SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**53537-720907**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO	**C.C.**	10.007.538	**IP/Nº de contacto**	3147024424
Correo electrónico contratista:	nrendon835@soysena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 06070730748

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4582941/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12123**

Valor Total del Contrato	$ 42.060.788	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.242.075	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.145.245		Legalización comisiones del periodo			$ 219.012,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE INSTITUCIONAL DE PEDAGOGIA EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE EMPRENDIMIENTO EN LOS DI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.315.842**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.880.107**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1740277129**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.078.960	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 960.036	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.880.107,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	21.579,00	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	**$4.075.251,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2733128 TÉCNICO EN OPERACION DE MAQUINARIA
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2711723 TÉCNICO EN CATASTRO
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2774269 TECNICO EN DIBUJO ARQUITECTÓNICO
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2726280 TÉCNICO EN SOPORTE DE TOPOGRAFIA
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2726282 TECNICO EN DIBUJO ARQUITECTÓNICO
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2761146 TÉCNICO INSTALACION DE SISTEMAS ELE
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2721748 TÉCNICO PROGRAMACION DE APLICACIONE
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2761331 TÉCNICO EN MONITOREO AMBIENTAL
Participar en sesiones de Desarrollo Curricular Equipo Integralidad: Área de Emprendimiento y Equipo Construcción-Obras Civiles

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.

NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10007538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NESTOR MARIO RENDON CASTANO RENDON CASTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE55N41D63	TELÉFONO:	3312824
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1740277129**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996037004

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										**$ 262.400**	**$ 0**	**$ 262.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													**$ 205.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 9.900	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:			**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 9.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10007538	RENDON CASTAÑO NESTOR MARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.640.000	10007538	$ 8.600	30	$ 1.640.000	CCF57-COMFANDI	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 485.900**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI 08-2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
152323	30-08-2023	30-08-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 10 Claves del éxito de Crepes & Waffles ver video realizar taller en clase
2. Presentación idea de negocio,
3. Videos idea de negocio 1 y 2
4. Videos mejor vendedor del mundo 1 y 2
5. Taller inventar un producto socializar logo nombre slogana
6. Taller tiempos marcador
7. Taller barcos
8. Taller cubo

RESULTADOS:

1. Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el contexto de desarrollo social.

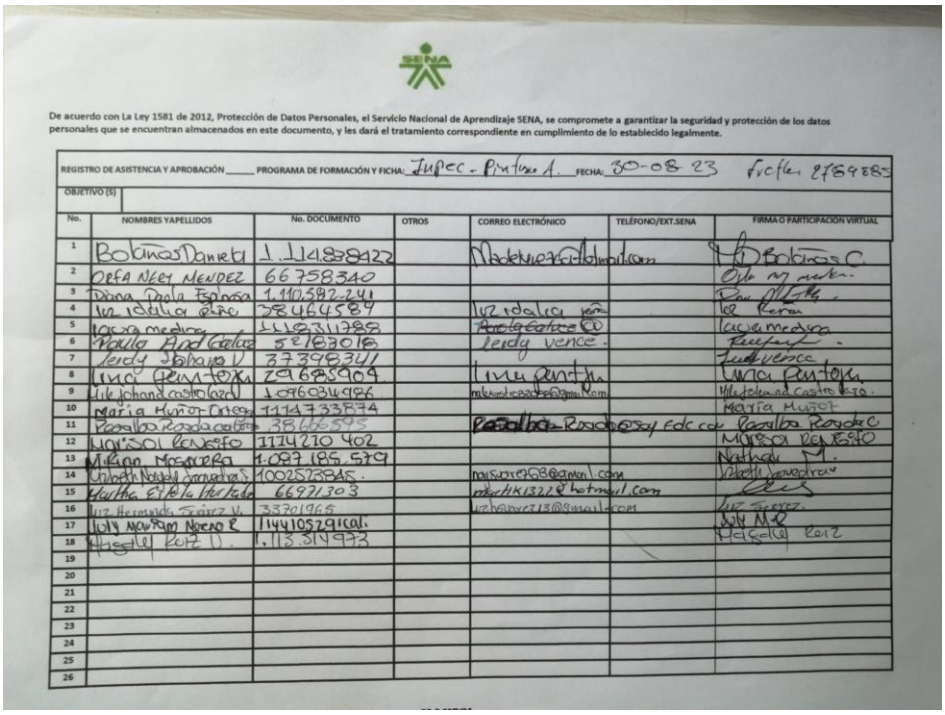
2. Caracterizar la idea de negocio teniendo en cuenta las oportunidades y necesidades del sector productivo y social.

