FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali 25 de julio de 2024

PRESENTADO A: **ALEX AMIT VALENCIA**

ORDEN DE VIAJE No: 154924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16 de julio de 2024	17 de julio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: GUACARI VALLE**.**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALI	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTURA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día (16/07/2024): Presentación del curos formación titulada, guía de aprendizaje, verificación de listado de practicantes, exposición de los temas curriculares a desarrollar.

2. Día (17/072024): Inicio de actividades de formación. Formación titulada, versificación de listado de practicantes, talle de competencia inicial, y desarrollo de temas.

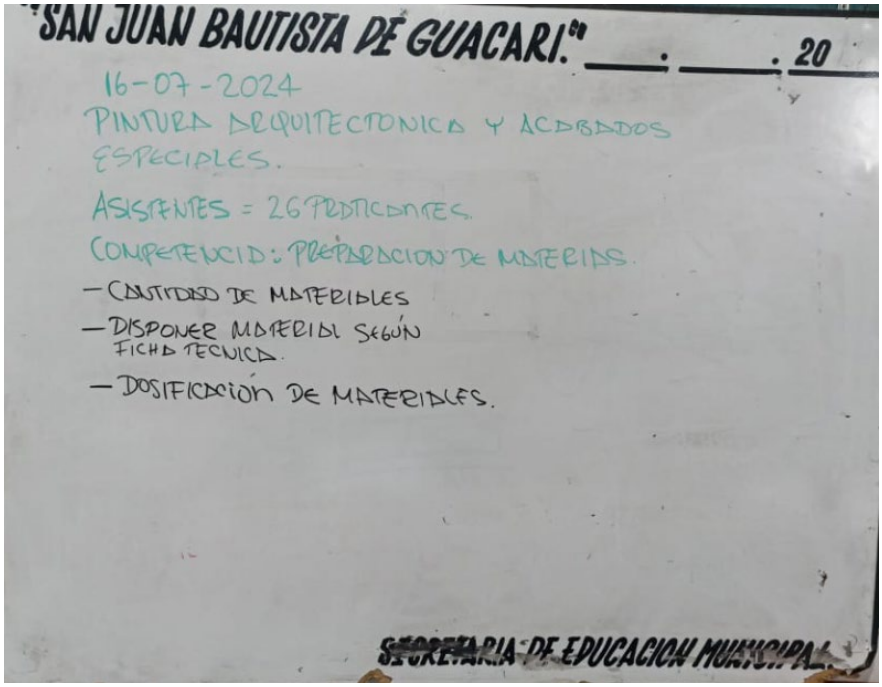
RESULTADOS:

1. Día (16/07/2024): Se evidencias buen desempeño del grupo, sobre todo muy participativo y dinámico. Con el desarrollo de ejercicios y el trabajo en aula. Buena interpretación de los temas y buen desempeño se evidencia trabajo en aula.

2. Día (17/07/2024): el grupo trabaja en equipo para desarrollar el proyecto de prácticas, se observa interés y buena dinámica durante el desarrollo de los temas propuestos y muy participativos.

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

1. Evidencia fotográfica: desarrollo de un plano arquitectónico
Fecha: 16/07/24



2. Evidencia fotográfica: desarrollo de trabajo en aula grupo de Guacari.
Fecha: 17/06/2024:



listado de asistencias

Fecha: 16/07/2024. Al 17/07/2024

TÉCNICO EN PINTURA ARQUITECTÓNICA Y ACABADOS ESPECIALES GUACARI MARGARITA DOC FISICOS (CURSO COMPLEMENTARIO)

LISTADO DE ASISTENCIAS FECHAS 16Y 17 DE JULIO DEL 2024

	NOMBRE COMPLETO	TIP	No. Docume	No. telefóni	16/07/2024	17/07/2024				
SI	PAOLA ANDREA MARTINEZ KLING	CC	1,144E+09	3145263074	SI	si				
SI	IRMA YANETH LOPEZ CARDONA	CC	1,144E+09	3137253834	NO	si				
SI	WENDY NATALIA ALZATE JIMENE	CC	1,088E+09	3108424070	SI	si				
SI	KEVIN ALEXIS LOPEZ JIMENEZ	CC	1,005E+09	3117045092	SI	si				
SI	ANA MILENA JIMENEZ LOPEZ	CC	42132220	3103793549	SI	si				
SI	MARIA EDID GONZALEZ	CC	29549780	3122718700	SI	si				
SI	MARIA EUGENIA LLANOS	CC	29549756	2530348	SI	si				
SI	CLAUDIA XIMENA BONILLA LENIS	CC	1,114E+09	3173347349	SI	si				
SI	BEATRIZ EUGENIA CATRO SEGUR	CC	1,114E+09	3165714946	SI	si				
SI	FLOR ANGELA SAABEDRA MILLAN	CC	1,114E+09	3178343824	SI	si				
SI	SANDRA PATRICIA OBANDO ALVA	CC	1,115E+09	3152175418	SI	si				
SI	ADIELA PATRICIA CAICEDO VIVAS	CC	29541951	3174733679	INC	si				

Página 1

SI	ADIELA PATRICIA CAICEDO VIVAS	CC	29541951	3174733679	INC	si				
SI	NHORA ELISA BONILLA IGLESIAS	CC	38868341	3161001364	SI	si				
SI	MARIA FERNANDA POLANCO ESC	CC	29547629	3148642650	SI	si				
SI	NANCY GALINDEZ MARTINEZ	CC	38873943	3122719144	SI	si				
SI	GLORIA AMPARO LENIS DOMINGU	CC	29549525	3137843919	SI	si				
SI	MARIA NERY CASTRO LENIS	CC	38866609	3113940755	SI	si				
SI	VICTORIA EUGENIA NAGLES CAIC	CC	1,115E+09	3107225529	SI	si				
SI	GRINA LISETH GALARZA	CC	29544645	3186010003	SI	si				
SI	YUDI CENIT CAICEDO ARIAS			3217958105	SI	si				
	JUAN SEBASTIAN RODAS CORRE	C.C	1,006E+09	3206130542	SI	si				
	ROSA OLGA GONZALEZ		26553320	3215061012	SI	si				
	FRANCY ELENA COLORADO		66653292	3205239673	SI	si				
	LINA MARIA BONILLA LENIS		1,114E+09	3182728984	SI	si				
	DIANA PAOLA ORTIZ		1,114E+09	3178180429	SI	si				
	LUISA MARIA PEREZ		1,006E+09	3182331346	SI	N/A				
	ALBA LUCIA MESA SERNA		29543594	3143956079		SI				
	JEAN CARLOS QUINTERO QUICENO		1,006E+09	3225558310		SI				
	MAY ANDERSSON QUINTERO QUICEN		1,006E+09	3174855896		SI				
	SHERELYN DAYAN QUINTERO QUICE		1,114E+09	3153163828		SI				

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Tomar asistencia de los aprendices y registro fotográfico.	**Jair Gomez Diaz**	**16/07/2024, 17/07/2024**
Realizar informe de comisión	**Jair Gomez Diaz**	**18/07/2024**
CONCLUSIÓNES: CONCLUSIÓNES: Se cuenta con un espacio que nos sirve como ambiente de formación, Se dio cumplimiento a los objetivos planteados**.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jair Gomez Diaz		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	 Nelson Alcalde Ospina 2024.08.12 21:08:06 -05'00'

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDI - 5850
Cus:	833741359
Referencia 1:	REINTEGRO PARCIAL COM 154924
Referencia 2:	152.200.176.125 - 16549276
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número de producto:	73212871131
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 109,622.00
Valor pagado:	$ 109,622.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDI
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	1128414933
Fecha y hora del pago:	2024/08/09 11:18:04

También puede

Enviar comprobante por correo electrónico

Descargar o imprimir comprobante