

 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)		Código Regional	66	
			Código Centro	912110	
	REGIONAL RISARALDA		Fecha Elaboración	2 Diciembre de 2024	
	CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA		Versión	MARZO 2024 - 2,24	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	14149-768865	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: JUAN ALEJANDRO OLAYA CARDONA		Banco a consignar: AV VILLAS			
Cédula de Ciudadanía 1.087.989.085		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: alejoolaya87@gmail.com		Número de Cuenta: 328701326			
IP/Nº de contacto: 0		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?					
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 5785667/2024		Nº Compromiso SIIF 133624		Número de pagos durante la vigencia del contrato 6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA, AREA DE SISTEMAS, CENTRO AGROPECUARIO(CESION)			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/11/2024 Al 30/11/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 6.453.333	
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 22.586.666	
Valor Bruto Pago: \$ 4.400.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 2.053.333	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.400.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 549.480		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.949.480		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.322.480		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.322.480,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4575624875	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.447.880,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.760.000	\$ 1.760.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.000	\$ 220.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.600	\$ 281.600	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL II		\$ 18.400	\$ 18.400	Reteica - 8299 - PEREIRA 8.896,00	0,200%
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		\$ -		- 0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00	0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 18.590.675	\$ 1.107.000	- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.657.000		- 0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.391.104,00	
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Actividades desarrolladas en el presente mes					
Brindar competencia Tics herramientas ofimaticas y audiovisuales en la TC Guianza Turistica virtual					
Brindar Complementario en herramientas ofimaticas (excel-intermedio) - Marsella					
Brindar competencia de Tics herramientas Ofimaticas en la TC SIG					
Brindar competencia Negociacion de Software - ADS0					
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		JUAN ALEJANDRO OLAYA CARDONA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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 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.		JORGE ORLANDO CALDERÓN DUQUE INSTRUCTOR G10			
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 MONTTOYA ALVAREZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1087989085				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					JUAN ALEJANDRO OLAYA CARDONA					NÚMERO PLANILLA:					4575624875				
CIUDAD/MUNICIPIO:					PEREIRA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					DIAGONA L 24 A 3 74 SANTA ISABEL					octubre AÑO					2024				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					DÍAS DE MORA:					3				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2024/11/25				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9990796408				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

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	
230201	230201- PROTECCION			1	\$ 281.600	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 281.600	\$ 600	\$ 282.200	
SUBTOTALES:													\$ 281.600	\$ 600	\$ 282.200	

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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 220.000	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 220.000	\$ 500	\$ 0	\$ 220.500	
SUBTOTALES:													\$ 220.000	\$ 500	\$ 0	\$ 220.500	

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1087989085	OLAYA CARDONA JUAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.760.000				NO																	230201-PROTECCIÓN	30	1.760.000	\$ 281.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 281.600	EPS037- NUEVA EPS	30	1.760.000	\$ 220.000	\$ 0	\$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.760.000	\$ 108798908	\$ 18.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 521.200



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireg
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-066-912110
Fecha y Hora Sistema: 27/10/2024 12:00:00 p. m.

JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2224 de fecha 2024-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	216324	Fecha Registro:	2024-10-27	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:	549.480,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	549.480,00	Saldo x Obligar:	549.480,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	1087989085	Razón Social:	JUAN ALEJANDRO OLAYA CARDONA					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	328701326	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:	156724	Número:	COM 156724	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2024-10-27
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-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF									
							549.480,00	0,00					
Total:							549.480,00	0,00	549.480,00	549.480,00			

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 156724 FECHA: 05-11-2024 AL 19-11-2024 RUTA: PEREIRA-MARSELLA-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	2024-10-27	549.480,00	549.480,00
						NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador 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:domingo, 27 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	156724	Fecha Solicitud	2024-10-27	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.	2024-10-27	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	2224	Dependencia Solicitante				912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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:domingo, 27 de octubre de 2024

