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	**56797-176996**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE LUIS PINTO PINZON	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	18.397.573	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jpintop@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	7462000034
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**	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:	5822064/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**19424**	**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 AGROINDUSTRIA ALIMENTOS 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		----------	**4567777360**
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.	$ 9.504.000		
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

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Participación en agrupamientos virtuales y presenciales articulación con la media, biblioteca, SENA.

Reuniones por especialidad de alimentos articulación con la media para llevar a cabo el desarrollo de las actividades con diferentes grupos a cargo de manera presencial tanto teóricas como prácticas. Participar con aprendices en ferias de Instituciones Educativas.

Dictar formación presencial teórico-práctica en las fichas de caracterización asignadas por el líder de los Técnicos en Agroindustria Alimentaria grado once Ficha No 2718152, 2710165 y grado decimo 2912788, 2916470, 2911572.

Apoyar desarrollo y evaluar proyectos productivos realizados por los aprendices, Socialización del Técnico con grupos grados novenos.

No. Planilla pago seguridad social 4567777360 pago de aportes a salud, pensiones, ARL mes de Octubre del 2024.

156624 gastos viaje Noviembre 2024. Cuenta bancaria Colpatria No: 7462000034. Número de horas: 160 horas. 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

JOSE LUIS PINTO PINZON
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

24/11/24 21:34:14 USUARIO: SIC - C.C. 18397573

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18397573
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS PINTO PINZON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MN E CS 6 BARRIO LAS PALMAS CALARCA	TELÉFONO:	7454590
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:		**4567777360**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990337409

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	$ 0	$ 0	$ 281.600	$ 0	$ 281.600
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 0**	**$ 281.600**

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	$ 0	$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 220.000**

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	$ 0	$ 0	$ 18.400
SUBTOTALES:									**$ 18.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	1	$ 35.200	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:			**$ 35.200**	**$ 0**	**$ 35.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 18397573	PINTO PINZON JOSE LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000				NO																	230301-PORVENIR	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	18397573	$ 18.400	30	$ 1.760.000	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 555.200**

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:	27/10/2024 12:00:00 p. 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:	216224	**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:	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	18397573	**Razón Social:**	JOSE LUIS PINTO PINZON	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	7462000034	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**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:**	**156624**	**Número:**	COM 156624	**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		439.584,00	0,00		
					Total:	439.584,00	0,00	439.584,00	439.584,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 156624 FECHA: 05-11-2024 AL 20-11-2024 RUTA: PEREIRA-SANTUARIO-QUINCHIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-27	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:	domingo, 27 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	156624	**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	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.

JOSE LUIS PINTO PINZON	CC: 18397573	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO	0,5	No	50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 5 11 2024 AL 20 11 2024 RUTA PEREIRA SANTUARIO QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-11-06	2024-11-06	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50						
				2024-11-13	2024-11-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50						
				2024-11-20	2024-11-20	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 5 11 2024 AL 20 11 2024 RUTA PEREIRA SANTUARIO 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:	""		

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:	domingo, 27 de octubre de 2024	

Firma Responsable

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

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:**			
JOSE LUIS PINTO PINZÓN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18,397,573**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5822064**	**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 Encargada		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Natalia Marulanda Mendez				**CARGO**	Coordinadora Academica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Pereira - Santuario - Quinchia - Pereira**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE San Andres e IE Maria Auxiliadora	**CONTACTO**	RECTORA: Ruth tel. 3233628073
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Prestar mis servicios profesionales para impartir formacion, en el grupo con numero de ficha de caracterizacion 2912788 del Tecnico en Agroindustria Alimentaria en la Institucion Educativa Maria Auxiliadora asignado en el municipio de Santuario objeto de desplazamineto y en el grupo con numero de ficha de caracterizacion 2916470 del Tecnico en Agroindustria Alimentaria en la Institucion Educativa San Andres asignado en los municipio de Quinchia objeto de desplazamineto.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área AGROINDUSTRIA ALIMENTOS, 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	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.
3	. Participar y apoyar a los equipos ejecutores, en la implementación del desarrollo curricular del modelo pedagógico a través de los proyectos formativos, planeaciones pedagógicas, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación con el uso técnicas didácticas e instrumentos de evaluación.

