

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	954410
	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A		Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	54038-557920

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA	C.C.	16.985.887	IP/N° de contacto	2870049
Correo electrónico contratista:	jbolanosp@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24054139785
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					
N° del contrato:	1358376/2020	N° Compromiso SIIF	8820		
Valor Total del Contrato	\$ 37.080.000	N° Pago	11		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.280.000	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020	Al 19/12/2020	Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 2.280.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.280.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.515.000				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Diciembre	Noviembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1034166761	Valor Base retención en la fuente	1.515.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 912.000	\$ 1.440.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.020.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 114.000	\$ 180.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 146.000	\$ 230.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 4.800	\$ 7.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Pro-UCEVA	11.400,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.139.424		VALOR A PAGAR	\$ 2.268.600,00	
Salud hasta	\$ 569.712				
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 505.000			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se asiste a reuniones de desarrollo curricular y a las capacitaciones citadas por la coordinación académica. Se realiza Investigación con el semillero PSI, se presentan Ponencias en los diferentes eventos programados y se asiste a la reuniones Impartir formación a los tecnólogos en gestión documental ficha 1823197 Impartir formación a los tecnólogos en gestión documental ficha 1965541 Impartir formación a los tecnólogos en gestión empresarial ficha 2102738 Impartir formación a los tecnólogos en gestión empresarial ficha 1905544 Impartir formación a los tecnólogos en Dirección de ventas ficha 2050272 Impartir formación a los tecnólogos en gestión empresarial ficha 1965536	

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.	JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA 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, PATRICIA MONTEALEGRE ROJAS 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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-04, 08:50:34 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1034166761
Periodo Cotización 202011 Periodo Servicio 202011

PAGADA 2020-12-04 08:46:37.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN HENRY BOLANOS PEREA				
Documento	CC 16985887		Dirección	CLL 32 # 38 A 14	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	2870049	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	PALMIRA		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16985887		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					BOLAÑOS PEREA JOHN HENRY	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP				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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

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	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: CBI
FECHA: 19/12/2020
REGIONAL: VALLE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA		IDENTIFICACIÓN
		C.C. No 16985887
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL PALMIRA		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1358376 del año 2020		
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	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		PATRICIA MONTEALEGRE	PATME
ALMACÉN E INVENTARIOS		LUIS RODRIGO RIVERA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA DEL ROSARIO HERRERA	Rosario Herrera
CONTABILIDAD		ANDRES SOLARTE	
TESORERIA		LEIDYS VANNESA QUINTERO	Leidys V. Quintero
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		PATRICIA MONTEALEGRE	PATME
BIBLIOTECA		MARIA ELOISA SALAZAR	
OTRO		N.A.	
OTRO		N.A.	
SUPERVISOR DE CONTRATO		PATRICIA MONTEALEGRE	PATME

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

OTROS :

Firma del Contratista

	<p align="center"> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO DE APOYO-GTH PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS </p>
---	---

DATOS DEL CONTRATISTA:

NOMBRE: JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA

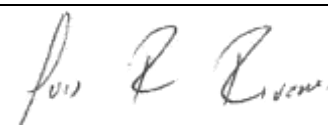
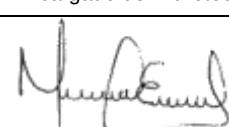
CÉDULA DE CIUDADANIA: 16985887

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: 19 de diciembre de 2020

ESPECIALIDAD: INSTRUCTOR EN EL AREA DE GESTION BANCARIA

TELÉFONO: 3172729868

DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 32 # 38^a-14

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

	<p align="center">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO DE APOYO-GTH PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS</p>
---	---

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

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS			NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	121202	VERSION	1	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1965516
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ASESORAMIENTO EN EDUCACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA PARA EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL PALMIRA Y SUS PARTES INTERESADAS				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	RUTA-1965516-ERB-OCT2019			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	35
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Dar asesoría comercial y financiera que conduzca a la satisfacción de las expectativas y necesidades reales del cliente.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Identificar la constitución y legalización de personas jurídicas según la normatividad colombiana. 				
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	<ul style="list-style-type: none"> Identificar las oportunidades que el Sena ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional. 				
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:			
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)				
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO					