JUAN ALEJANDRO OLAYA CARDONA	CC: 1087989085	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50	2,5	4.400.000,00	219.792,00	549.480,00	0,00	549.480,00	FECHA 5 11 2024 AL 19 11 2024 RUTA PEREIRA MARSELLA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-11-07	2024-11-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50							
				2024-11-12	2024-11-12	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50							
				2024-11-14	2024-11-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50							
				2024-11-19	2024-11-19	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		549.480,00	0,00	549.480,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
FECHA 5 11 2024 AL 19 11 2024 RUTA PEREIRA MARSELLA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION	

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



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:domingo, 27 de octubre de 2024

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

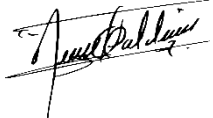
Firma Responsable			
Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	27/10/2024 14:37:36

							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					23/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Juan Alejandro Olaya					Tipo:	C.C.	No.	1087989085
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .5785667	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	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 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 -Marsella-Pereira						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Risaralda			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Risaralda		ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		5	11	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	19	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación complementaria en herramientas Ofimaticas						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área SISTEMAS, dentro del Programa ACCIONES REGULARES, 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	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.							
3								
AGENDA								
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Día 1: 5/11/2024 Desplazamientos ruta :Pereira-Marsella-Pereira Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en herramientas Ofimaticas (excel- funciones logicas) Día 5: 7/11/2024 Desplazamientos ruta :Pereira-Marsella-Pereira Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en herramientas Ofimaticas(excel- Condicionales y graficos) Día 6: 12/11/2024 Desplazamientos ruta :Pereira-Marsella-Pereira Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en herramientas Ofimaticas(excel- tablas) Día 7: 14/11/2024 Desplazamientos ruta :Pereira-Marsella-Pereira Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en herramientas Ofimaticas(excel- tablas) Día 8: 19/11/2024 Desplazamientos ruta :Pereira-Marsella-Pereira Actividades a ejecutar: Impartir formación complementaria en herramientas Ofimaticas(excel- tablas)								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:						
Nombres y Apellidos: Luz Andrea Montoya		Nombres y Apellidos: Jorge Orlando Calderon Duque			Nombres y Apellidos: Juan Alejandro Olaya			
Cargo:Subdirectora E		Cargo: Coordinador Académico						