AGENDA

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

Día 1: 5/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira-Santuario-Pereira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: competencia Almacenar productos Alimenticios SENA.
Día 2: 6/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira-Quinchia-Pereira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: competencia coordinar proyectos SENA.
Día 3: 13/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira-Quinchia-Pereira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ccompetencia coordinar proyectos SENA.
Día 4: 20/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira-Quinchia-Pereira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ccompetencia coordinar proyectos SENA.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Luz Andrea Montoya Álvarez	**Nombres y Apellidos: Natalia Marulanda Mendez**	
Cargo: Subdirectora Encargada	**Cargo: Coordinadora Academica**	**Nombres y Apellidos: JOSE LUIS PINTO PINZÓN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira 21-11-2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
156624	05-11-2024	20-11-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO QUINCHIA RISARALDA SANTUARIO RISARALDA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Impartir formación en la ficha 2912788, competencia: Almacenamiento GRADO 10 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) 5 de Noviembre de 2024.
2. Impartir formación en la ficha 2916470, competencia: Proyectos GRADO 10 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) 6 de Noviembre de 2024.
3. Impartir formación en la ficha 2916470, competencia: Proyectos GRADO 10 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) 13 de Noviembre de 2024.
4. Impartir formación en la ficha 2916470, competencia: Proyectos GRADO 10 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) 20 de Noviembre de 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Pereira a a Santuario IE María Auxiliadora para impartir formación en ficha 2912788 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) - Regreso de Santuario - IE María Auxiliadora a Pereira.
2. Desplazamiento de Pereira a Quinchía IE Nuestra Señora de los Dolores-IE San Andres para impartir formación en ficha 2916470 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) - Regreso de Quinchía - IE Nuestra Señora de los Dolores a Pereira.
3. Desplazamiento de Pereira a Quinchía IE Nuestra Señora de los Dolores-IE San Andrés para impartir formación en ficha 2916470 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) - Regreso de Quinchía - IE Nuestra Señora de los Dolores a Pereira.
4. Desplazamiento de Pereira a Quinchía - IE Nuestra Señora de los Dolores-IE San Andres para impartir formación en ficha 2916470 en Técnico en Agroindustria Alimentaria (ACME) - Regreso de Quinchía - IE Nuestra Señora de los Dolores a Pereira.

RESULTADOS:

1. Acompañamiento en proceso formativo competencia Almacenar Productos SENA. IE María Auxiliadora.
2. Acompañamiento en proceso formativo competencia Coordinar Proyectos SENA. IE Nuestra Señora de los Dolores-IE San Andres
3. Acompañamiento en proceso formativo competencia Coordinar Proyectos SENA. IE Nuestra Señora de los Dolores-IE San Andrés.
4. Acompañamiento en proceso formativo competencia Coordinar Proyectos SENA. IE Nuestra Señora de los Dolores-IE San Andrés.

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

1. **Registro fotográfico y listado de Asistencia**





LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Santuario 5-11-2024

OBJETIVO/TEMA: Competencia almacenar productos alimenticios Seguridad industrial y salud ocupacional

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	AGUIRRE MORENO ESTEFANIA	1093558926	APRENDIZ	IE MARIA	aguirreestefania 034@gmail.com	3217388208	Estefania A
2	ALMANZA CORREA XIOMARA	1015074207	APRENDIZ	IE MARIA			
3	ALZATE SERNA ESTEFANY DANIELA	1092459906	APRENDIZ	IE MARIA	danielaestefany471@gmail.com	3145031734	Estefany Alzate.
4	BEDOYA GUTIERREZ SAMANTA	1115420992	APRENDIZ	IE MARIA	Samantabedoya115@gmail-com	3226936336	
5	CUERVO LOAIZAJOSE MANUEL	1093559701	APRENDIZ	IE MARIA			
6	FRANCO GARCIA JHOAN SEBASTIAN	1093558616	APRENDIZ	IE MARIA			
7	GARCIA ALARCON ALLEN	1085719223	APRENDIZ	IE MARIA	allenga0810@gmail.com	3165743662	
8	GÓMEZ PULGARÍN LUCIANA	1142516553	APRENDIZ	IE MARIA			
9	GONZALEZ ECHEVERRI SIMON	1034993988	APRENDIZ	IE MARIA	Sgonzalezcheverry@gmail.com	3216641547	Simón GE
10	GRAJALES JIMÉNEZ JOSE MANUEL	1093558807	APRENDIZ	IE MARIA			
11	GRISALES PATIÑO MARIA ISABEL	1088261903	APRENDIZ	IE MARIA			
12	JARAMILLO RAIGOZA JHONATAN DAVID	1086604183	APRENDIZ	IE MARIA			
13	MORENO LEDESMA JOHAN STIVEN	1089603923	APRENDIZ	IE MARIA		3135509167	Johan M.
14	PACHECO CAICEDO JUAN DIEGO	1093558619	APRENDIZ	IE MARIA			
15	PÉREZ ESPINOZA ISABELLA	1037264951	APRENDIZ	IE MARIA			
16	PULGARIN GIL JUAN CARLOS	1086604287	APRENDIZ	IE MARIA			
17	QUICENO GARCES MARIA JIMENA	1093558855	APRENDIZ	IE MARIA			
18	RESTREPO TORO LUIS FELIPE	1089935759	APRENDIZ	IE MARIA			
19	RODRÍGUEZ CHIRIBI MARÍA FERNANDA	1013127032	APRENDIZ	IE MARIA		3003447354	
20	SANCHEZ ARCILA VALERIA	1093558898	APRENDIZ	IE MARIA		3173358388	
21	SOTO CORRALES MICHEL DALIANA	1093558893	APRENDIZ	IE MARIA		3054117118	
22	SOTO VALENCIA MARÍA ALEJANDRA	1137060794	APRENDIZ	IE MARIA			
23	VALLEJOS GUTIÉRREZ DANIEL	1087552637	APRENDIZ	IE MARIA			
24							
25							
26							
27							
28							
29							

GD-F-014 V02

2. Registro fotográfico y listado de Asistencia





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): 6-11-2024

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Quinchía

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en agroindustria alimentaria | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA P...IA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

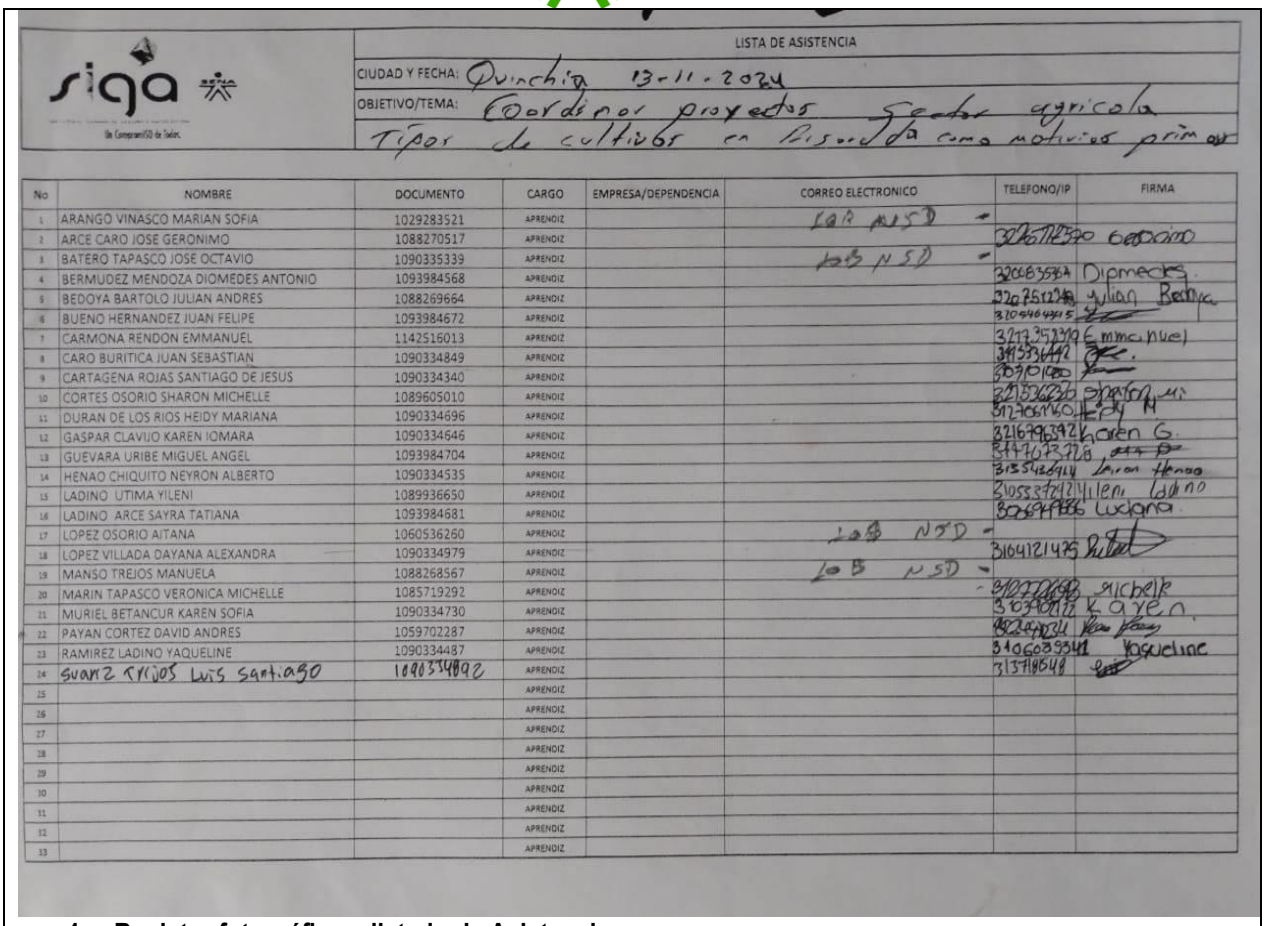
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1090338351	Ximena Hernandez	Hernandez	Calle larga		3103840800	Ximena
2	CC	1090334231	Martha Isabel Rangel	Rangel Rangel	Vereda La palma		3225916789	Martha Isabel R.
3	CC	1088267730	Blanca Nelly Nuñez	Nuñez Rendón	cra 12 #28-15	blankinelly1990@hotmail.com	3207298495	[illegible]
4	CC	1090334733	Diana Marcela Bermudez	Bermudez Osorio	Vereda. Cherrilla.	dbermudezosorio@gmail.com	3106534048	Diana Bermudez
5	CC	1739888	Gloria Janet	Zapata Valen.	Plazuela.	gzlso878@gmail	3006896093	Gloria
6	CC	25035921	Rosa Gómez	Gómez	Gobia	winazco45@gmail.com	3136654242	Rosa
7	CC	33915177	Blanca Idalba Pinz	Pinzón Trejos	El Jardín	idalbapinzon@hotmail.com	3117180340	Blanca Idalba
8	CC	33917184	Adriana Maria	Pinzón Trejos	El Jardín	adripinzon@hotmail.com	3147455792	Adriana Maria
9	CC	30383176	Licidia Ensueño Trejos	Arias	Cra 9 #10-30/18 Vda	licidiaroe@gmail.com	3137407388	Licidia Ensueño
10	CC	1001988898	natalia [illegible]	Agudelo H	Plazuela	nathiage@hotmail.com	3168888888	Natalia A.
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

3. Registro fotográfico y listado de Asistencia







LISTA DE ASISTENCIA

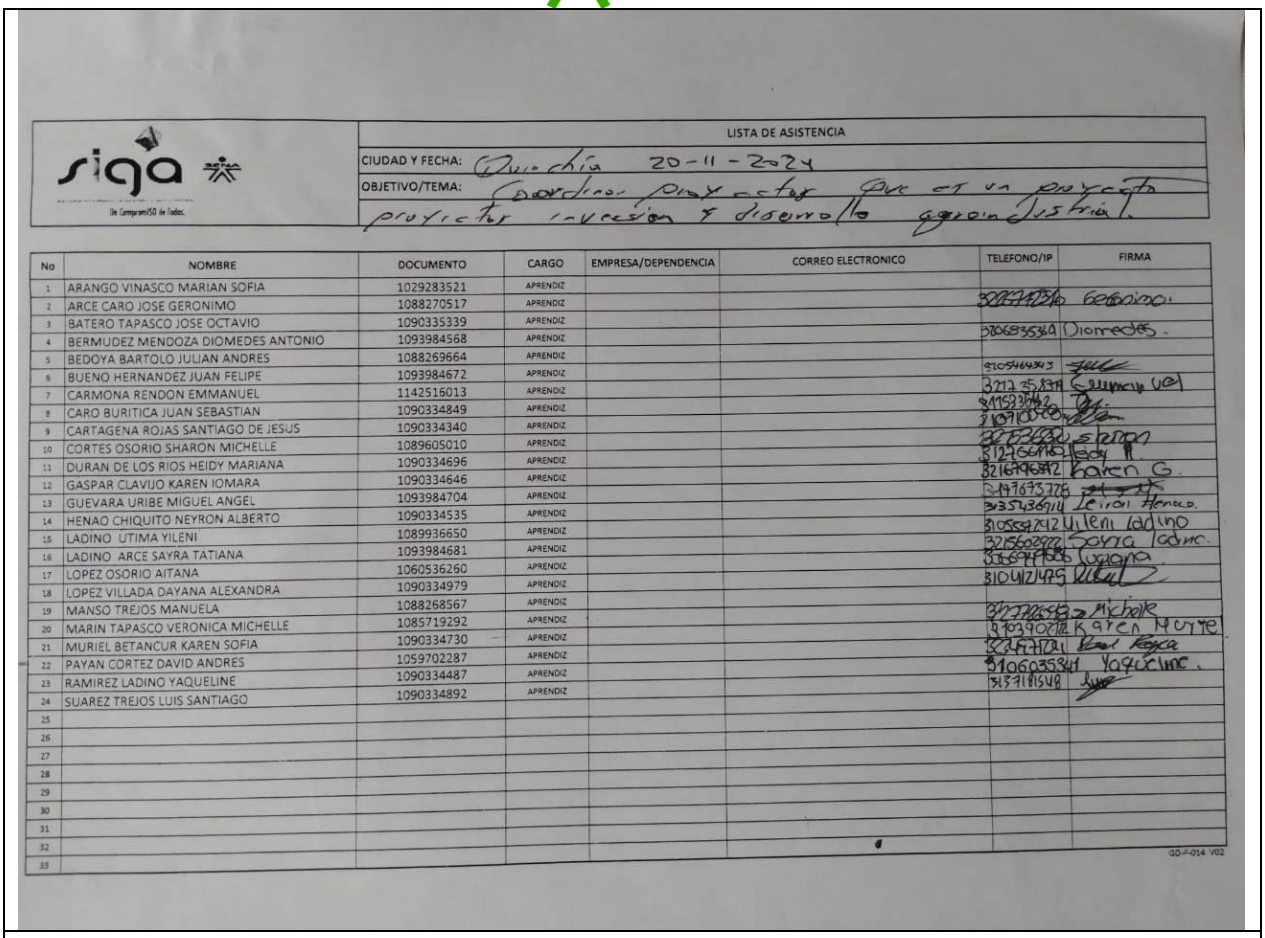
CIUDAD Y FECHA: Quinchía 13-11-2024

OBJETIVO/TEMA: Coordinar proyectos Sector agrícola Tipos de cultivos en Risaralda como motivos prim

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	ARANGO VINASCO MARIAN SOFIA	1029283521	APRENDIZ				
2	ARCE CARO JOSE GERONIMO	1088270517	APRENDIZ				
3	BATERO TAPASCO JOSE OCTAVIO	1090335339	APRENDIZ				
4	BERMUDEZ MENDOZA DIOMEDES ANTONIO	1093984568	APRENDIZ				
5	BEDOYA BARTOLO JULIAN ANDRES	1088269664	APRENDIZ				
6	BUENO HERNANDEZ JUAN FELIPE	1093984672	APRENDIZ				
7	CARMONA RENDON EMMANUEL	1142516013	APRENDIZ				
8	CARO BURITICA JUAN SEBASTIAN	1090334849	APRENDIZ				
9	CARTAGENA ROJAS SANTIAGO DE JESUS	1090334340	APRENDIZ				
10	CORTES OSORIO SHARON MICHELLE	1089605010	APRENDIZ				
