SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL GUAVIARE
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Código Regional	**95**
Código Centro	**953310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**37319-405232**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CARLOS RAMOS CARRILLO
Correo electrónico contratista: cramosc@sena.edu.co
C.C. 91.015.571 **IP/Nº de contacto** 85321

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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** 82835453533

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: 5852520/2024 **Nº Compromiso SIIF** **9724**

Valor Total del Contrato	$ 22.327.725	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.862.180	**2**	**Del**	**01/03/2024**	**Al**	**31/03/2024**	**$ 4.465.545,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.396.635		Legalización comisiones del periodo			$ 2.246.896,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR, DE LA RED DE COMUNICACIÓN Y COMPETENCIAS TRANSVERSALES, INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN. RDO CPE NO. 95-9-2024-000322.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545		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	**$ 6.712.441**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.142.023**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7915778261-791**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.142.023,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 285.800	$ 285.800	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 I	$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 $ 1.678.110	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -		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	$ -				
Dependientes hasta $ 1.506.080	$ 671.244		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 753.040	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 1.380.674				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación sobre la competencia procesos comunicativos eficaces, asertivos al Técnico Mantenimiento Sistemas F.V Miraflores
Se impartió formación sobre competencia Desarrollo procesos comunicativos al Tco. Virtual Contabilización Operaciones ficha 2834473.
Se impartió formación sobre competencia Desarrollo procesos comunicativos al Tgo. Virtual Gestión Agroempresarial ficha 2834454.
Se impartió formación sobre Oratoria, técnicas de exposición, redacción de oraciones con conectores a la población en Miraflores.

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.

CARLOS RAMOS CARRILLO
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,

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91015571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS RAMOS CARRILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 19A-41 BARRIO	TELÉFONO:	5849067
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:	**7915778261**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		494594498

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 283.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 283.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 221.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 514.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 514.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91015571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS RAMOS CARRILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20#20-37	TELÉFONO:	5849067
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:	**7918199513**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		497557581

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7915778261	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/03/05

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 100
		SUBTOTAL:	1	**$ 100**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.700**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 91015571, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS RAMOS CARRILLO con documento CC 91015571, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7918199513	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2024	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2024
Fecha Pago	2024/03/06	Número de Autorización	497557581

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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 11 de marzo de 2024

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:

NUIP - NIP	**1.033.750.215**	**JUAN CARLOS RAMOS HUIZA**	**HIJO**
NUIP - NIP	**1.027.533.902**	**JOSE MANUEL RAMOS HUIZA**	**HIJO**
NUIP - NIP	**1.120.579.641**	**NELSON JOEL RAMOS HUIZA**	**HIJO**
NUIP - NIP	**1.120.589.100**	**OBED RAMOS HUIZA**	**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,



CARLOS RAMOS CARRILLO

CC. 91.015.571 de Barbosa S.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Copia Registro Civil

NUIP 1.033.750.215

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50793502

50793502

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 A

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

REGISTRADURIA DE TUNJUELITO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMOS	HUIZA

Nombre(s)

JUAN CARLOS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes NOV Día 21	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10453198-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HUIZA HURTADO DIANA ELIZABETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.031.121.976	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 91.015.571	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 91.015.571	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes DIC Día 30	ROBIELA TRUJILLO PEREZ - REGISTRA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1027533902

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52614959

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 5 6 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 9 H

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMOS	HUIZA

Nombre(s)

JOSE MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes DIC Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	1183B117-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HUIZA HURTADO DIANA ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.031.121.976 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 91.015.571 de BARBOSA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 91.015.571 de BARBOSA	Carlos Ramos E.

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2013 Mes ENE Día 18	MAURICIO E.BARCIA [illegible] C
	Nombre y firma

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

52614959

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.120.579.641

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52124549

52124549

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** X 2 R

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMOS	HUIZA

Nombre(s)

NELSON JOEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes AGO Día 03	MASCULINO	O	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	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12631473-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HUIZA HURTADO DIANA ELIZABETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.031.121.976	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 91.015.571	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 91.015.571	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes AGO Día 21	JORGE MILLER VEGA DIAZ - REGISTRA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
34127749-7

NUIP 1.120.589.100

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63544393

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 2 R

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMOS	HUIZA

Nombre(s): OBED

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAY Día 31	MASCULINO	O	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	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23057310491725

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: HUIZA HURTADO DIANA ELIZABETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.031.121.976	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 91.015.571	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RAMOS CARRILLO CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 91.015.571	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes JUN Día 07	LUZ ELENA DIAZ CAMPOS - REGISTRAD Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

07.JUN.2023 - LIBRO DE VARIOS - TOMO # 058, FOLIO #0262.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

63544393

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, 12 DE MARZO DE 2024

PRESENTADO A: Gustavo Adolfo Acosta Rodríguez, Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 3624	**FECHA DE INICIO: 24 de febrero de 2024**	**FECHA DE FINALIZACION: 9 de marzo de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Miraflores - Guaviare	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

impartir formación profesional de la competencia interacción idónea correspondiente al resultado de aprendizaje desarrollar procesos comunicativos eficaces y efectivos al técnico en mantenimiento e instalación de sistemas fotovoltaicos ficha 2772939 en Miraflores Guaviare. también se orientará formación complementaria en fortalecimiento en lectura crítica y/o expresión oral.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 24/02/2024**
   Desplazamiento ruta de ida 7:00AM, San José del Guaviare – Miraflores Guaviare.
   Medio de Transporte: Aéreo
2. **Día 26/02/2024 hasta el 08/03/2024**
   Se realizó a satisfacción el resultado de aprendizaje: Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos correspondiente a la Competencia de interacción idónea con los aprendices del Técnico en Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos en las noches.
3. **Día 29/02/2024 hasta el 08/03/2024**
   Se impartió formación complementaria de expresión oral y corporal (40 horas) a la población en general en las tardes.
4. **Día 09/03/2024**
   Desplazamiento ruta de regreso 9:00AM, Miraflores Guaviare – San José del Guaviare.
   Medio de Transporte: Aéreo.

RESULTADOS:

1. **Se realizó formación de la competencia de interacción idónea correspondiente al resultado de aprendizaje Desarrollar procesos comunicativos eficaces y efectivos al Técnico en Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos, regreso por vía aérea el 9 de marzo de 2024.**
2. **Se realizó formación complementaria del curso expresión oral y corporal Sena, regreso por vía aérea el 9 de marzo de 2024.**

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

1. **Soporte fotográfico.**
2. **Pasa bordos.**

3. Facturas.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CONCLUSIÓNES: **Se adjuntan soportes fotográficos.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Ramos Carrillo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO	

TÉCNICO EN MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS MIRAFLORES FICHA 2772939

SESIONES: 11	**FECHA FORMACIÓN: 26 de febrero de 2024 hasta el 08 de marzo de 2024.**	**HORARIO: lunes a sábado 18:00 -23:00**

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

IMPARTIR FORMACIÓN RESULTADO DE APRENDIZAJE: Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos dentro de criterios de racionalidad que posibiliten la convivencia, el establecimiento de acuerdos, la construcción colectiva del conocimiento y la resolución de problemas de carácter productivo y social. (Correspondiente a la competencia de Interacción idónea).





SESIONES: 11	FECHA FORMACIÓN: 26 de febrero de 2024 hasta el 08 de marzo de 2024.	HORARIO: lunes a sábado 18:00 -23:00

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

IMPARTIR FORMACIÓN RESULTADO DE APRENDIZAJE: Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos dentro de criterios de racionalidad que posibiliten la convivencia, el establecimiento de acuerdos, la construcción colectiva del conocimiento y la resolución de problemas de carácter productivo y social. (Correspondiente a la competencia de Interacción idónea).





CURSO COMPLEMENTARIO DE EXPRESIÓN ORAL Y CORPORAL MIRAFLORES 40 HORAS
FICHA 2932615

SESIONES:10	**FECHA: Del 29/02/2024 hasta 08/03/2024**		**HORARIO: lunes a domingo 14:00 -18:00**

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA: Lugar VIVE DIGITAL
TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN, EXPRESIÓN ORAL, FUNDAMENTOS DE CALIGRAFÍA Y ORTOGRAFÍA.