3. Estructurar el plan de negocio de acuerdo con las características empresariales y tendencias de mercado.

Regreso de candelaria a cali

4. Valorar la propuesta de negocio conforme con su estructura y necesidades del sector productivo y social.

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



De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN _____ PROGRAMA DE FORMACIÓN Y FICHA: Jupec - Pintores A. FECHA: 30-08-23 Ficha: 2759883

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Bolívar Daniela	1.121838422				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						





Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de ingreso del centro INPEC		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES:		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Néstor Rendón castaño		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	**Nelson Alcalde Ospina**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	152323	**Fecha Solicitud**	2023-08-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-28	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO	CC: 10007538	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-30	2023-08-30	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	0,00	0,00	54.753,00	54.753,00	VIATICOS FORMACION: AGOSTO 30 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I $10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**54.753,00**	**54.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: AGOSTO 30 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I $10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/08/28 06:29:47 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de agosto de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	27/08/2023 15:13:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
28/08/2023 6:30:08 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922810**
Fecha de elaboración:	
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: cali 30-08-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nestor Rendon Castaño
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10007538

En desarrollo de la comisión No. **152323** durante el dia **30** del mes de agosto de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
30/08/2023	**CALI - JAMUNDÍ - CALI**	**Terrestre**	**$ 10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 10.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Nestor Rendon Castaño	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz Eugenia Cobo García
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI 8-09-2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
159923	08-09-2023	08-09-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Actividad recreativa conejo jirafa elefante
2. Juego de pistoleros duelo
3. Presentación Plan de negocio de aula 14 puntos
4. PLAN DE NEGOCIO CARTILLA 1
5. Formato perfil de negocio
6. Video el circo de las mariposas
7. Video quien novio mi queso

RESULTADOS:

1. Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el contexto de desarrollo social.

2. Caracterizar la idea de negocio teniendo en cuenta las oportunidades y necesidades del sector productivo y social.

3. Estructurar el plan de negocio de acuerdo con las características empresariales y tendencias de mercado.

Regreso de candelaria a cali

4. Valorar la propuesta de negocio conforme con su estructura y necesidades del sector productivo y social.

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

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

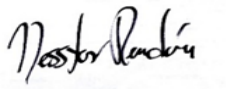
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN _____ PROGRAMA DE FORMACIÓN Y FICHA: Pruebas de Aprendizaje FECHA: 8/09/2023