	<p align="center">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO DE APOYO-GTH PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS</p>
---	---

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION EMPRESARIAL				NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	621201	VERSION	102	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1965544	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	MODELO DE GESTION EMPRESARIAL APLICADO AL SECTOR RETAIL					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	GE1905544				NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	35
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos de acuerdo con el nivel de importancia y responsabilidad de las funciones asignadas por la organización.					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none">• Evaluar social y económicamente las alternativas de solución propuestas a la decisión, teniendo en cuenta la ponderación, criterios técnicos, el resultado que se persiga, las metodologías y tecnología disponible.• Formular el proyecto productivo y/o plan de negocios teniendo en cuenta la metodología adoptada, las normas y la legislación vigente, para la organización, y el inversionista• Proyectar con responsabilidad y ética la situación financiera de la empresa teniendo en cuenta, los estados de balance general, usos y fuentes, resultados y flujos de caja y efectivo, de acuerdo con las normas vigentes, y la metodología adoptada para la toma de decisiones					
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	<ul style="list-style-type: none">• Identificar las oportunidades que el sena ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional.					
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						

	<p align="center">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO DE APOYO-GTH PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS</p>
---	---

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION EMPRESARIAL				NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	621201	VERSION	102	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1965536	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	MODELO DE GESTION EMPRESARIAL APLICADO AL SECTOR RETAIL					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	1965536				NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	34
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos de acuerdo con el nivel de importancia y responsabilidad de las funciones asignadas por la organización.					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none">• Verificar y caracterizar los procesos y procedimientos administrativos y de logística empresarial, en la toma de decisiones para el logro de los resultados, utilizando metodologías matemáticas y de simulación, teniendo en cuenta la tecnología disponible y la legislación vigente.• Formular el proyecto productivo y/o plan de negocios teniendo en cuenta la metodología adoptada, las normas y la legislación vigente, para la organización, y el inversionista• Analizar los hechos y situaciones administrativas de la organización en su contexto, aplicando metodologías estadísticas, matemáticas o financieras, en la solución de problemas y plan de acción.					
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	<ul style="list-style-type: none">• Identificar las oportunidades que el sena ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional.					
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						
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

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

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION EMPRESARIAL			NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	621201	VERSION	102	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1905571
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	MODELO DE GESTION EMPRESARIAL APLICADO AL SECTOR RETAIL				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	1905571_RUTACBI			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	36
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.				
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA					
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					

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION EMPRESARIAL			NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	621201	VERSION	102	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2102738
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	MODELO OPERACIONAL DE BUSINESS PROCESS OUTSOURCING EN PALMIRA Y SUS ZONAS DE INFLUENCIA				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	TGE2102738			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	30
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos de acuerdo con el nivel de importancia y responsabilidad de las funciones asignadas por la organización.				

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

NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Verificar y caracterizar los procesos y procedimientos administrativos y de logística empresarial, en la toma de decisiones para el logro de los resultados, utilizando metodologías matemáticas y de simulación, teniendo en cuenta la tecnología disponible y la legislación vigente.
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	<ul style="list-style-type: none">
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none">
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	<div>1</div> <div>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:</div>
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO	

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION DOCUMENTAL				NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	521213	VERSION	2	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1965541	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS LABORALES DE FUNCIONARIOS ACTIVOS EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	RUTAFICHA1964441				NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	30
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	CONTROLAR LOS DOCUMENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES.					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none">• Aplicar controles sobre la utilización de tecnologías para la seguridad y conservación de los documentos de acuerdo con las normas de la organización y la legislación vigente.• Aplicar los procedimientos, tendientes al control de los documentos de archivo, teniendo en cuenta las normas técnicas, de seguridad y salud ocupacional, las institucionales, las de gestión de la calidad y la legislación vigente.					

