	Código: GFPI-F-147
	Versión: 05

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	Pública Clasificada	Pública Reservada
X		

Bitácora N°	Período a reportar
12	Desde 19/02/2026 hasta 05/03/2026

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
Mariana del pilar zuñiga	CC	1114150935	3107195619
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**		**Dirección de residencia**
	Zunigadelpilarmariana@gmail.com		Carrera 6-16-56 barrio el llano
Número de grupo	**Modalidad de formación**		**Programa de formación**
2885077	Presencial		Gestion Contable y de informacion financiera
Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)	**¿Realiza la etapa productiva con una entidad u organización en el exterior? (si o no)**		**Pais donde realiza la etapa productiva**
Presencial	no		Colombia

Datos del ente co-formador

Nombre de la entidad, empresa, institución u organización donde está realizando la etapa productiva	NIT	Dirección de la entidad, empresa, institución u organización
SUZUKI MOTOR DE COLOMBIA S.A	891410137-2	Carretera 29(via Pereira -Cerritos),kilometro15

Datos de la persona encargada del proceso formativo del aprendiz en la entidad co-formadora

Nombre completo del ente co-formador (Jefe inmediato/Supervisor)	Cargo del ente co-formador	Contacto telefónico del ente co-formador	Correo electrónico del ente co-formador
Mendoza Restrepo Veronica	Jefe de auditoria interna	3113488972	jefeauditoria@suzuki.com.co

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Camilo Andres Henao Bedoya	chenaob@sena.edu.co

Seleccione con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando

Alternativa de etapa productiva	Marque con una X	Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X
Contrato de aprendizaje	x	Monitoria	
		Proyecto productivo	
Contrato de vínculo formativo		Vínculo laboral	

Descripción de las actividades realizadas

Descripcion de la actividad *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	Competencias del programa de formacion aplicadas en el desarrollo de la actividad	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de fin (dd/mm/aa)	Evidencia de cumplimiento *(Indique si corresponde a un documento, proceso, producto, entregable u otro.)* En anexo puede fortalecer la evidencia si es el caso.	Observaciones, inasistencias, dificultades presentadas, y/o comentarios realizados por el aprendiz y/o jefe inmediato
Revisión de facturas y documentos soporte de proveedores	Registro y control de documentos contables	19/02/2026	5/03/2026	Facturas revisadas con sello de recibido, RUT y documentos anexos verificados.	NO APLICA
Verificación de retenciones en la fuente, IVA e ICA	Aplicación de la normatividad tributaria	19/02/2026	5/03/2026	Relación de retenciones aplicadas correctamente en los comprobantes de egreso.	NO APLICA
Auditoría de comprobantes de egreso	Auditoría básica de documentos	19/02/2026	5/03/2026	Comprobantes revisados y firmados como "auditados", con soportes completos.	NO APLICA
Control de vencimientos de pago a proveedores	Gestión de cuentas por pagar	19/02/2026	5/03/2026	Cronograma de pagos actualizado y reporte de facturas próximas a vencer.	NO APLICA
Reporte de inconsistencias encontradas	Reporte y análisis de inconsistencias	19/02/2026	5/03/2026	Informe escrito o virtual de inconsistencias enviado a contabilidad.	NO APLICA
Seguimiento a pagos efectuados por tesorería	Seguimiento de operaciones de tesorería	19/02/2026	5/03/2026	Comprobantes de pago ejecutados en tesorería y registros en el sistema contable.	NO APLICA

Información afiliación a la ARL

Decreto 055 de 2015, por el cual se reglamenta la afiliación de estudiantes al Sistema General de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones

Este espacio debe ser siempre diligenciado.

Artículo 11. Obligaciones de la institución de educación. Corresponde a las instituciones de educación a las que pertenezcan los estudiantes, que deban ser afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con el presente decreto:

1. Revisar periódicamente que el estudiante en práctica desarrolle labores relacionadas exclusivamente con su programa de formación o educación, que ameritaron su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.

2. Verificar que el espacio de práctica cuente con los elementos de protección personal apropiados según el riesgo ocupacional.

¿El aprendiz se encuentra afiliado a la ARL?	Indique el nivel de riesgo actual	¿El nivel de riesgo de la ARL corresponde a las actividades que desarrolla el aprendiz en la empresa?		¿El aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?	
SI	Nivel 1		SI		SI

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este*

Pilar Z.

Firma del aprendiz

5/03/2026

Fecha entrega bitácora

Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Nota: Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas (No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)