CURSO COMPLEMENTARIO DE EXPRESIÓN ORAL Y CORPORAL MIRAFLORES 40 HORAS
FICHA 2932615

SESIONES:10	**FECHA: Del 29/02/2024 hasta 08/03/2024**		**HORARIO: lunes a domingo 14:00 -18:00**

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA: Lugar VIVE DIGITAL
FINALIZACIÓN CON EXPOSICIONES DE LOS APRENDICES USANDO LAS TÉCNICAS APRENDIDAS.





NO FILE: (\\AEROPUERTO CT JORGE ENRIQ GONZALEZ TORRES(\\Se

Republica de Colombia
Departamento del Guaviare
Gobernaci=n
Nit: 800.103.196-1

RECIBO DE CAJA
No. 7168

RECIBIDO DE:
CARLOS RAMOS CARRILLO
No Doc
91015571
TASA AEROPORTUARIA
$15,300.00
CIUDAD Y FECHA
24 de Febrero de 2024

MCORDERO
CAJERO

AERORIENTE DEL GUAVIARE S.A.S
NIT. [illegible]-7

PASABORDO SAN JOSE DEL GUAVIARE

1072

FECHA:
24/02/2024

NOMBRE:
CARLOS RAMOS CARRILLO

CEDULA:
91015571

DE:
BARBOSA

ORIGEN:
SAN JOSE DEL GUAVIARE

DESTINO.
MIRAFLORES

HK:
4805 8ADOS

DESPACHO

VALIDO ÚNICAMENTE EN LA FECHA

Factura Electrónica De Venta No. FELA 1503
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 2

Fecha de Validación: 26/02/2024 11:40 AM
Fecha de Generación: 26/02/2024 11:40 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : AERORIENTE DEL GUAVIARE S.A.S
Razón Social: AERORIENTE DEL GUAVIARE S.A.S
NIT: 900408111-7
Teléfono: + (57) 3153725183
Correo Electrónico: aeroriente@hotmail.com
Dirección: CR 44 A 16 14 MZ 1 CA 2 URB EL BUQUE VILLAVICENCIO-META
Departamento: META
Municipio: VILLAVICENCIO

Receptor : CARLOS RAMOS CARRILLO
Nombre Comercial: CARLOS RAMOS CARRILLO
NIT: 91015571-0
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: carlosramossena@gmail.com
Dirección: N/A
País: Colombia
Departamento: GUAVIARE
Municipio: SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	TRANSPORTE AEREO DE PASAJEROS	EN LA RUTA SAN JOSE DEL GUAVIARE - MIRAFLORES Y MIRAFLORES - SAN JOSE DEL GUAVIARE	1.00	cada	1,035,000.00	1,035,000.00	0	0.00	**1,035,000.00**
2	002	TRANSPORTE AEREO DE REMESAS	EN LA RUTA SAN JOSE DEL GUAVIARE - MIRAFLORES	35.00	cada	5,000.00	175,000.00	0	0.00	**175,000.00**

Detalles:
Son: UN MILLON DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS
CUFE :
a10e8f7a9461ba8cd9deace51b537b8ea821d8a1ac1a98838fdefef0bb9fffbe07097a6f7c3879f8b39ce10723e28935

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 1,210,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 1,210,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,210,000.00
Total a pagar :	COP 1,210,000.00

Autorizado DIAN para la Facturación Digital.
Generada por: FACTOA https://factoa.co
Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

AERORIENTE DEL GUAVIARE
NIT: 900.408.111-7
RÉGIMEN COMÚN

Transporte de Pasajeros y Carga
Aeropuerto Jorge Enrique González Torres
San José del Guaviare - Cel: 310 245 1115
aeroriente@hotmail.com

PASABORDO
MIRAFLORES
12232

FECHA Y HORA: 9-MARZO-2024
NOMBRE: CARLOS RAMOS CARRILLO
C.C: 91.015.571 DE: BARBOSA-SANTANDER
ORIGEN: MIRAFLORES-GUAVIARE
DESTINO: SAN JOSE-GUAVIARE
HK: 1955-AEROAPOYO.COM

Luis
DESPACHADO

VALIDO ÚNICAMENTE EN LA FECHA

WM - PUBLICIDAD WILLIAM MORALES / NIT. 1.122.650.380 - 2 314 394 6758

República de Colombia
Departamento del Guaviare
ALCALDÍA DE MIRAFLORES
Nit.800.103.198-4
TASA AEROPORTUARIA