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

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	<ul style="list-style-type: none">Identificar las oportunidades que el sena ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional.		
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	PRESTAR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN Y CONSULTA A USUARIOS DE ACUERDO CON SUS REQUERIMIENTOS, POLÍTICAS INSTITUCIONALES, Y TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY.		
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none">Promocionar los servicios archivísticos, utilizando los recursos disponibles y acorde con los requerimientos de la organización.proporcionar atención y servicio al cliente, cara a cara y a través de los medios técnicos y tecnológicos disponibles, aplicando actitudes y valores mediante la comunicación empresarial, normas de gestión documental, las legales vigentes y las políticas de la organización, de acuerdo con los estándares de calidad establecidos.Aplicar los protocolos para el control, préstamo de documentos y suministro de información, a clientes internos y externos.Identificar soluciones de atención y servicio, al cliente interno y externo, mediante la implementación de la tecnología disponible, teniendo en cuenta la normatividad vigente, los requerimientos de la organización.		
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	7	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	GESTION DOCUMENTAL			NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	521213	VERSION	2	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1823197
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS LABORALES DE FUNCIONARIOS ACTIVOS EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO				

	<p align="center">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO DE APOYO-GTH PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS</p>
---	---

NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	RUTA1823197NET		NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	34
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	PRESTAR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN Y CONSULTA A USUARIOS DE ACUERDO CON SUS REQUERIMIENTOS, POLÍTICAS INSTITUCIONALES, Y TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY.			
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • proporcionar atención y servicio al cliente, cara a cara y a través de los medios técnicos y tecnológicos disponibles, aplicando actitudes y valores mediante la comunicación empresarial, normas de gestión documental, las legales vigentes y las políticas de la organización, de acuerdo con los estándares de calidad establecidos. • Aplicar los protocolos para el control, préstamo de documentos y suministro de información, a clientes internos y externos. • Identificar soluciones de atención y servicio, al cliente interno y externo, mediante la implementación de la tecnología disponible, teniendo en cuenta la normatividad vigente, los requerimientos de la organización. • Promocionar los servicios archivísticos, utilizando los recursos disponibles y acorde con los requerimientos de la organización. 			
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	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar las oportunidades que el sena ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional. 			
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	CONTROLAR LOS DOCUMENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES.			
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar los sistemas y procedimientos archivísticos de acuerdo con las normas establecidas y la legislación vigente. • Presentar los resultados de la verificación de los procesos de gestión documental de acuerdo con las normas técnicas y los lineamientos del sistema de gestión de la calidad. 			
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS	7	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:		
CUALES LES HA 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				

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

PROGRAMA DE FORMACION	GESTION DOCUMENTAL			NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	521213	VERSION	2	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	1738044
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS LABORALES DE FUNCIONARIOS ACTIVOS EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	RUTA1738044			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	35
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	CONTROLAR LOS DOCUMENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Presentar los resultados de la verificación de los procesos de gestión documental de acuerdo con las normas técnicas y los lineamientos del sistema de gestión de la calidad. 				
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					

PROGRAMA DE FORMACION	DIRECCION DE VENTAS			NIVEL	Tecnólogo
CODIGO PROGRAMA	621111	VERSION	100	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2050272
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	1105603 DISEÑO Y EJECUCION DE SISTEMAS DE COMERCIALIZACION DIRIGIDO A MIPYMES - DISISCO				
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	DIRECCIONDEVENTAS2050272			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	35
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Medir la efectividad del canal de acuerdo con las metas de ventas.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	Establecer la pertinencia del canal según el mercado, portafolio de productos, orientación estratégica, objetivos, metas y resultados comerciales de la empresa.				