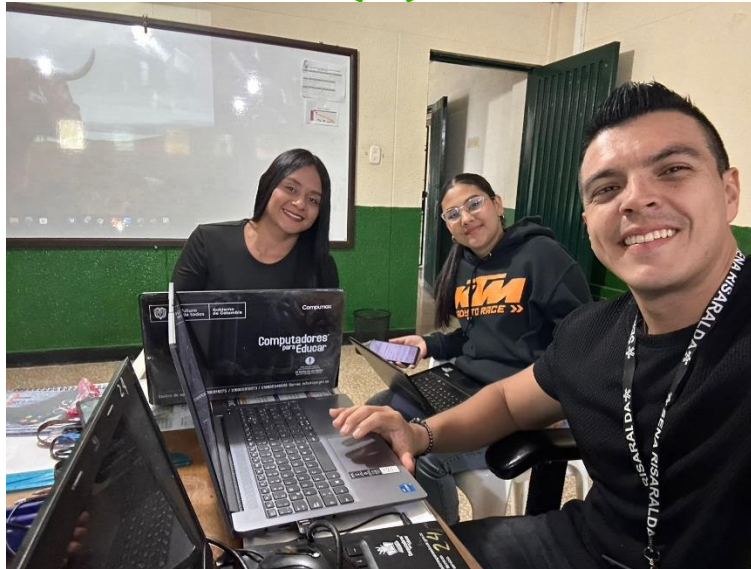


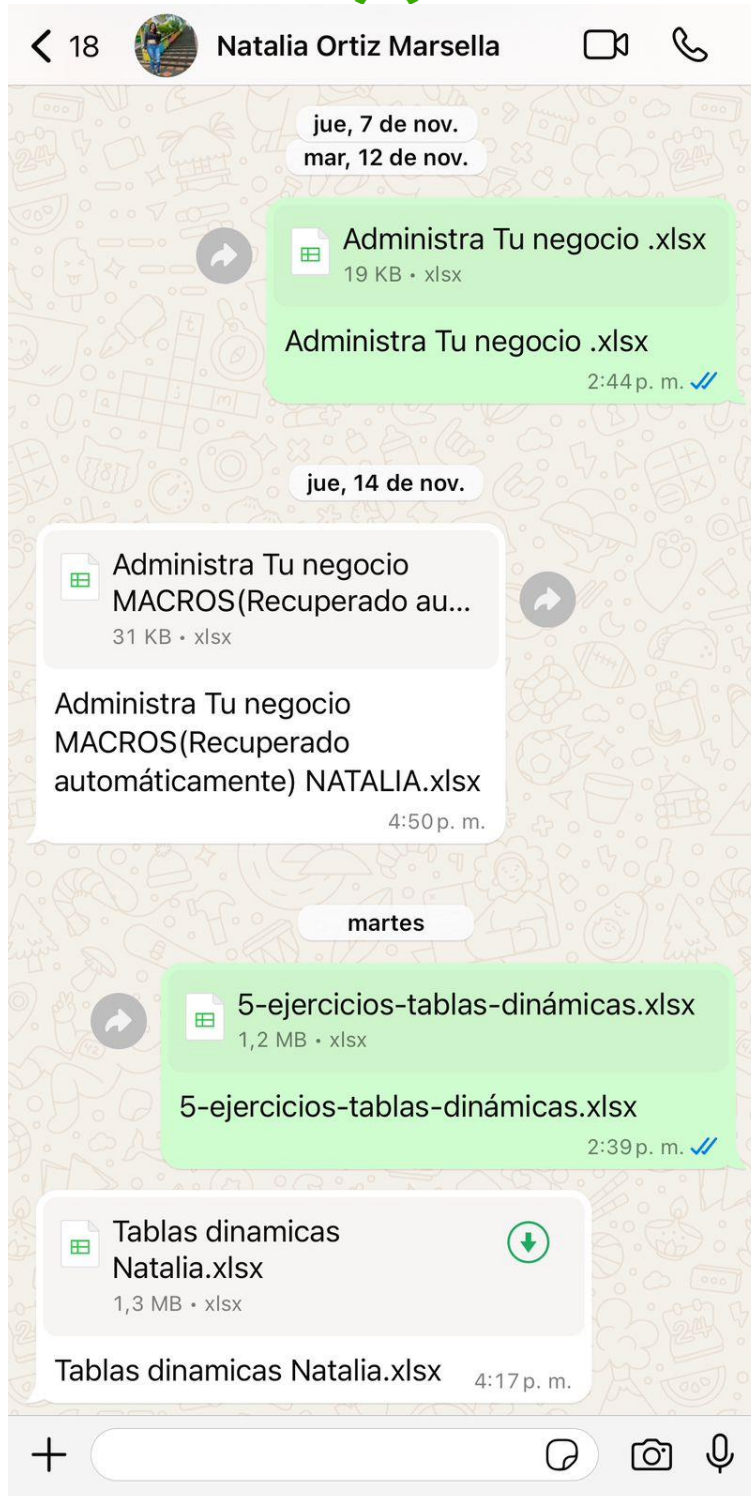
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Pereira, 25 de Noviembre de 2024		
PRESENTADO A: Luz Andrea Montoya Álvarez - subdirectora de Centro Agropecuario		
ORDEN DE VIAJE No: 156724	FECHA DE INICIO: 05-NOVIEMBRE-2024	FECHA DE FINALIZACION: 19-NOVIEMBRE-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Marsella/Risaralda	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	OTRA: (ciudad) Marsella/Risaralda
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en herramientas Ofimáticas		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Realizar actividades para adquirir conocimiento en Herramientas ofimáticas (EXCEL - INTERMEDIO)2. Exposición para evaluar conocimientos		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Aprendizaje básico de las herramientas ofimáticas		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">1. Imágenes de los aprendices en el lugar de formación2. Mensajes de WhatsApp (ejercicio y actividades a desarrollar)3. Correos electrónicos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES:		
<ol style="list-style-type: none">1. Se termina con satisfacción el curso complementario con ficha 31122802. los aprendices entienden la importancia de tener sus conocimientos en Excel para su día a día en sus labores, hasta como hacer sus cuentas personales como administrar un negocio		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Juan Alejandro Olaya Cardona		



