO - NOVIEMBRE 2020
PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN SISTEMAS - No.FICHAS:1848129 - 1849407 - 1849409 - 1849410 - 2062086 - 2062090 - 2062102
TÉCNICO EN DISEÑO E INTEGRACIÓN MULTIMEDIA: 1850542 - 1850559
INFORMACIÓN ACADÉMICA: REVISION DEL NUEVO PROGRAMA DE FORMACIÓN EN SISTEMAS,CREACION PROYECTO DE FORMACIÓN, AJUSTE DE PRO
ALISTAMIENTO DE CURSOS EN PLATAFORMA, PLANEACIÓN PEDAGÓGICA, DILIGENCIAR FORMATO GUIA INTEGRADA,CONFIGURAR PLATAFORMA CLA
INGRESAR A REALIZAR ACTIVIDADES, INGRESAR A SOFIA PLUS PARA INGRESAR INASISTENCIA, VALORACIONES DE LOS RAP SEGÚN COMPETENCIAS
NOTA: Adjunto planilla mes de Octubre 2020

**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 diligenciados.

**JIMMY PEREA GAMEZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

**PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO**
**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**

**ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2020-11-10, 03:41:57 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1029710708

**Periodo Cotización** 202010 **Periodo Servicio** 202010

**Cliente:**

## PAGADA 2020-11-10

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JIMMY PEREA GAMEZ | | | | |
| **Documento** | CC 11801764 | **Dirección** | CALLE 43 No 1-28 B STA MARIA DEL PALMAR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3188161916 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 11801764 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | PEREA GAMEZ JIMMY | 76520000 - 76 | 000000005 | 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 | | | $ 1.450.000 | 25-14 | | 16 % | $ 1.450.000 | $ 232.000 | $ 0 | $ 0 | EPS018 | | 12,5 % | $ 1.450.000 | $ 181.300 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.450.000 | $ 7.600 | 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 | |
| $ 232.000 | $ 0 | $ 0 | $ 181.300 | $ 7.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 420.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# Comprobante

de pago en línea

## SIMPLE OI

**Pago realizado por:** JIMMY PEREA GAMEZ

**Nro. de recibo:** 1029710708

**Descripción del pago:** Pago de Seguridad Social

**Identificación del contribuyente:**

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 11801764

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 10 de Noviembre de 2020 03:40:58 PM

**Nro. de comprobante:** 0000075444

**Valor pagado:** $ 420,900.00

**Cuenta:** *******5251

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

| | | |
|---|---|---|
| | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**<br>**ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA** | LUGAR: CBI<br>FECHA: 30/11/2020<br>REGIONAL: VALLE |

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JIMMY PEREA GÁMEZ** | **IDENTIFICACIÓN** |
| | **C.C. No 11801764** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: PALMIRA, CALLE 40 No. 30-44. CBI** | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CONTRATO No. 1358106 DE FEBRERO 10 DE 2020** | |

## 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** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | | **JUAN CARLOS OLAVE** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | **JUAN CARLOS AVILA** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | **PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO** | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | **LUIS RODRIGO RIVERA** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | | **MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC** | |
| CONTABILIDAD | | **ANDRES SOLARTE** | |
| TESORERIA | | **LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ** | Leidys V. Quintero |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | **PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO** | |
| BIBLIOTECA | | **MARIA ELOISA SALAZAR** | |
| OTRO | | **N.A.** | |
| OTRO | | **N.A.** | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | **PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO** | |

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

| | |
|---|---|
| | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**<br>**FORMATO DE APOYO-GTH**<br>**PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS** |

**DATOS DEL CONTRATISTA:**

**NOMBRE:** JIMMY PEREA GÁMEZ

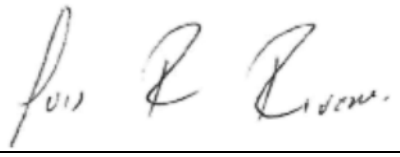
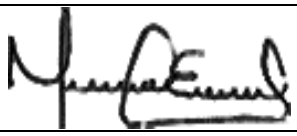
**CÉDULA DE CIUDADANIA:** 11.801.764

**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:** 30 de Noviembre del 2020

**ESPECIALIDAD:** INSTRUCTOR TÉCNICO EN SISTEMAS

**TELÉFONO:** 3188161916

**DIRECCIÓN RESIDENCIA:** CALLE: 43 No.1- 28

| OFICINA | SALDO PENDIENTE | FIRMA AUTORIZADA |
|---|---|---|
| INVENTARIO | | Encargados de Inventarios  |
| ALMACEN DE HERRAMIENTAS | | Encargado de Herramientas |
| BIBLIOTECA | | Encargado de Biblioteca  |

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA DE FORMACION | TÉCNICO EN SISTEMAS | | | | NIVEL | TÉCNICO |
| CODIGO PROGRAMA | 228185 | VERSION | 1 | NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN | | 1848129<br>1849407<br>1849409<br>1849410 |
| CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | 1366819 - Centro de Soluciones Informáticas para la Institución Educativa Inmaculada Concepción<br><br>1366819 - Centro de Soluciones Informáticas para la Institución Educativa Jorge Isaacs – El Placer | | | | | |
| NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE | RUTA_1848129<br>RUTA_1849407<br>RUTA_1849409<br>RUTA_1849410 | | | NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA | | 37<br>29<br>27<br>26 |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | APLICAR HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS, REDES SOCIALES Y COLABORATIVAS DE ACUERDO CON EL PROYECTO A DESARROLLAR. | | | | | |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | OBTENER LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR SU ESPECIALIDAD UTILIZANDO REDES SOCIALES Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO COLABORATIVO SEGÚN LAS TENDENCIAS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN.<br><br>APLICAR HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.<br><br>CONSTRUIR BASES DE DATOS UTILIZANDO UN SISTEMA DE GESTIÓN DE BASES DE DATOS RELACIONAL PARA USO PERSONAL EN PEQUEÑAS ORGANIZACIONES.<br><br>APLICAR CONTROLES Y ESTRUCTURAS BÁSICAS DE PROGRAMACIÓN DE UN LENGUAJE ORIENTADO A EVENTOS DE ACUERDO CON EL PROBLEMA A SOLUCIONAR. | | | | | |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | INSTALAR LOS COMPONENTES SOFTWARE DE ACUERDO CON EL ANÁLISIS DE LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN, LA TECNOLOGÍA DEL EQUIPO, LOS MANUALES DEL FABRICANTE Y LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.<br><br>EJECUTAR EL MANTENIMIENTO FÍSICO INTERNO Y EXTERNO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO APLICANDO LAS TÉCNICAS, INSUMOS, MANUALES Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.<br><br>VERIFICAR EL ESTADO DE OPERACIÓN DEL EQUIPO APLICANDO HERRAMIENTAS DE SOFTWARE LEGALES SEGÚN EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA Y RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.<br><br>ENSAMBLAR Y DESENSAMBLAR LOS COMPONENTES HARDWARE DE LOS DIFERENTES TIPOS DE EQUIPOS, DE ACUERDO CON LA COMPLEJIDAD DE LA ARQUITECTURA, LAS HERRAMIENTAS REQUERIDAS, LA NORMATIVIDAD, MANUALES TÉCNICOS, Y LOS PROCEDIMIENTOS. | |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNACIONALES. | |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | SELECCIONAR HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA OBRA DE CABLEADO Y/O RED INALÁMBRICA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN EL DISEÑO.<br><br>CERTIFICAR EL CABLEADO ESTRUCTURADO DE ACUERDO CON NORMAS Y ESTÁNDARES VIGENTES.<br><br>DOCUMENTAR TÉCNICAMENTE EL PROCESO DE INSTALACIÓN DE UN PROYECTO DE CABLEADO ESTRUCTURADO Y/O RED INALÁMBRICA, DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y ESTÁNDARES VIGENTES.<br><br>INSTALAR EL CABLEADO ESTRUCTURADO Y/O LA RED INALÁMBRICA DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y ESTÁNDARES DE CABLEADO Y SEGURIDAD VIGENTES. | |
| NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA | 34 | Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo: |
| ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL | Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada) | |

| | |
|---|---|
| FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA DE FORMACION | DISEÑO E INTEGRACION DE MULTIMEDIA | | | | NIVEL | TÉCNICO |
| CODIGO PROGRAMA | 524139 | VERSION | 2 | NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN | | 1850542<br>1850559 |
| CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | 1646312 - Construcción de Recursos Multimediales para el apoyo en la formación académica básica de la institución educativa Cárdenas de Mirriñao. | | | | | |
| NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE | RUTA_1850542<br>RUTA_1850559 | | | | NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA | 26<br>24 |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | DISEÑAR LA SOLUCIÓN MULTIMEDIAL DE ACUERDO CON EL INFORME DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA. | | | | | |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | VALIDAR EL PROTOTIPO CON EL DIRECTOR DEL PROYECTO MULTIMEDIA DE ACUERDO CON EL GUIÓN TÉCNICO DEJANDO CONSTANCIA EN LA LISTA DE CHEQUEO.<br><br>CONSTRUIR EL STORYBOARD APLICANDO TÉCNICAS DE CREATIVIDAD DE ACUERDO CON LA ESTRUCTURA DEL GUIÓN TÉCNICO Y EL MAPA DE NAVEGACIÓN.<br><br>RECONOCER LA TIPOLOGÍA DE LA MULTIMEDIA DE ACUERDO CON EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA.<br><br>IDENTIFICAR LOS ELEMENTOS DEL DISEÑO GRÁFICO PARA LA COMPOSICIÓN DE LA MULTIMEDIA.<br><br>CREAR EL PROTOTIPO DE LA MULTIMEDIA SIGUIENDO EL PATRÓN ESTABLECIDO EN EL GUIÓN, EL MAPA DE NAVEGACIÓN Y EL STORYBOARD.<br><br>DEFINIR LA ESTRUCTURA DEL MAPA DE NAVEGACIÓN SEGÚN LA NECESIDAD DEL CLIENTE.<br><br>ELABORAR LOS ELEMENTOS DE LA MULTIMEDIA SIGUIENDO LAS PAUTAS ESTABLECIDAS EN EL GUIÓN.<br><br>INTERPRETAR EL GUIÓN MULTIMEDIA (LITERARIO Y TÉCNICO) DE<br><br>ACUERDO A LOS CONCEPTOS DE DISEÑO GRÁFICO. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | DISEÑAR LA INTERFAZ GRÁFICA CON BASE EN EL STORYBOARD. | |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | INTEGRAR LOS ELEMENTOS MULTIMEDIALES DE ACUERDO CON UN DISEÑO ESTABLECIDO. | |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | SELECCIONAR MATERIALES AUDIOVISUALES SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL GUIÓN TÉCNICO Y EL STORYBOARD.<br><br>PROGRAMAR ELEMENTOS INTERACTIVOS DE LA MULTIMEDIA SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL MAPA DE NAVEGACIÓN Y EL STORYBOARD.<br><br>INCORPORAR LOS ELEMENTOS DE LA MULTIMEDIA SEGÚN LOS CRITERIOS DEL STORYBOARD. | |
| NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA | 34 | Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo: |
| ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL | Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada) | |
| FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA DE FORMACION | TÉCNICO EN SISTEMAS | | | NIVEL | Técnico | |
| CODIGO PROGRAMA | 233101 | VERSION | 1 | NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN | 2062086<br>2062090<br>2062102 | |
| CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | 2053339 Centro de Soluciones Informáticas para la Institución Educativa Inmaculada Concepción – Jorge Isaacs | | | | | |
| NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE | RUTA_2062086<br>RUTA_2062090<br>RUTA_2062102 | | | No. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA | 37<br>31<br>29 | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | INDUCCION |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL<br>DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL. |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | TIC |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | ALISTAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.<br><br>APLICAR FUNCIONALIDADES DE HERRAMIENTAS Y SERVICIOS TIC, DE ACUERDO CON MANUALES DE USO, PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y BUENAS PRÁCTICAS.<br><br>OPTIMIZAR LOS RESULTADOS, DE ACUERDO CON LA VERIFICACIÓN.<br><br>EVALUAR LOS RESULTADOS, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS. |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO. |
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | DOCUMENTAR EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO, DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO Y LOS<br>FORMATOS ESTABLECIDOS.<br><br>REALIZAR MANTENIMIENTO FÍSICO Y/O LÓGICO A LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO Y/O PERIFÉRICOS DE ACUERDO<br>CON EL MANUAL DEL FABRICANTE.<br><br>ESPECIFICAR LOS RECURSOS PARA EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO, DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR.<br><br>VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE CÓMPUTO, DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO. |
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA | IMPLEMENTACIÓN DE LA RED FÍSICA DE DATOS. |

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA | ELABORAR LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA NECESARIA DEL PROYECTO DE CABLEADO ESTRUCTURADO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.<br><br>VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ACUERDO CON EL DISEÑO Y LA INSTALACIÓN REALIZADA.<br><br>INSTALAR EL CABLEADO ESTRUCTURADO DE ACUERDO CON EL DISEÑO DE LA RED DE DATOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.<br><br>ESPECIFICAR LOS RECURSOS PARA LA INSTALACIÓN DEL CABLEADO ESTRUCTURADO, DE ACUERDO CON EL DISEÑO. | |
| NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA | 17 | Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo: |
| ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL | Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada) | |
| FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO | | |

**NOTA:** Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (30) días del mes de noviembre del 2020.