11	DURAN DE LOS RIOS HEIDY MARIANA	1090334696	APRENDIZ				
12	GASPAR CLAVIJO KAREN IOMARA	1090334646	APRENDIZ				
13	GUEVARA URIBE MIGUEL ANGEL	1093984704	APRENDIZ				
14	HENAO CHIQUITO NEYRON ALBERTO	1090334535	APRENDIZ				
15	LADINO UTIMA YILENI	1089936650	APRENDIZ				
16	LADINO ARCE SAYRA TATIANA	1093984681	APRENDIZ				
17	LOPEZ OSORIO AITANA	1060536260	APRENDIZ				
18	LOPEZ VILLADA DAYANA ALEXANDRA	1090334979	APRENDIZ				
19	MANSO TREJOS MANUELA	1088268567	APRENDIZ				
20	MARIN TAPASCO VERONICA MICHELLE	1085719292	APRENDIZ				
21	MURIEL BETANCUR KAREN SOFIA	1090334730	APRENDIZ				
22	PAYAN CORTEZ DAVID ANDRES	1059702287	APRENDIZ				
23	RAMIREZ LADINO YAQUELINE	1090334487	APRENDIZ				
24	Suarez Trejos Luis Santiago	1090334892	APRENDIZ				
25			APRENDIZ				
26			APRENDIZ				
27			APRENDIZ				
28			APRENDIZ				
29			APRENDIZ				
30			APRENDIZ				
31			APRENDIZ				
32			APRENDIZ				
33			APRENDIZ				

