SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**25**
Código Centro	**951110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**52516-565306**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIO GOMEZ SALAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.205.617	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mgomez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91255143781
IP/Nº de contacto:	3118887213	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5826507/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL PROGRAMA SER EN EL CENTRO DE FORMACIÓN ASIGNADO, ACORDE CON LA NORMATIVIDAD Y PROCEDIMIENTOS INTERNOS. RAD: 25-9-2024-001669

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.800.000
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 29.500.000
Valor Bruto Pago:	**$ 2.950.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.850.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.950.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 188.890	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.138.890**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.071.590**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065506458**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 6.800
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 690.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.596.175		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.071.590,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.138.890,00	
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 - 7490 - GIRARDOT	31.389,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.918.611,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL MENSUAL DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA.

REVISIÓN CUENTAS DE COBRO INSTRUCTORES PROGRAMA SER

ELABORACIÓN DE AGENDAS DE DESPLAZAMIENTO DE INSTRUSTORES DEL PROGRAMA SER Y ENVIADAS PARA SU TRÁMITE FINANCIERO.

CARACTERIZACIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA SER Y ENVIADAS A ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA PARA EL PROCESO DE MATRÍCULA.

PARTIPACION EN LA PRESENTACION DE PROYECTOS DE RUTA 1 SER Y CAMPESENA-SER EN EL MUNICIPIO APRENDICES DE ASOCIASIONES DE LOS MUNICIPIOS VIOTA Y EL COLEGIO CUNDUNAMARCA.

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



MARIO GOMEZ SALAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

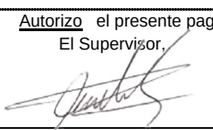
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



OSCAR JAVIER SANCHEZ GUERRERO
INSTRUCTOR

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
LUIS JAVIER PRADA PAEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

22/08/24 17:38:38 USUARIO: SIC - C.C. 11205617

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-01, 09:21:13 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065506458

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202407

Cliente:

PAGADA 2024-08-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIO GOMEZ SALAS				
Documento	CC 11205617	**Dirección**	CR 18 #7 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118887213		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 11205617		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GOMEZ SALAS MARIO	25307000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 01 de agosto de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: MARIO GOMEZ SALAS

Documento de Identidad: CC 11205617

Usuario: MARIO GOMEZ

Teléfono: 3118887213

Número de Planilla: 1065506458

Fecha de Recepción: 01 de agosto de 2024

Periodo de Cotización: 2024-07

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR
Número de empleados: 1
Valor: $208.000

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS017 - FAMISANAR
Número de empleados: 1
Valor: $162.500

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG
Número de empleados: 1
Valor: $6.800

Total Pagado: $377.300

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHilarias	ISLENA LIZETH ARIAS JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-22-11:18 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	137824	**Fecha Solicitud**	2024-07-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION GENERAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2324	**Dependencia Solicitante**	951138 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

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
MARIO GOMEZ SALAS	CC: 11205617	CONTRATISTA	Pagada	2024-07-23	2024-07-23	CUNDINAMARCA / GIRARDOT	CUNDINAMARCA / EL COLEGIO	0,5	No	50	1	2.950.000,00	188.890,00	188.890,00	0,00	188.890,00	REALIZAR SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCION DEL PROGRAMA SER CAMPESENA FOCALIZACION DE LA POBLACION CONCERTACION DE GRUPOS EN LAS COMUNIDADES ACOMPAÑAMIENTO A LA EJECUCION DE LA FORMACION
				2024-07-24	2024-07-24	CUNDINAMARCA / GIRARDOT	CUNDINAMARCA / VIOTA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**188.890,00**	**0,00**	**188.890,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCION DEL PROGRAMA SER CAMPESENA FOCALIZACION DE LA POBLACION CONCERTACION DE GRUPOS EN LAS COMUNIDADES ACOMPAÑAMIENTO A LA EJECUCION DE LA FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHilarias	ISLENA LIZETH ARIAS JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-22-11:18 a. m.	

Identificacion:	80500457	Nombre:	LUIS JAVIER PRADA PAEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA CAMILA PIZA BUEO	Fecha Verificación:	22/07/2024 17:14:47

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlpiza	LAURA CAMILA PIZA BUEO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-15-4:13 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2324 de fecha 2024-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	208824	**Fecha Registro:**	2024-07-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	188.890,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	188.890,00	**Saldo x Obligar:**	188.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	11205617	**Razón Social:**	MARIO GOMEZ SALAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91255143781	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80500457	**Nombre:**	LUIS JAVIER PRADA PAEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**137824**	**Número:**	137824	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951138 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		188.890,00	0,00		
					Total:	188.890,00	0,00	188.890,00	188.890,00

Objeto:	VIATICO ADMINISTRATIVO: REALIZAR SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCION DEL PROGRAMA SER CAMPESENA FOCALIZACION DE LA POBLACION CONCERTACION DE GRUPOS EN LAS COMUNIDADES ACOMPAÑAMIENTO A LA EJECUCION DE LA FORMACION RAD: 25-9-2024-029380

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-951110	CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-25	188.890,00	188.890,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Girardot 22 agosto de 2024

PRESENTADO A: LUIS JAVIER PRADA PAEZ - SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

ORDEN DE VIAJE No **137824**	**FECHA DE INICIO:** **23 DE JULIO 2024**	**FECHA DE FINALIZACION:** **24 DE JULIO DE 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
VIOTA – EL COLEGIO	**CUNDINAMARCA**	**VIOTA – EL COLEGIO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar socialización de la ruta de atención del programa ser CampeSENA focalización de la población concertación de grupos en las comunidades acompañamiento a la ejecución de la formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Participacion en la presentacion de los proyectos de ruta 1 del programa SER de las asociaciones atentidas en el municipio de Viota y El Colegio cundinamarca, las cuales se tenfran en cuenta en la formulacion y entrega de los proyectos para la participacion por los kits y la presentacion en fuentes de financiacion y en fondo emprender.

RESULTADOS:

Se realizó la presentación de siete asociaciones atenidas en el municipio de Viota y El Colegio Cundinamarca de la ruta 1 de formaciones comportamiento emprendedor y generación de ideas para un negocio innovador y la etapa de formulación del proyecto con la verificación de nuestra dinamizadora Diana Marina Jiménez Bedoya y la funcionaria Victoria del Pilar Hoyos Rodríguez para dar ajustes y asesorías técnicas, para que los proyectos sean viables y puedan acceder a los kits, otras fuentes de financiación y el programa Fondo Emprender.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listados de asistencia, registros fotográficos.

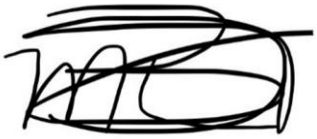
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar socialización de la ruta de atención del programa ser CampeSENA focalización de la	**Mario Gomez Salas**	**23-24 de julio de 2024**

población concertación de grupos en las comunidades acompañamiento a la ejecución de la formación.		

CONCLUSIÓNES:

1. Con el ánimo y el entusiasmo de fortalecer el sector productivo rural de nuestros municipios de cobertura del centro de formación se realizó la verificación y asesoría técnica en puntos estratégicos en la etapa de formulación de los proyectos productivos de las asociaciones para fortalecerlos y puedan acceder a los kits, otras fuentes de financiación y al programa fondo emprender, para hacer parte productiva de la región, dar solución a necesidades con su producto y mejorar su calidad de vida con su emprendimiento.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIO GOMEZ SALAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**OSCAR JAVIER SANCHEZ GUERRERO**	


ASPROMANCOL
Asociacion HIT Social Postobon


ASPROMANCOL






ASPROMÁNCOL

