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 RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**4 de Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**92901-082767**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GERLEY LOPERA VALENCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.817.430	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	glopeera@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	126070688950
IP/Nº de contacto:	3245521746	**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:	5825850/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL EN NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA,AREA DEPORTES PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA,CENTRO AGROPECUARIO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.226.667
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.026.667
Valor Bruto Pago:			**$ 4.400.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.826.667

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.400.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 439.584	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.839.584**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.239.584**	**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		----------	**4569502822**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.760.000	$ 1.760.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 220.000	$ 220.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 281.600	$ 281.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.400	$ 18.400
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	$ 1.080.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.454.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.239.584,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.337.984,00	
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 - PEREIRA	8.676,00	0,200%
-	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	**$4.391.324,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

del 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 Se adelanta formación profesional integral con las siguientes fichas y horarios asignados:
Lunes, 10 a 6 pm, Pereira, IE manos unidas, ficha: 2714981.Martes, 10 a 6 pm, pueblo rico, IE san pablo, ficha: 2912391,
Miércoles, 10 a 2 pm. Pereira IE la julita, ficha:2730057, Miércoles, 2 a 6 pm, Pereira IE carlota Sánchez, ficha: 2912406,
Jueves, 10 a 6 pm, Apia IE sagrada familia, ficha:2723671, Viernes, 10 a 6 pm, Pereira, IE manos unidas, ficha: 2714981.
planeación de las socializaciones y proyección del programa con los grados novenos.En este periodo se planifico la realización de ever
Se realizo toma de tamizaje en la julita y se preparo todo para ejecutar eventos después dela semana de receso
Se realizo el pedido de materiales de formación en fichas que tenían excedente.Participación en POI en la IE manos unidas.
COMISION LEGALIZADA EN EL PERIODO:#119724, VALOR $439.584. Reunión en la IE sur oriental para socialización del programa de deportes
MUNICIPIO DE PEREIRA. Prsenatcion informe mensual. inscripción en la plataforma de sofia plus y la presentación de prueba vocacional I

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

GERLEY LOPERA VALENCIA
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,

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9817430
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERLEY LOPERA VALENCIA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 11 B 20 21 LA AURORA BAJA	TELÉFONO:	3283085
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4569502822**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		23			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990186700

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 286.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 286.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 223.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 520.000**
VALOR MORA:	**$ 9.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 529.000**

Planilla Pagada

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:	28/08/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3624 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	164224	**Fecha Registro:**	2024-08-28	**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:	439.584,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	439.584,00	**Saldo x Obligar:**	439.584,00

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:**	**119724**	**Número:**	COM 119724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-08-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		439.584,00	0,00		
					Total:	439.584,00	0,00	439.584,00	439.584,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 119724 FECHA: 03-09-2024 AL 12-09-2024 RUTA: PEREIRA-PUEBLO RICO-APIA-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-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2024-08-28	439.584,00	439.584,00	NINGUNO

MARIA DELAIDA RAMIREZ SANCHEZ

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:	miércoles, 28 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	119724	**Fecha Solicitud**	2024-08-27	**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.**	2024-08-28	**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	3624	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/28 08:24:43 -05:00

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: miércoles, 28 de agosto de 2024

GERLEY LOPERA VALENCIA	CC: 9817430	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-03 2024-09-05 2024-09-10 2024-09-12	2024-09-03 2024-09-05 2024-09-10 2024-09-12	RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO RISARALDA / APIA RISARALDA / PUEBLO RICO RISARALDA / APIA	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 03 09 2024 AL 12 09 2024 RUTA PEREIRA PUEBLO RICO APIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
											Totales Solicitud de Comisión			**439.584,00**	**0,00**	**439.584,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03 09 2024 AL 12 09 2024 RUTA PEREIRA PUEBLO RICO APIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	miércoles, 28 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	EDISON TREJOS IBARRA	Fecha Verificación:	27/08/2024 18:40:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Cédula de ciudadanía: 24512665
Usuario SIIF: MHlamontoy
28/08/2024 8:25:03 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GERLEY LOPERA VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9817430**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5825850**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	7	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	RISARALDA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Luz Andrea Montoya Alvarez				**CARGO**	SUBDIRECTORA -E-		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jorge Orlando Calderon Duque				**CARGO**	coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira -Pueblo Rico- Apia-Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	RISARALDA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		12	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Prestar mis servicios profesionales para impartir formacion, en los grupos de ejecicion de programas deportivos, asignados en el municipio objeto de desplazamineto. FICHAS: 2912391 Pueblo Rico. - 2723671 Apia							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	1. Prestar sus servicios como instructor, en el área Ejecución de Pogramas Deportivos, dentro del Programa ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.
2	5. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato, cumplir las obligaciones contractuales en todas las instalaciones físicas donde el SENA imparta la formación o preste sus servicios, y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
3	10. Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 03/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: PEREIRA- PUEBLO RICO-PEREIRA
Actividades a ejecutar: impartir el proceso de formacion en el tecnico en ejecucion de programas de deportivos, en la IE San Pablo, ficha 2912391.

Día 2: 05/09/2024 Desplazamientos Ruta de ida: PEREIRA-APIA-PEREIRA
Actividades a ejecutar: impartir el proceso de formacion en el tecnico en ejecucion de programas de deportivos, en la IE sagrada Familia, ficha 2723671

Día 3 : 10/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: PEREIRA- PUEBLO RICO-PEREIRA
Actividades a ejecutar: impartir el proceso de formacion en el tecnico en ejecucion de programas de deportivos, en la IE San Pablo, ficha 2912391.

Día 4: 12/09/2024 Desplazamientos Ruta de ida: PEREIRA-APIA-PEREIRA
Actividades a ejecutar: impartir el proceso de formacion en el tecnico en ejecucion de programas de deportivos, en la IE sagrada Familia, ficha 2723671

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Luz Andrea Montoya Alvarez	**Nombres y Apellidos: Jorge Orlado Calderón Duque**	
Cargo: Subdirectorta (e)	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: GERLEY LOPERA VALENCIA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA, PEREIRA-19-09-2024

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

ORDEN DE VIAJE No: 119724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	03-09-2024	**12-09-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: PUEBLO RICO-APIA	**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: 2912391, Pueblo Rico y 2723671, Apia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Práctica deportiva, deportes de conjunto**
2. **Desarrollo del proyecto productivo,**
3. **Sistematización de análisis de escenarios deportivos.**
4. **Desarrollo del proyecto productivo**

RESULTADOS:

1. **Fortalecimiento de las competencias técnicas desde las prácticas de campo**
2. **Avanzar en la implementación del proyecto productivo**

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. **Iniciar temas de nutrición deportiva**	**Gerley Lopera valencia**	**17-09-2024**
2. **Decidir las fechas de aplicación del evento del proyecto productivo**	**Gerley Lopera valencia**	**19-09-2024**

CONCLUSIÓNES:

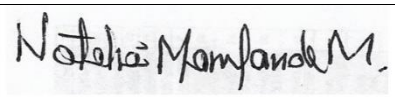
1. proyectar salida académica del grupo

2. revisar los cronogramas de los proyectos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Gerley Lopera Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADÉMICA	NATALIA MARULANDA MENDEZ	










3 sep. 2024 2:16:32


3 sep. 2024 2:18:19


3 sep. 2024 2:21:15


3 sep. 2024 2:21:24


SENA
RISARALDA
3 sep. 2024 3:13:36 p. m.


SENA
RISARALDA
EVERLAST
3 sep. 2024 3:11:57 p. m.


SENA
RISARALDA
3 sep. 2024 3:10:50 p. m.


SENA
RISARALDA
3 sep. 2024 3:10:37 p. m.






SENA
RISARALDA
10 sep. 2024 2:04:43 p. m.


SENA
RISARALDA
10 sep. 2024 2:05:25 p. m


SENA
RISARALDA
10 sep. 2024 2:11:40 p. m.


SENA
RISARALDA
10 sep. 2024 2:11:47 p. m





PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades