

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	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
	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE		Fecha Elaboración	Julio de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	21012-959946
			No. de documento	486764

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ		C.C.	1.030.551.673	IP/N° de contacto	85321
Correo electrónico contratista: lfernandezm@sena.edu.co					
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
					82892306920
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

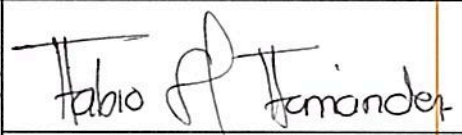
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	3365442/2022	N° Compromiso SIIF	4622	
Valor Total del Contrato	\$ 31.934.694	N° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.416.749	Periodo objeto de pago	Del 01/07/2022 Al 31/07/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.113.160	Legalización comisiones del periodo	\$ 98.000,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN EN EL ÁREA CONSTRUCCIÓN PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META RADICADO NO.95-9-2022-000156.		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.303.589	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	\$ 3.401.589	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.013.548	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente	2.013.548,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.321.436	\$ 1.321.436	Valor Base retención en la fuente ICA	3.024.889,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 165.200	\$ 165.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 211.500	\$ 211.500	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 V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Retefuente - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ 340.159	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 671.183	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.303.589,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>TC DIBUJO ARQUITECTÓNICO 2274069: Se desarrollan las evidencias 8, 9, 10 del RAP Elaboración de Modelos a escala.</p> <p>TÉCNICO EN DIBUJO ARQUITECTÓNICO 2486087: Se desarrollan las evidencias 9 y 10 de la guía de aprendizaje relacionadas con el RAP Elaborar planos de proyectos arquitectónicos de forma manual.</p> <p>TÉCNICO EN MONITOREO AMBIENTAL 2486089 : Se desarrollan las evidencias 10 de la guía de aprendizaje, relacionada con el RAP Alistar materiales, equipos e insumos, para la toma de muestras</p> <p>ETAPA PRODUCTIVA TC. DIBUJO ARQ. 2274069: Se desarrolla visita preliminar de etapa productiva para 8 aprendices del técnico.</p> <p>por modalidad de pasantía.</p> <p>CURSO DHI: Se desarrolla una jornada presencial los días 18 y 25 de julio.</p>	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
<p>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 diligenciados.</p>	 <p>FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p>EZEQUIEL TARAZONA MURILLO COORDINADOR ACADÉMICO</p>

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	
<p>LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</p>	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030551673
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11 NO 25 - 74	TELÉFONO:	5840010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7842001295	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):	2022/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1553704698

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 211.600
SUBTOTAL:			1	\$ 211.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 165.300
SUBTOTAL:			1	\$ 165.300

TOTAL PAGADO:	\$ 376.900
----------------------	-------------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 14 de julio de 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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:

NUIP - NIP	1120582051	MARIA JOSE FERNANDEZ GONZALEZ	HIJO
------------	------------	-------------------------------	------

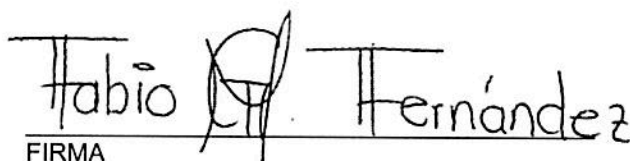
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ

C.C. 1.030.551.673

REPUBLICA DE COLOMBIA

 ORGANIZACIÓN ELECTORAL
 REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial **51938607**

NÚMERO 1.120.582.051

Nombre de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X 2 R

REGISTRADURÍA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE - COLOMBIA - GUAVIARE - SAN J

Datos del inscrito

Primer Apellido **FERNANDEZ** Segundo Apellido **GONZALEZ**

Nombre(s) **MARIA JOSE**

Fecha de nacimiento Año 0 0 1 3 Mes A B R Día 2 3 Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo 0 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 MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **52701946-0**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ BROCHERO ANGIE NATHALY**

Documento de Identificación (Clase y número) **CC 1.032.430.859** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **FERNANDEZ MARTINEZ FABIO GONZALO**

Documento de Identificación (Clase y número) **CC 1.030.551.673** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **FERNANDEZ MARTINEZ FABIO GONZALO**

Documento de Identificación (Clase y número) **CC 1.030.551.673** Firma **Fabio Gonzalez**

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 0 1 3 Mes A B R Día 2 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza **WILLIAM HERNANDEZ - REGISTRADOR**

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



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

Usuario que Genera Reporte: **Mhlechever** **LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO**
Unidad o Subunidad que Genera Reporte: **36-02-00-095-953310** **CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE**
Fecha y Hora Generación Reporte: **miércoles, 15 de junio de 2022**

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	27122	Fecha Solicitud	2022-06-15	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./Rech.	2022-06-15	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION PROFESIONAL						
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1822	Dependencia Solicitante		953345 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC					
Rubro Presupuestal de Viáticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENIA 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°. Dias	Permota último día Comisión	Porcentaje Permota	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
FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ	CC: 1030551673	CONTRATISTA	Autorizada	2022-06-22	2022-06-22	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / EL RETORNO	0.5	No	50	0.5	3.303.599,00	196.000,00	98.000,00	0,00	98.000,00	VIATICOS FORMACION COM. 331. SUGRETORNO-GUAVIARE/SUG. EJECUTAR EL SEGUNDO EVENTO DE DIVULGACION TECNOLÓGICA A PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL ORDENAMIENTO TERRITORIAL AMBIENTAL Y PLANIFICACION PREDIAL SOSTENIBLE. JUN 22
				2022-06-22	2022-06-22	GUAVIARE / EL RETORNO	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0	No	0							
				Totales Solicitud de Comisión										98.000,00	0,00	98.000,00	

VIATICOS FORMACION. COM. 331. SIG/RETORNO-GUAVIARE/SUG. EJECUTAR EL SEGUNDO EVENTO DE DIVULGACION TECNOLÓGICA A PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL ORDENAMIENTO TERRITORIAL AMBIENTAL Y PLANIFICACION PREDIAL SOSTENIBLE. JUN 22	
--	--

ORDENADOR DEL GASTO	
Firmado digitalizado por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - 2022061513055516732998 Unidad certificada: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Localización: BOGOTÁ D.C. Fecha y hora: 2022-06-15T17:31:23-05:00	



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

Usuario que Genera Reporte:
Unidad o Subunidad que Genera
Reporte:

Mhlechever
36-02-00-095-
953310

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
CENTRO DE DESARROLLO
AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y
TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 15 de junio de 2022

Identificación:	24580418	Nombre:	LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGI DEL GUAVIARE
Nombre:	-	VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
		Cargo:	-		

Verificado Por:	YEIMY CONEJO CUAN	Firma Responsable	15/06/2022 17:26:02
		Fecha Verificación:	

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ PIEDAD ECHEVERRY
QUICENO
Cédula de ciudadanía: 24580418
Unidad: Mhlechever
15/06/2022 5:31:35 p. m.





FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

San José del Guaviare - 07 de julio de 2022

PRESENTADO A:

LUZ PIEDADA ECHEVERRY QUICENO

ORDEN DE VIAJE No:

27122

FECHA DE INICIO:

2022-06-22

FECHA DE FINALIZACION:

2022-06-22

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA : (ciudad)

RETORNO - GUAVIARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar el segundo evento de divulgación tecnológica a profesionales y técnicos en el ordenamiento territorial ambiental y planificación predial sostenible.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar temática relacionada con el ordenamiento cartográfico para la correcta planificación predial sostenible, mediante el desarrollo del evento de divulgación tecnológica.

RESULTADOS:

1. Capacitar 50 técnicos y profesionales relacionados con el ordenamiento territorial ambiental y planificación predial sostenible

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

1. Registro fotográfico
2. Informe de encuesta de satisfacción
3. Asistencia de los participantes del evento

1. Registro fotográfico:





2. Resultados encuesta de satisfacción

Resultados Encuesta de satisfacción "Evento de Divulgación Tecnológica en Ordenamiento Territorial Ambiental y Planificación Predial Sostenible, en el marco de la Sentencia 4360 de 2018", realizado los días 21 y 22 de julio de 2022, en El Retorno, Guaviare.

Gracias por participar en este primer evento. Recuerde que el AL CANCE de este evento es transferir conocimientos técnicos y normativos a los profesionales y técnicos del sector agropecuario y ambiental mediante la DIVULGACIÓN DE TEMÁTICA que aporten al cumplimiento de la Sentencia 4360 de 2018. Asimismo, se dio de derechos enfocados a la aplicabilidad de la metodología departamental de planificación predial sostenible, adoptada mediante el Decreto 394 de 2019.

OBJETIVO DE LA ENCUESTA: conocer la percepción de los asistentes al Evento de Divulgación Tecnológica y definir acciones de mejora para el desarrollo de futuros eventos a desarrollarse en el departamento.

1. Al iniciar el evento de divulgación tecnológica, ¿cómo se identificó la temática, objetivos y metodología del mismo?

(N=100)



● Temática clara (80%)
● Fácil de leer (10%)
● Fácil de entender (5%)
● No se identificó la temática (5%)

2. Teniendo en cuenta los objetivos del evento, ¿considera que tiene sus expectativas cumpliendo la aplicabilidad de la metodología adoptada en su desarrollo urbano?

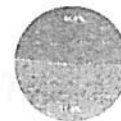
(N=100)



● Totalmente de acuerdo (50%)
● De acuerdo (40%)
● No estoy seguro/a (5%)
● Totalmente en desacuerdo (5%)

3. Durante la ejecución del evento, ¿se recomendaron fuentes de información complementarias relacionadas con las temáticas?

(N=100)



● Totalmente de acuerdo (50%)
● De acuerdo (40%)
● No estoy seguro/a (5%)
● Totalmente en desacuerdo (5%)

4. Teniendo en cuenta el "Contexto Normativo para el Ordenamiento Territorial Ambiental y la PPS" atendiendo al primer día, ¿con qué nivel de asertividad y precisión el contenido de los capítulos de cada una de las temáticas?

(N=100)





AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ					Tipo:	C.C.	No.	1030551673	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .3365442	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	20	11	2022	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de construcción en el programa articulación con la media 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	SUBDIRECTOR(a) CENTRO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	SAN JOSE DEL GUAIVARE - EL RETORNO GUAIVARE - SAN JOSE DEL GUAIVARE								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	EL RETORNO - GUAIVARE			ENTIDAD O EMPRESA:	GOBERNACION DEL GUAIVARE	CONTACTO	CESAR BERNAL		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	6	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	22	6	2022		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar el segundo evento de divulgación tecnológica a profesionales y técnicos en el ordenamiento territorial ambiental y planificación predial sostenible.								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO					PRODUCTO (S):				
1	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique.				1	Listado de asistencia			
2	Apoyar al Centro de Formación, cuando se requiera de conocimientos técnicos y/o especializados acordes con su profesión.				2	Material didáctico para la presentación del evento			
3	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				3	Informe de desplazamiento			
AGENDA									
ACTIVIDADES					FECHA				
Desplazamiento Vía Terrestre - san Jose del guaviare - El retorno					22	6	2022		
Desarrollo del proceso del evento de divulgación tecnológica					22	6	2022		
Desplazamiento Vía Terrestre - El Retorno Guaviare - San Jose del Guaviare					22	6	2022		
cuenta de Ahorros Bancolombia: 82892306920									
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	15	6	2022	
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO					FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

RV: Comision

Luz Piedad Echeverry Quiceno <lpecheverry@sena.edu.co>

Mar 14/06/2022 10:59 PM

Para: Mireya Ceron Hernandez <mceronh@sena.edu.co>

Atento Saludo apreciada Mireya: Dando alcance al correo anexo, por favor elaborar comisión al instructor Fabio de acuerdo con la programación del Coordinador. 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



@SENAComunica

www.sena.edu.co

De: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>

Fecha: martes, 14 de junio de 2022 a las 4:52 p. m.

Para: Luz Piedad Echeverry Quiceno <lpecheverry@sena.edu.co>

CC: Judy Andrea Escobar Amado <jaesobara@sena.edu.co>, Leonardo Fabio Orozco Castillo <lforozcoc@sena.edu.co>

Asunto: Comision

Buena tarde Jefa, solicito atentamente autorizar desplazamiento del instructor Fabio Fernández, al retorno, orientará un EDT con la gobernación sobre planificación predial y cartografía..

Miércoles 22 de junio

Lugar retorno..

Obtener [Outlook para Android](#)



Luz Piedad Echeverry Quiceno

Centro de Des. Agroind. Turístico y Tecnológico del
Guaviare

Subdirector De Centro G02

lpecheverry@sena.edu.co

PBX:5461500 Ext:85325

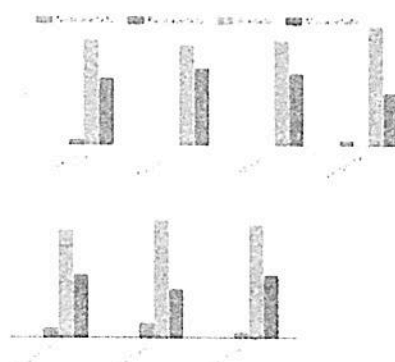
Calle 2B Oeste No. 90-27



@SENAComunica

www.sena.edu.co

5. Teniendo en cuenta la Metodología de Evaluación Preal Social de la Decisión 661 De 2019, ¿cuánta es la segunda más común que nivel de asertividad considera el estándar de las exposiciones en la sala de sus sesiones?



6. Califique del 1 a 5 la mínima calificación (la calidad en los métodos de trabajo) de los miembros del equipo por las exposiciones.

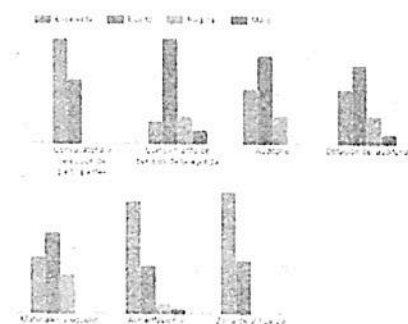


9. ¿Cómo valora los factores de dificultad encontrados en los procesos y conductas de las exposiciones?

17 respuestas



10. Defina su percepción en cuanto a los aspectos de organización y logística.

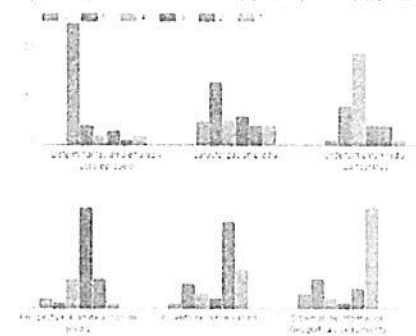


7. Califique del 1 a 5 la mínima calificación (la máxima calificación el nivel de satisfacción) frente a la participación efectiva con de las exposiciones con el público.

27 respuestas



8. Defina su percepción sobre el nivel de satisfacción para el nivel de exposición (¿cómo le fue la presentación y la forma de presentación).



11. Escriba algunos comentarios sobre la forma de desarrollo de futuras exposiciones.

17 respuestas

- 1. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 2. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 3. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 4. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 5. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 6. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 7. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 8. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 9. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 10. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 11. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 12. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 13. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 14. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 15. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 16. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.
- 17. Muy buena la presentación y el contenido de las exposiciones.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación del Guaviare.

3. Asistencia:

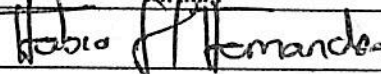
 "Segundo Evento de Divulgación Tecnológica en Ordenamiento Territorial Ambiental y Planificación Predial Sostenible, en el marco de la Sentencia 4360 de 2018" 							
Gobernación del Guaviare Fecha: 22 Julio 2022 Hora: 2:00 PM Lugar: Auditorio del Centro Cultural - El Retorno, Guaviare					Con el apoyo de:  		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	ORGANIZACIÓN-ENTIDAD	CARGO	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Leydon Cevallos	10000000	PNU NUKOK	Gerente	31224123	leydoncevallos@gmail.com	
2	Leon Hantoria	00000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	leonhantoria@gmail.com	
3	Roberto Beltrán	10000000	PNU NUKOK	Operario	31224123	robertobeltran@gmail.com	
4	Fernando Nolasco	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	fernandonolasco@gmail.com	
5	Jenny Valderrama	10000000	PNU NUKOK	Tec. AL	31224123	jennyvalderrama@gmail.com	
6	Don Carlos López	10000000	PNU NUKOK	Ing. Ambiental	31224123	doncarloslopez@gmail.com	
7	Claudia María Velasco	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	claudiavelasco@gmail.com	
8	Laura Palomino	10000000	PNU NUKOK	Coordinadora	31224123	laurapalomino@gmail.com	
9	Andrés Alvarado	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	andresalvarado@gmail.com	
10	David y Leon	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	davidyleon@gmail.com	
11	Daisy Jiménez R	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	daisyjimenezr@gmail.com	
12	Luis Guillermo Fuentes	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	luisguillermofuentes@gmail.com	
13	Daniela Calzadilla	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	danielacalzadilla@gmail.com	
14	Andrés Mejías	10000000	PNU NUKOK	Técnico	31224123	andresmejias@gmail.com	

CONCLUSIONES:

1. Se desarrollo la actividad conforme a lo planeado, la encuesta de satisfacción muestra un 75% de aceptación por parte de los participantes en el desarrollo de la actividad.
2. Un 30% de los participantes consideran que la temática de ordenamiento cartográfico, es de carácter prioritario, un 25% de menor prioridad, un 20% de baja prioridad, 25% de poca prioridad.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

FABIO GONZALO FERNANDEZ MARTINEZ

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

COORDINADOR ACADEMICO

**NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR**EZEQUIEL TARAZONA
MURILLO**FIRMA**