

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGO DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	95
	REGIONAL GUAVIARE		Código Centro	953310
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Fecha Elaboración	21 de Junio de 2022
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		Versión	MAYO 2022 - 2,22
		ID de Proceso	98657-959563	
		No. de documento	472403	

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ANGELA ISADORA ACOSTA MORENO		C.C.
Correo electrónico contratista:		acostam@sena.edu.co		41.241.471
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		85305
Es declarante de renta?		NO		
Es Pensionado?		NO		
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores a los del 2020?		NO		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		82870579434		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	3430869/2022	N° Compromiso SIIF	8422	
Valor Total del Contrato	\$ 43.560.227	N° Pago	5	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 27.070.551	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.948.132	Legalización comisiones del periodo	\$ 136.535,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN AREA AGRICOLA-AGROINDUSTRIAL, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RADICADO NO.95-9-2022-000213.		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.122.419	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.258.954	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.522.219	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Junio	Mayo		
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	7836423056		Valor Base retención en la fuente	2.522.219,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.968	\$ 1.648.968	Valor Base retención en la fuente ICA	3.788.854,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.200	\$ 206.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.900	\$ 263.900	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	\$ 17.300	\$ 17.300	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 425.895	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 840.740	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.122.419,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ficha 2577918 Curso Introductorio a La Formación Profesional Integral Ficha 2573395 Curso Introductorio a La Formación Profesional Integral Ficha 2580315 Curso Introductorio a La Formación Profesional Integral Entrevistas de las 3 convocatoria a los aspirantes de auxiliar de manos y pies, técnico en cosmetología integral, Ficha 2376766Acta de homologación del tecnólogo en producción agropecuaria	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli 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 diligenciados.	 ANGELA ISADORA ACOSTA MORENO 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 periodo 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 ACOSTA RODRIGUEZ INSTRUCTOR

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 PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
 SUBDIRECTORA DE CENTRO G02



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que ANGELA ISADORA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 41241471, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELA ISADORA ACOSTA MORENO con documento CC 41241471, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7836423056	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2022	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2022
Fecha Pago	2022/06/10	Número de Autorización	1499488445

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 41241471
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA ISADORA ACOSTA MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO: GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CRA 24 N 6-77 BARRIO VEINTE	TELÉFONO: 5849067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación tecnológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7836423056	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1499488445

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 263.900
SUBTOTAL:			1	\$ 263.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 206.200
SUBTOTAL:			1	\$ 206.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 17.300
SUBTOTAL:			1	\$ 17.300

TOTAL PAGADO:	\$ 487.400
---------------	------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 21 de junio de 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.120.958.436	JULIANA ACOSTA ACOSTA	HIJO
------	---------------	-----------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Angela Isadora Acosta Moreno

C.C. 41241471 de SJG

REPÚBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 55103625
Serial

NUIP 1.122.958.436

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Corregimiento ☐ En regimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 3 P

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - GUAVIARE - SAN JOSE DEL GUAVIARE

Datos del inscrito

Primer Apellido ACOSTA Segundo Apellido ACOSTA
Nombre(s) JULIANA

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes SEP Día 03 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo "O" Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - GUAVIARE - SAN JOSE DEL GUAVIARE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12531546-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ACOSTA MORENO ANGELA ISADORA Documento de identificación (Clase y número) C.C. 41.241.471 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ACOSTA TORRES EDGAR MAURICIO Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1.122.117.784 DE ACACIAS - META Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ACOSTA TORRES EDGAR MAURICIO Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1.122.117.784 DE ACACIAS - META Firma Edgar Moreno Acosta Torres

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2014 Mes SEP Día 08

Nombre y firma del notario que autoriza MARTHA ANDREA PARRA SUAREZ Nombre y firma

55103625

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San José del Guaviare 09 de junio de 2022

PRESENTADO A: Luz Piedad Echeverry Quiceno
Subdirectora del CDATTG

ORDEN DE VIAJE No: 23622	FECHA DE INICIO: 27 de mayo del 2022	FECHA DE FINALIZACIÓN: 27 de mayo del 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Retorno	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN Guaviare	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Divulgación de la tercera oferta de la Regional Guaviare, de los programas Auxiliares, Técnicos y tecnólogos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Hacer presencia en el municipio de el Retorno donde se dio a conocer los programas de la tercera convocatoria
2. Realizar perifoneo en el municipio

RESULTADOS:

1. Se lograron abrir 7 programas de formación de la tercera convocatoria

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

1. Fotografías

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

Dar a conocer la oferta de los programas de formación en los municipios con las aulas móviles, carteles voz a voz con más anterioridad, la publicidad debe llevar números telefónicos para llamar y pedir más información.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Angela Isadora Acosta Moreno	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez	







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

Usuario que Genera Reporte: MHlechever LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 26 de mayo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	23622	Fecha Solicitud	2022-05-26	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2022-05-26	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN PROFESIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1622	Dependencia Solicitante				953345 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE-SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANGELA ISADORA ACOSTA MORENO	CC: 41241471	CONTRATISTA	Autorizada	2022-05-27	2022-05-27	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / EL RETORNO	0,5	No	50	0,5	4.122.419,00	225.069,00	112.535,00	24.000,00	136.535,00	VIATICOS FORMACION. COM. 266. SJG/RETORNO/SJG. DIVULGACIÓN DE LA TERCERA OFERTA DE LA REGIONAL GUAVIARE, DE LOS PROGRAMAS AUXILARES, TECNICOS Y TECNOLOGICOS.
				2022-05-27	2022-05-27	GUAVIARE / EL RETORNO	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												112.535,00	24.000,00	136.535,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION. COM. 266. SJG/RETORNO/SJG. DIVULGACIÓN DE LA TERCERA OFERTA DE LA REGIONAL GUAVIARE, DE LOS PROGRAMAS AUXILARES, TECNICOS Y TECNOLOGICOS.

ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-05-26T14:17:38.449-05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHlecheverLUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-095-953310CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 26 de mayo de 2022

Identificación:	24580418	Nombre:	LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	YEIMY CONEJO CUAN	Fecha Verificación:	26/05/2022 12:07:32
-----------------	-------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
Cédula de ciudadanía: 24580418
Usuario SIIF: MHlechever
26/05/2022 2:17:48 p. m.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
ANGELA ISADORA ACOSTA MORENO					Tipo:	C.C.	No.	41241471	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR 3430869	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2022	
OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación titulada y complementaria presencial en el área agrícola - agroindustrial, que imparte el CDATTG, en el departamento del Guaviare y sur del Meta.									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Guaviare			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO			CARGO	SUBDIRECTORA DEL CDATTG			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		GUSTAVO ACOSTA RODRIGUEZ			CARGO	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA		Ida: San Jose del Guaviare - retorno Regreso: retorno - San Jose del Guaviare							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Guaviare			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Retorno		ENTIDAD O EMPRESA:	Servicio Nacioanl de Aprendizaje		CONTACTO	5840403	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		27	5	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		27	5	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Divulgacion de la tercera oferta de la Regional Guaviare, de los programas Auxiliares, Tecnicos y tecnologicos,							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):				
1	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.				1	fotografias de la divulgacion de los programas de formacion			
AGENDA									
ACTIVIDADES					FECHA				
Desplazamiento de San Jose del Guaviare a Retorno - Transporte terrestre					27	5	2022		
Divulgacion de la tercera oferta de la Regional Guaviare, de los programas Auxiliares, Tecnicos y tecnologicos					27	5	2022		
Desplazamiento de Retorno a San Jose del Guaviare - Transporte terrestre					27	5	2022		
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:			26	5	2022		
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							

De: [Luz Piedad Echeverry Quiceno](#)
A: [Yuri Alexandra Guzman Garzon](#)
Asunto: RV: Solicitud
Fecha: miércoles, 25 de mayo de 2022 5:37:35 p. m.
Archivos adjuntos: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[image003.png](#)
[image004.png](#)
[image005.png](#)
[image006.png](#)
[image007.png](#)
[image008.png](#)

Atento Saludo: Una vez alleguen agenda con las firmas correspondientes, por favor elaborar comisión a la instructora Angela Acosta y programar el aula móvil con conductor al municipio de El Retorno el día 27 de mayo de 2022 con el fin de divulgar en espacios abiertos y calles del municipio la oferta e inscribir los posibles aprendices. Muchas Gracias.

Cordialmente;



Luz Piedad Echeverry Quiceno

Subdirectora Centro de Desarrollo Agroindustrial,
Turístico y Tecnológico del Guaviare con Funciones de
Directora Regional Guaviare
lpecheverry@sena.edu.co
Tel: +57 (8) 5840010 Ext. 85325
Carrera 19 C # 16 – 48B



www.sena.edu.co

De: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Enviado el: miércoles, 25 de mayo de 2022 3:54 p. m.
Para: Luz Piedad Echeverry Quiceno <lpecheverry@sena.edu.co>
CC: Carlos Arturo Galvis <cgavis@sena.edu.co>
Asunto: Re: Solicitud

Jefe q pena es a El Retorno

Gracias

Edgar Augusto Braga Silva
Coordinador de Formación Profesional

CDATTG-Sena Regional Guaviare
IP 85300

De: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Enviado: miércoles, mayo 25, 2022 3:39 p.m.
Para: Luz Piedad Echeverry Quiceno <lpcheverry@sena.edu.co>
CC: Carlos Arturo Galvis <cgalvis@sena.edu.co>
Asunto: Solicitud

Buenas tardes Jefe:

En vista que la inscripción a la presente oferta en el nivel tecnológico a la fecha solo se han completado los cupos de 2 programas, solicito autorizar comisión a la instructora Angela Acosta para que se desplace al municipio de Calamar con un aula móvil el día 27 de mayo de 2022 con el fin de divulgar en espacios abiertos y calles del municipio la oferta e inscribir los posibles aprendices.

Gracias



Edgar Augusto Braga Silva

Coordinador de Formación Profesional.
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico
del Guaviare
Regional Guaviare
ebraga@sena.edu.co
Tel: +57 (8) 5840403 Ext. 85300
Carrera 19 C # 16 – 48B San José del Guaviare