Nº 199

Pasajero: CARLOS RAMOS CARRILLO
N° identificación: 91.015.571

VALOR:
$ 26.000
Fecha:
9-MARZO-2024

CAJERO

www.miraflores-guaviare.gov.co
alcaldia@miraflores-guaviare.gov.co
Alcaldía Municipal – Barrio Chino Calle 5 N°10-25

Hacienda

DTN - RENDIMIENTOS FINANCIEROS ENTIDADES VARIAS

inicio > confirmación de la transacción

menu

PUNTO VIRTUAL BANCO AGRARIO

RECOMENDACIONES DE USO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	91015571
Nombre del Obligado:	CARLOS RAMOS CARRILLO
Teléfono de Contacto:	3114802863
Correo Electrónico del Pagador:	carlosramossena@gmail.com
IP:	186.102.89.145

psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformation.aspx?enc=cZIYQW4FwDINMabYeoZwlDIQRwiBdgz6IWSwQOUXzgA%3d

FORMA DE PAGO	
No. Pago:	59363
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	13/03/2024
Ticket ID:	59363
Transacción/CUS:	511840321
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Reintegro de la comisión No. 3624 valor no ejecutado
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1004
Total:	5000
Total Iva:	0

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					20/02/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS RAMOS CARRILLO					**Tipo:**		**No.**	**91015571**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5852520	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	5	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para orientar procesos de formación titulada y/o complementaria presencial y/o virtual, en los programas de formación regular de la red de comunicación y competencias transversales, integralidad de la formación (interacción consigo mismo, con los demás, con la naturaleza y con la trascendencia), institucional de pedagogía y cultura, de acuerdo con el proceso de gestión de la Formación Profesional Integral y lineamientos institucionales, según programación realizada por el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SAN JOSÉ DEL GUAVIARE - MIRAFLORES (GVRE) - SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	2	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA COMPETENCIA INTERACCIÓN IDÓNEA CORRESPONDIENTE AL RESULTADO DE APRENDIZAJE DESARROLLAR PROCESOS COMUNICATIVOS EFICACES Y EFECTIVOS AL TÉCNICO EN MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS FICHA 2772939 EN MIRAFLORES GUAVIARE. TAMBIÉN SE ORIENTARÁ FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO EN LECTURA CRÍTICA Y/O EXPRESIÓN ORAL.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
2.	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique.
4.	Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado, entrega de guias de aprendizaje, herramientas de evaluación y programación de las acciones de enseñanza aprendizaje.
8.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices.

AGENDA

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

24/02/2024

Desplazamientos ruta de ida: San José del Guaviare - Miraflores (Gvre)

Medio de transporte: área

26/02/2024 al 08/03/2024
Actividades a ejecutar: Se impartirá Formación Profesional Integral sobre la importancia de la comunicación oral, escrita y no verbal por medio de la guia de aprendizaje que plantea la realización de un taller de comunicación asertiva que incluye juego de roles y estudios de casos que permita el aprendizaej práctico para la vida y el trabajo teniendo en cuenta el contexto de los aprendices del Tco. en Mantenimiento de Sistemas Solares Fotovoltaicos. También se impartirá formación complementaria a la población en general de Fortalecimiento en Lectura Crítica o Expresión Oral y corporal según sea la necesidad.

09**/03/2024**
Desplazamientos Ruta de regreso: Miraflores (Gvre) - San José del Guaviare
Medio de transporte: área

Observaciones:
Se liquidan gastos de viaje - Tiquetes aereos ida y regreso por valor de : $ 1.035.000
Se liquida gastos de viaje - Transporte de materiales de formación por valor de : $ 180.000

