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** | **1 Noviembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **38336-534195** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JAIME ANDRES LOPEZ VERGARA | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 10.031.036 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jalopezv@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 127370178585 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3148942133 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | 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:** | 5813358/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **14724** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN PLANEACIÓN,EJECUCIÓN,EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO EN AREA CULTIVOS AGRICOLAS |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024 Al 31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 9.824.199 |
| **Número de pago** | **9** | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.548.559 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 5.358.654 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 378.585 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.844.130** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.237.330** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | | Octubre | Setiembre | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.237.330,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **4576660360** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.335.030,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | 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 | $ 18.700 | $ 18.700 | Reteica - 8299 - PEREIRA | 8.670,00 | 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 | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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 | $ 1.079.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.041.436 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.456.875,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades desarrolladas entre el 01 hasta el 31 de octubre de 2024.

Se realizaron actividades referentes al programa Sena Emprende Rural, tales como:

Formación Profesional Integral: Línea Negocio Rural. Ruta 2 Emprendimiento en producción de cultivos transitorios - municipio La Virginia - Vereda Minarica - ficha (294741) - Competencia: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA CULTIVO - Emprendimiento en producción de plátano y banano - municipio de Pereira - ficha (3072349) - Competencia: SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO CON MANUAL TECNICO Y NORMATIVA. Emprendimiento en producción de cultivos transitorios - ficha (2998016) - municipio de pereira Competencia: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO. Línea Fortalecimiento: Producción de hongos comestibles y medicinales con énfasis en la Orellana Ficha (3023662) - municipio de Guática.

Reuniones equipo SER - Trabajo Administrativo. 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

**JAIME ANDRES LOPEZ VERGARA**
**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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 10031036 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JAIME ANDRES LOPEZ VERGARA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | AV SUR # 36A - 28 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4576660360** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | septiembre |
| | AÑO: | 2024 | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 10 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/11/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990533296 |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 290.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 290.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 805001157 | EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | $ 227.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 227.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 19.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 19.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 528.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 8.900** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 537.000** |

## 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: | 29/08/2024 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 3524 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 166824 | **Fecha Registro:** | 2024-08-29 | **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:** | 378.585,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 378.585,00 | **Saldo x Obligar:** | 378.585,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 10031036 | **Razón Social:** | JAIME ANDRES LOPEZ VERGARA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 127370178585 | **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:** | **122324** | **Número:** | COM 122324 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2024-08-29 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 378.585,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 378.585,00 | 0,00 | 378.585,00 | 378.585,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 122324 FECHA: 03-09-2024 AL 28-09-2024 RUTA: PEREIRA-LA CELIA-GUATICA-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-RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF | 2024-08-29 | 378.585,00 | 378.585,00 | NINGUNO |

MARIA DELAIDA RAMIREZ SANCHEZ

**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

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

Usuario que Genera Reporte: 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: jueves, 29 de agosto de 2024

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 122324 | **Fecha Solicitud** | 2024-08-28 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-08-29 | **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** | 3524 | **Dependencia Solicitante** | 912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAIME ANDRES LOPEZ VERGARA | CC: 10031036 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-03 | 2024-09-03 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / LA CELIA | 0,5 | No | 50 | 1,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 0,00 | 378.585,00 | FECHA 03-09-2024 AL 28-09-2024 RUTA PEREIRA-LA CELIA-GUATICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL |
| | | | | 2024-09-14 | 2024-09-14 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / GUATICA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-09-28 | 2024-09-28 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / GUATICA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **0,00** | **378.585,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/29 09:10:33 -05:00

**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: | jueves, 29 de agosto de 2024 | |

FECHA 03-09-2024 AL 28-09-2024 RUTA PEREIRA-LA CELIA-GUATICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

| 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: | EDISON TREJOS IBARRA | Fecha Verificación: | 29/08/2024 8:50:38 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Cédula de ciudadanía: 24512665
Usuario SIIF: MHlamontoy
29/08/2024 9:11:49 a. m.



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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Pereira 8 de octubre / 2024

**PRESENTADO A**: Luz Andrea Montoya Álvarez – Subdirectora (e)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **122324** | **03 de septiembre/2024** | **28 de septiembre/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA :** |
| **Pereira – La Celia - Guática - Pereira** | **Centro Atención Sector Agropecuario** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir Formación Profesional Integral Sena Emprende Rural Agrícola programas Ruta 2 Producción Agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria – ficha, 2970601 – Producción de hongos comestibles y medicinales con énfasis en la Orellana – ficha 3023662 buscando el acercamiento con los aprendices para la ejecución de las competencias del programa.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2. Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.

**RESULTADOS:**

1. Se realiza formación mediante el desarrollo de las competencias del programa y sus respectivos resultados de aprendizaje. Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria - Producción de hongos comestibles y medicinales con énfasis en la Orellana.
2. Se realiza trabajo en clase bajo los conceptos siguiendo los siguientes resultados de aprendizaje: Verificar el plan de manejo de acuerdo con elementos de formulación y control – Trabajo en clase sobre monitoreo y observación de plantas para identificar problemas fisiológicos - Línea Fortalecimiento – Desinfectar el sustrato planteando diferentes métodos y productos – sembrar la semilla asexual del hongo en el sustrato ya desinfectado.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listado de asistencia.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Realizar taller en campo para identificar problemas fisiológicos en las plantas. | Aprendices | 03 de septiembre / 2024 |
| **2.** Desinfectar el sustrato empleando diferentes | Aprendices | 14 – 28 de septiembre / 2024 |

| | | |
|---|---|---|
| métodos para la siembra del hongo – Manejar los registros sobre las labores en la preparación y desinfección del sustrato. | | |

CONCLUSIÓNES:

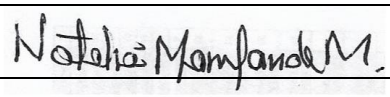
1. Es importante identificar los problemas fisiológicos en las plantas para la toma de decisiones y el plan de manejo.

2. El sustrato es el medio por el cual el hongo se propaga mediante semilla asexual.

3. Es importante realizar una buena desinfección para evitar la contaminación del sustrato y permitir la competencia de microorganismos patógenos.

4. La Orellana es una especie muy delicada y se contamina fácilmente.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| JAIME ANDRES LOPEZ VERGARA |  |

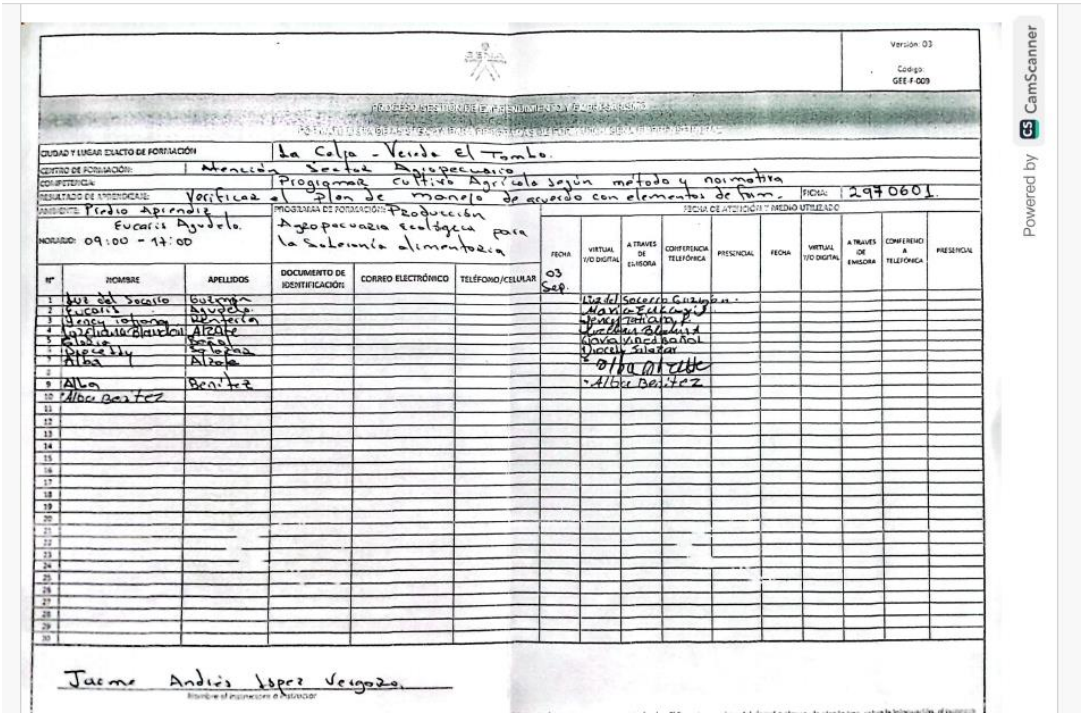
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADORA ACADÉMICA** | **NATALIA MARULANDA MÉNDEZ** |  |

**EVIDENCIAS Y SOPORTES**

**FICHA (2970601) – PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA**
**LUGAR:** predio aprendiz Eucaris Agudelo – Vereda El Tambo, municipio de La Celia – Se imparte formación en el plan de manejo en las plantas de acuerdo a observación e identificación de problemas fisiológicos.







Versión: 03
Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: La Colpa - Vereda El Tambo.
CENTRO DE FORMACIÓN: Manejo Sector Agropecuario
COMPETENCIA: Progigmar cultivo Agrícola según método y normativa
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Verificar el plan de manejo de acuerdo con elementos de fum. FICHA: 2970601
AMBIENTE: Predio Aprendiz Eucaris Agudelo. HORARIO: 09:00 - 17:00
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Agropecuaria ecológica para la Soberanía alimentaria

| Nº | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luz del Socorro | Gutiérrez | | | |
| 2 | Eucaris | Agudelo. | | | |
| 3 | Yeraly Johana | Monterrosa | | | |
| 4 | Jazbleidy Alexandra | Alzate | | | |
| 5 | Gladis | Bedoya | | | |
| 6 | Yeraldy | Espeña | | | |
| 7 | Alba | Alzate | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | Alba | Benítez | | | |
| 10 | Alba Benítez | | | | |

FECHA DE APLICACIÓN Y MEDIO UTILIZADO

| FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 Sep. | | | | Luz del Socorro Gutiérrez<br>María Eucaris<br>Yeraly Johana P.<br>Yorellana Alzate<br>Nora Vidal Bedoya<br>Yuccely Espeña<br>Alba Alzate<br>Alba Benítez | | | | | |

Jaime Andrés López Vergara.
Nombre del instructor de ejecución

Powered by CamScanner

**PROGRAMA: PRODUCCIÓN DE HONGOS COMESTIBLES Y MEDICINALES CON ENFASIS EN LA ORELLANA – FICHA 3023662:** Predio Aprendiz Carlos Pescador, vereda Ospirma – municipio de Guática – Formación en preparación y desinfección del sustrato para la siembra de la Orellana – Manejo de registros en las diferentes labores.





SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Gualica - Vereda Ospina

CENTRO DE FORMACIÓN: Mención Sector Agropecuario.

COMPETENCIA: Sembrar cultivo de acuerdo con manual Técnico.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar los protocolos de asepsia al cuarto de siembra

FICHA:

AMBIENTE: Pradio Carlos Pescador

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Reproducción de hongos comestibles y medicinales con énfasis en la Orellana

HORARIO: 09:00 – 17:00.

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos | Pescador | | | |
| 2 | Jhon Leandro | Aguirre | | | |
| 3 | Maria | Ubeimi | | | |
| 4 | Marival | Murillo | | | |
| 5 | Marco | Guapacha | | | |
| 6 | Elias | Bedoya | | | |
| 7 | Antonio | Soto. | | | |
| 8 | Anderson | Muñoz | | | |
| 9 | Walter | Hoyos | | | |
| 10 | Carlos | Murillo | | | |
| 11 | Henry | Muñoz | | | |
| 12 | Heiner | Ospina | | | |
| 13 | Paola | Saldaña | | | |
| 14 | Valentina | Buritica | | | |
| 15 | Fernando | Morillo | | | |
| 16 | Sofia | Pescador | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

| FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVÉS DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVÉS DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 Sep. | | | | ✓ | 28 Sep. | | | | ✓ |

Jaime Andrés López Vergara

Powered by CamS