SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**87124-758404**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	**C.C.**	80.156.439	**IP/Nº de contacto**	84176
Correo electrónico contratista:	uarosero@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0570007770291289

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4636152/2023 **Nº Compromiso SIIF** **21923**

Valor Total del Contrato	$ 38.610.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.850.000	**10**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.950.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.298.148,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

"Prestar los servicios profesionales como instructor técnico y/o de emprendimiento aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.198.148**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.552.936**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9458022464**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.299.537	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.184.312	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.552.936,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.753.548,00	
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	19.014,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.880.986,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alistamiento Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas municipio de Castilla La Nueva Ficha 2868576, 05 horas
Alistamiento Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas municipio de Acacias Ficha 2878603, 02 horas
Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas municipio de Castilla La Nueva Ficha 2868576, 64 horas
Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas municipio de Acacias Ficha 2878603, 64 horas
Emprendimiento en la Producción de Cacao municipio de San Juan de Arama Ficha 2803513, 32 Horas
Participación en dos reuniones presenciales de equipo SER:
CISM, Gestión tercer pedido Materiales de Formación, Feria Institucional en CISM 03 noviembre de 2023.
HACHÓN, lineamientos y capacitación en Tablas de Retención Documental, por parte de la coordinación y funcionarias CAM.
Participación Feria Institucional Programa Sena Emprende Rural 8 Horas TOTAL 175 Horas

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 diligenciados.

URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

Angela Patricia Bernal Parrado
2023.11.22 07:26:14 -05'00'

ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO
INSTRUCTOR G19

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

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CC 80156439

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9434894587 DV: 435929
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 08/11/2023 09:06:40
PAP: 904767
Nombre: uriel
Apellido 1: rocero
NUM PLANILLA: 9458022464
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 80156439
PERIODO: 202310
Referencia: 9458022464Valor: $460.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80156439		ROSERO GOMEZ URIEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 4 sur n 35-95 int c-3 apto 204	VILLAVICENCIO-META	8011363	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	63987310	9458022464	I	2023/11/10	2023/11/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$460,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
1	CC 80156439	ROSERO URIEL	25-14	30	$1,560,000	$249,600	EPS005	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$16,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80156439		ROSERO GOMEZ URIEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 4 sur n 35-95 int c-3 apto 204	VILLAVICENCIO-META	8011363	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	63987310	9458022464	I	2023/11/10	2023/11/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$460,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				**1**	**$460,900**	**$0**	**$0**	**$460,900**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlsgutier	LEYDI SORANY GUTIERREZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-03-17-3:48 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11323	**Fecha Solicitud**	2023-03-17	**Estado de la Comisión**	Solicitada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**		**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ADMNISTRATIVO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1523	**Dependencia Solicitante**	911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	CC: 80156439	CONTRATISTA	Solicitada	2023-03-23	2023-03-24	META / VILLAVICENCIO	META / VISTA HERMOSA	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	225.069,00	337.604,00	139.045,00	476.649,00	Impartir formacion para la ficha N° 2728454 en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"
											Totales Solicitud de Comisión			**337.604,00**	**139.045,00**	**476.649,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion para la ficha N° 2728454 en el programa
EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	51936016	Nombre:	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	Cargo:	SUBDIRECTORA -E-

Firma Responsable

Verificado Por:		Fecha Verificación:	

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHmleguizh MYRIAM LEGUIZAMON HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema: 2023-03-23-9:18 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1523 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	44523	**Fecha Registro:**	2023-03-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	476.649,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	476.649,00	**Saldo x Obligar:**	476.649,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	80156439	**Razón Social:**	URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	007770291289	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51936016	**Nombre:**	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**11323**	**Número:**	11323	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-03-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		476.649,00	0,00		
					Total:	476.649,00	0,00	476.649,00	476.649,00

Objeto:	VIAT. Y GTOS DE VIAJE. SOL.COM. 11323 VCIO-VISTAHERMOSA.- VCIO, DEL 23-03-2023 AL 24-03-2023 IMPARTIR FORMACION PARA LA FICHA N° 2728454 EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO", RADICADO 50-9-2023-001816

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-03-24	476.649,00	476.649,00	NINGUNO

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

PARA: Eberth Castro Murcia, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: Olga Matilde Ahumada, subdirectora del Centro Agroindustrial del Meta

ASUNTO: Registro de obligación y pago de comisión No 11323
valor total **$**476.649,00 objeto de la comisión: Impartir formación para la ficha No 2728454 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

Según solicitud elevada por **Mónica Stella Rojas Henao**, Supervisor del contrato de la referencia, quien ha efectuado las revisiones correspondientes y ha dado previamente su visto bueno, le agradezco gestionar el Pago de la comisión N. 11323, así:

Valor Total **$** 476.649,00
Valor total Pago **$** 476.649,00

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número 44523 **de 2023** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal del Compromiso número 44523 **de 2023**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-03602035-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS – SERVICIO DE FORMACION PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO – SERVICIO DE FORMACION PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIEMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL.	PROPIOS		27	CSF	36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Total						$ 476.649,00

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros **N. º007770291289** del banco **Davivienda** a nombre de **Uriel Antonio Rosero Gómez., CC 80156439**, de **Bogotá.**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de $476.649,00

Atentamente,

Olga Matilde Ahumada
subdirectora(e)
Centro Agroindustrial del Meta

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villavicencio, 10 abril 2023

PRESENTADO A:
OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL_ SUBDIRECTORA(E) CAM

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
11323	23/03/2023	24/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Municipio de Vistahermosa, Vereda La Albania

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación para la ficha No 2728454 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Villavicencio a municipio de Vistahermosa - Vereda La Albania
2. Diagnóstico de saberes previos.
3. Ejecución de las acciones de formación haciendo uso de la estrategia de Formación por proyectos: formación para el emprendimiento rural de acuerdo con lo procedimientos y actividades establecidas para el programa SER.
4. Regreso de municipio de Vistahermosa - Vereda La Albania a Villavicencio

RESULTADOS:

1. Se realizó concertación de la formación teórico_práctica, identificación de sitios de formación práctica
2. Se realizó el diagnóstico de saberes previos del cultivo de cacao
3. Se realizó la introducción a las principales plagas y enfermedades que afectan al cultivo de cacao en Colombia.
4. Regreso de municipio de Vistahermosa - Vereda La Albania a Villavicencio

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

1. Registro fotográfico formación
2. Soportes pago transporte y alojamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó inducción del programa y socialización de competencias y resultados de aprendizaje.
2. Se realizó inducción formación del programa, enfermedades del cultivo de cacao en Colombia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	MONICA STELLA ROJAS HENAO	Mónica Rojas

SOPORTES PAGO TRANSPORTE Y ALOJAMIENTO

CASETA VEREDA LA ALBANIA

VISTAHERMOSA













PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2 | CÓDIGO: GFPI-FL-005

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23/03/2023

REGIONAL: 10 Meta | CENTRO DE FORMACIÓN: 9127 Centro Agroindustrial del Meta | CIUDAD/MUNICIPIO: VISTAHERMOSA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DEL C. DE CACAO | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2728054

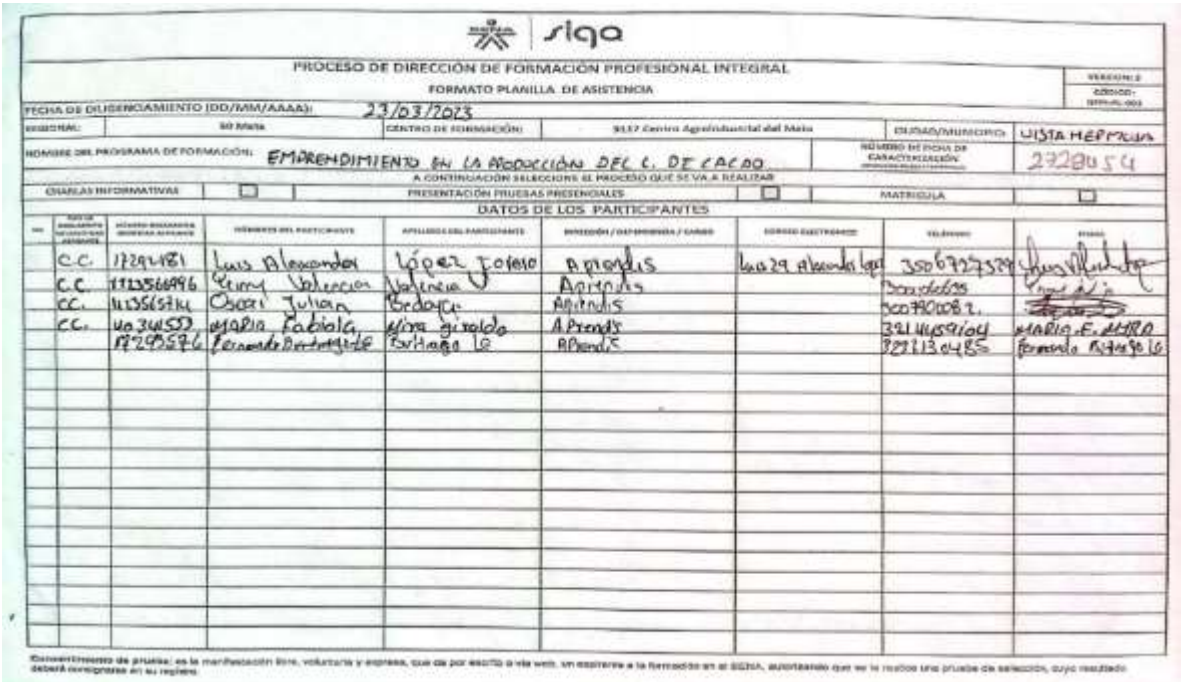
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / CIUDAD RESIDENCIA / BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1122940640	Wilfong	Garcia Estrada	Aprendiz	[illegible]	3203146823	Wilfong
2	CC	1122961218	Jose Luis	Rivera Lemos	Aprendiz	[illegible]	3007227447	Luis A Cajas
3	CC	1000374859	Paula Fernanda	Castillo Lopez	Aprendiz	[illegible]	3004103061	Paula Castillo
4	CC	79965449	Frank Julian	Ortiz Delgadillo	Aprendiz	[illegible]	3135342804	Frank ortiz D.
5	CC	86010525	Wilfon	Diaz Arias	Aprendiz	[illegible]	3134260784	Wilfon diaz
6	CC	40277928	Ana Diaz Muñoz	Diaz Martinez	Aprendiz	[illegible]	3125796616	Ana Diaz
7	CC	1122953903	Luis Angel	Orozco Carmona	Aprendiz	[illegible]	3107807791	Luis Angel Orozco
8	CC	1115186[illegible]777	Vladimir Castaño	Castaño	Aprendiz	[illegible]	350 596 5599	Vladimir
9	CC	1122756398	Brayan	Gonzalez	Aprendiz	[illegible]	3011625764	Brayan Gonzalez
		1122926514	Allegine	[illegible]	aprendiz	[illegible]	3134531773	Allegine
		29309237	Carlina Williams		aprendiz	[illegible]	3123559433	Carlina Williams
	CC	1088942398	Oscar Javier	León Vasco	Aprendiz	[illegible]	3176237866	Oscar
	CC	94386 6[illegible]	Ruben Dario	arango Rodriguez	Aprendiz	[illegible]	318 8248697	Ruben Dario
	CC	1[illegible]6[illegible]2	Victor Manuel	Cardona Ardila	Aprendiz	[illegible]	1126937509	Victor Cardona
	CC	1006803345	Gilbert Eduardo	Cabrera Rojas	Aprendiz	[illegible]	3113323405	Gilbert Eduardo
	CC	1123567380	Yanela Liliana	Urrego Parra	Aprendiz	[illegible]	3140033161	Yanela
	CC	1[illegible]332156	Mariana Velasco	Velasco Marquez	Aprendiz	[illegible]	3222556699	Mariana
	CC	40326121	Yamira	Salgado Rodriguez	Aprendiz	yamirasalgadorodriguez	3116029495	Yamira salgado
	CC	1122939223	Luis Arley	Celis Fernandez	Aprendiz	[illegible]	3109749223	Luis celis

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá corresponder en su registro.



