RAZON SOCIAL :	MARIA EDITH MENDEZ LEON
IDENTIFICACION:	CC-37889708
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-10-03
FECHA DE PAGO:	2019-10-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-09
PERIODO SALUD:	2019-09
NUMERO PLANILLA:	8600255584
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699424807
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 119.700	$ 120.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 153.200	$ 154.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 10.000	$ 10.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 282.900	$ 284.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2019

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: OCTUBRE

CONTRATO 849747 – MARÍA EDITH MÉNDEZ LEÓN

Evidencia 1- Guía de Aprendizaje (FICHA 1995252)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENIZAJE R-4

- Denominación del Programa de Formación: CONFECCIÓN DE FALDAS
- Código del Programa de Formación: 52430140 VERSION 1.
- Nombre del Proyecto (si es formación Titulada)
- Fase del Proyecto (si es formación Titulada)
- Actividad de Proyecto(si es formación Titulada)

Competencia

CORTAR PRENDAS DE VESTIR EN MODISTERÍA DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.

Resultados de Aprendizaje Alcanzar.

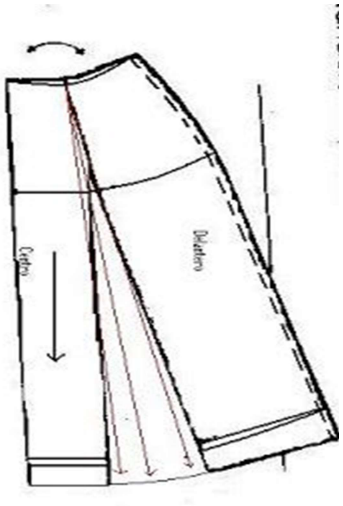
- ELABORA MOLDE BÁSICO DE ACUERDO A LAS MEDIDAS TOMADAS.
- REALIZA EL DIBUJO PLANO DE LAS PRENDAS DE ACUERDO CORTES O REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.
- CONOCE Y APLICA LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE ANTROPOMETRÍA.
- ESCALA LOS PATRONES DE LAS PRENDAS DE VESTIR DE ACUERDO CON LOS LIMITES DE TALLAS.
- ELABORA EL DISEÑO O BOCETO SEGÚN CLIENTE.
- REALIZA PATRONES DE ACUERDO A LA LÍNEA DE PRODUCCIÓN Y ESPECIFICACIONES.
- TRAZA Y CORTA EL MOLDE SEGÚN EL ESTILO DE LA PRENDA A CONFECCIONAR , EL HILO DE LA TELA
- .TOMA LAS MEDIDAS AL CLIENTE SEGÚN LA PRENDA A CONFECCIONAR
- Duración de la Guía SEPTIEMBRE 18 A NOVIEMBRE 27 DEL 2019 60 HORAS

2. PRESENTACION

Con el fin de dar cumplimiento con los objetivos trazados en la ejecución de las competencias a desarrollar y para incrementar la competitividad de las aprendices del municipio del SOCORRO, en la vereda Verdín; en el campo de la confección de prendas de vestir, se hace necesario adoptar la participación de la mujer para permitir que se desempeñe en el campo laboral y estén en capacidad de responder a las demandas del sector productivo del municipio con calidad, pertinencia, eficacia y capacidad de adaptación a los cambios e innovaciones de tipo técnico en el ámbito nacional.

Evidencia 2 – Apropiación de Conocimiento

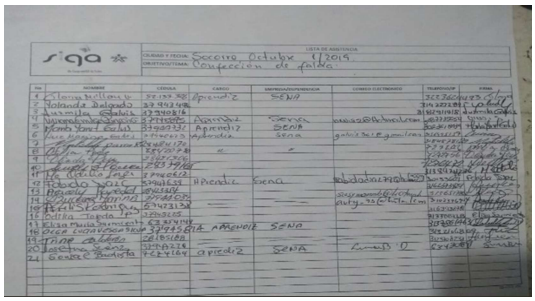
Ficha: 1995227 (Falda Campana)

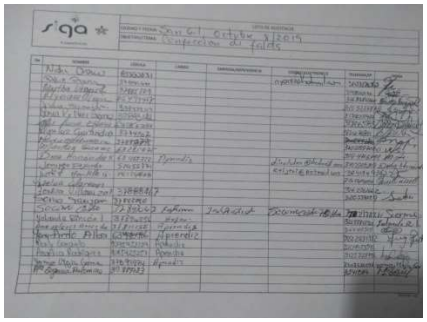


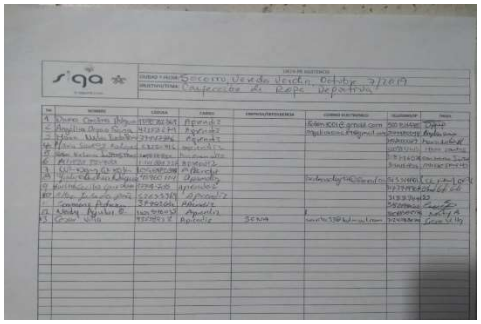
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: OCTUBRE

CONTRATO 849747 – MARÍA EDITH MÉNDEZ LEÓN

Evidencia 3 – Registro de Inasistencias de aprendices FORMATO SIGA







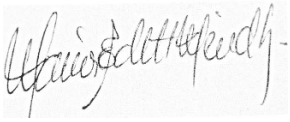
Evidencia 4 – Aprendices realizando taller de apropiación de conocimiento.











TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: MARIA EDITH MENDEZ LEON

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURÍSTICO

FECHA INICIAL: 01/10/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 31/10/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1995227 - TRAZO, CORTE Y CONFECCIÓN FALDA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ELABORAR PATRONES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS DE MATERIALES E INSUMOS

INTERPRETAR MUESTRA FÍSICA O BOCETOS PARA EL TRAZO DEL PATRÓN BÁSICO DE FALDAS

REALIZAR LAS OPERACIONES BÁSICAS EN MATEMÁTICAS

REALIZAR PATRONES BÁSICOS DE FALDAS

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 50,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1995209 - CONFECCIÓN DE PRENDAS DEPORTIVAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: OPERAR MÁQUINA PLANA DE UNA AGUJA CUMPLIENDO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

VERIFICAR LAS CONDICIONES TÉCNICAS DE LA MÁQUINAIDENTIFICAR LOS INSUMOS Y/O MATERIALES DE ACUERDO A LAS OPERACIONESREALIZAR OPERACIONES EN LA MÁQUINA PARA ROPA DEPORTIVA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 32,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1995252 - CONFECCIÓN DE FALDA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: CORTAR PRENDAS DE VESTIR EN MODISTERÍA DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

.ELABORA EL DISEÑO O BOCETO SEGÚN CLIENTE

.REALIZA PATRONES DE ACUERDO A LA LÍNEA DE PRODUCCIÓN Y ESPECIFICACIONES

.TOMA LAS MEDIDAS AL CLIENTE SEGÚN LA PRENDA A CONFECCIONAR

.TRAZA Y CORTA EL MOLDE SEGÚN EL ESTILO DE LA PRENDA A CONFECCIONAR , EL HILO DE LA TELA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 18,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 100,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: MARIA EDITH MENDEZ LEON

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURÍSTICO

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil, Octubre 31 de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1100954116**	**SARA GABRIELA TORRES MENDEZ**	**HIJA**

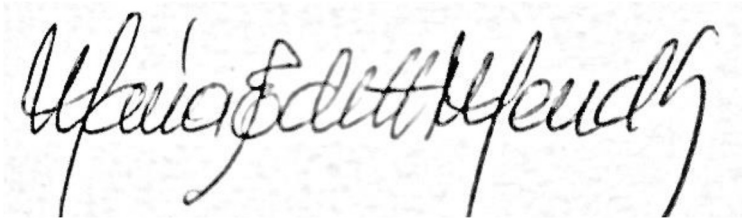
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: MARÍA EDITH MÉNDEZ LEÓN.

C.C. 37.889.708

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1100954116

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38322014

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** R 4 H

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SAN GIL COLOMBIA SANTANDER SAN GIL**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES**********	MENDEZ**********

Nombre(s)

SARA GABRIELA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes ENE Día 17	FEMENINO********	O******	+ ****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA SANTANDER SAN GIL**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A6261501**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MENDEZ LEON MARIA EDITH**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0037889708**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES GOMEZ GONZALO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0005744112**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENDEZ LEON MARIA EDITH**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0037889708**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2007 Mes ENE Día 25	JOSE URIEL DEANTONIO AREVALO***** Nombre y firma

510REGISTRADURIA NALnacimiento 11/02/04

Impreso por Prodipel S.A. NIT. 817000707-2 Tel.: (2) 8280156 Cali-to Cauca dispo FORMAS

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

3832201 4