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	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**55849-043121**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARIA FERNANDA MUÑOZ
Correo electrónico contratista: mfmunoz@sena.edu.co
C.C. 66.782.169 **IP/Nº de contacto** 23715

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** 6641420211

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: 1358372/2020 **Nº Compromiso SIIF** **7120**

Valor Total del Contrato	$ 36.120.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.200.000	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**10/12/2020**	**$ 1.200.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.200.000	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	**$ 1.200.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 712.275**	**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	----------	**9412218466**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 230.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 15.100
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	$ 237.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	712.275,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	949.700,00	
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	6.000,00	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	**$ 1.194.000,00**	

SON: UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación formación de carácter temporal de forma virtual a las fichas de gestión ambiental numero 2065469 y 1848156
y en los programas de tipo transversal con cursos complementarios en las fichas 2224504, 2224503, 2224505
de seguridad y salud en el trabajo.

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.

MARIA FERNANDA MUÑOZ
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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66782169		MUÑOZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 # 67 - 50	PALMIRA-VALLE	2749187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	815235327	9412218466	I	2020/12/16	2020/11/30	BANCOLOMBIA	0	$428,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$1,450,000	$15,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$1,450,000	$15,200		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$1,450,000	$15,200		$0	$0
1	CC 66782169	MUÑOZ MARIA	230301	30	$1,450,000	$232,000	EPS018	30	$1,450,000	$181,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,450,000	$15,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$1,450,000	$15,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66782169		MUÑOZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 # 67 - 50	PALMIRA-VALLE	2749187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	815235327	9412218466	I	2020/12/16	2020/11/30	BANCOLOMBIA	0	$428,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,000	$0	$0	$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,200	$0	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,300	$0	$0	$181,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$181,300	$0	$0	$181,300
TOTAL				1	$428,500	$0	$0	$428,500

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: MARIA FERNANDA MUÑOZ

Nro. de recibo: 9412218466

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9412218466

Identificación del contribuyente: 190.240.226.32

Concepto: CC

Razón Social: 66782169

Fecha y hora de la transacción: Lunes 30 de Noviembre de 2020 10:12:23 AM

Nro. de comprobante: 0000060332

Valor pagado: $ 428,500.00

Cuenta: *******0211

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
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR:	CBI
FECHA:	10/12/2020
REGIONAL:	VALLE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	**IDENTIFICACIÓN**
MARIA FERNANDA MUÑOZ	**C.C. No** 66782169
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Calle 40 No.30 - 44 Centro de Biotecnología Industrial Palmira SENA	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1358372 de 10 de febrero 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**	
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 **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

DATOS DEL CONTRATISTA:

NOMBRE: Maria Fernanda Muñoz

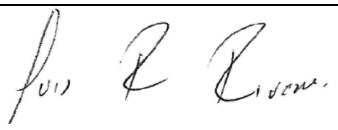
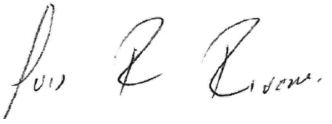
CÉDULA DE CIUDADANIA: 66.782.169

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: diciembre 10 de 2020

ESPECIALIDAD: Protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo Protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo en el Programa Articulación con la Media en la modalidad de periodos temporales, programadas por el Centro de Biotecnología Industrial.

TELÉFONO: 3162983927

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Carrera 29 No. 67 - 50

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

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

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

PROGRAMA DE FORMACION	Fundamentos del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo			**NIVEL**	**Complementario**
CODIGO PROGRAMA	02000072	**VERSION**	3	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	2160726 – 2224504 – 2190761 – 2140535 – 2202692 – 2086143 – 2224505 – 2074162 – 2140233 – 2202691 – 2116247 – 2086141 – 2116245 – 2224503 – 2074150 – 2160032 – 2202688 – 2190759 – 2140234 – 2160037 –
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Implementar sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo teniendo en cuenta normatividad				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	2160726-RUTA DE APRENDIZAJE RUTA_2224504_ASISTENCIA_ADMINISTRATIVA RUTAIEALFREDO-2190761 RUTA_2140235_SAGRADO_CORAZON RUTA2202692 SAGRADA FAMILIA, RUTA_SAN_VICENTE_2086143, RUTA_2224505_RECURSOS_HUMANOS, RUTA_SAGRADO_CORAZON_2074162, RUTA_2140233_RODRIGO_LLOREDA RUTA2202691-MA. ANTONIA PENAGOS RUTA_SAGRADO_CORAZON-2116247 RUTA_SAN_VICENTE_2086141, RUTA_MRS_2116245, RUTA_224503_NTRA_SEÑORA_DEL_PALMAR, RUTA_SAGRADA_FAMILIA_PALMIRA_2074150, 2160032- RUTA DE APRENDIZAJE, RUTA2202688-PABLO VI, RUTAPABLOVI-2190759			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA** 38 34 20 31 32 30 24 23 27 32 35 33 28 27 29 28 24 35	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	IMPLEMENTAR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO SEGÚN NORMATIVA LEGAL Y TÉCNICA				

NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Reconocer el marco normativo de la seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con lineamientos vigentes. • Verificar el desarrollo seguro de los procesos de acuerdo con las medidas de intervención implementadas por la organización. • Valorar riesgos de acuerdo con los peligros identificados en la organización • Controlar los peligros identificados de acuerdo con los procesos productivos de la actividad económica de la organización	
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	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	Fundamentos del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo			**NIVEL**	**Complementario**
CODIGO PROGRAMA	22620436	**VERSION**	3	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	2116246 – 2086145
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Reconocer la normatividad legal vigente en seguridad y salud en el trabajo				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	RUTA_PROVIDENCIA_2116246 RUTA_2086245_FAZ			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	28 30
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	FOMENTAR PRÁCTICAS SEGURAS Y SALUDABLES EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• SELECCIONAR TÉCNICAS O METODOLOGIAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO EN EL PUESTO DE TRABAJO DE ACUERDO CON LA NORMATIVA • DETERMINAR LOS FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN EL PUESTO DE TRABAJO SEGÚN LAS TÉCNICAS O METODOLOGÍAS APLICADAS • CLASIFICAR LAS ACTIVIDADES DE TRABAJO SEGÚN SU NIVEL DE COMPLEJIDAD Y ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA.				
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	3	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)				

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO	

PROGRAMA DE FORMACION	MANEJO AMBIENTAL			**NIVEL**	**TÉCNICO**	
CODIGO PROGRAMA	226234	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	1848156	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	343870 IMPLEMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL BASADO ENLA NORMA ISO 14001 PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA- VALLE DEL CAUCA ACTIVIDAD 1: Realizar la caracterización y el diagnóstico inicial del área de influencia del proyecto. ACTIVIDAD 2: Identificación de impactos ambientales presentes en el área del proyecto. ACTIVIDAD 3: Elaboración e implementación de un plan de manejo ambiental para el área de influencia del proyecto. ACTIVIDAD 4: Aplicación de indicadores de gestión para los diferentes componentes del plan de manejo ambiental.					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	I.E.MRS. 1848156			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	30	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	1	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				
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• ESTRUCTURAR SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL SIGUIENDO NORMATIVIDAD AMBIENTAL					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Determinar los componentes del sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente • Planificar el sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente y/o necesidades de la organización • Documentar el sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente y/o necesidades de la organización.					

NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	3	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
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• EVALUAR EL IMPACTO AMBIENTAL EN ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.	
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Verificar el cumplimiento de los parámetros ambientales según normatividad vigente.	
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	1	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:
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• ESTRUCTURAR SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL SIGUIENDO NORMATIVIDAD AMBIENTAL.	
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Determinar los componentes del sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente. • Planificar el sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente y/o necesidades de la organización. • Documentar el sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente y/o necesidades de la organización. • Establecer el control operacional del sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente y/o necesidades de la organización.	
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	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:
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• ORGANIZAR PLANES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Aplicar los métodos e instrumentos de investigación para el diseño de un programa en educación ambiental según parámetros establecidos. • Elaborar los protocolos y documentos relacionados con la implementación de un programa en educación ambiental con base en requerimientos establecidos. • Determinar los procesos y factores relacionados con la programación de actividades en educación ambiental de acuerdo la actividad económica. • Seleccionar las prioridades de información para el diseño de planes y acciones de un programa en educación ambiental según la actividad económica.	
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA	4	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:

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA						
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						
PROGRAMA DE FORMACION	MANEJO AMBIENTAL			**NIVEL**	**TÉCNICO**	
CODIGO PROGRAMA	226234	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	2065469	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	2034076 - Formulación del Plan de Manejo Ambiental en instituciones educativas y/o empresas del sector rural del municipio • Identificar la dinámica organizacional del Sena y el rol de la formación profesional integral de acuerdo con su proyecto de vida y el desarrollo profesional • Identificar los procesos desarrollados que generen impacto al medio ambiente en la institución educativa o en la empresa del sector rural • Diseñar los instrumentos para la identificación y valoración de impactos ambientales					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	RUTA_2065469			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	29	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Identificar las oportunidades que el SENA ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional • Concertar alternativas y acciones de formación para el desarrollo de las competencias del programa formación con base a la política institucional • Reconocer el rol de los participantes en el proceso formativo, el papel de los ambientes de aprendizaje y la metodología de formación, de acuerdo con la dinámica					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	3	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				
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• ESTRUCTURAR SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL SIGUIENDO NORMATIVIDAD AMBIENTAL					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Determinar los componentes del sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente • Planificar el sistema de gestión ambiental de acuerdo con la normatividad vigente y/o necesidades de la organización					

NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	2	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
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	• TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS TÉCNICAS	
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Aplicar la normatividad de seguridad industrial y salud ocupacional de acuerdo al tipo de muestra	
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	1	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 (11) días del mes Diciembre del 2020

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) MUÑOZ MARIA FERNANDA identificado(a) con CC. 66782169 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 7 de diciembre de 2020 a las 11:06:13

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.