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2 | CÓDIGO: GFPI-FL-005

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23/03/2023

REGIONAL: 10 Meta | CENTRO DE FORMACIÓN: 9127 Centro Agroindustrial del Meta | CIUDAD/MUNICIPIO: VISTA HERMOSA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DEL C. DE CACAO | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2728054

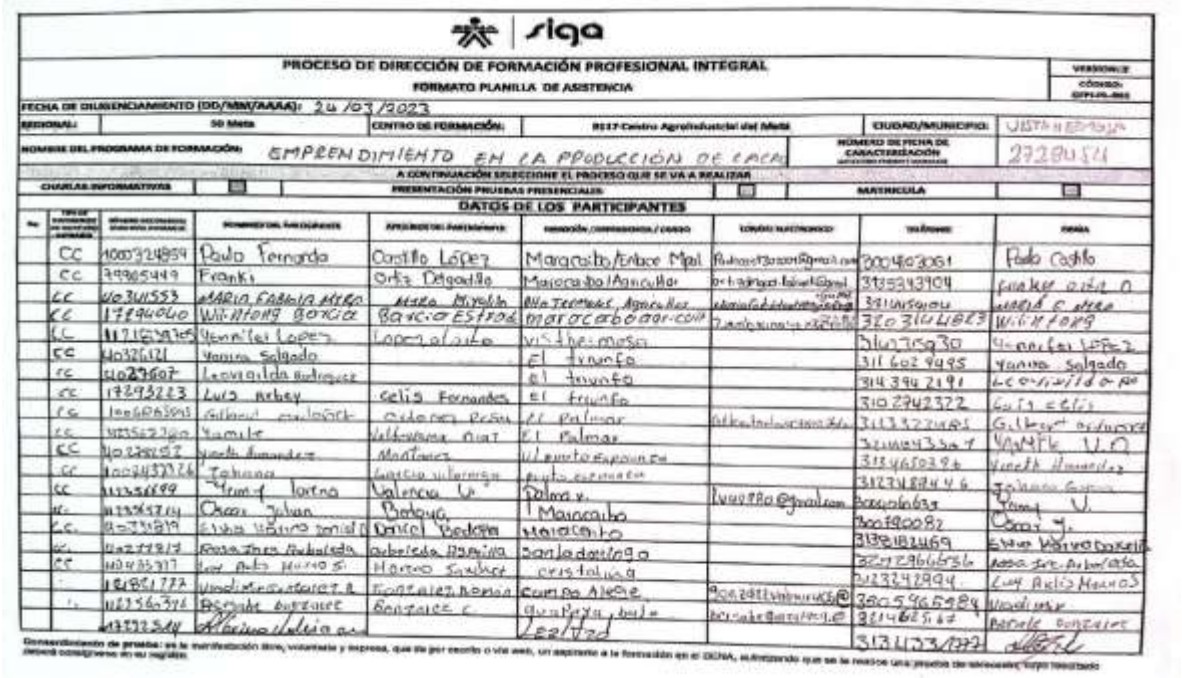
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / CIUDAD RESIDENCIA / BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	C.C.	1122941481	Luis Alexander	López Forero	Aprendiz	luis29alexanderlopez	3506727539	Luis Alexander Lopez
	C.C.	1122566996	Jenny Valeria	Valencia	Aprendiz	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	CC.	1[illegible]56[illegible]4	Oscar Julian	Bedoya	Aprendiz	[illegible]	3007900082	[illegible]
	CC.	40341553	Maria Fabiola	Vera giraldo	Aprendiz	[illegible]	3214597104	MARIA F. VERA
		1122955276	Fernando Buitrago	Buitrago	Aprendiz	[illegible]	3231304855	Fernando Buitrago

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá corresponder en su registro.



sigla

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2 | CÓDIGO: GTH-F-087

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 24/03/2023

REGIONAL: 50 Meta | CENTRO DE FORMACIÓN: 9117 Centro Agroindustrial del Meta | CIUDAD/MUNICIPIO: [illegible]

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2728454

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	UBICACIÓN / ORGANIZACIÓN / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	CC	1000324854	Paula Fernanda	Castillo López	Margarita/Enlace Mpal	[illegible]	3004403081	Paula Castillo
	CC	39865449	Franki	Ortiz Delgadillo	Mejoramiento Agricultor	[illegible]	3135343904	[illegible]
	CC	40341553	MARIA FABIOLA MEJIA	MEJIA MORALES	AUXILIAR AGRICOLAS	[illegible]	3011458404	MARIA F. MEJIA
	CC	17946060	WILTHONG BORGIA	BORGIA ESTRADA	MAYOR CABALLERO.COM	[illegible]	320 3104823	WILTHONG
	CC	1117539765	Yennifer Lopez	Lopez Alzate	Vistahermosa	[illegible]	3147759430	Yennifer Lopez
	CC	40326121	Yanira Salgado		El Triunfo		311 602 9495	Yanira Salgado
	CC	40279607	Leovigilda Rodriguez		El Triunfo		314 394 2191	[illegible]
	CC	17293283	Luis Arley	Celis Fernandez	El Triunfo		310 2942322	[illegible]
	CC	1006863693	Gilbert [illegible]	[illegible]	El Palmar	[illegible]	3113322485	Gilbert [illegible]
	CC	1122562720	Yamile	Villavicencio Diaz	El Palmar		3214643347	YAMILE V.D.
	CC	40278052	Yineth Hernandez	Martinez	Vistahermosa		3134650396	Yineth Hernandez
	CC	1006383726	Tatiana	Garcia Villarraga	Puerto Esperanza		3127318446	Tatiana Garcia
	CC	1123561899	Yenny Tatiana	Valencia Vargas	Palma y Mariscal	Tvargas@gmail.com	3005696639	Jenny V.
	CC	1123457124	Oscar Julian	Barbosa	Mariscalito		3007900187	Oscar J.
	CC	1121731819	Silvia Liliana Daniela	Daniel Bedoya	Mariscalito		3138182469	Silvia Liliana Daniela
	CC	1122772212	Rosa Elena Arboleda	Arboleda Ramirez	Santa Monica		3217296656	ROSA ELENA ARBOLEDA
	CC	1124333217	Jhon Alex Munoz	Munoz Sanchez	Cristalina		3123247994	JHON ALEX MUNOZ
		1121851772	Yenifer Fernanda	Gonzalez Bonilla	Cumbre Alegre	[illegible]	3005965984	Yenifer
		1122562376	Brayan Antonio	Gonzalez C	Guayabera, bajo	[illegible]	3214625162	Brayan Gonzalez
		1122725414	[illegible]		Lejanía		3134733772	[illegible]

