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 VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**69082-241835**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	10.007.538	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nrendon835@soysena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06070730748
IP/Nº de contacto:	3147024424	**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:	5854776/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTRO DE LA CONSTRU

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.843.190
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.102.005
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.377.645

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 196.866	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.662.411**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.107.911**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4562894091**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
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%	$ 34.082.904	$ 1.036.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.256.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.107.911,00	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	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	23.312,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.442.233,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 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,2927344 2926132 instalación de sistemas el
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2834584 - programación de aplicaciones y se
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2817918 - operación de maquinaria pesada
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2929205 - instalación de sistemas eléctrico
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2877209 - carpintería de aluminio
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2927339 - dibujo y modelado arquitectónico
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2834583 - programación de aplicaciones
Ejecutar las acciones de formación profesional integral presencial y/o virtual de la ficha,2691403 - dibujo y modelado arquitectónico
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

NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO
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,

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(E)

11/09/24 17:06:19 USUARIO: SIC - C.C. 10007538

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	050 - VALLE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4562894091**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999808499

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	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:										**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 286.000**

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	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 223.400
SUBTOTALES:													**$ 223.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.400**

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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10007538	RENDON CASTANO NESTOR MARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.787.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.787.000	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.787.000	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.787.000	10007538	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.800**

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:	miércoles, 31 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	177224	**Fecha Solicitud**	2024-07-30	**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.**	2024-07-31	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-02	2024-08-02	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	65.622,00	65.622,00	VIATICOS FORMACION AGOSTO 2 DEL 2024 VIJES T.I 16,000.IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**65.622,00**	**65.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION AGOSTO 2 DEL 2024 VIJES T.I 16,000.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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/31 13:50:23 -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:	miércoles, 31 de julio de 2024	

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	31/07/2024 13:42:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
31/07/2024 1:50:42 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI 3-08-2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
177224	2 -08-2024	2 -08-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	vijes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 1 presentación emprendedores, taller de Richard video, socializar
2 video hipo y perro pausa activa
3 Taller director de cine grupos de 3 personas, socializar (40 minutos)
4 Plan de negocio definición ver presentación cartilla ventajas y desventajas
5 Proyecto prefactibilidad pag 1
6 consultar origen de empresas por parejas foro
7 Video Susanita chocorramos y velez

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**

Ficha de formación 2915667





Listado Asistencia Gestión de la Formación Profesional IntegralCentro de la Construcción 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	AGOSTO	Dia: 2	Año	2024	Nombre del Programa	2915667 - OPERACION DE MAQUINAR
Competencia	Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.					
Ficha	2915667 OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION (TÉCNICO) - VIJES					
Instructor	NESTOR RENDON CASTAÑO					

