



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA-CUNDINAMARCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	25
Código Centro	951210
Fecha Elaboración	Mayo de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	56862-108891

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	11.442.749	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	andresman-78@hotmail.com	Número de Cuenta:	0550478200048989
IP/Nº de contacto:	3108621007	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7372996/2025	Nº Compromiso SIIF	13725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 25-9-2025-002344 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AULA MÓVIL, ATENDIENDO LOS DESPLAZAMIENTOS PROGRAMADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA REGIONAL CUNDINAMARCA				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2025	Al	31/05/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 17.124.284
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 23.894.350
Valor Bruto Pago:	\$ 2.389.435,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.734.849

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.389.435	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 603.294	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 2.992.729</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.715.656</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1071966874	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.715.656,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	2.586.929,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	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	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - MOSQUERA	18.109,00	0,700%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 299.273	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 572.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.284.000	\$ -		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.371.326,00</b>	

**SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Se realizo chequeo y se prendieron las aulas móviles
Se ejecuto dicha obligación, realizando el mantenimiento y aseo de los vehículos.
Se elaboró la puesta en marcha del correspondiente vehículo, elaboración de los formatos de control de chequeo de los vehículos
Se realizó en forma verbal las novedades diarias de cada uno de los vehículos
Cargue de cuenta correspondiente al mes año 2025
Traslado de productos Agrícolas de las unidades a la Comercializadora dentro y fuera de las instalaciones del CBA.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**  
 1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

*Carlos Andres Rubio Villamil*

**CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  
 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  
 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;  
 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago  
El Supervisor,

*Sandra Milena Castañeda Hurtado*

**SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO  
PROFESIONAL G06**

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  
NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-14, 11:08:13 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1071966874

Periodo Cotización: abril de 2025

Periodo Servicio: abril de 2025

Referencia pago (PIN): 8822796327

## PAGADO 14/05/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL		
Documento	CC11442749	Dirección	DG 5 ESTE #8 A - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8900898
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 11442749	CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL	03	00																		0	30	0	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 400	\$ 406.200





**PARA:** SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO

**DE:** NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO  
ORDENADOR DEL GASTO

**ASUNTO:** Pago de la orden de viaje, No **26025**, Valor total **\$171.539,00** objeto TRASLADO DEL AULA DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto Nro. 68125 y el pago de la Orden de viaje 26025 SIIF 5825, así: TRASLADO DEL AULA DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL

**CEDULA:** 11442749

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL:** Contrato No. CO1.PCCNTR.7372996

**CONCEPTO DEL PAGO:** VIATICOS FORMACION O.V. NO. 26025 TRASLADO DEL AULA DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA

<b>Valor antes de IVA</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Valor del IVA</b>	<b>\$</b>
<b>Valor Total Notas Crédito</b>	<b>\$</b>
<b>Valor total Notas Debito</b>	<b>\$</b>
<b>Valor total Pago</b>	<b>\$ 171.539.00</b>

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 26025 de 2025**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
-------------	--------------------	--------	--	---------	-----------	-----



951210 CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIACUNDINAMARCA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación		10	CSF	36-02-00-025-951210
<b>Dependencia</b>	<b>Posición del Gasto</b>	<b>Fuente</b>		<b>Recurso</b>	<b>Situación</b>	<b>PAC</b>
<b>Total</b>						<b>\$171.539,00</b>

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004 servicio de transporte \$93.700,00, A-02-02-02006-003-03 servicio de suministro de comidas \$77.839,00.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550478200048989** del banco **DAVIVIENDA** a nombre de **CARLOS ANDRÉS RUBIO VILLAMIL., CC 11442749.**



**PARA:** SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO

**DE:** NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO  
ORDENADOR DEL GASTO

**ASUNTO:** Pago de la orden de viaje, No 30225, Valor total \$123.239,00 objeto TRASLADO DEL AULA DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE ZIPACON

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto Nro. 86025 y el pago de la Orden de viaje 30225 SIF 5825, así: TRASLADO DEL AULA DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE ZIPACON

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL

**CEDULA:** 11442749

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL:** Contrato No. CO1.PCCNTR.7372996

**CONCEPTO DEL PAGO:** VIATICOS ADMINISTRATIVOS O.V. NO 30225 TRASLADO DEL AULA DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE ZIPACON

<b>Valor antes de IVA</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Valor del IVA</b>	<b>\$</b>
<b>Valor Total Notas Crédito</b>	<b>\$</b>
<b>Valor total Notas Debito</b>	<b>\$</b>
<b>Valor total Pago</b>	<b>\$ 123.239,00</b>

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 86025 de 2025**

<b>Dependencia</b>	<b>Posición del Gasto</b>	<b>Fuente</b>	<b>Recurso</b>	<b>Situación</b>	<b>PAC</b>
--------------------	---------------------------	---------------	----------------	------------------	------------



951210 CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIACUNDINAMARCA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación		10	CSF	36-02-00-025-951210
<b>Dependencia</b>	<b>Posición del Gasto</b>	<b>Fuente</b>		<b>Recurso</b>	<b>Situación</b>	<b>PAC</b>
<b>Total</b>						<b>\$123.239,00</b>

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004 servicio de transporte \$45.400,00, A-02-02-02006-003-03 servicio de suministro de comidas \$77.839,00

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550478200048989** del banco **DAVIVIENDA** a nombre de **CARLOS ANDRÉS RUBIO VILLAMIL., CC 11442749.**



**PARA:** SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO

**DE:** NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO  
ORDENADOR DEL GASTO

**ASUNTO:** Pago de la orden de viaje, No **28125**, Valor total \$308.516,00 objeto TRANSLADO DEL AULA MOVIL CON EL OBJETO DE APOYAR LA FORMACION TECNOLOGICA.