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.



sigla

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2 | CÓDIGO: GTH-F-087

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 24/03/2023

REGIONAL: 50 Meta | CENTRO DE FORMACIÓN: 9117 Centro Agroindustrial del Meta | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2728454

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	UBICACIÓN / ORGANIZACIÓN / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	C	2930052272	[illegible]	Castillo Murcia	Vistahermosa		3133859782	Castillo Murcia
	CC	1032342308	Oscar Javier	Leon Velasco	Vistahermosa		3125297665	[illegible]
	C.C	1166866983	Jonathan David	Lopez Gomez	Vista Hermosa		3138123998	Jonathan Lopez
	C.C	[illegible]	Victor Daniel	Cubimba Acosta	Vista Hermosa	[illegible]	3209377600	Victor Cubimba
		1122995976	Eduardo Antonio Lo	Patiño Lo	Vista Hermosa		3136049475	Eduardo Antonio Lo
	C.C	1006378119	Yenifer Moreno Serrato		Vista Hermosa	[illegible]	3015586699	Yenifer Moreno
	CC	40 272920	Rosa Nury Martinez	Nury Martinez	Guayabera medio		3128146616	[illegible]
	CC	17293503	Luis Angel Cuervo	Coronado	Guayabera medio		3103907291	Luis Angel Cuervo C
	CC	17292181	Luis A. Lopez P.		Buena Vista	Luis29 agosto	3506772529	[illegible]
	CC	86070626	Wilton Antonio	Diaz Ariel	Merecedes		3132760784	Wilton Diaz

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoahumada	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 09 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	57623	**Fecha Solicitud**	2023-08-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1523	**Dependencia Solicitante**	911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	CC: 80156439	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-12	2023-08-13	META / VILLAVICENCIO	META / VISTA HERMOSA	1	No	0	1	3.900.000,00	224.655,00	224.655,00	184.753,00	409.408,00	Impartir formacion para la Ficha N° 2728454 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"
											Totales Solicitud de Comisión			**224.655,00**	**184.753,00**	**409.408,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion para la Ficha N° 2728454 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	51936016	Nombre:	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.
Hora de firma: 2023/08/09 09:33:07 -05:00

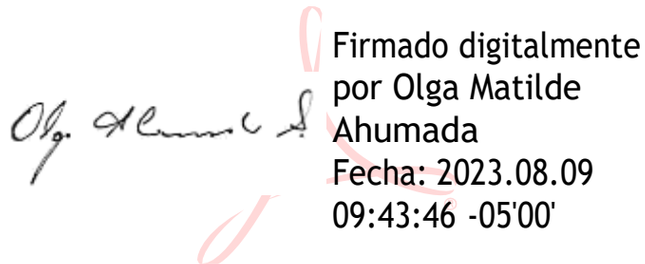
Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados 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:	MHoahumada	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 09 de agosto de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDREA PENA ROLDAN	Fecha Verificación:	09/08/2023 9:17:02



Firmado digitalmente por:
Nombre: OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
Cédula de ciudadanía: 51936016
Usuario SIIF: MHoahumada
09/08/2023 9:33:28 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmleguizh	MYRIAM LEGUIZAMON HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-09-12:43 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1523 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	108223	**Fecha Registro:**	2023-08-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	409.408,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	409.408,00	**Saldo x Obligar:**	409.408,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	80156439	**Razón Social:**	URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	007770291289	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51936016	**Nombre:**	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**57623**	**Número:**	57623	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A	Propios	27	CSF		409.408,00	0,00		
					Total:	409.408,00	0,00	409.408,00	409.408,00

Objeto:	VIAT. Y GTOS DE VIAJE. SOL.COM. 57623 VCIO- VISTAHERMOSA.- VCIO, DEL 12-08-2023 AL 13-08-2023; IMPARTIR FORMACION PARA LA FICHA N° 2728454 EN EL PROGRAMA "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO", RADICADO 50-9-2023-005803

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-08-10	409.408,00	409.408,00	NINGUNO

Rafael Antonio Galarza Mojica

Firmado digitalmente por Rafael Antonio Galarza Mojica
Fecha: 2023.08.10 09:06:03 -05'00'

RAFAEL ANTONIO GALARZA MOJICA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

PARA: EBERTH CASTRO MURCIA, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL, subdirectora del Centro Agroindustrial del Meta

ASUNTO: Registro del gasto y pago de comisión N. **57623**, valor total $ 409.408,00
Objeto de la comisión: Impartir formación para la Ficha No 2728454 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**, de CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ
CEDULA O NIT: 80156439
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: No CO1.PCCNTR.4636152

CONCEPTO DEL PAGO: ORDEN DE VIAJE **57623**

Valor antes de IVA	**$** 409.408,00
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$** 409.408,00

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **108223 de 2023** y teniendo encuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal del Compromiso número 108223 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL METAEMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF	409.408,00

						$409.408,00

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar
A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº** 0570007770291289 del banco DAVIVIENDA S.A. anombre de URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ**, CC** 80156439

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de **URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ, CC 80156439**

Atentamente,

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
Subdirectora (e)
Centro Agroindustrial del Meta

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villavicencio, 15 AGOSTO 2023

PRESENTADO A:
OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL_ SUBDIRECTORA(E) CAM

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
57623	12/08/2023	13/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Municipio de Vistahermosa

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación para la Ficha No 2728454 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Villavicencio a municipio de Vistahermosa.
2. Ejecución de las acciones de formación haciendo uso de la estrategia de Formación por proyectos: formación para el emprendimiento rural de acuerdo a lo procedimientos y actividades establecidas para el programa SER.
3. Cálculo de cantidades de materiales para elaboración de 1 tonelada de abono orgánico a partir de residuos locales y del cultivo de cacao, para ser preparado en el lugar donde se llevará a cabo la Unidad Productiva.
4. Regreso de municipio de Vistahermosa a Villavicencio.

RESULTADOS:

1. Se realizó la estimación aproximada de cantidades de materiales para elaboración de 1 tonelada de abono orgánico a partir de residuos locales y del cultivo de cacao, para ser preparado donde se realizará la Unidad Productiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico formación
2. Tiquetes transporte
3. Listados asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se reunirán y prepararán los materiales en el lugar donde se realizará la Unidad Productiva el próximo 20 de agosto, definiendo aspectos propios de la misma.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO	

REG. FOTOGRÁFICO,
MUNICIPIO DE VISTAHERMOSA.



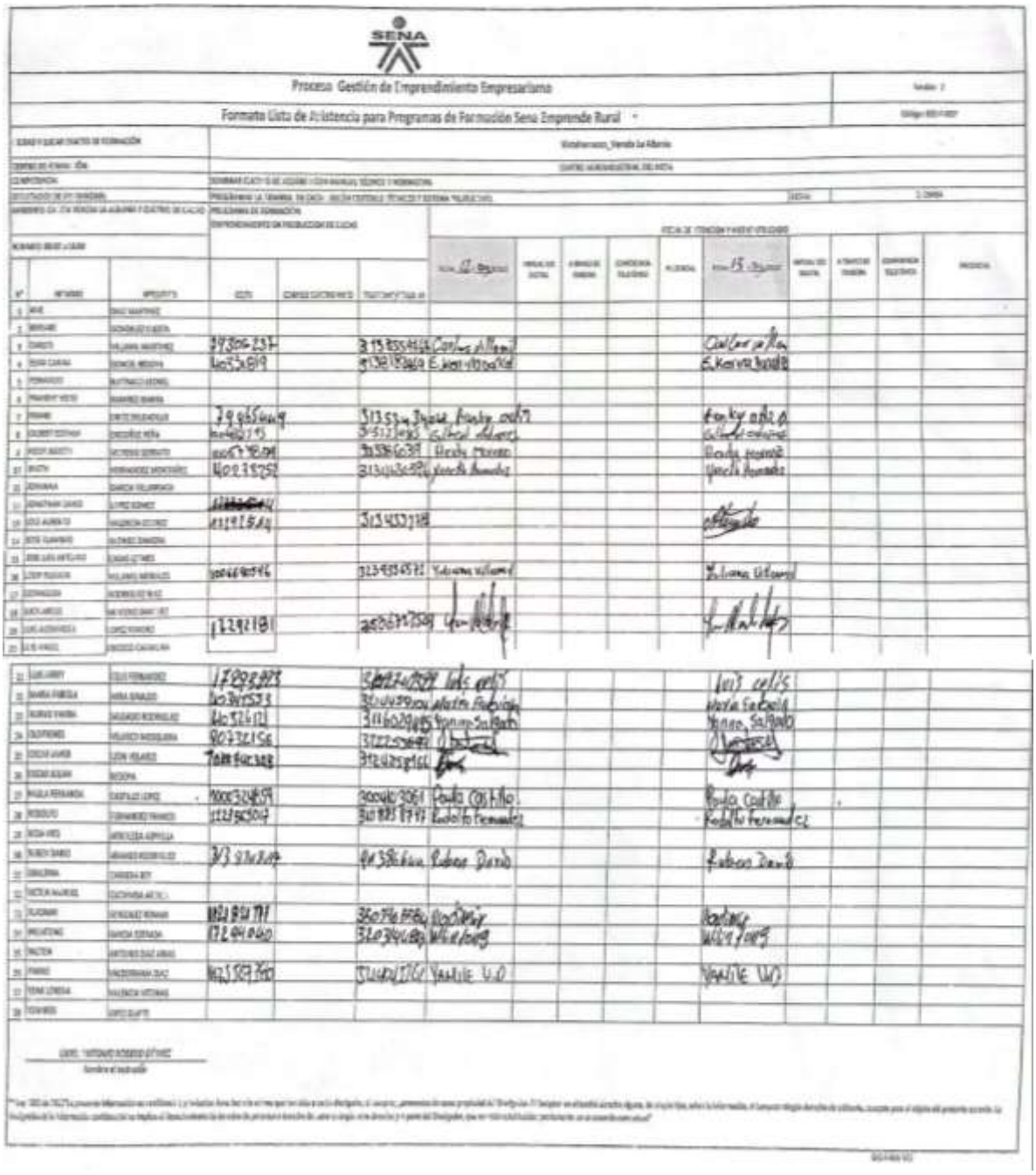








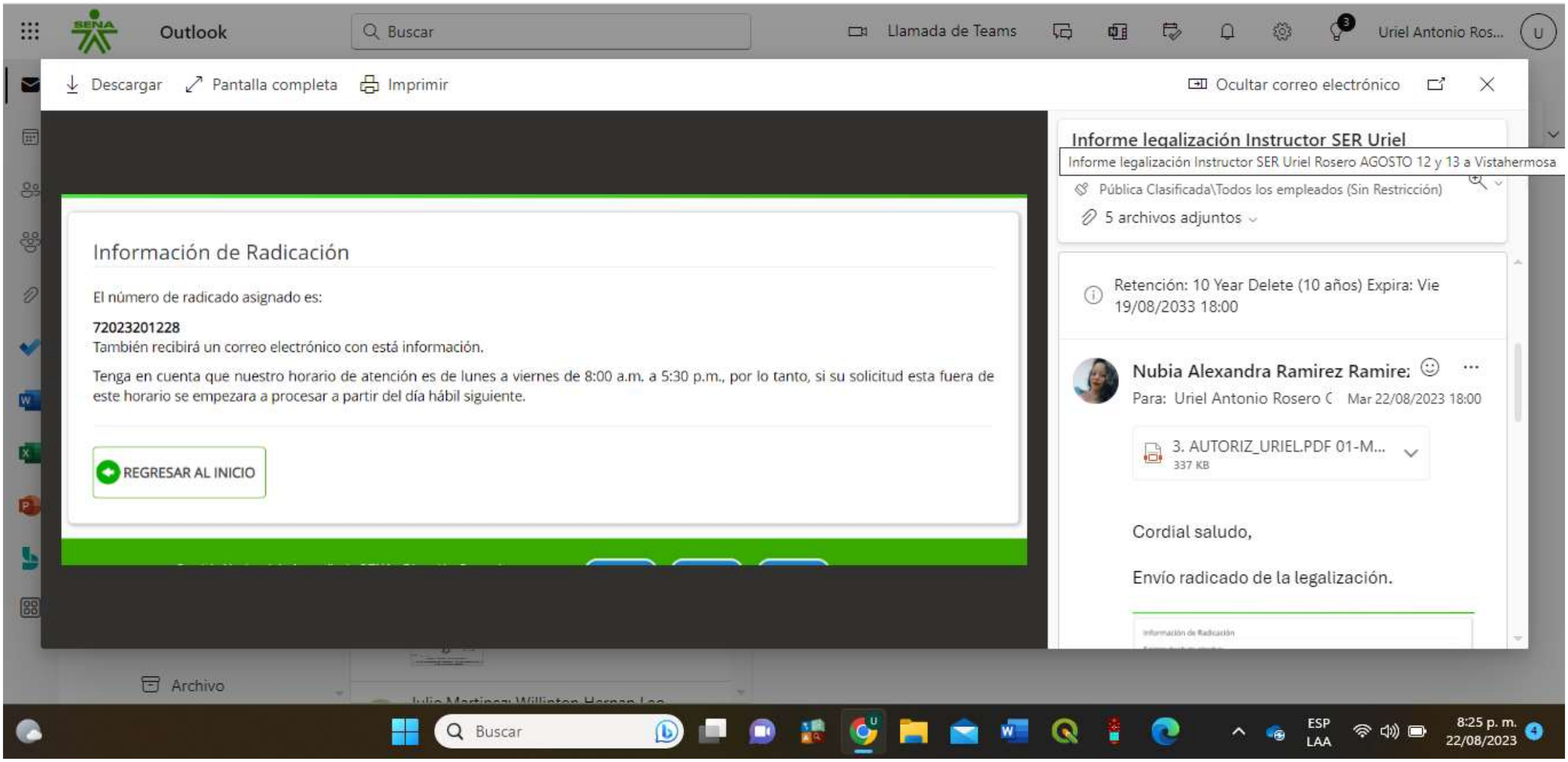




Proceso: Gestión de Emprendimiento Empresariano

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

GTH-F-087 V.01


Outlook
Buscar
Llamada de Teams
Uriel Antonio Ros...
Descargar
Pantalla completa
Imprimir
Ocultar correo electrónico
Información de Radicación
El número de radicado asignado es:
72023201228
También recibirá un correo electrónico con está información.
Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.
REGRESAR AL INICIO
Informe legalización Instructor SER Uriel
Informe legalización Instructor SER Uriel Rosero AGOSTO 12 y 13 a Vistahermosa
Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)
5 archivos adjuntos
Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 19/08/2033 18:00
Nubia Alexandra Ramirez Ramire:
Para: Uriel Antonio Rosero C Mar 22/08/2023 18:00
3. AUTORIZ_URIEL.PDF 01-M...
337 KB
Cordial saludo,
Envío radicado de la legalización.
Archivo
Buscar
ESP
LAA
8:25 p. m.
22/08/2023

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoahumada	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 1 de agosto de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55323	**Fecha Solicitud**	2023-08-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-08-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1523	**Dependencia Solicitante**	911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	CC: 80156439	CONTRATISTA	Autorizada	2023-08-24	2023-08-25	META / VILLAVICENCIO	META / SAN - DE ARAMA	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	198.225,00	297.338,00	114.753,00	412.091,00	Impartir formación para la Ficha N° 2748835 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"
											Totales Solicitud de Comisión			**297.338,00**	**114.753,00**	**412.091,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación para la Ficha N° 2748835 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	51936016	Nombre:	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDREA PENA ROLDAN	Fecha Verificación:	01/08/2023 15:11:45

