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	**2 Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**65724-822959**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BLANCA ELSY RUIZ SUSA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	24.767.801	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	beruiz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	128200034337
IP/Nº de contacto:	63068	**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**	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:	5825001/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17124**	**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 EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA,AREA CULTIVOS AGRICOLAS PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.720.000
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.320.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.400.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.320.000

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4573884731**
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.	$ 9.419.000		
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

1. Brindar procesos de formación de los aprendices de las fichas asignadas en las diferentes instituciones educativas.
2. Reuniones con directivos, profesores para revisar el cierre de las fichas de grado 11 y el seguimiento de las fichas de grado 10.
3. Coordinar con los aprendices de grado 10 el diligenciamiento de formato GFPI-F165 para inicio de la etapa productiva.

Comisión 154224

Ciudad 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

BLANCA ELSY RUIZ SUSA
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

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24767801
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA ELSY RUIZ SUSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARSELLA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 10-01	TELÉFONO:	3209133
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4573884731**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1048333547

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 284.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 284.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 222.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 222.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 520.000**
VALOR MORA:	**$ 5.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 525.200**

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:	25/10/2024 12:00:00 a. m.	

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:	213824	**Fecha Registro:**	2024-10-25	**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	24767801	**Razón Social:**	BLANCA ELSY RUIZ SUSA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	128200034337	**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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**154224**	**Número:**	COM 154224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-25

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		439.584,00	0,00		
					Total:	439.584,00	0,00	439.584,00	439.584,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 154224 FECHA: 01-11-2024 AL 22-11-2024 RUTA: PEREIRA-MISTRATO-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 NACIÓN CSF	2024-10-25	439.584,00	439.584,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS 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:	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, 25 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	154224	**Fecha Solicitud**	2024-10-24	**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.**	2024-10-25	**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	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

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.

BLANCA ELSY RUIZ SUSA	CC: 24767801	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-01	2024-11-01	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 1 11 2024 AL 22 11 2024 RUTA PEREIRA MISTRATO PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-11-08	2024-11-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50						
				2024-11-15	2024-11-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50						
				2024-11-22	2024-11-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**439.584,00**	**0,00**	**439.584,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 1 11 2024 AL 22 11 2024 RUTA PEREIRA MISTRATO 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:	viernes, 25 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ISABEL CRISTINA VILLA BORJA	Fecha Verificación:	24/10/2024 20:42:08

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					**20/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
BLANCA ELSY RUIZ SUSA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**24767801**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5825001**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	9	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 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Natalia Marulanda Méndez				**CARGO**	Coordinadora Academica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Municipios Destino - 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	1	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	El contratista se obliga a legalizar los gastos de desplazamiento causados en las órdenes de viaje, dentro de los 5 días siguientes asu finalización - Al supervisor le corresponde velar por el cabal cumplimiento de las obligaciones de las partes, de conformidad con lo estipulado en el contrato, en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Supervisión e Interventoría del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol, actualizado y publicado en la plataforma CompromISO. Corresponde a la supervisión entre otras las siguientes actividades							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 01/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira a Mistrató - Pereira, IE Mistrato
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ficha 2916533 Técnico en Producción de Café

Día 2 : 08/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira a Mistrató - Pereira, IE Mistrato
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ficha 2916533 Técnico en Producción de Café

Día 3 : 15/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira a Mistrató - Pereira, IE Mistrato
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ficha 2916533 Técnico en Producción de Café

Día 4 : 22/11/2024 Desplazamentos ruta de ida: Pereira a Mistrató - Pereira, IE Mistrato
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ficha 2916533 Técnico en Producción de Café

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Luz Andrea Montoya Álvarez**	**Nombres y Apellidos:** **Natalia Marulanda Méndez**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coordinadora Academica**	**Nombres y Apellidos: Blanca Elsy Ruiz Susa**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira 23 noviembre 2024