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

NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos de acuerdo con el nivel de importancia y responsabilidad de las funciones asignadas por la organización.
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	Formular el proyecto productivo y/o el plan de negocios, teniendo en cuenta la metodología adoptada, la normatividad y legislación vigentes, para la organización y el inversionista.
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Planear actividades de mercadeo que respondan a las necesidades y expectativas de los clientes y a los objetivos de la empresa.
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	Realizar diagnósticos teniendo en cuenta la cobertura y entorno del mercado en los procesos de identificación de oportunidades de mercados, mediante la aplicación de técnicas y procedimientos de diagnóstico, con el apoyo de software según los diferentes tipos de indicadores y estándares de gestión de mercadeo de la organización.
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	Estructurar la fuerza de ventas con base en los objetivos y metas de ventas.
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñar programas para la evaluación de vendedores con el apoyo de software aplicando métodos y técnicas de programación que permitan obtener resultados útiles en la retroalimentación y capacitación de la fuerza de ventas. • Seleccionar la fuerza de vendedores requeridos en la acción de ventas mediante la aplicación de técnicas y criterios de selección apoyados en herramientas de evaluación de personal para garantizar la fuerza de ventas acorde con la demanda de la empresa. • Estructurar programas de incentivos para la fuerza de ventas con la aplicación de técnicas de programación en el diseño de estrategias de motivación y comunicación que propicien la productividad y efectividad de la fuerza de ventas según política empresarial.
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	<div data-bbox="545 1524 657 1713">6</div> <div data-bbox="657 1524 1469 1713">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:</div>
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO	

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

PROGRAMA DE FORMACION	BÁSICO EN EMPRENDIMIENTO			NIVEL	Complementario
CODIGO PROGRAMA	13410412	VERSION	1	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2075138
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	EMPRENDIMIENTO2075138JHB			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	26
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	COORDINAR PROYECTO DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS DE LA EMPRESA.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar y reconocer la importancia de realizar el proyecto de vida, realiza su plan de mejoramiento. • Describir el perfil del emprendedor con autonomía y objetividad. • Realizar actividades en equipo. • Identificar la estructura general de un plan de negocios. 				
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					

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

PROGRAMA DE FORMACION	BÁSICO EN EMPRENDIMIENTO			NIVEL	Complementario
CODIGO PROGRAMA	13410412	VERSION	1	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2075139
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	EMPRENDIMIENTO2075139JHB			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	36
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	COORDINAR PROYECTO DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS DE LA EMPRESA.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Identificar y reconocer la importancia de realizar el proyecto de vida, realiza su plan de mejoramiento. Describir el perfil del emprendedor con autonomía y objetividad. Realizar actividades en equipo. Identificar la estructura general de un plan de negocios. 				
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					

PROGRAMA DE FORMACION	BÁSICO EN EMPRENDIMIENTO			NIVEL	Complementario
CODIGO PROGRAMA	13410412	VERSION	1	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2075140
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	EMPRENDIMIENTO2075140JHB			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	30
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	COORDINAR PROYECTO DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS DE LA EMPRESA.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Identificar y reconocer la importancia de realizar el proyecto de vida, realiza su plan de mejoramiento. Describir el perfil del emprendedor con autonomía y objetividad. Realizar actividades en equipo. Identificar la estructura general de un plan de negocios. 				

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

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		

PROGRAMA DE FORMACION	BÁSICO EN EMPRENDIMIENTO			NIVEL	Complementario
CODIGO PROGRAMA	13410412	VERSION	1	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2075142
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	EMPRENDIMIENTO2075142JHB			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	28
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	COORDINAR PROYECTO DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS DE LA EMPRESA.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Identificar y reconocer la importancia de realizar el proyecto de vida, realiza su plan de mejoramiento. Describir el perfil del emprendedor con autonomía y objetividad. Realizar actividades en equipo. Identificar la estructura general de un plan de negocios. 				
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					

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

PROGRAMA DE FORMACION	BÁSICO EN EMPRENDIMIENTO			NIVEL	Complementario
CODIGO PROGRAMA	13410412	VERSION	1	NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2075143
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	EMPRENDIMIENTO2075143JHB			NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA	24
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	COORDINAR PROYECTO DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS DE LA EMPRESA.				
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar y reconocer la importancia de realizar el proyecto de vida, realiza su plan de mejoramiento. • Describir el perfil del emprendedor con autonomía y objetividad. • Realizar actividades en equipo. • <u>Identificar la estructura general de un plan de negocios.</u> 				
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 (19) días del mes del 2020.