SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL RISARALDA**
**CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **66** |
| **Código Centro** | **912110** |
| **Fecha Elaboración** | **10 de Octubre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **91615-189383** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GERLEY LOPERA VALENCIA | **C.C.** | 9.817.430 | **IP/Nº de contacto** | 3245521746 |
| **Correo electrónico contratista:** | glopeera@sena.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:** DAVIVIENDA **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** 126070688950

**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:** 4505917/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12523**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 40.256.685 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 12.719.539 | **8** | **Del** | **01/09/2023** | **Al** | **30/09/2023** | **$ 3.933.878,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 8.785.661 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 198.225,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA,AREA EJECUCION PROGRAMAS DEPORTIVOS,CENTRO AGROPECUARIO

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.933.878 | | 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** | **$ 4.132.103** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.750.327** | | **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** | ---------- | **4515097213** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.573.551 | $ 1.573.551 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 196.700 | $ 196.700 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 251.800 | $ 251.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.500 | $ 16.500 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.033.025 | $ - | |
| 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 | $ 916.776 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.750.327,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.683.603,00 | |
| 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 | 7.367,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 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** | **$3.926.511,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas del 1 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023.formación en las fichas y horarios, relacionados a continuación:
Ficha, 274981 IE manos unidas. Martes, Pereira. Ficha, 2499076 , IE san Andrés, Quinchía, martes.Ficha, 2723671 , IE Sagrada familia, apia, miercoles. Ficha, 2730057 IE la julita, jueves, Pereira.FICHA: 2738059 , la virginia, viernes.
En este periodo, se realizaron espacios De aprendizaje practico con los programas de las IE, la julita, salida practica al campus univ
Reunión del equipo ejecutor de la modalidad de deportes, para, realizar ajustes revisión del proceso de certificación y revisión de la propuesta para acme skills.Se realiza la actividad de septiembre siga. Se responde cuestionario
Se a realizado el asesoramiento y seguimiento a la implementación de los proyectos del grado 11 (Ficha, 2499076.) de la IE san Andrés
Se realizo reunión con la coordinadora del municipio de Apia, para la programación de evento de intervención del proyecto productivo MUNICIPIO PEREIRA. presentacion de inform mensual de actividades.

**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.

**GERLEY LOPERA VALENCIA**
**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,

**NATALIA MARULANDA MENDEZ**
**INSTRUCTOR G15**

**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**

**LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ**

**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

**PARA:** María Roció Salinas Quintero, Coordinadora Grupo administrativo mixto
**DE:** Luz Andrea Montoya Álvarez, Subdirectora (e) Centro Atención Sector Agropecuario

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje **87723/50794,** Valor total 198.225, objeto del contrato **Impartir Formación**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**: Ciento noventa y ocho mil doscientos veinticinco pesos moneda corriente ($198.225)

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: GERLEY LOPERA VALENCIA
**CEDULA O NIT**: 9817430
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL:** Contrato No. CO1.PCCNTR.4505917

**CONCEPTO DEL PAGO**: Orden de Viaje 87723/50794

| | |
|---|---|
| **Valor antes de IVA** | **$ 198.225** |
| **Valor del IVA** | **$ 0** |
| **Valor Total Notas Crédito** | **$ 0** |
| **Valor total Notas Debito** | **$ 0** |
| **Valor total Pago** | **$ 198.225** |

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 129323 de 2023.**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | 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 | Nación | | 10 | CSF | $ 198.225 |
| **Total** | | | | | | $ 198.225 |

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS. Ciento noventa y ocho mil doscientos veinticinco pesos moneda corriente ($198.225)

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 126070688950** del banco **BANCO DAVIVIENDA S.A.** a nombre de **GERLEY LOPERA VALENCIA, NIT 9817430**

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjramireg | JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 28/07/2023 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 1623 de fecha 2023-01-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 129323 | **Fecha Registro:** | 2023-07-28 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 198.225,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 198.225,00 | **Saldo x Obligar:** | 198.225,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 9817430 | **Razón Social:** | GERLEY LOPERA VALENCIA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 126070688950 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 24512665 | **Nombre:** | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **87723** | **Número:** | COM 87723 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-07-28 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | 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 | Nación | 10 | CSF | | 198.225,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 198.225,00 | 0,00 | 198.225,00 | 198.225,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 87723/50794 FECHA: 09-08-2023 AL 14-08-2023 RUTA: PEREIRA-APIA-QUINCHIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-07-28 | 198.225,00 | 198.225,00 | NINGUNO |

MARIA ROCIO SALINAS QUINTERO

**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHlamontoy | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 28 de julio de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 87723 | **Fecha Solicitud** | 2023-07-27 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-07-28 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | OFICINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1623 | **Dependencia Solicitante** | | 912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | 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 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GERLEY LOPERA VALENCIA | CC: 9817430 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-08-09 | 2023-08-09 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / APIA | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.933.878,00 | 198.225,00 | 198.225,00 | 0,00 | 198.225,00 | COM 50794 FECHA 9/08/2023 AL 14/08/2023 RUTA PEREIRA - APIA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION |
| | | | | 2023-08-14 | 2023-08-14 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **198.225,00** | **0,00** | **198.225,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

COM 50794 FECHA 9/08/2023 AL 14/08/2023 RUTA PEREIRA - APIA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

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: 2023/07/28 09:03:47 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**

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: | MHlamontoy | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 28 de julio de 2023 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 24512665 | Nombre: | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | EDISON TREJOS IBARRA | Fecha Verificación: | 27/07/2023 21:44:01 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Cédula de ciudadanía: 24512665
Usuario SIIF: MHlamontoy
28/07/2023 9:03:37 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.

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| FECHA DE SALIDA DIA | MES | AÑO | FECHA DE LLEGADA DIA | MES | AÑO | DÍAS | VALOR GASTOS DE MANUTENCION DIARIOS | TOTAL GASTOS DE MANUTENCION | EN LA CIUDAD DE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 08 | 2023 | 09 | 08 | 2023 | 0,5 | $ 198.225 | $ 99.113 | APIA |
| 14 | 08 | 2023 | 14 | 08 | 2023 | 0,5 | $ 198.225 | $ 99.113 | QUINCHIA |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**CUMPLIDO DE COMISION**

**EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN CUMPLIÓ DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS APORTADOS.**

NOMBRE: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
CARGO: SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO

| GASTOS DE MANUTENCION | GASTOS TRANSPORTE POR COMISIÓN | OTROS GASTOS DE VIAJE | | | GASTOS VEHÍCULO SENA | GASTOS TRANSP. VEHÍCULO COMISIONADO | VALOR TOTAL A LEGALIZAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 198.225** | | | | | | | **$ 198.225** |

| VALOR A LEGALIZAR | MENOS VALOR ANTICIPO | SALDO NEGATIVO VALOR A REINTEGRAR | SALDO POSITIVO A FAVOR DEL COMISIONADO | PRESUPUESTO | SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **$ 198.225** | **$ 198.225** | **$ 0** | | **Registro Presupuestal No** | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA, PEREIRA-15-08-2023**

**PRESENTADO A**: *Luz Andrea Montoya Alvarez – subdirectora (e)*

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 87723-50794 | 09-08-2023 | 14-08-2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO APIA-QUINCHIA** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos de ejecución de programas deportivos, asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 2499076, Quinchía y 2723671, Apia.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Formación, en líneas de desarrollo de los proyectos productivos, construcción de ante proyectos**
2. **Formación sobre proyectos productivos y medios de la recreación**

**RESULTADOS:**

1. **Identificación de líneas y acciones para implementar el proyecto productivo en la IE SAFA de Apia.**
2. **Reconocimiento de los medios de la recreación**

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

1. **Registro fotográfico.**

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1. Realizar seguimiento a los proyectos productivos que ya están habiendo intervención** | **Gerley Lopera** | **16-08-2023** |
| **2. Fortalecer las estrategias de los medios de la recreación** | **Gerley Lopera** | **18-08-2023** |

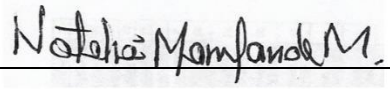
**CONCLUSIÓNES:**

1. **visitar los grupos, Cundo tengan intervención en los proyectos productivos.**
2. **Realizar gira académica.**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Gerley Lopera Valencia |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| **Coordinador Académico** | Natalia Marulanda Mendez |  |







14 ago. 2023 3:06:04 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia
14 ago. 2023 3:06:26 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia
14 ago. 2023 3:06:32 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia
14 ago. 2023 3:17:01 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia
14 ago. 2023 3:18:43 p. m.
4-57 Calle 5
Quinchia


RISARALDA
14 ago. 2023 3:33:19 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia
RISARALDA
14 ago. 2023 3:33:28 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia
BULLS
23
RISARALDA
14 ago. 2023 3:34:34 p. m.
No. 5-13 Carrera 6
Quinchia
RISARALDA
14 ago. 2023 3:33:37 p. m.
5-05 Carrera 4
Quinchia