PRESENTADO A: Luz Andrea Montoya Álvarez **-** subdirectora Centro Atención Sector Agropecuario (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
154224	1 noviembre 2024	22 noviembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Mistrató (IE Mistrató) - Risaralda	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Risaralda - Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: INCENTIVAR, PROMOVER, ACOMPAÑAR Y ESTIMULAR A LOS APRENDICES DEL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFE Ficha 2916533

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Efectuar el manejo integrado de enfermedades minimizando las pérdidas y con criterios de sostenibilidad.
2. Efectuar el manejo y control integrado de plagas minimizando las pérdidas y con criterios de sostenibilidad
3. Formulación de proyecto productivo

RESULTADOS:

1. Efectuar prácticas de manejo y control integrado de las otras enfermedades asociadas al cultivo de café, aplicando las técnicas de manejo, las normas de seguridad y con criterios de conservación del medio ambiente.
2. Registrar niveles de infestación, de floración, presencia de plagas y niveles de daño económico, en los formatos establecidos por la empresa.
3. Se realiza la formulación de la Misión, Visión, Objetivos, Logo, Slogan y Modelo Canvas del proyecto productivo.

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

1. Se anexan listados de asistencia y fotografías en el desarrollo de la formación integral en el municipio de Mistrató (IE Mistrató) - Risaralda.

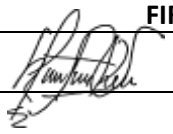
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION DE CAFE- Ficha 2916533	BLANCA ELSY RUIZ SUSA	23 noviembre 2024

CONCLUSIÓNES:

1. El aprendiz conoce las prácticas de manejo y control integrado de otras enfermedades del cafe.
2. El aprendiz realiza registros de los niveles de infestación, de floración, presencia de plagas y niveles de daño económico, utilizando los formatos necesarios para llevar a cabo la toma de decisiones en la empresa agropecuaria.
3. El aprendiz inicia su proceso de formulación del proyecto productivo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
BLANCA ELSY RUIZ SUSA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Centro Atención Sector Agropecuario	**NATALIA MARULANDA MENDEZ**	Natalia Marulanda M.

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 1 Noviembre 2024

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Pereira

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Producción Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (ESPECIFICA PRUEBAS Y MATRICULA): 2916535

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (ACRONIMO)	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	T.I	1092918961	Jhoan Sebastian	Ochoa Nieto	La villada		3136392889	Liru
2	T.I	1089668340	Jose miguel	Urrego Rendon	Minas flores		3 1667 0026	
3	T.I	1088280931	Emanuel	Grajales	Genova		3005284506	
4	T.I	1094912090	Yurani Liceth	Moncada	Siglo XX		3135405208	Yurani
5	T.I	1094912496	Michel Dahiana	Niaza	Buenos Aires		3214103460	Michel
6	T.I	1088297491	Maria Jose	Betancourth F	Buenos Aires		3102960614	
7	T.I	1091100736	Milagros Ocampo	APIRA	B. San Jose		3148277343	OCT
8	T.I	1088280038	Astrid Karina T.	Trejo Velasco	B. San José		3234951225	
9	T.I	1094911916	Isabela	Zapata	Bella vista		3126480661	Isa zapata
10	T.I	1088537373	Maria Valentina	Vera Echeverri	Bo. San José		3245927843	Vera
11	T.I	1115496498	Cesar Stiven	Cardona Acevedo	Quebrada Arriba		3247226113	
12	T.I	1087553228	Mareily Andreq	Posada Arrieta	Siglo xx		3012990065	Mareily Posada A
13	T.I	1114124699	Xiomara	Loboleda H.	V/d Vergel	— 0 —	3249294963	
14	T.I	1087553258	Andrey	Medina T.	B. San José		3126230059	Andrey
15	T.I	1088198962	Greisy Julieth	Cuevas Bolaños	Serna		3226903129	Greisy
16	T.I	1030140983	Ximena	Ospina	Serna	— 0 —	3166418553	Ximena.
17	T.I	1088409838	Alejandro	Molina	Buenavista	— 0 —	316 3696670	
18								
19								
20								

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Noviembre 8 de 2024

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Producción Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2416533

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	T.I 1030140953 Ximena	ospina hincapie	Pinar del rio		3164118553	Ximena.
2	T.I 1088964150 Alejandro	Medina lopez	Barcinal		3103696610	Alejandro.
3	T.I 1088489962 Greisy Yulieth	Guevara ballesteros	Pinar del rio		3226115329	Greisy.
4	T.I 1092816090 Yirani Lizeth	Moncada lopez	Siglo XX		3135480808	Yirani.
5	T I 1092912195 Michel Dahiana	Mazo Sanchez	Buenos aires		3214034601	Michel
6	T. I [illegible] Thais Luisa	[illegible]	Ville irene		3178545278	Thais Luisa
7	T. I [illegible]	[illegible]	Ville Irene		3046282773	
8	T. I 1087911739 Mariana Mato	Mato Malin	Barrio San Jose		3023708517	Mariana M.
9	T. I 1092417788 Danna Valentina	Gonzalez Rivera	El Tellero		3133865827	Danna.
10	T. I 1092178975 Emanuel	Grafalo	GENOVA		3005284506	
11	T I 1088658340 Jose Miguel	Vinasco Benton	Miraflores		3166660822	
12	T. I 1088032088 Astrid Karina	Trejos Velasco	Barrio San jose		3234951225	
13	T. I [illegible]	Cardona Acevedo	El Vagal		3147220113	
14	T. I 1088287941 Mariajose	Betancourth	Buenos Aires		3102960644	
15	T. I [illegible]	Arboleda M	Vda Vagal		3045495463	
16	T. I [illegible] Valentina	Neira Echeverry	San Jose		3045127545	Valentina
17	T. I 1088200336 Magna Oriana	Duenas Arano	Km San Jose		3148273648	Ori.
18	T.I 1092711976 Isabela	[illegible]	Bella vista		3126980601	Isa.
19	C.C 1092090805 Gimena Mejia	Castaño	Barcinal Bajo		3012594398	Gimena
20	T.I 1092911851 [illegible]	Castaño N.	La villada		3168440797	[illegible]

Jhoan Sebastian

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 1 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Noviembre 8 De 2024

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrató

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Producción Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2916533

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ESTUDIANTE EXTRANJERO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T. I	1087489503	Juan José	Montoya	Barrio San José		3004654857	Juan José
2	T. I	1088553258	Andrey	Medina T.	San José		3136230659	Andrey
3	T. I	1088282648	Victor Manuel	Velez M.	Barsinal		3206980373	Victor
4	T.I	1090122844	Jose Andres	Ramirez	Q.A		3216889764	Jose
5	C.C	1092910988	Elizabeth	Jaramillo	Buenos Aires		3225154499	Eliza
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 21 noviembre 15 - 2024

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrató

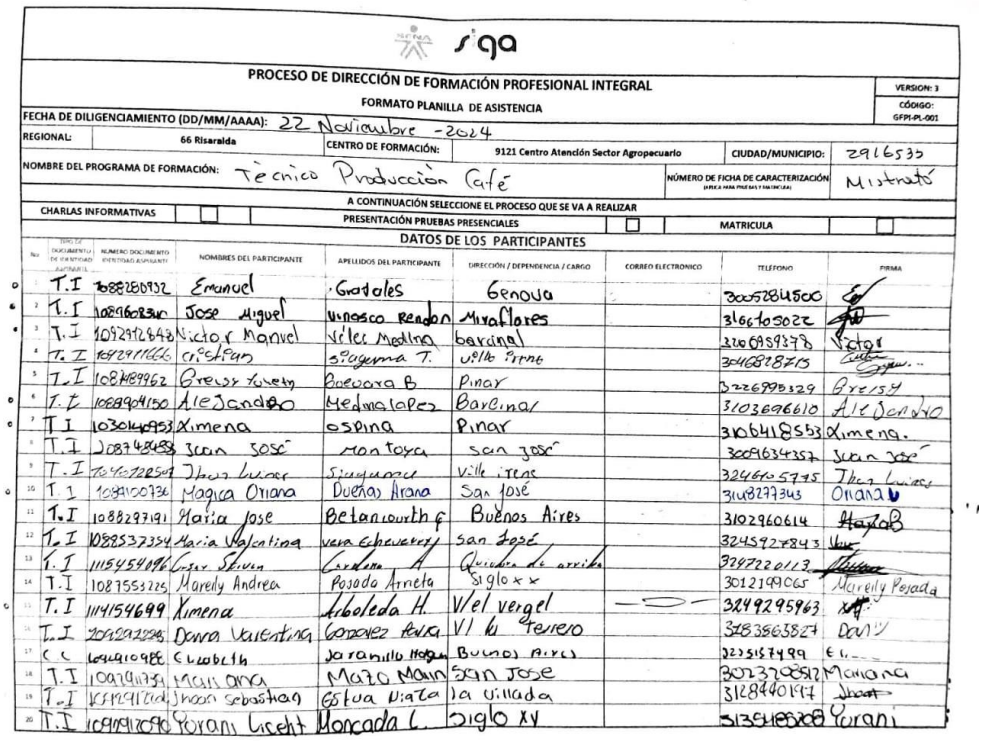
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Producción Cafe | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2916533

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	T.I	1087488853	Juan José	montoya rivera	San José		3009634337	Juan José
2	T.I	1087553258	Andrey	Medina Tamayo	San José		3145747835	Andrey
3	T.I	1092912848	Victor Manuel	Meléz Medina	Barcinal		3206959378	Victor
4	T.I	1092911739	Mariana	Mato Marin	San José		3023208512	Mariana
5	C.C	1092090988	Elizabeth	Jaramillo Holguin	Buenos Aires		3235157499	Elizabeth
6	T.I	1088252845	Danna Valentina	Cortes Arias	Vado El Tigre		3233503524	Danna
7	T.I	1088252038	Astrid Karina	Tejos Velazco	San Jose		3234795995	Karina T.
8	T.I	1088896975	Alejandro	Medina lopez	Barcinal		3703696670	Alejandro.
9	T.I	1088469982	Greisy Yulieth	Cardona B	Serna		3226995329	Greisy
10	T.I	1030140958	Ximena	ospina hincapie	Serna		3106418553	Ximena
11	T.I	1092682340	Jose miguel	Vizcaya Rendon	Miraflores		3161282227	
12	T.I	1114154699	Ximena	Arboleda H	El Verge/	- o -	3249295963	
13	T.I	1116869096	Cesar Stiven	Cardona L.	Quebrada la arena		3247720113	
14	T.I	1092597354	Maria Valentina	Vera E.	San José		3245927843	
15	T.I	1092909916	Isabela	zapata v.	Bella vista		3176800861	Isabela
16	C.C	1090901906	Simena mejia	castaño	Barcinal		3012495898	Simena
17	T.I	1088880934	Emanuel	Gaviles flore	Genova		3005284506	
18								
19								
20								