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Daniela Bolaños	1.144838422		Nadekmbc@hotmail.com.		Daniela Bolaños
2	Dina Pabla Espinosa	1.110.582.241				Dina Pabla Espinosa
3	Delfa Neey Mendoza	66758340				Delfa Neey Mendoza
4	Alexander Cortes	1.145.844.425				Alexander Cortes
5	Liz Hermida Baez V.	33701965		lizhsuarez13@gmail.com		Liz Hermida Baez V.
6	Nina Castellar	1.124.614.041				Nina Castellar
7	Laura Medina	1.118.311.388				Laura Medina
8	Nuria Quintero	29.685.804		Nuria.quintero@...		Nuria Quintero
9	Ronald Alexander D.	1002523345				Ronald Alexander D.
10	Paula Andrea Calle	52183018				Paula Andrea Calle
11	Leidy Tatiana Cruz O.	1.133.114.973.				Leidy Tatiana Cruz O.
12	Yesica Lorena Diaz	38546589				Yesica Lorena Diaz
13	Luz Adriana Perez	66921303		mauh K 1322 @ hotmail.com.		Luz Adriana Perez
14	Martha Cecilia Hurtado	1114733874				Martha Cecilia Hurtado
15	Maria Munoz Ortega	38666595		rosicruz113@ Hotmail.com		Rosalba Rosado Cabeza
16	Rosalba Rosado Cabeza	1.082.185.529				Nathali Mendoza Ortiz
17	Nathali Mendoza	1.110.220.062				Nathali Mendoza
18	Nelson Lenis	1.096.034.986		Mle-castro@sena.edu.co		Nelson Lenis
19	Nubia Johanna Castro	1144105291				Nubia Johanna Castro
20	Luis Mauricio Nova R.					Luis Mauricio Nova R.
21						
22						
23						
24						
25						
26						

GD-F-007V04



Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de ingreso del centro INPEC		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES:		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Néstor Rendón castaño		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	**Nelson Alcalde Ospina**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 07 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	159923	**Fecha Solicitud**	2023-09-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO	CC: 10007538	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-09-08	2023-09-08	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	54.753,00	54.753,00	SEPTIEMBRE 8 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I 10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**54.753,00**	**54.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

SEPTIEMBRE 8 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I 10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433394965787299996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/09/07 15:04:31 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 07 de septiembre de 2023	

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	07/09/2023 15:02:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
07/09/2023 3:04:41 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**8/09/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: cali 8-09-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nestor Rendon Castaño
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10007538

En desarrollo de la comisión No. **159923** durante el dia **8** del mes de septiembre de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
8/09/2023	**JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)**	**Terrestre**	**$ 10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 10.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Nestor Rendon Castaño	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz Eugenia Cobo García
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI SEP-2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
165123	13-09-2023	13-09-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Modelo de negocio
2. Modelo lean canvas presentación
3. Video modelo lean canvas y taller de aplicación ..socializar
4. Plantillas negocio canvas socializar compartir Word
5. Plan de negocio

RESULTADOS:

1. Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el contexto de desarrollo social.