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**	
SUBDIRECTOR CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)	**COORDINADOR ACADEMICO - SUPERVISOR**	**Nombres y Apellidos: Carlos Ramos Carrillo**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgaacosta	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
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:	miércoles, 21 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	3624	**Fecha Solicitud**	2024-02-21	**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.**	2024-02-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		953345 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE-SERVCIOS PRESTADOS A LA FORMAC	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS RAMOS CARRILLO	CC: 91015571	CONTRATISTA	Autorizada	2024-02-24	2024-02-27	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / MIRAFLORES	3,5	No	50	4	4.465.545,00	257.974,00	1.031.896,00	1.215.000,00	2.246.896,00	VIATICOS FORMACION 24/02/2024 AL 09/03/2024 SJG/MIRAFLORES (GVRE)/SJG IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA COMPETENCIA INTERACCIÓN IDONEA CORRESPONDIENTE AL RESULTADO DE APRENDIZAJE DESARROLLAR PROCESOS COMUNICATIVOS EFICACES Y EFECTIVOS
				2024-03-09	2024-03-09	GUAVIARE / MIRAFLORES	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.031.896,00**	**1.215.000,00**	**2.246.896,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 24/02/2024 AL 09/03/2024 SJG/MIRAFLORES(GVRE)/SJG IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA COMPETENCIA INTERACCIÓN IDONEA CORRESPONDIENTE AL RESULTADO DE APRENDIZAJE DESARROLLAR PROCESOS COMUNICATIVOS EFICACES Y EFECTIVOS

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.
Hora de firma: 2024/02/21 11:53:42 -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:	MHgaacosta	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
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:	miércoles, 21 de febrero de 2024	

Identificacion:	79923171	Nombre:	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO	Fecha Verificación:	21/02/2024 11:46:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79923171
Usuario SIIF: MHgaacosta
21/02/2024 11:53:54 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					20/02/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS RAMOS CARRILLO					**Tipo:**		**No.**	**91015571**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5852520	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	5	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para orientar procesos de formación titulada y/o complementaria presencial y/o virtual, en los programas de formación regular de la red de comunicación y competencias transversales, integralidad de la formación (interacción consigo mismo, con los demás, con la naturaleza y con la trascendencia), institucional de pedagogía y cultura, de acuerdo con el proceso de gestión de la Formación Profesional Integral y lineamientos institucionales, según programación realizada por el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SAN JOSÉ DEL GUAVIARE - MIRAFLORES (GVRE) - SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	2	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA COMPETENCIA INTERACCIÓN IDÓNEA CORRESPONDIENTE AL RESULTADO DE APRENDIZAJE DESARROLLAR PROCESOS COMUNICATIVOS EFICACES Y EFECTIVOS AL TÉCNICO EN MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS FICHA 2772939 EN MIRAFLORES GUAVIARE. TAMBIÉN SE ORIENTARÁ FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO EN LECTURA CRÍTICA Y/O EXPRESIÓN ORAL.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
2.	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique.
4.	Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado, entrega de guias de aprendizaje, herramientas de evaluación y programación de las acciones de enseñanza aprendizaje.
8.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices.

AGENDA

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

24/02/2024

Desplazamientos ruta de ida: San José del Guaviare - Miraflores (Gvre)

Medio de transporte: área

26/02/2024 al 08/03/2024
Actividades a ejecutar: Se impartirá Formación Profesional Integral sobre la importancia de la comunicación oral, escrita y no verbal por medio de la guia de aprendizaje que plantea la realización de un taller de comunicación asertiva que incluye juego de roles y estudios de casos que permita el aprendizaej práctico para la vida y el trabajo teniendo en cuenta el contexto de los aprendices del Tco. en Mantenimiento de Sistemas Solares Fotovoltaicos. También se impartirá formación complementaria a la población en general de Fortalecimiento en Lectura Crítica o Expresión Oral y corporal según sea la necesidad.

09**/03/2024**
Desplazamientos Ruta de regreso: Miraflores (Gvre) - San José del Guaviare
Medio de transporte: área

Observaciones:
Se liquidan gastos de viaje - Tiquetes aereos ida y regreso por valor de : $ 1.035.000
Se liquida gastos de viaje - Transporte de materiales de formación por valor de : $ 180.000

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ Firmado digitalmente por GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ Fecha: 2024.02.21 11:23:25 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**	
SUBDIRECTOR CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)	**COORDINADOR ACADEMICO - SUPERVISOR**	**Nombres y Apellidos: Carlos Ramos Carrillo**

RV: autorización de desplazamiento.

Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Mié 21/02/2024 11:10 AM

Para:Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
CC:Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>

Buenos días, Apreciada Marcela
Autorizado
Atento a sus comentarios

Gustavo Adolfo Acosta Rodríguez
Ctro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tec. del Guaviare
Subdirector(e)
gacostar@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:85310
Carrera 19 C No. 16 - 48B

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

De: Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Enviado: miércoles, 21 de febrero de 2024 11:03 a. m.
Para: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Asunto: RE: autorización de desplazamiento.

Buen día Ingeniero Gustavo

Cordial saludo

Teniendo en cuenta trazabilidad de correos, solicito su autorización para liquidar dentro de la comisión del instructor Carlos Ramos Carrillo el valor de los tiquetes aéreos ida y regreso: $1.035.000 y valor del traslado de materiales de formación $180.000 tal como se visualiza en la agenda de desplazamiento del instructor y previa autorización del supervisor de contrato.

Cabe resaltar que esos valores serán liquidados especificamente en gastos de viaje.

	COMPLEMENTARIA EN FORTALECIMIENTO EN LECTURA CRÍTICA Y/O EXPRESIÓN ORAL.
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
2.	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique.
4.	Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado, entrega de guias de aprendizaje, herramientas de evaluación y programación de las acciones de enseñanza aprendizaje.
8.	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices.
AGENDA	
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)	
24/02/2024 Desplazamientos ruta de ida: San José del Guaviare - Miraflores (Gvre) Medio de transporte: área	

26/02/2024 al 08/03/2024
Actividades a ejecutar: Se impartirá Formación Profesional Integral sobre la importancia de la comunicación oral, escrita y no verbal por medio de la guia de aprendizaje que plantea la realización de un taller de comunicación asertiva que incluye juego de roles y estudios de casos que permita el aprendizaej práctico para la vida y el trabajo teniendo en cuenta el contexto de los aprendices del Tco. en Mantenimiento de Sistemas Solares Fotovoltaicos. También se impartirá formación complementaria a la población en general de Fortalecimiento en Lectura Crítica o Expresión Oral y corporal según sea la necesidad.

09**/03/2024**
Desplazamientos Ruta de regreso: Miraflores (Gvre) - San José del Guaviare
Medio de transporte: área

Observaciones:
Se liquidan gastos de viaje - Tiquetes aereos ida y regreso por valor de : $ 1.035.000
Se liquida gastos de viaje - Transporte de materiales de formación por valor de : $ 180.000

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**	
SUBDIRECTOR CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)	**COORDINADOR ACADEMICO - SUPERVISOR**	**Nombres y Apellidos: Carlos Ramos Carrillo**

GTH-F-090 V.04

De: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 16 de febrero de 2024 3:38 p. m.
Para: Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Cc: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Asunto: RV: autorización de desplazamiento.

Buenos Tardes, Apreciada Marcela

Autorizado el desplazamiento del instructor Carlos Ramos a Miraflores quien orientará el RAP desarrollar procesos comunicativos eficaces, del técnico en mantenimiento e instalación de sistemas fotovoltaicos que se adelanta en Miraflores. 24/02/2024 al 09/03/2024 por favor incluir tiquetes aéreos San Jose - Miraflores y regreso mas 4 dias de viáticos.

Atento a sus comentarios

Gustavo Adolfo Acosta Rodríguez
Ctro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tec. del Guaviare
Subdirector(e)
gacostar@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:85310
Carrera 19 C No. 16 - 48B

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

De: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 15 de febrero de 2024 4:55 p. m.
Para: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Cc: Nancy Giannini Velasco Carvajal <nvelasco@sena.edu.co>; Crhistian Camilo Acevedo Baquero <cacevedob@sena.edu.co>
Asunto: autorización de desplazamiento.

Buena tarde ing,
Solicito su autorización para el desplazamiento del instructor Carlos Ramos a Miraflores quien orientará el RAP desarrollar procesos comunicativos eficaces, del técnico en mantenimiento e instalación de sistemas fotovoltaicos que se adelanta en Miraflores.
Además, se debe programar $ 600.000 para traslado de materiales.

TKTS: AEREOS/ TRASLADO SAN JOSE DEL GUAVIARE -MIRAFLORES-SAN JOSE DEL GUAVIARE

Fechas :24/02/2024 al 09/03/2024

Cordial saludo

Ezequiel Tarazona Murillo
Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico - Instructor G20
etarazona@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85314
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez
Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico - Contratista
gacostar@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85324
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Leidy Marcela Echeverry Giraldo
Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico - Contratista
lecheverryg@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:86605
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica