

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		1 Noviembre de 2024		
			Versión		MARZO 2024 - 2,24		
			ID de Proceso		52261-581734		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		CAROLINA GONZALEZ FLOREZ		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		42.128.212		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		cgonzalezf@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24513114742	
IP/N° de contacto:		123		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO	
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2023		SI	
¿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						SI	
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							
N° del contrato:		5802954/2024		N° Compromiso SIIF		7924	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 AMBIENTAL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA,CENTRO AGROPECUARIO					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/10/2024		Al		31/10/2024	
Número de pago		9		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.826.667	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.400.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.026.667	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 5.426.667	
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							
		Octubre		Setiembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7941630681		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.760.000		\$ 1.760.000		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.000		\$ 220.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.600		\$ 281.600		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		II		\$ 18.400		Reteica - 8299 - PEREIRA	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00 0%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00 0%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00 0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$34.082.904		\$ 1.080.000		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.424.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)	
						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							
Actividades realizadas durante el período del 1 al 31 de octubre de 2024							
Formación en los Técnicos en Conser. de Rec Nat en grados 10 y 11 de las IE del departamento.							
Asistencia a las diferentes reuniones programadas por el Equipo Ejecutor - Asistencia reuniones del programa de Articulación y las IE.							
2719535 - Tec en Conservación de Recursos Naturales - IE Gabriela Mistral - 10:00 a 6:00 pm - Educación Ambiental (La Virginia)							
2912377 - Tec en Conservación de Recursos Naturales - IE Juan Hurtado - 10:00 a 6:00 pm - Manejo de Fauna (Belén de Umbria)							
2916539 - Tec en Conservación de Recursos Naturales - IE San Andrés - 10:00 a 6:00 pm - Manejo de Fauna (Quinchía)							
2916483 - Tec en Conservación de Recursos Naturales - IE Héctor Ángel - 10:00 a 6:00 pm - Manejo de Fauna (Pereira - La Florida)							
2912378 - Tec en Conservación de R. N - IE Combia - 10:00 a 6:00 pm - (Pereira)						COMISIÓN: 121024 \$439.584	
Cuenta de Ahorros: 24513114742 Caja Social Número de horas reportadas: 160 Horas						Municipio: Pereira	
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							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.						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 MONTOKA ALVAREZ							
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42128212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA GONZALEZ FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CONJUNTO NOBORI	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7941630681		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		I-INDEPENDIENTES	
DÍAS DE MORA:		2024		2024		2024		2024	
		5				5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		966753530			

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 281.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 281.600	\$ 1.100	\$ 282.700
SUBTOTALES:										\$ 281.600	\$ 1.100	\$ 282.700

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	\$ 220.000		\$ 0	\$ 800		\$ 0	\$ 0	\$ 220.800
SUBTOTALES:												\$ 220.000	\$ 800	\$ 0		\$ 220.800

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.400	\$ 18.400	\$ 100	\$ 0	\$ 18.500
SUBTOTALES:									\$ 18.400	\$ 100	\$ 0	\$ 18.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 42128212	GONZALEZ FLOREZ CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.760.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.760.000	\$ 281.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 281.600	CIACA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.760.000	\$ 220.000	\$ 0	\$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.760.000	\$ 421.282	\$ 18.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 522.000
--------------	-------------------



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireg JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-066- CENTRO ATENCION SECTOR
Ejecutora Solicitante: 912110 AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Sistema: 28/08/2024 12:00:00 p. 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:	165524	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: Cedula de Ciudadanía	42128212	Razón Social:	CAROLINA GONZALEZ FLOREZ					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	24513114742	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL 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:	121024	Número:	COM 121024	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 121024 FECHA: 04-09-2024 AL 25-09-2024 RUTA: PEREIRA-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
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN 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:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO 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.	121024	Fecha Solicitud	2024-08-28	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	Porcentaj e 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 16:34:41 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 28 de agosto de 2024

CAROLINA GONZALEZ FLOREZ	CC: 42128212	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-04	2024-09-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 04 09 2024 AL 25 09 2024 RUTA PEREIRA QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-09-11	2024-09-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
				2024-09-18	2024-09-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
				2024-09-25	2024-09-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		439.584,00	0,00	439.584,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 04 09 2024 AL 25 09 2024 RUTA PEREIRA QUINCHIA 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:""



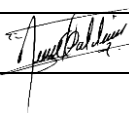
Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHIamontoy 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:	28/08/2024 16:25:54



Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Cédula de ciudadanía: 24512665
Usuario SIIF: MHIamontoy
28/08/2024 4:34:58 p. m.

							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:			
CAROLINA GONZALEZ FLOREZ					Tipo:	C.C.	No.	42128212
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .5802954	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 Álvarez				CARGO	Subdirectora Encargada		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jorge Orlando Calderón Duque				CARGO	Coordinador Académico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Pereira - Quinchía - Pereira							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			ENTIDAD O EMPRESA:	I.E Instituto San Andres	CONTACTO	3233628073	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	9	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	9	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar Formación profesional integral en el Técnico en Conservación de Recursos Naturales en la ficha: 2916539 I.E San Andrés (Quinchía)							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área AMBIENTAL, dentro del Programa ARTICULACIÓN, 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								
3								
AGENDA								
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Día 1: 4/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira – Quinchía Actividades a ejecutar: Orientar la formación con el tema de Manejo de Fauna a los aprendices de la ficha N. 2916539 IE San Andrés								
Día 2: 11/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira – Quinchía Actividades a ejecutar: Orientar la formación con el tema de Manejo de Fauna a los aprendices de la ficha N. 2916539 IE San Andrés								
Día 3: 18/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira – Quinchía Actividades a ejecutar: Orientar la formación con el tema de Manejo de Fauna a los aprendices de la ficha N. 2916539 IE San Andrés								
Día 4: 25/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira – Quinchía Actividades a ejecutar: Orientar la formación con el tema de Manejo de Fauna a los aprendices de la ficha N. 2916539 IE San Andrés								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
								
Nombres y Apellidos: Andrea Montoya Álvarez		Nombres y Apellidos: Jorge Orlando Calderón Duque			Nombres y Apellidos: Carolina González Flórez			
Cargo: Subdirectora (E)		Cargo: Coordinador Académico						



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 2 de octubre de 2024.

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

ORDEN DE VIAJE No: 121024	FECHA DE INICIO: 4 de septiembre de 2024	FECHA DE FINALIZACION: 25 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Quinchía	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en las fichas N. 2916539 Técnico en Conservación de Recursos Naturales.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Formación en la Competencia Manejo y Conservación de Fauna Silvestre fichas 2916539		
RESULTADOS: 1. Formación en la Competencia Manejo y Conservación de Fauna Silvestre		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe 1. Fotografías de las clases impartidas		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación – Manejo y Conservación de Fauna Silvestre	Carolina González Flórez	4 – 11 – 18 - 25 de septiembre de 2024
CONCLUSIONES: 1. Los aprendices participaron activamente en el proceso de formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Carolina González Flórez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Natalia Marulanda Méndez	

EVIDENCIAS DE FORMACIÓN IE SAN ANDRÉS Y NUESTRA SEÑORA – NODO QUINCHÍA

4 DE SEPTIEMBRE



IMG_20240904_152619



IMG_20240904_162313

EVIDENCIAS DE FORMACIÓN IE SAN ANDRÉS Y NUESTRA SEÑORA – NODO QUINCHÍA

11 DE SEPTIEMBRE



EVIDENCIAS DE FORMACIÓN IE SAN ANDRÉS Y NUESTRA SEÑORA – NODO QUINCHÍA

18 DE SEPTIEMBRE





EVIDENCIAS DE FORMACIÓN IE SAN ANDRÉS Y NUESTRA SEÑORA – NODO QUINCHÍA

25 DE SEPTIEMBRE

