SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**5**
Código Centro	**920110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**11937-696074**
No. de documento	**141891**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALINA JANETH POSADA VILLADA	**C.C.**	43.687.423	**IP/Nº de contacto**	43174
Correo electrónico contratista:	aposada@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		27967760493	
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2250763/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**6721**	
Valor Total del Contrato	$ 39.650.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.710.000	**6**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.810.000		Legalización comisiones del periodo			$ 274.612,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: 5-9201-170 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL , QUE PROGRAME EL CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7800035033**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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 III	$ 38.100	$ 38.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.884.400,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

5_9201_170 AL 172 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA
PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO
EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD.

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.

ALINA JANETH POSADA VILLADA
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,

JUAN CARLOS BLANDON ESTRADA
COORDINADOR ACADÉMICO

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

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43687423
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALINA JANETH POSADA VILLADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	ALINAP@MISENA.EDU.CO	TELÉFONO:	4952181
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7800035033**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO DE COTIZACIÓN		MES:	junio	AÑO:	2021
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1049844105

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 249.600
SUBTOTAL:			1	**$ 249.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 195.000
SUBTOTAL:			1	**$ 195.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.100
SUBTOTAL:			1	**$ 38.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 482.700**

No: 44

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre ALINA JANETH POSADA VILLADA **c.c No.** 43.687.423 **de** CALDAS

Contrato No. CO1.PCCNTR.2250 763 **de** 11 de febrero de 2021

Valor Honorarios mensual 3.900.000,00 **Valor 100%** 3.900.000 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 21/06/2021 **Llegada estimada** 21/06/2021 **dias** 0,5

Destino ciudad BETULIA C

Manutencion Diaria 203.660

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** MEDELLIN-BETULIA-MEDELLIN

OBJETIVOS: REALIZAR SEGUIMIENTO A CELDA DE PRODUCCION, TECNICO CALZADO.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	
Subtotal	137.306
Menos Estampilla 0,400%	
Valor neto a reconocer	137.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 23521

FECHA: 16/06/2021 FIRMA:

SON: Ciento Treinta y Siete mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 27967760493 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 43.687.423 de CALDAS

No. CDP 5321 **de** 2/02/2021

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE 2019 - CIRCULAR 01- 3-2020-000173 DE 23/09/2020 ./ no se incluyen tiquetes de transporte por que se los dan en el municipio, para legalizar debe presentar informe de comision.

Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramírez Velásquez
Fecha: 2021.06.15 16:17:08 -05'00'

CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
Dependencia

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$101.830	
Gtos transporte por comision	$35.476	
Otros gastos		
Subtotal	$137.306	
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar	$137.306	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramírez Velásquez

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALINA JANETH POSADA VILLADA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43687423**
CONTRATO	**No.**	**2250763**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9201_170 AL 172 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN CARLOS BLANDON				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MEDELLIN - BETULIA - MEDELLIN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMEN	BETULIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL		**CONTACTO**	JAMER BLANDON
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	6	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	6	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO A CELDA DE PRODUCCION, TECNICO CALZADO.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del Contrato.	1	alistar ,materiales y apoyar la formacion de los aprendices en la etapa practica
2	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	2	realizar acompañamiento y observacion de la elaboracion de los productos en la celda de produccion
3	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	3	seguimiento celda de produccion municipio de betulia ficha 1852545, entrega de vitacoras.
4		4	
5		5	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento del municipio de Medellin al municipio de Betulia.	21	6	2021
Realizar el seguimiento y supervision de la celda de produccion realizada por los aprendices del tecnico ficha 1852545 - PRODUCCION DE CALZADO	21	6	2021
Regreso de Municipio de Betulia a medellin.	21	6	2021
	DD	MM	AA
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	6	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramírez Velásquez Fecha: 2021.06.15 16:26:18 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
ITAGUI, JUNIO DE 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ

ORDEN DE VIAJE No:44	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 DE JUNIO DE 2021	**21 DE JUNIO DE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		MUNICIPIO DE BETULIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
REALIZAR SEGUIMIENTO A CELDA DE PRODUCCION, TECNICO CALZADO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Apoyo celda de producción aprendices técnicos instruir en los procesos de los productos armados y cosidos.**
2. **Apoyo celda de producción aprendices técnicos, revisión de los productos ensamblados**

RESULTADOS:

1. **Productos bota de dotación.**
2.

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

1. **seguimiento bitácoras celda producción digitales, entregadas evaluadores etapa productiva.**
2.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Apoyo Armado y costura de la producción.	Alina posada	21 DE JUNIO DE 2021
2. Apoyo Ensamble, ensuelado y terminación de productos	Alina posada	21 DE JUNIO DE 2021

CONCLUSIÓNES:
1. continuidad con el seguimiento y apoyo a los aprendices en la celda de producción.
2.visitas seguimiento cada 8 días.

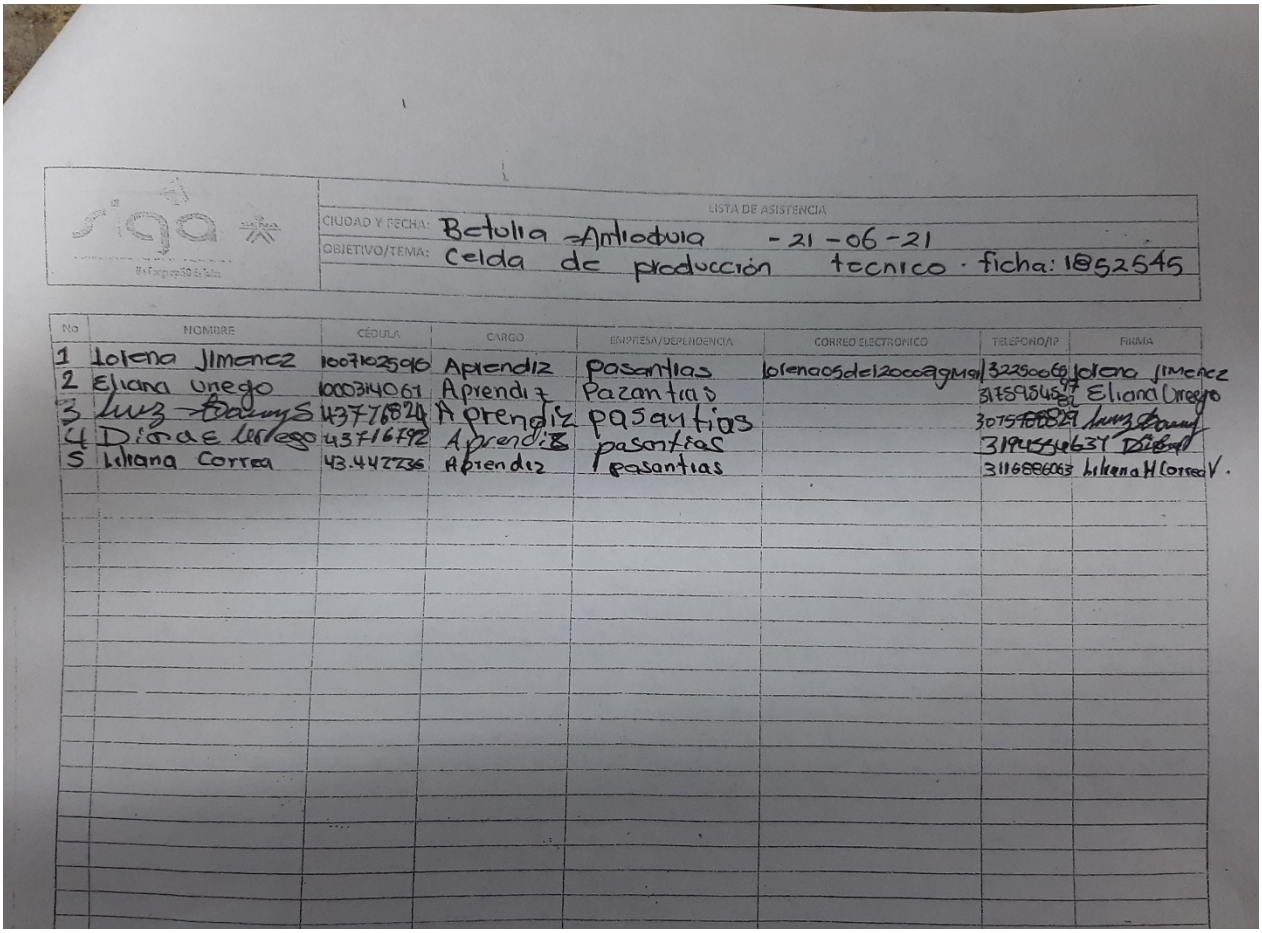
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALINA JANETH POSADA VILLADA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JUAN CARLOS BLANDON	





LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Betulia - Antioquia - 21 - 06 - 21

OBJETIVO/TEMA: Celda de producción tecnico · ficha: 1852545

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Lolena Jimenez	1007025916	Aprendiz	pasantias	lolenaosde12ccagmail	3229006	Lolena Jimenez
2	Eliana Uriego	1000314061	Aprendiz	Pazantias		3185954	Eliana Uriego
3	Luz [illegible]	43776824	Aprendiz	pasantias		3075	Luz [illegible]
4	Diana Uriego	43716792	Aprendiz	pasantias		3194554637	Diana
5	Liliana Correa	43.442236	Aprendiz	pasantias		3116886063	Liliana H Correa V.

No: 47

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre ALINA JANETH POSADA VILLADA **c.c No.** 43.687.423 **de** CALDAS

Contrato No. CO1.PCCNTR.2250 763 **de** 11 de febrero de 2021

Valor Honorarios mensual 3.900.000,00 **Valor 100%** 3.900.000 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 28/06/2021 **Llegada estimada** 28/06/2021 **dias** 0,5

Destino ciudad BETULIA C

Manutencion Diaria 203.660

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** MEDELLIN-BETULIA-MEDELLIN

OBJETIVOS: REALIZAR SEGUIMIENTO A CELDA DE PRODUCCION, TECNICO CALZADO.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	
Subtotal	137.306
Menos Estampilla 0,400%	
Valor neto a reconocer	137.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 23921

FECHA: 24/06/2021 FIRMA:

SON: Ciento Treinta y Siete mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 27967760493 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 43.687.423 de CALDAS

No. CDP 5321 **de** 2/02/2021

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE 2019 - CIRCULAR 01- 3-2020-000173 DE 23/09/2020 ./ no se incluyen tiquetes de transporte por que se los dan en el municipio, para legalizar debe presentar informe de comision.

Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramirez Velásquez

CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
Dependencia

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$101.830	
Gtos transporte por comision	$35.476	
Otros gastos		
Subtotal	$137.306	
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar	$137.306	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALINA JANETH POSADA VILLADA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43687423**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2250763**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9201_170 AL 172 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JUAN CARLOS BLANDON				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN CARLOS BLANDON				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MEDELLIN - BETULIA - MEDELLIN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMEN	BETULIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL		**CONTACTO**	JAMER BLANDON
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	6	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	6	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO A CELDA DE PRODUCCION, TECNICO CALZADO.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del Contrato.	1	alistar ,materiales y apoyar la formacion de los aprendices en la etapa practica
2	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	2	realizar acompañamiento y observacion de la elaboracion de los productos en la celda de produccion
3	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	3	seguimiento celda de produccion municipio de betulia ficha 1852545, entrega de vitacoras.
4		4	
5		5	

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Medellin al municipio de Betulia.	28	6	2021
Realizar el seguimiento y supervision de la celda de produccion realizada por los aprendices del tecnico ficha 1852545 - PRODUCCION DE CALZADO	28	6	2021
Regreso de Municipio de Betulia a medellin.	28	6	2021
	DD	MM	AA
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	6	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramírez Velásquez	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
ITAGUI, JUNIO DE 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ

ORDEN DE VIAJE No:47	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28 DE JUNIO DE 2021	**28 DE JUNIO DE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		MUNICIPIO DE BETULIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar el seguimiento y supervisión de la celda de producción realizada por los aprendices del técnico ficha 1852545 - PRODUCCION DE CALZADO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Apoyo celda de producción aprendices técnicos instruir en los procesos de los productos armados y cosidos.**
2. **Apoyo celda de producción aprendices técnicos, revisión de los productos ensamblados**

RESULTADOS:

1. **Productos bota de dotación.**
2.

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

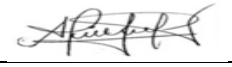
1. **seguimiento bitácoras celda producción digitales, entregadas evaluadores etapa productiva.**
2.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Apoyo Armado y costura de la producción.	Alina posada	28 DE JUNIO DE 2021
2. Apoyo Ensamble, ensuelado y terminación de productos	Alina posada	28 DE JUNIO DE 2021

CONCLUSIÓNES:
1. continuidad con el seguimiento y apoyo a los aprendices en la celda de producción.
2.visitas seguimiento cada 8 días.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALINA JANETH POSADA VILLADA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JUAN CARLOS BLANDON	



LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Betulia - Antioquia - 28 - 06 - 2021

OBJETIVO/TEMA: Celda de producción tecnico - ficha: 1852545

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	lorena jimenez	1007102590	Aprendiz	Pasantias	lorenaosdel2000@gm	3225006697	lorena J.
2	Sebastian Rivera G	1007533725	Aprendiz.	Pasantias	riberagonzaks.sebastian@	3148140382	Sebas.
3	Jesica Urrego J.	1018370851	Aprendiz	pasantias.	yaliaurrego.98	3136098827	
4	Luz Dary S	43776824	Aprendiz	pasantias	Luz Dari @	3075	Luz Dary S
5	Eliana Urrego	1000314067	Aprendiz	pasantia	Eliana Urrego	3175954582	Eliana
6	Liliana Correa V	43.44236	Aprendiz	pasantias		3116886063	Liliana M Correa