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto Nro. 84825 y el pago de la Orden de viaje 28125 SIF 5825, así: TRANSLADO DEL AULA MOVIL CON EL OBJETO DE APOYAR LA FORMACION TECNOLOGICA.

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL

**CEDULA:** 11442749

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL:** Contrato No. CO1.PCCNTR.7372996

**CONCEPTO DEL PAGO:** TRANSLADO DEL AULA MOVIL CON EL OBJETO DE APOYAR LA FORMACION TECNOLOGICA.

<b>Valor antes de IVA</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Valor del IVA</b>	<b>\$</b>
<b>Valor Total Notas Crédito</b>	<b>\$</b>
<b>Valor total Notas Debito</b>	<b>\$</b>
<b>Valor total Pago</b>	<b>\$ 308.516.00</b>

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 84825 de 2025**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
-------------	--------------------	--------	--	---------	-----------	-----



951210 CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIACUNDINAMARCA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación		10	CSF	36-02-00-025-951210
<b>Dependencia</b>	<b>Posición del Gasto</b>	<b>Fuente</b>		<b>Recurso</b>	<b>Situación</b>	<b>PAC</b>
<b>Total</b>						<b>\$308.516,00</b>

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004 servicio de transporte \$75.000,0, A-02-02-02006-003-03 servicio de suministro de comidas \$233.516,00

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550478200048989** del banco **DAVIVIENDA** a nombre de **CARLOS ANDRÉS RUBIO VILLAMIL., CC 11442749.**



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**

Mosquera – 15 de Mayo de 2025

**PRESENTADO A:**

NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO

**ORDEN DE VIAJE No:**  
28125

**FECHA DE INICIO:**  
04 DE MAYO 2025

**FECHA DE FINALIZACION:**  
05 DE MAYO 2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**  
GACHETA

**OTRA : ( ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** TRASLADO DEL AULA MOVIL CON EL OBJETO DE APOYAR LA FORMACION TECNOLÓGICA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA
2. TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL CENTRO DE BIOTCNOLOGIA MOSQUERA

**RESULTADOS:**

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





<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
<b>1.</b> TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GACHETA	<b>CARLOS ANDRES RUBIO</b>	<b>04-05-2025</b>
<b>2.</b> TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL CENTRO DE BIOTCNOLOGIA MOSQUERA	<b>CARLOS ANDRES RUBIO</b>	<b>05-05-2025</b>
<b>CONCLUSIONES:</b> 1. Se cumplió con el objetivo de la Comisión		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
<b>CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL</b>	<i>Carlos Andres Rubio V.</i>	
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
<b>COORDINADORA ADMINISTRATIVA</b>	<b>SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO</b>	<i>Sandra Milena Castañeda H.</i>





**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**

Mosquera – 15 de MAYO de 2025

**PRESENTADO A:**

NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO

**ORDEN DE VIAJE No:**  
26025

**FECHA DE INICIO:**  
13 DE ABRIL 2025

**FECHA DE FINALIZACION:**  
13 DE ABRIL 2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**  
GUASCA

**OTRA : ( ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA
2. TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL CENTRO DE BIOTCNOLOGIA MOSQUERA

**RESULTADOS:**

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

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





<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
<b>1.</b> TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE GUASCA	<b>CARLOS ANDRES RUBIO</b>	<b>13-04-2025</b>
<b>2.</b> TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL CENTRO DE BIOTCNOLOGIA MOSQUERA	<b>CARLOS ANDRES RUBIO</b>	<b>13-04-2025</b>
<b>CONCLUSIONES:</b>		
1. Se cumplió con el objetivo de la Comisión		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
<b>CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL</b>	<i>Carlos Andres Rubio V.</i>	
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
<b>COORDINADORA ADMINISTRATIVA</b>	<b>SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO</b>	<i>Sandra Milena Castañeda H.</i>





**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**

Mosquera 15 de Mayo de 2025

**PRESENTADO A:**

NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO

**ORDEN DE VIAJE No:**  
30225

**FECHA DE INICIO:**  
10 DE MAYO 2025

**FECHA DE FINALIZACION:**  
10 DE MAYO 2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**  
ZIPACON

**OTRA : ( ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE ZIPACON

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL MUNICIPIO DE ZIPACON
2. TRASLADO DEL AULA MOVIL DE AUTOMATIZACION AL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA MOSQUERA

**RESULTADOS:**

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

GTH-F-087 V.02





<b>CONCLUSIONES:</b>		
1. Se cumplió con el objetivo de la Comisión		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
CARLOS ANDRES RUBIO VILLAMIL		<i>Carlos Andres Rubio V.</i>
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADORA ADMINISTRATIVA	SANDRA MILENA CASTAÑEDA HURTADO	<i>Sandra Milena Castañeda H.</i>

GTH-F-087 V.02

GTH-F-087 V.02