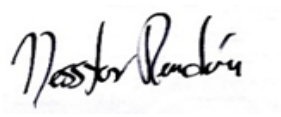
No.	Nombre	Apellidos	telefono	Correo electrónico	Lugar	Días de la Semana									
						L	M	2-ago	S	D	L	M	M	J	V
1	MAICOL STIVEN	ORDOÑEZ MOSCA	3229827789	ordonezmaicolstiven@gmail.com	VIJES			OK							
2	MARLON DAVID	BUSTOS BELTRAN	3105458338	marlondavid20032003@gmail.com	VIJES			OK							
3	GUSTAVO ADOLFO	TELLO DELGADO	3156950565	tellogurtavoadolfo@gmail.com	VIJES			OK							
4	HECTOR ANDRES	VERGARA OVIEDO	3118829239	havergaraoviedo@gmail.com	VIJES			OK							
5	JOSE LUIS	NACAVERA AISAMA		3116168819jaroluis@gmail.com	VIJES			OK							
6	VALENTINA	MARULANDA DELGADO	3004655834	valentinamarulandadelgado272@gmail.com	VIJES			ok							
7	JUAN ESTEBAN	ARISTIZABAL RIVERA		caicedariverajuanesteban@gmail.com	VIJES			OK							
8	JUAN FERNANDO	GOMEZ JURADO	3001234567	juanfernandogomezjurado752@gmail.com	VIJES			OK							
9	OSCAR ALBERTO	VELASCO ARRUBLAS	3137443769	arcararrublar1@gmail.com	VIJES			OK							
10	DAVID ALEXANDER	BOTERO LOPEZ	3137289417	dabaterall2015@gmail.com	VIJES			OK							
11	ESTEBAN	ZULUAGA MONTOYA		esteban2m124@gmail.com	VIJES			OK							
12	LUBIAN FRANCISCO	NIAZA AISAMA		lubianfrancisconiazaisama@gmail.com	VIJES			OK							
13	DEISY	MONTILLA ELECUE		deimo1987febrero@gmail.com	VIJES			OK							
14	SANDRA DURLEY	MARTINEZ OSORIO	3136213794	sandramaria1185@gmail.com	VIJES			OK							
15	CRISTOFER	GUASIRUMA MARCIAL		guasirumamarcialcristofer@gmail.com	VIJES			OK							
16	VICTOR ALFONSO	RIVERA	3185834106	victoralfonsorivera422@gmail.com	VIJES			OK							
17	JHON FABER	ALVAREZ GALINDEZ	3155226145	faverche91@gmail.com	VIJES			OK							
	OSCAR MARINO	RUANO BUESAQUILLO		arkrmarin2@gmail.com	VIJES			OK							

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No hubo ningún compromiso		

CONCLUSIÓNES:

Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de la formación de emprendimiento con la ficha asignada

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**	 Nelson Alcalde Ospina 2024.08.05 16:33:46 -05'00'

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	3/08/2024	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Nestor Mario Rendon Castaño	**Código Centro:**	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	10.007.538	**Fecha de elaboración:**	3/08/2024

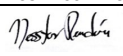
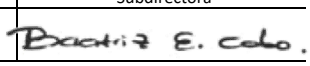
En desarrollo de la comisión No. 177224 durante los días 2 del mes de AGOSTO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
2/08/2024	CALI VIJES CALI	TRANSPORTE PUBLICO	$ 16.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 16.000,00

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Nestor Mario Rendon Castaño	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo García
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5854776	**Cargo:**	Profesional G02	**Cargo:**	Subdirectora
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	miércoles, 14 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	187924	**Fecha Solicitud**	2024-08-14	**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.**	2024-08-14	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-16	2024-08-16	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	65.622,00	65.622,00	VIATICOS FORMACION AGOSTO 16 DEL 2024 VIJES T.I 16,000.IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**65.622,00**	**65.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION AGOSTO 16 DEL 2024 VIJES T.I 16,000.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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/14 12:44:04 -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:	miércoles, 14 de agosto de 2024	

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	14/08/2024 12:40:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
14/08/2024 12:44:16 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI 17-08-2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
187924	16 -08-2024	16 -08-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Vijes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ver el gallo imágenes donde esta
2. revisar evidencia matriz DOFA
3. Taller el carro
4. 1 presentación emprendedores 2
5. consultar tipos de emprendedores y tipos de emprendimiento
6. proyecto de prefactibilidad 3
7. Los cuatro acuerdos https://www.youtube.com/watch?v=dNU9S1WtMVQ&t=4s consultar

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**

Ficha de formación 2915667





Listado Asistencia Gestión de la Formación Profesional IntegralCentro de la Construcción 202

REGISTRO DE ASISTENCIA

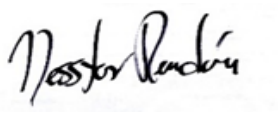
Mes	AGOSTO	Dia: 16	Año	2024	Nombre del Programa	2915667 - OPERACION DE M
Competencia	Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.					
Ficha	2915667 OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION (TÉCNICO) - VIJES					
Instructor	NESTOR RENDON CASTAÑO					

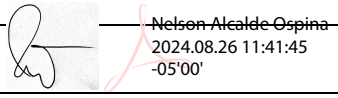
No.	Nombre	Apellidos	telefono	Correo electrónico	Lugar	Días de la Semana						
						L	M	16-ago	S	D		L
1	MAICOL STIVEN	ORDOÑEZ MOSCA	3229827789	ordonezmaicolstiven@gmail.com	VIJES			OK				
2	MARLON DAVID	BUSTOS BELTRAN	3105458338	marlondavid20032003@gmail.com	VIJES			NP				
3	GUSTAVO ADOLFO	TELLO DELGADO	3156950565	tellogustavoadolfo@gmail.com	VIJES			OK				
4	HECTOR ANDRES	VERGARA OVIEDO	3118829239	hovergaraoviedo@gmail.com	VIJES			NP				
5	JOSE LUIS	NACAVERA AISAMA		3116168819jaroluis@gmail.com	VIJES			OK				
6	VALENTINA	MARULANDA DELGADO	3004655834	valentinamarulandadelgado273@gmail.com	VIJES			OK				
8	JUAN FERNANDO	GOMEZ JURADO	3001234567	juanfernandogomezjurado752@gmail.com	VIJES			NP				
9	OSCAR ALBERTO	VELASCO ARRUBLAS	3137443769	oscararrublar1@gmail.com	VIJES			OK				
10	DAVID ALEXANDER	BOTERO LOPEZ	3137289417	dabaterall2015@gmail.com	VIJES			OK				
11	ESTEBAN	ZULUAGA MONTOYA		estebanzm124@gmail.com	VIJES			NP				
12	LUBIAN FRANCISCO	NIAZA AISAMA		lubianfrancisconiazaaisama@gmail.com	VIJES			NP				
13	DEISY	MONTILLA ELEGUE		deisy1987febrero@gmail.com	VIJES			OK				
14	SANDRA DURLEY	MARTINEZ OSORIO	3136213794	sandraduria1185@gmail.com	VIJES			OK				
15	CRISTOFER	GUASIRUMA MARCIAL		guasirumamarcialcristofer@gmail.com	VIJES			OK				
16	VICTOR ALFONSO	RIVERA	3185834106	victoralfonsorivera422@gmail.com	VIJES			OK				
17	JHON FABER	ALVAREZ GALINDEZ	3155226145	faverchа91@gmail.com	VIJES			OK				
18	OSCAR MARINO	RUANO BUESAQUILLO		arkrmarin2@gmail.com	VIJES			OK				

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No hubo ningún compromiso		

CONCLUSIÓNES:

Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de la formación de emprendimiento con la ficha asignada

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**	 Nelson Alcalde Ospina 2024.08.26 11:41:45 -05'00'

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	17/08/2024	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Nestor Mario Rendon Castaño	**Código Centro:**	1228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	10.007.538	**Fecha de elaboración:**	17/08/2024

En desarrollo de la comisión No. 187924 durante los días 16/8/2024 del mes de AGOSTO de 2024 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
16/08/2024	CALI VIJES CALI	TRANSPORTE PUBLICO	$ 16.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 16.000,00

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Nestor Mario Rendon Castaño	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo García
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5854776	**Cargo:**	Profesional G02	**Cargo:**	Subdirectora
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	miércoles, 21 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	197924	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**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.**	2024-08-21	**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	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-23	2024-08-23	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	65.622,00	65.622,00	VIATICOS FORMACION AGOSTO 23 DEL 2024 VIJES T.I 16,000.IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL, ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**65.622,00**	**65.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION AGOSTO 23 DEL 2024 VIJES T.I 16,000.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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/21 13:59:25 -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:	miércoles, 21 de agosto de 2024	

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	21/08/2024 13:50:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/08/2024 1:59:56 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI 24-08-2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
197924	23 -08-2024	23 -08-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Vijes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Exposición emprendedores colombianos
2. presentación 2 Emprendedores y tipos emprendimiento consulta y foro 2
3. 10 Claves del éxito de Crepes & Waffles ver video realizar taller en clase
4. Presentación idea de negocio, https://anatrenza.com/idea-de-negocio/
5. Presentación plan de negocia cartilila ventajas y deventajas
6. Videos idea de negocio 1 y 2
7. https://www.hubspot.es/make-my-persona crear buyer pernosas
8. Proyecto de prefactibilidad 4

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**

Ficha de formación 2915667





Listado Asistencia Gestión de la Formación Profesional IntegralCentro de la Construcción 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	AGOSTO	Dia: 23	Año	2024	Nombre del Programa	2915667 – OPERAC
spetencia	Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.					
Ficha	2915667 OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION (TÉCNICO) - VIJES					
rtractur	NESTOR RENDON CASTAÑO					

No.	Nombre	Apellidos	telefono	Correo electrónico	Lugar	Días de la Semana L	M	23-ago	S
1	MAICOL STIVEN	ORDOÑEZ MOSCA	3229827789	ordonezmaicolstiven@gmail.com	VIJES			OK	
2	MARLON DAVID	BUSTOS BELTRAN	3105458338	marlondavid20032003@gmail.com	VIJES			OK	
3	GUSTAVO ADOLFO	TELLO DELGADO	3156950565	tellogustavoadolfo@gmail.com	VIJES			OK	
4	HECTOR ANDRES	VERGARA OVIEDO	3118829239	havergaraoviedo@gmail.com	VIJES			OK	
5	JOSE LUIS	NACAVERA AISAMA		3116168813josecluis@gmail.com	VIJES			OK	
6	VALENTINA	MARULANDA DELGADO	3004655834	valentinamarulandadelgado273@gmail.com	VIJES			OK	
8	JUAN FERNANDO	GOMEZ JURADO	3001234567	juanfernandogomezjurado752@gmail.com	VIJES			NP	
9	OSCAR ALBERTO	VELASCO ARRUBLAS	3137443769	oscararrublas1@gmail.com	VIJES			OK	
10	DAVID ALEXANDER	BOTERO LOPEZ	3137289417	daboteroll2015@gmail.com	VIJES			OK	
11	ESTEBAN	ZULUAGA MONTOYA		estebanzm124@gmail.com	VIJES			NP	
12	LUBIAN FRANCISCO	NIAZA AISAMA		lubianfrancisconiazaaisama@gmail.com	VIJES			NP	
13	DEISY	MONTILLA ELECUE		democ1987febrero@gmail.com	VIJES			OK	
14	SANDRA DURLEY	MARTINEZ OSORIO	3136213794	sandraosorio1185@gmail.com	VIJES			OK	
	CRISTOFER	CHASIPUMA MARCIAL							

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No hubo ningún compromiso		

CONCLUSIÓNES:

Las actividades se están desarrollando de manera pertinente de acuerdo a la programación y la gestión de la formación de emprendimiento con la ficha asignada

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**	 Nelson Alcalde Ospina 2024.08.26 14:28:57 -05'00'

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	24/08/2024	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Nestor Mario Rendon Castaño	**Código Centro:**	1228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	10.007.538	**Fecha de elaboración:**	24/08/2024

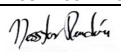
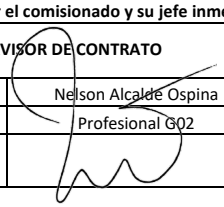
En desarrollo de la comisión No. 197924 durante los días 23/8/2024 del mes de AGOSTO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/08/2024	CALI VIJES CALI	TRANSPORTE PUBLICO	$ 16.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 16.000,00

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Nestor Mario Rendon Castaño	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo García
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5854776	**Cargo:**	Profesional G02	**Cargo:**	Subdirectora
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	