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22 Noviembre -2024

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: 2916533

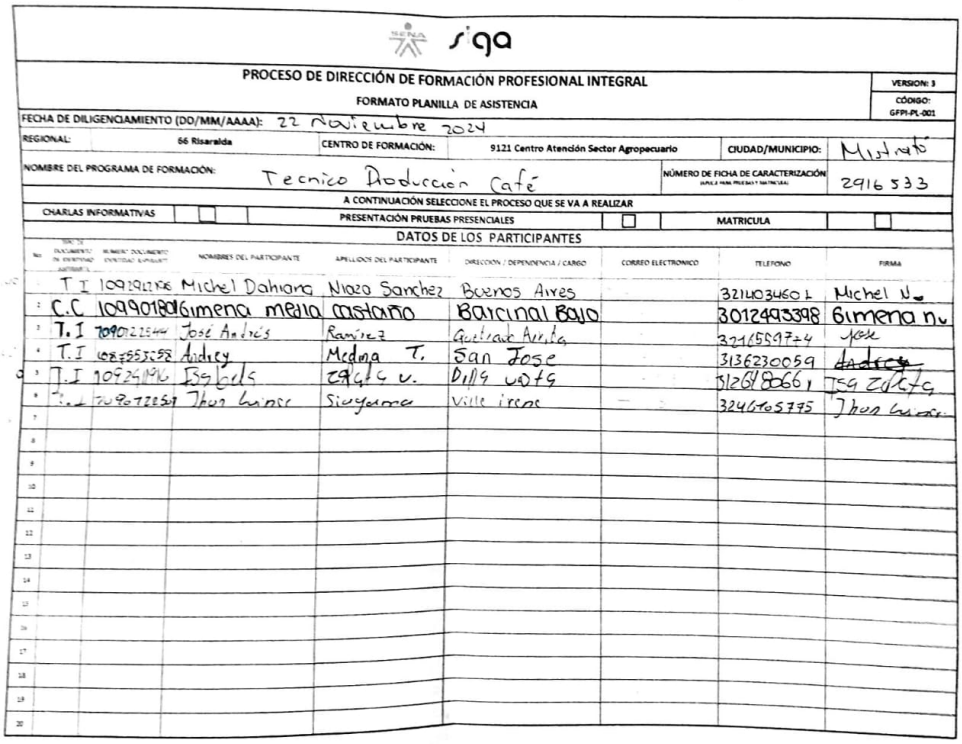
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico Producción Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: Mistrató

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	T.I	1088280932	Emanuel	Grajales	Genova		3005284500	
2	T.I	1089160830	Jose Miguel	Urrego Readon	Miraflores		3166165022	
3	T.I	1092972848	Nicolas Manuel	Vélez Medina	barcinal		3206893778	
4	T.I	1092911666	cristian	Zuluaga T.	valle Pirata		3146828715	
5	T.I	1088489962	Greisy Yuleth	Buenaventura B	Pinar		3226983329	
6	T.I	1088904150	Alejandro	Medina Lopez	Barcinal		3103696610	
7	T.I	1030140953	Ximena	ospina	Pinar		3106418553	
8	T.I	1087484933	Juan José	Montoya	San José		3009634357	
9	T.I	1092722542	Thur Luiner	Sierpuerca	Ville Irene		3246765795	
10	T.I	1089150736	Magica Oriana	Dueñas Arana	San José		3148277343	
11	T.I	1088297191	Maria Jose	Betancourth G	Buenos Aires		3102960614	
12	T.I	1088537354	Maria Valentina	vera echeverry	san José		3245927843	
13	T.I	1115459498	Cesar Steven	Cardona A	Quiebra de arriba		3207220113	
14	T.I	1087553225	Marely Andrea	Posada Arrieta	Siglo xx		3012199065	
15	T.I	1114154699	Ximena	Arboleda H.	Vel vergel		3249295963	
16	T.I	1092242295	Dana Valentina	Gonzalez Rivera	Vi la Tenerio		3183863827	
17	C.C	1094910988	Elizabeth	Jaramillo Hoyos	Buenos Aires		3235187499	
18	T.I	1092911751	Mariana	Mazo Marin	San Jose		3023208582	
19	T.I	1089411[illegible]	Juan sebastian	Gotua Viata	la villada		3128440147	
20	T.I	1094911096	Yurani Liseht	Moncada L.	Siglo XX		3135485268	Yurani



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22 Noviembre 2024

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrató

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Producción Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2916533

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	T I	1092962705	Michel Dahiana	Mazo Sanchez	Buenos Aires		3214034601	Michel M.
2	C.C	1094901806	Gimena maria	castaño	Barcinal Bajo		3012493398	Gimena M.
3	T.I	1090225444	José Andrés	Ramirez	Guaimaral Arriba		3216597424	José
4	T.I	1088553258	Audrey	Medina T.	San Jose		3136230059	Audrey
5	T.I	1092411916	Isabela	Zapata V.	Villa vate		3126878661	Isa Zapata
6	T.I	1090772657	Thur Luiner	Sierpuerca	Ville Irene		3246765795	Thur Luiner
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								