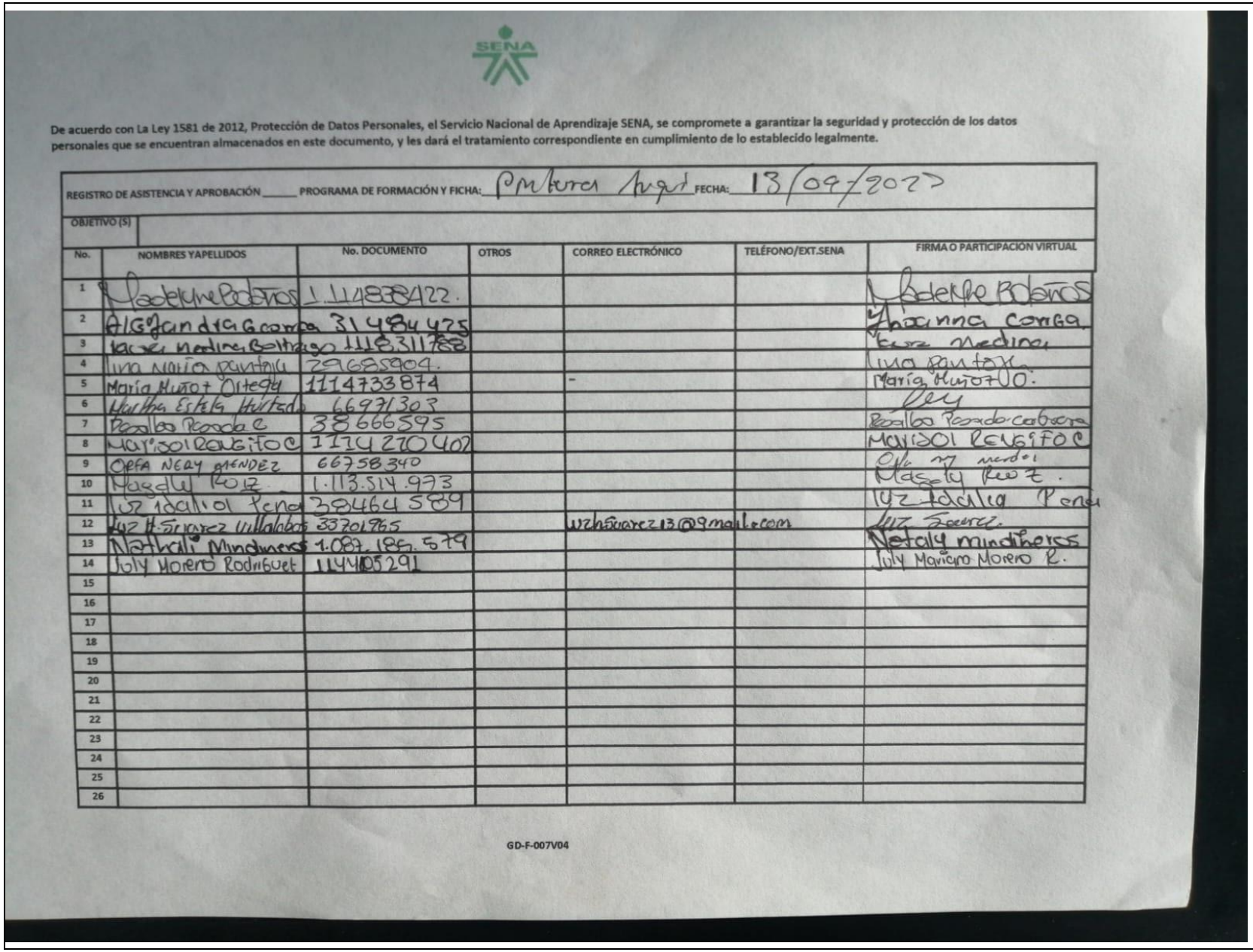
2. Caracterizar la idea de negocio teniendo en cuenta las oportunidades y necesidades del sector productivo y social.

3. Estructurar el plan de negocio de acuerdo con las características empresariales y tendencias de mercado.

Regreso de candelaria a cali

4. Valorar la propuesta de negocio conforme con su estructura y necesidades del sector productivo y social.

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



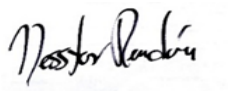
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN _____ PROGRAMA DE FORMACIÓN Y FICHA: Pintura Angel FECHA: 13/09/2017

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Madelyne Pedroza	1.114833422.				Madelyne Pedroza
2	Alejandra Garcia	31484425				Yhoanna Garcia.
3	Yaneri Medina Beltrago	1118311788				Yaneri Medina.
4	Lina Maria Pantoja	29685904.				Lina Pantoja
5	María Muñoz Ortega	1114733874		-		María Muñoz O.
6	Martha Estela Hurtado	66971303				
7	Rosalba Posada C	38666595				Rosalba Posada Cabrera
8	Marisol Restrepo C	1114270407				Marisol Restrepo C
9	OFFA NELLY GIENDEZ	66758340				Offa mi nombre
10	Magaly Ruiz	1.113.514.973				Magaly Ruiz.
11	Luz Adalia Pena	38464589				Luz Adalia Pena
12	Luz H. Suarez Villalobos	33701965		luzhsuarez13@gmail.com		Luz Suarez.
13	Nathali Mindiveros	1.087.185.579				Nataly mindiveros
14	July Marcela Morero Rodriguez	1144105291				July Marcela Morero R.
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						



Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de ingreso del centro INPEC		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES:		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Néstor Rendón castaño		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	Nelson Alcalde Ospina	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	165123	**Fecha Solicitud**	2023-09-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-12	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO	CC: 10007538	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-09-13	2023-09-13	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	54.753,00	54.753,00	SEPTIEMBRE 13 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I 10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**54.753,00**	**54.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

SEPTIEMBRE 13 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I 10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/09/12 11:29:07 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de septiembre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	12/09/2023 11:09:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
12/09/2023 11:29:26 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**13/09/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: cali 13-09-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nestor Rendon Castaño
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10007538

En desarrollo de la comisión No. **165123** durante el dia **13** del mes de septiembre de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
13/09/2023	**JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)**	**Terrestre**	**$ 10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 10.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Nestor Rendon Castaño	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz Eugenia Cobo García
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI -Septiembre -2023

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171223	20-09-2023	20-09-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Plan de negocio cartilla 1 presentación
2. Servicio al cliente socio drama buen servicio mal servicio
3. Propaganda logo nombre slogan venderlo
4. Elevador pitch ver video

RESULTADOS:

1. Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el contexto de desarrollo social.

2. Caracterizar la idea de negocio teniendo en cuenta las oportunidades y necesidades del sector productivo y social.

3. Estructurar el plan de negocio de acuerdo con las características empresariales y tendencias de mercado.

Regreso de candelaria a cali

4. Valorar la propuesta de negocio conforme con su estructura y necesidades del sector productivo y social.

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

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN _____ PROGRAMA DE FORMACIÓN Y FICHA: Pintura Arquitectónica FECHA: 20-04-23

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES YAPELLIDOS	No. DOCUMENTO	OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	laura medina	1118311788				laura medina.
2	Martha E. Urrutia	66971303				
3	Maria Muñoz Ortega	1114733874				Maria Muñoz.
4	Alejandra correa	31484425				Jhoanna correa.
5	Luz H. Suarez V.	33701965		luzhsuarez13@gmail.com		
6	Lina Pantoja	29685904				Lina Pantoja.
7	Leidy Jahanneide	37398341				Leidy Vence
8	Ingridalia Peña	38484589				Ingridalia Peña
9	Lisbeth N Saavedra	1002573845				Lisbeth Saavedra
10	Miryan Natalia Moscoso	1.087.185.579				Nathalia M.
11	Nadeline Botero	1.114838422		Nadeline@hotmail.com.		Daniela Botero
12	Marisol RENGIFO	1114 210 402				Marisol RENGIFO C
13	ORFA NELY MENDEZ	66758340				Orfa mend.
14	Ady Mariam Moreno R	1144105291				Mariam MORENO Rodriguez
15	Rosalba Posada Cabrera	38666595				Rosalba Posada Cabrera
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						



Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de ingreso del centro INPEC		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES:		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Néstor Rendón castaño		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	**Nelson Alcalde Ospina**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171223	**Fecha Solicitud**	2023-09-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1223	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO	CC: 10007538	INSTRUCTOR DE CONTRATO	Autorizada	2023-09-20	2023-09-20	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	54.753,00	54.753,00	SEPTIEMBRE 20 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I 10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**54.753,00**	**54.753,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

SEPTIEMBRE 20 DEL 2023 JAMUNDÍ T.I 10.000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/09/19 08:17:59 -05:00

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de septiembre de 2023	

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	19/09/2023 8:13:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
19/09/2023 8:18:53 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9228**
Fecha de elaboración:	**22/09/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: cali 22-09-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nestor Rendon Castaño
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10007538

En desarrollo de la comisión No. **171223** durante el dia **20** del mes de septiembre de **2023** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
20/09/2023	**JAMUNDÍ - COMPLEJO CARCELARIO DE JAMUNDÍ (Kilometro 2.7 vía Bocas del Palo, Jamundí)**	**Terrestre**	**$ 10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 10.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Nestor Rendon Castaño	**Nombre completo:** Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:** Beatriz Eugenia Cobo García
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**