4. Registro fotográfico y listado de Asistencia





siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Quibdó 20-11-2024

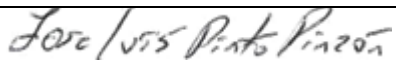
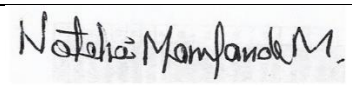
OBJETIVO/TEMA: Coordinar practicas que es un proyecto proyectos inversion y desarrollo agroindustrial.

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	ARANGO VINASCO MARIAN SOFIA	1029283521	APRENDIZ				
2	ARCE CARO JOSE GERONIMO	1088270517	APRENDIZ				
3	BATERO TAPASCO JOSE OCTAVIO	1090335339	APRENDIZ				
4	BERMUDEZ MENDOZA DIOMEDES ANTONIO	1093984568	APRENDIZ				
5	BEDOYA BARTOLO JULIAN ANDRES	1088269664	APRENDIZ				
6	BUENO HERNANDEZ JUAN FELIPE	1093984672	APRENDIZ				
7	CARMONA RENDON EMMANUEL	1142516013	APRENDIZ				
8	CARO BURITICA JUAN SEBASTIAN	1090334849	APRENDIZ				
9	CARTAGENA ROJAS SANTIAGO DE JESUS	1090334340	APRENDIZ				
10	CORTES OSORIO SHARON MICHELLE	1089605010	APRENDIZ				
11	DURAN DE LOS RIOS HEIDY MARIANA	1090334696	APRENDIZ				
12	GASPAR CLAVIJO KAREN IOMARA	1090334646	APRENDIZ				
13	GUEVARA URIBE MIGUEL ANGEL	1093984704	APRENDIZ				
14	HENAO CHIQUITO NEYRON ALBERTO	1090334535	APRENDIZ				
15	LADINO UTIMA YILENI	1089936650	APRENDIZ				
16	LADINO ARCE SAYRA TATIANA	1093984681	APRENDIZ				
17	LOPEZ OSORIO AITANA	1060536260	APRENDIZ				
18	LOPEZ VILLADA DAYANA ALEXANDRA	1090334979	APRENDIZ				
19	MANSO TREJOS MANUELA	1088268567	APRENDIZ				
20	MARIN TAPASCO VERONICA MICHELLE	1085719292	APRENDIZ				
21	MURIEL BETANCUR KAREN SOFIA	1090334730	APRENDIZ				
22	PAYAN CORTEZ DAVID ANDRES	1059702287	APRENDIZ				
23	RAMIREZ LADINO YAQUELINE	1090334487	APRENDIZ				
24	SUAREZ TREJOS LUIS SANTIAGO	1090334892	APRENDIZ				
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							

GD-F-014 V02

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Ejecutar el desplazamiento respectivo para llegar de forma puntual a la formación en la institución asignada y con el grupo de aprendices.	Jose Luis Pinto Pinzón	05- Noviembre- 2024
2. Ejecutar el desplazamiento respectivo para llegar de forma puntual a la formación en la institución asignada y con el grupo de aprendices.	Jose Luis Pinto Pinzón	06 – Noviembre - 2024
3. Ejecutar el desplazamiento respectivo para llegar de forma puntual a la formación en la institución asignada y con el grupo de aprendices.	Jose Luis Pinto Pinzón	13 – Noviembre - 2024
4. Ejecutar el desplazamiento respectivo para llegar de forma puntual a la formación en la institución asignada y con el grupo de aprendices.	Jose Luis Pinto Pinzón	20– Noviembre - 2024

CONCLUSIÓNES: 1. Se ejecutaron las actividades de formación y se impartieron los contenidos pertinentes 2. Se ejecutaron las actividades de formación y se impartieron los contenidos pertinentes 3. Se ejecutaron las actividades de formación y se impartieron los contenidos pertinentes **4.** Se ejecutaron las actividades de formación y se impartieron los contenidos pertinentes		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jose Luis Pinto Pinzón		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Natalia Marulanda Mendez**	

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