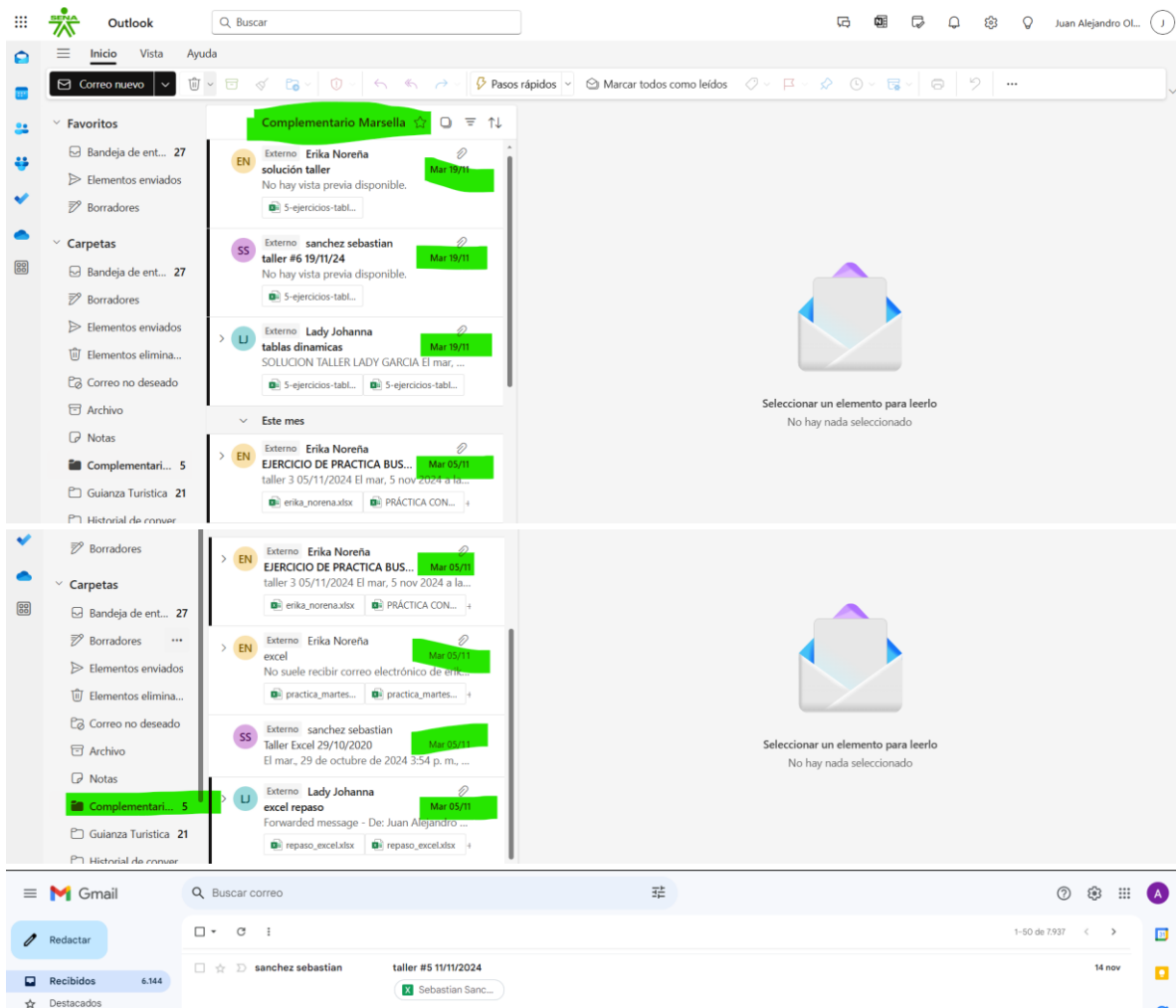
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Jorge Orlando Calderón	













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