SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTA

Código Regional	**76**
Código Centro	**922910**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**84148-056219**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LADY JANETH REYES TELLEZ
Correo electrónico contratista: ljreyest@sena.edu.co
C.C. 1.130.639.643 **IP/Nº de contacto** 3165046628

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** 74186411424

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: 1323384/2020 **Nº Compromiso SIIF** **3920**

Valor Total del Contrato	$ 30.401.150	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.132.195	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 2.951.568,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.180.627		Comisiones			$ 240.086,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.951.568		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 240.086		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.191.654**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.141.291**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1032858800**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.180.627	$ 1.180.627
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 147.600	$ 147.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 189.000	$ 189.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 28.800	$ 28.800
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	$ 713.764	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.141.291,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.855.054,00	
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	15.958,00	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	**$ 2.935.610,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación a los aprendices de programas de formación con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad de acuerdo.
Se planeó las actividades de aprendizaje para el logro de los resultados de la formación en emprendimiento.
Se realizó el seguimiento de cada aprendiz mediante el llamado de asistencia a los grupos asignados en formación.
Se realizó el seguimiento de las fichas asignadas en el seguimiento a etapa productiva.
Se participó en la planeación y programación de la inducción de aprendices.

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.

LADY JANETH REYES TELLEZ
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,

MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA
COORDINADORA ACADÉMICA

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

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR CDTI

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-02, 11:41:30 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	LADY JANETH REYES TELLEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130639643
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1032858800
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	787577520
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 371.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 192.000	$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$ 150.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 29.300	$ 0
		SubTotales:		$ 371.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 371.300

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

No: 213

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LADY JANETH REYES			**c.c No.**	1.130.639.643	**de**	CALI
Contrato No.	1323384	**de**	1 DE FEBRERO 2020				
Valor Honorarios mensual		2.951.568		**Valor 100%**	2.951.568	4	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	12/11/2020		**Llegada estimada**		12/11/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	YUMBO	C					
Manutencion Diaria	157.133						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**		**Ruta**	CALI-YUMBO-CALI		

OBJETIVOS:

Realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices operarios en confección cumpliendo con los protocolos de bioseguridad

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 74186411424 TIPO AHORRO 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 DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 1.130.639.643 de CALI

No. CDP 8520 **de**

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIA
Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

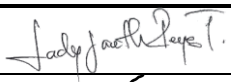
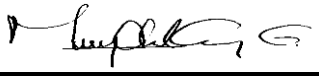
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LADY JANETH REYES TELLEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1130639643**
CONTRATO	**No.**	**1323384**	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como Instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el Programa Oferta Regular Fijo en 2020, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial en: EMPRENDIMIENTO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ALEX AMED VALENCIA ROJAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR C.D.T.I.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI - VIA YUMBO - CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	STUDIO F		**CONTACTO**	ELIANA FORERO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices operarios en confección cumpliendo con los protocolos de bioseguridad							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos	1	Formato de planeación, seguimiento y evaluación Etapa Productiva en lo relacionado de la concertación de actividades a desarrollar.
2		2	
3		3	Formato de bitácoras
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Relizar concertación y evaluación de las actividades a desarrollar por los aprendices durante su etapa productiva de la linea de vestuario inteligente en la empresa STUDIO F.	12	11	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	5	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

No: 214

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LADY JANETH REYES			**c.c No.**	1.130.639.643	**de**	CALI
Contrato No.	1323384	**de**	1 DE FEBRERO 2020				
Valor Honorarios mensual	2.951.568			**Valor 100%**	2.951.568	4	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	19/11/2020		**Llegada estimada**		19/11/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	YUMBO	C					
Manutencion Diaria	157.133						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**		**Ruta**	CALI-YUMBO-CALI		

OBJETIVOS:

Realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices operarios en confección cumpliendo con los protocolos de bioseguridad

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No.	74186411424	TIPO	AHORRO	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 DE CONFORME -

COMISIONADO: Lady Janeth Reyes

C.C. 1.130.639.643 de CALI

No. CDP 8520 **de**

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIA — **Dependencia**

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS — **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

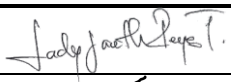
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LADY JANETH REYES TELLEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1130639643**
CONTRATO	**No.**	**1323384**	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como Instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el Programa Oferta Regular Fijo en 2020, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial en: EMPRENDIMIENTO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ALEX AMED VALENCIA ROJAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR C.D.T.I.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO				**CARGO**	COORDINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI - VIA YUMBO - CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	STUDIO F		**CONTACTO**	ELIANA FORERO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices operarios en confección cumpliendo con los protocolos de bioseguridad							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos	1	Formato de planeación, seguimiento y evaluación Etapa Productiva en lo relacionado de la concertación de actividades a desarrollar.
2		2	
3		3	Formato de bitácoras
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Relizar concertación y evaluación de las actividades a desarrollar por los aprendices durante su etapa productiva de la linea de vestuario inteligente en la empresa STUDIO F.	19	11	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	5	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 17 de Noviembre del 2020

PRESENTADO A:
ALEX AMED VALENCIA ROJAS – SUBDIRECTOR C.D.T.I.

ORDEN DE VIAJE No: 213	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12-11-2020	**12-11-2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO ACOPI - YUMBO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** VALLE / CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL	**OTRA : (ciudad)** ACOPI -YUMBO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices operarios en confección cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar concertación y evaluación de las actividades a desarrollar por los aprendices durante su etapa productiva de la línea de vestuario inteligente en la empresa STUDIO F.**
2. **Generar planes de mejoramiento a los aprendices que se requieran de acuerdo a informe de supervisión**

RESULTADOS:

1. **Concertación y evaluación de actividades a desarrollar por los aprendices durante su etapa productiva de la línea de vestuario inteligente en la empresa STUDIO F.**

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

1. Formato 023 debidamente diligenciado por las tres partes (instructor, aprendiz y ente co-formador)

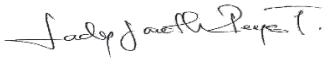
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lady Janeth Reyes Téllez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Marlly Alexandra Arango Granada**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 17 de Noviembre del 2020

PRESENTADO A:
ALEX AMED VALENCIA ROJAS – SUBDIRECTOR C.D.T.I.

ORDEN DE VIAJE No: 214	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19-11-2020	**19-11-2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO ACOPI - YUMBO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE / CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL	ACOPI -YUMBO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar seguimiento a etapa productiva a los aprendices operarios en confección cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar concertación y evaluación de las actividades a desarrollar por los aprendices durante su etapa productiva de la línea de vestuario inteligente en la empresa STUDIO F.**
2. **Generar planes de mejoramiento a los aprendices que se requieran de acuerdo a informe de supervisión**

RESULTADOS:

1. **Concertación y evaluación de actividades a desarrollar por los aprendices durante su etapa productiva de la línea de vestuario inteligente en la empresa STUDIO F.**

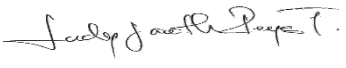
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Formato 023 debidamente diligenciado por las tres partes (instructor, aprendiz y ente co-formador)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lady Janeth Reyes Téllez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Marlly Alexandra Arango Granda**	