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	**16 Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**43678-248431**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.088.315.508	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ccramirez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91200032417
IP/Nº de contacto:	3147929919	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	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:	5801633/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**6624**	**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 DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA,AREA PECUARIA PROGRAMA CAMPESENA,CENTRO AGROPECUARIO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 14/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.053.333
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.053.333
Valor Bruto Pago:	**$ 2.053.333,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.053.333	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 329.688	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.400.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.783.021**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.408.921**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**74894426**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.760.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 220.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 281.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 18.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 281.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 220.000	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 18.400	
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	$ 1.470.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 12.098.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.408.921,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.012.521,00	
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	4.025,00	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	**$2.049.308,00**	

SON: DOS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1 DE DICIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE SANIDAD EQUINA CON FIHCA: 3120761

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HERRAJE DE EQUINOS CON FICHA: 3132632

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO MANEJO Y REPRODUCCIÓN EN LA ESPECIE PORCINA CON FICHA: 3121408

PARTICIPAR EN REUNIONES DE CENTRO PROPUESTAS POR COORDINACIÓN ACADEMICA

REALIZAR ACTUALIZACIÓN SEGUN OBSERVACIONES ENCONTRADAS EN ACTAS DE CIERRE Y PLANEACIÓN PEDAGOGICA

RECOGER Y ENTREGAR MATERIALES DE FORMACIÓN QUE LLEGARON EN EL MES DE DICIEMBRE

LEGALIZACIÓN: 173724

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

CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO
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,

GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO
INSTRUCTOR G08

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

16/12/24 09:06:20 USUARIO: SIC -

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 08:27:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74894426

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 08/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO		
Documento	CC1088315508	**Dirección**	CL 86 #28 - 35 JARDINES DEL NOGAL 1056
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147929919
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1088315508	CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.760.000	$ 281.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.760.000	$ 220.000	1,044	$ 1.760.000	$ 18.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 0	$ 281.600	$ 220.000	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.000	$ 1.900	$ 521.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	25/11/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2324 de fecha 2024-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	241124	**Fecha Registro:**	2024-11-25	**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:	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	1088315508	**Razón Social:**	CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91200032417	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	24512665	**Nombre:**	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**173724**	**Número:**	COM 173724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-25

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-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 173724 FECHA: 02-12-2024 AL 04-12-2024 RUTA: PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL-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 NACIÓN CSF	2024-11-25	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: lunes, 25 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	173724	**Fecha Solicitud**	2024-11-25	**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.**	2024-11-25	**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	2324	**Dependencia Solicitante**		912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO	CC: 1088315508	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.400.000,00	219.792,00	329.688,00	0,00	329.688,00	FECHA 02 12 2024 AL 04 12 2024 RUTA PEREIRA SANTA ROSA RURAL PEREIRA OBJETO IMPATIR FOMACION
				2024-12-02	2024-12-02	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
				2024-12-03	2024-12-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
				2024-12-04	2024-12-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**329.688,00**	**0,00**	**329.688,00**	

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:	lunes, 25 de noviembre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 02 12 2024 AL 04 12 2024 RUTA PEREIRA SANTA ROSA RURAL PEREIRA OBJETO IMPATIR FOMACION

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:	ISABEL CRISTINA VILLA BORJA	Fecha Verificación:	25/11/2024 9:35:17

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:**			
CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1088315508**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.5801633	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	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	GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Santa Rosa de Cabal - Pereira.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E PEDRO URIBE MEJIA, VEREDA EL JAZMIN VEREDA EL LEMBO CORREGIMIENTO DE LA	**CONTACTO**	3147929919	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	12	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		4	12	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impatit formación en el área pecuaria							

ADMINISTRAR LOS RECURSOS LOGRANDO LA PRODUCTIVIDAD DEL ÁREA

1	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 02/12/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santa Rosa de Cabal - Pereira .
Actividades a ejecutar: EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN DEL PROGRAMA EN HERRAJE DE EQUINOS CON NUMERO DE FICHA: 3113715 - INSTITUCIÓN EDUCATIVA PEDRO URIBE MEJIA.

Día 2: 03/12/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santa Rosa de Cabal - Pereira .
Actividades a ejecutar: EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN DEL PROGRAMA EN SANIDAD EQUINA CON NUMERO DE FICHA: 3120761 - INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGRICOLA LA FLORIDA

Día 3 : 04/12/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santa Rosa de Cabal - Pereira .
Actividades a ejecutar: EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN DEL PROGRAMA EN MANEJO Y REPRODUCCIÓN PORCINA CON NUMERO DE FICHA: 3121408 - DESARROLLADA EN LA VEREDA EL LEMBO.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ**	**Nombres y Apellidos:** **GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO**	
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADÉMICO**	**Nombres y Apellidos:** **CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 11 de diciembre del 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
173724	02/12/2024	04/12/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Santa Rosa de Cabal**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON LOS APRENDICES MATRICULADOS EN LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS DE HERRAJE EN EQUINOS CON NUMERO DE FICHA: 3113715, SANIDAD EQUINA CON NUMERO DE FICHA: 3120761 Y MANEJO Y REPORDUCCIÓN PORCINA CON NUMERO DE FICHA: 3121408. TODOS ESTOS CURSOS COMPLEMENTARIOS SE LLEVARÁN A CABO EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, EN DONDE SE DESARROLLARÁN LAS DIFERENTES COMPETENCIAS QUE SE ESTABELCEN EN SUS DISEÑOS CURRICULARES.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Pereira el municipio de santa rosa de cabal, para impartir formación en los cursos complementarios En sanidad equina, Herraje de equinos y Producción porcina

RESULTADOS:
DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON LOS APRENDICES MATRICULADOS EN LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS DE HERRAJE EN EQUINOS CON NUMERO DE FICHA: 3113715, SANIDAD EQUINA CON NUMERO DE FICHA: 3120761 Y MANEJO Y REPORDUCCIÓN PORCINA CON NUMERO DE FICHA: 3121408. TODOS ESTOS CURSOS COMPLEMENTARIOS SE LLEVARÁN A CABO EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, EN DONDE SE DESARROLLARÁN LAS DIFERENTES COMPETENCIAS QUE SE ESTABELCEN EN SUS DISEÑOS CURRICULARES.

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

1. Fotografías



















COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con los procesos formaticos	**Instructor**	**Mes de Diciembre**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. **Se desarrollaron las clases sin ninguna novedad y bajos los tiempos establecidos.**
2. **Se evidencia el compromiso por parte de los aprendices.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Christian Camilo Ramírez Jaramillo	Camilo Ramírez J.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO**	

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

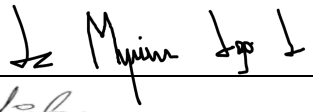
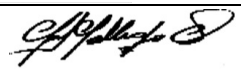
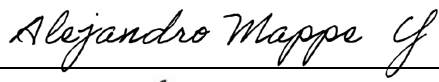
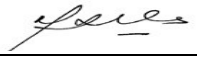
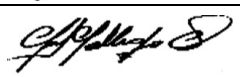
Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	PEREIRA	**FECHA**	**Diciembre de 2024**	**REGIONAL**	**RISARALDA**	**1088315508**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CARRERA 8 No. 26-79 Pereira**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.5801633 de 2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**JOHN ALEXIS CARDENAS MARIN**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ANA MARIA QUINTERO MEDINA**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	NA		
CONTABILIDAD	X	**LUZ MIRIAM LARGO LAGOS**	
TESORERIA	X	**JOHANNA RIAÑO RUIZ**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO**	
BIBLIOTECA	X	**YINA MACHADO O ALEJANDRO MAPPE**	
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	X	**MARTA CECILIA HERRERA RIOS**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor

OTROS: _____



FIRMA DEL CONTRATISTA

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CHRISTIAN CAMILO RAMIREZ JARAMILLO identificado(a) con CC. 1088315508 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2024 a las 11:04:10

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.