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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapadillb	ALEXANDER PADILLA BARRERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-03-6:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1523 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	105923	**Fecha Registro:**	2023-08-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	412.091,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	412.091,00	**Saldo x Obligar:**	412.091,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cédula de Ciudadanía	80156439	**Razón Social:**	URIEL ANTONIO ROSERO GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	057000777029128 9	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51936016	**Nombre:**	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**55323**	**Número:**	55323	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Propios	27	CSF		412.091,00	0,00		
					Total:	412.091,00	0,00	412.091,00	412.091,00

Objeto:	VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE COM NO 55323 DE V/CENCIO-SAN JUAN DE ARAMA-V/CENCIO DEL 24 AL 25 DE AGOSTO,Impartir formación para la Ficha N° 2748835 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-08-04	412.091,00	412.091,00	NINGUNO

RAFAEL ANTONIO GALARZA MOJICA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

PARA: EBERTH CASTRO MURCIA, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL, subdirectora del Centro Agroindustrial del Meta

ASUNTO: Registro del gasto y pago de comisión N. **55323**, valor total $ 412.091,00
Objeto de la comisión: Impartir formación para la ficha No 2748835 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**, de CUATROCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y UN PESOS, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ
CEDULA O NIT: 80156439
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: No CO1.PCCNTR.4636152

CONCEPTO DEL PAGO: ORDEN DE VIAJE **55323**

Valor antes de IVA	**$** 412.091,00
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$** 412.091,00

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **105923 de 2023** y teniendo encuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal del Compromiso número 105923 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
911738 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL METAEMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF	412.091,00

						$412.091,00

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar
A-02-02-02-006-003-01 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS
A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 0570007770291289 del banco DAVIVIENDA S.A. anombre de URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ**, CC** 80156439

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de **URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ, CC 80156439**

Atentamente,

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
Subdirectora (e)
Centro Agroindustrial del Meta

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villavicencio, 30 AGOSTO 2023

PRESENTADO A:
OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL_ SUBDIRECTORA(E) CAM

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55323	24/08/2023	25/08/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Municipio de San Juan de Arama, Biblioteca Municipal.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación para la ficha No 2748835 en el programa "EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE CACAO"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Villavicencio a municipio de San juan de Arama San Juan de Arama, Biblioteca Municipal.
2. Identificación de los macronutrientes primarios, secundarios y micronutrientes que requiere el cultivo de cacao; elaboración de mapa mental.
3. Reconocimiento de algunos síntomas por deficiencias de macro y micronutrientes.
4. Ejecución de las acciones de formación haciendo uso de la estrategia de Formación por proyectos: formación para el emprendimiento rural de acuerdo con los procedimientos y actividades establecidas para el programa SER.
5. Regreso de municipio de San juan de Arama Biblioteca Municipal a Villavicencio

RESULTADOS:

1. Se realizó la Identificación de los macronutrientes primarios, secundarios y micronutrientes que requiere el cultivo de cacao.
2. Se asignó la actividad: “Elaboración de mapa mental” que evidencia lo aprendido en cuanto a los nutrientes del cultivo del cacao, nutrición integral del mismo y síntomas por deficiencias nutricionales.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico formación
2. Tiquetes transporte
3. Listados asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

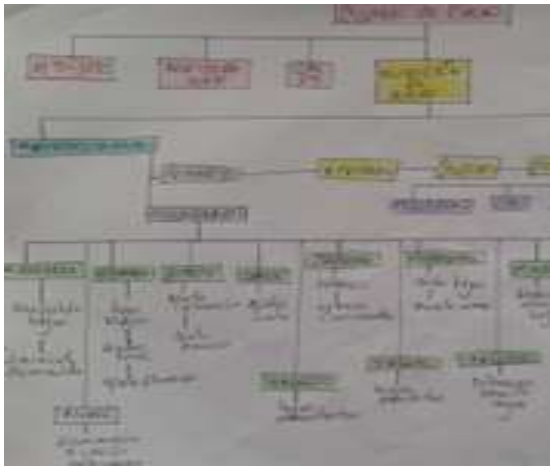
1. Se recibió la actividad: Mapa mental, por medio digital al WhatsApp o al correo del instructor a quienes no lo alcanzaron a terminar.

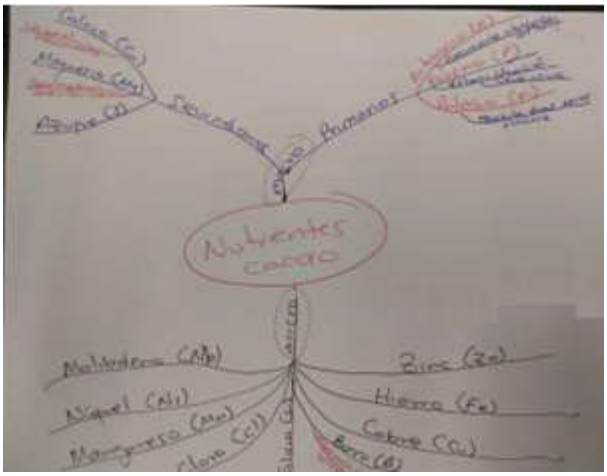
2. Se abordaron los conceptos de nutrición integral del cultivo de cacao y reconocimiento de síntomas asociados a deficiencia de esos nutrientes.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
URIEL ANTONIO ROSERO GÓMEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO	

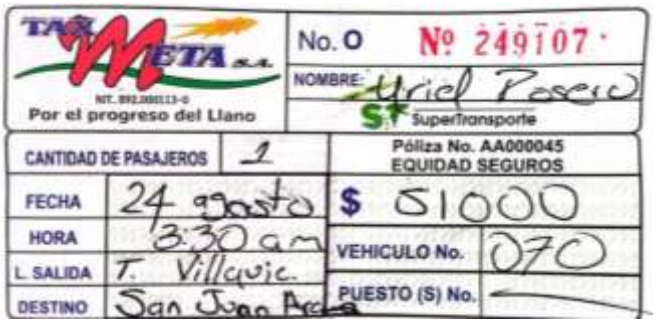
REG. FOTOGRÁFICO,
MUNICIPIO DE SAN JUAN DE ARAMA, BIBLIOTECA MUNICIPAL.











TAX META s.a.
NIT. 892.300113-0
Por el progreso del Llano

No. O Nº 249107

NOMBRE: Uriel Rosero

SuperTransporte

CANTIDAD DE PASAJEROS	1	Póliza No. AA000045 EQUIDAD SEGUROS	
FECHA	24 agosto	$	51000
HORA	3:30 am	VEHICULO No.	070
L. SALIDA	T. Villavic.	PUESTO (S) No.	
DESTINO	San Juan Arca		



TAX META s.a.
NIT. 892.300113-0
Por el progreso del Llano

No. O Nº 249103

NOMBRE:

SuperTransporte

CANTIDAD DE PASAJEROS	1	Póliza No. AA000045 EQUIDAD SEGUROS	
FECHA	25/8/23	$	18000
HORA	12 m	VEHICULO No.	
L. SALIDA	SAN JUANA		
DESTINO	GRANADA	PUESTO (S) No.	



Nº 65226

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
LAS CONDICIONES DE VIAJE AL REVERSO

granada

PUESTOS ASIGNADOS						
7						

NOMBRE DEL PASAJERO: Uriel Rosero

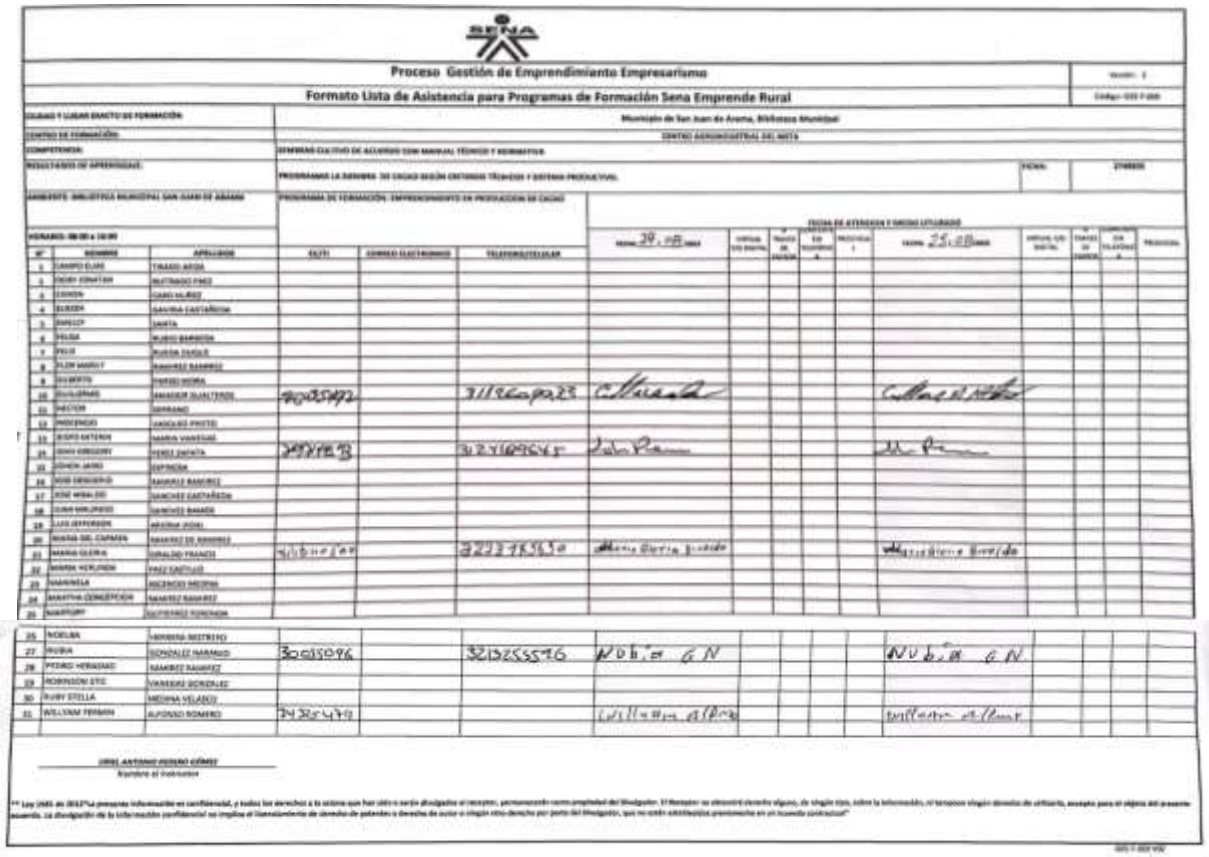
VALOR UNITARIO	CODIGO	DESTINO
	8261	villavicencio

VALOR TOTAL	HORA	No. PASAJEROS
32000	2:45	1

FECHA: 25 08 2023

POLIZA AP COMPAÑIA ASEGURADORA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA ART. 5 DECRETO 1165/96



SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:	Municipio de San Juan de Arama, Biblioteca Municipal
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
COMPETENCIA:	SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO CON MANUAL TÉCNICO Y NORMATIVA
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:	PROGRAMAR LA SIEMBRA DE CICLO BAJO CRITERIOS TÉCNICOS Y SISTEMA PRODUCTIVO.
AMBIENTE: BIBLIOTECA MUNICIPAL SAN JUAN DE ARAMA	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CACAO
HORARIO: 08:00 a 16:00	

FECHA: 2148888

FECHAS DE ATENCIÓN Y FIRMAS LITURGIAS

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DUI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA 29.08	FECHA 25.08
1	CAMPO ELIAS	TRIADO AYDA					
2	YEORY JONATAN	BUITRAGO PAEZ					
3	EDISON	GARO MUÑOZ					
4	EUDER	SAAVEDA CASTAÑEDA					
5	DANILO	JANTA					
6	FELIX	RUBIO BARRERA					
7	FELIX	RUEDA DAGUE					
8	FLOR MARIA	RAMIREZ RAMIREZ					
9	GILBERTO	PAPISO VIDRA					
10	GUILLERMO	AMADOR QUINTERO	40035492		3118240223	Guillermo	Guillermo
11	HECTOR	SERRANO					
12	INOCENCIO	VASQUEZ PRIETO					
13	JESUS NATERO	MARIN VANEGAS					
14	JHON GREGORY	PEREZ ZAPATA	1121888763		3127609645	Jhon Perez	Jhon Perez
15	JOHON JAIRO	ESPINOSA					
16	JOSE GREGORIO	RAMIREZ RAMIREZ					
17	JOSE MIGUEL	SANCHEZ CASTAÑEDA					
18	JUAN MILCIADES	SANCHEZ RAMOS					
19	LUIS JEFFERSON	ARDILA JOJOA					
20	MARIA DEL CARMEN	RAMIREZ DE RAMIREZ					
21	MARIA GLORIA	GIRALDO FRANCO	40504160		3223785550	Maria Gloria Giraldo	Maria Gloria Giraldo
22	MARIA YERLINDA	PAEZ CASTILLO					
23	MARINELA	ACEVEDO MEDINA					
24	MARTHA CONCEPCION	RAMIREZ RAMIREZ					
25	MARTURO	GUTIERREZ FONSECA					
26	NORLIDA	HERRERA RESTREPO					
27	RUBIA	GONZALEZ NARANJO	30035096		3213255576	Rubia GN	Rubia GN
28	PEDRO HERASMO	RAMIREZ RAMIREZ					
29	ROBINSON ETC	VANEGAS GONZALEZ					
30	RUBY STELLA	MEDINA VELASCO					
31	WILLIAM FERMIN	ALFONSO ROMERO	94354470			Guillermo Alfonso	Guillermo Alfonso

JORGE ANTONIO ROSERO GÓMEZ
Nombre del instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derechos de patentes o derechos de autor o ningún otro derecho por parte del divulgador, que no estén específicamente previstos en un acuerdo contractual"

GTH-F-087 V.01

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72023218076
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO