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	**99097-361296**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.010.186.460	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wavillarraga@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488436322462
IP/Nº de contacto:	192168117	**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:	5802456/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.426.667
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.026.667
Valor Bruto Pago:	**$ 4.400.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.026.667

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.400.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 329.688	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.729.688**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.157.688**	**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		----------	**1067154859**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.157.688,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.760.000	$ 1.760.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.228.088,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 220.000	$ 220.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 281.600	$ 281.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.400	$ 18.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - PEREIRA	8.456,00	0,200%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.052.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.420.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.391.544,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se llevan a cabo las sesiones de formación de la siguiente manera, Grados Once Lunes IE Luis Carlos González Mejía (Pereira) Miércoles IE Enrique Millán Rubio Grado Once (Dosquebradas), Viernes IE Ciudad Boquia (Pereira). Grado Once se reciben los proyectos productivos se genera la socialización correspondiente de cada proyecto, firma y consolidación de los documentos de certificación sensibilización de la finalización del proceso. Se asistirá a las graduaciones correspondientes el 29 de Diciembre IE Enrique Millán Rubio, 03 de DIC IE Ciudad Boquia, 04 de Diciembre IE Luis Carlos González Mejía. Grados Decimo Martes IE Agropecuario Veracruz (Santa Rosa de Cabal) Jueves Instituto Integrado Irra Grado Decimo (Quinchía-Irra). Para grado décimo se trabaja en la elaboración de las rutas turísticas con el inventario correspondiente dependiendo de la zona de influencia (municipio), se enfatiza en aeropuertos, agencias de viajes con los conceptos de códigos IATA en Colombia. Se desarrollan salidas técnico académicas para el cierre del año en curso. Comisión 146524 Valor $329.688 Quinchia... 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

WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-07, 08:01:38 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067154859

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-11-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN				
Documento	CC 1010186460	**Dirección**	CR 28 #16 A - 10 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3933347		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010186460		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VILLARRAGA BELTRAN WILMER ALEXIS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.770.000	230201		16 %	$ 1.770.000	$ 283.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.770.000	$ 221.300	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.770.000	$ 18.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 283.200	$ 0	$ 0	$ 221.300	$ 18.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	9/10/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	206024	**Fecha Registro:**	2024-10-09	**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:	329.688,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	329.688,00	**Saldo x Obligar:**	329.688,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1010186460	**Razón Social:**	WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488436322462	**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:**	**146524**	**Número:**	COM 146524	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-09

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		329.688,00	0,00		
					Total:	329.688,00	0,00	329.688,00	329.688,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 146524 FECHA: 17-10-2024 AL 31-10-2024 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	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-09	329.688,00	329.688,00	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:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	146524	**Fecha Solicitud**	2024-10-07	**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.**	2024-10-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN	CC: 1010186460	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-17	2024-10-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50	1,5	4.400.000,00	219.792,00	329.688,00	0,00	329.688,00	FECHA 17 10 2024 AL 31 10 2024 RUTA PEREIRA QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-10-24	2024-10-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
				2024-10-31	2024-10-31	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**329.688,00**	**0,00**	**329.688,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlamontoy	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

FECHA 17 10 2024 AL 31 10 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:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	07/10/2024 20:01:19

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					22-sep-24			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1010186460**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5802456**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	7	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NATALIA MARULANDA MENDEZ				**CARGO**	SUPERVISORA COORDINADORA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Quinchia (Irra) - Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUTO INTEGRADO IRRA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en la ficha 2916700 a el Instituto Integrado Irra (Quinchia) del programa Operador Turistico Local							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.
2	Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario
3	Colaborar en la realización de actividades directamente relacionadas con el contrato, necesarias para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad

AGENDA

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

Día 1 : 17/10/24. Pereira - Quinchia (irra) - Pereira. Impartit formación - Ficha 2916700 - Tecnico en Operación Turistica Local
Día 2 : 24/10/24. Pereira - Quinchia (irra) - Pereira. Impartit formación - Ficha 2916700 - Tecnico en Operación Turistica Local
Día 3 : 31/10/24. Pereira - Quinchia (irra) - Pereira. Impartit formación - Ficha 2916700 - Tecnico en Operación Turistica Local

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	**Nombres y Apellidos: NATALIA MARULANDA MENDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: SUPERVISOR COORDINADOR (A)**	**Nombres y Apellidos: WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 11 de Noviembre de 2024.

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146524	17 de Octubre de 2024	31 de Octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Irra (Quinchía)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el Técnico de Operador Turístico Local en el Instituto Integrado Irra (Quinchía) ficha 2916700 – municipio Quinchía del programa de articulación con la media del centro del Atención Sector Agropecuario.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento el día 17 de Octubre de 2024 desde Pereira y hasta Irra (Quinchía) ficha 2916700, desarrollando mi actividad principal la cual es impartir formación para el programa Operador Turístico Local, se inicia el proceso de agencias de viajes con el módulo de aeropuertos
2. Desplazamiento el día 24 de Octubre de 2024 desde Pereira y hasta Irra (Quinchía) ficha 2916700, desarrollando mi actividad principal la cual es impartir formación para el programa Operador Turístico Local, códigos IATA y lectura de reservas aéreas.
3. Desplazamiento el día 31 de Septiembre de 2024 desde Pereira y hasta Irra (Quinchía) ficha 2916700, desarrollando mi actividad principal la cual es impartir formación para el programa Operador Turístico Local, evaluación de geografía enfocada a los aeropuertos y sus códigos IATA, sensibilización de rutas turísticas.

RESULTADOS:

1. Reconocer el programa de formación y sus primeros resultados de aprendizaje en donde los aprendices reconocen los temas que se desarrollaran en el programa.
2. Reconocer, identificar y conocer el territorio local y sus diferentes atractivos turísticos, identificar atractivos y recursos turísticos permitiendo el pleno desarrollo de las rutas turísticas de la región.
3. Destacar los hechos históricos que permiten enfocarnos en lugares turísticos que tiene el corregimiento de Irra en Quinchía.

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

1. **En el presente informe se encuentran las evidencias de la formación para ser verificadas**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de aeropuertos principales del mundo y de Colombia.	**Aprendices e Instructor**	**17 de Octubre de 2024**
2. Tabla de códigos IATA y aeropuertos de Colombia. **3. Instrumento de evaluación de conocimiento**	**Aprendices e instructor**	**24 de Octubre de 2024**

geográfico y de aeropuertos.	**Aprendices e Instructor**	**31 de Octubre de 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. **El grupo mantiene su buena asistencia, lo que permite generar las actividades de forma clara y con fluides en los temas**
2. **Se puede evidenciar que el grupo puede interpretar y desarrollar buenas actividades desde la creatividad, viendo como realizan videos de muy buen contenido y trabajos de calidad.**
3. **Se conoce y evalúa el proceso técnico de aeropuertos y sus códigos IATA para la debida manipulación de sistemas de gestión de reservas.**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
WILMER ALEXIS VILLARRAGA BELTRAN		Wilmer Villarraga.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**NATALIA MARULANDA**	Natalia Marulanda M.

ANEXO DE EVIDENCIAS

17 DE OCTUBRE 2024







24 DE OCTUBRE DE 2024





31 DE OCTUBRE DE 2024

