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 BOYACÁ

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**22 de Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**50032-538779**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	74.369.523	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	miguatibonza@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	415070150420
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
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)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7445987/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento MATERIALES PARA LA INDUSTRIA, área temática de MADERA en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025**	**Al**	**31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.343.015
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.061
Valor Bruto Pago:		**$ 4.599.511,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.743.504

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 464.585	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.064.096**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.991.386**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**77324600**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 44.900	$ 44.900
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 506.410	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 997.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.579.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.991.386,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.064.096,00	
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 - 8523 - TUNJA	0,00	0,000%
Reteica - 8523 - SOGAMOSO	10.128,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.589.383,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025, según objeto de contrato de prestación de servicios

Codigo de fichas:2902249, 2902250, 2902297, 3144565, 3144582, 3145530.

TOTAL HORAS DE ACTIVIDADES ACADEMICAS=168

TOTAL HORAS DE ACTIVIDADES ADICIONALES=0

TOTAL HORAS MES:168

Todas las actividades estan registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

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

MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO
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 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,

DELBY CATALINA BELLO GUZMAN
INSTRUCTOR G15

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
CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

22/05/25 20:02:33 USUARIO: SIC - C.C. 74369523

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-19, 10:08:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 74369523
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77324600
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1492094764
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 573.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 2.200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 230.000	$ 1.700
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 44.900	$ 400
		SubTotales:		$ 569.300	$ 4.300
		Total a Pagar:			$ 573.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **37425,** Valor total **$ 464.585,00**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO
CEDULA O NIT: 74369523
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro **__X__**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No **37425**

Valor antes de IVA **$ 464.585,00**
Valor del IVA **$**
Valor Total Notas Crédito **$**
Valor total Notas Debito **$**
Valor total Pago **$ 464.585,00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 90225 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA - BOYACA	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	NACION		10	CSF	**$ 464.585,00**
Total						**$ 464.585,00**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.
USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-003-01 servicio de alojamiento para estancias cortas y A-02-02-02-006-004 Servicio de transporte pasajeros

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º 415070150420 del BANCO AGRARIO DE COLOMBIA a nombre de MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO, NIT: 74369523.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHyaprecia YENNY ALEXANDRA PRECIADO OSPINA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015- CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO

Fecha y Hora Sistema: 2025-04-24-10:45 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5925 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	90225	**Fecha Registro:**	2025-04-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	464.585,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	464.585,00	**Saldo x Obligar:**	464.585,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	74369523	**Razón Social:**	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	415070150420	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	40035448	**Nombre:**	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**37425**	**Número:**	37425	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-04-23

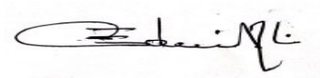
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		464.585,00	0,00		
					Total:	464.585,00	0,00	464.585,00	464.585,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMUNICADO CPE No. 15-9-2025-007059 SOGAMOSO GARAGOA SOGAMOSO DEL 28 AL 29 DE ABRIL ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCAC

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-29	464.585,00	464.585,00	NINGUNO



Edwin Eddaly Sibo Ortìz
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de abril de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37425	**Fecha Solicitud**	2025-04-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-04-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5925	**Dependencia Solicitante**	951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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

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
MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	CC: 74369523	CONTRATISTA INSTRUCTOR ARTICULACION	Autorizada	2025-04-28	2025-04-29	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / GARAGOA	1,5	No	50	1,5	4.599.511,00	252.390,00	378.585,00	86.000,00	464.585,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA.
										Totales Solicitud de Comisión				**378.585,00**	**86.000,00**	**464.585,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	40035448	Nombre:	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/04/23 10:52:22 -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:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de abril de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNY ALEXANDRA PRECIADO OSPINA	Fecha Verificación:	22/04/2025 17:53:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
23/04/2025 10:52:44 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					**4/04/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**74369523**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7445987**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento MATERIALES PARA LA INDUSTRIA, área temática de MADERA en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Consuelo Alexandra Barrera Coronado				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Gustavo Adolfo Diaz Camargo				**CARGO**	Coodinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Sogamoso - Garagoa -Sogamoso**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa Técnico Industrial Marco Aurelio Bernal	**CONTACTO**	HILDEBRANDO BONILLA	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	4	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	4	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN EBANISTERIA, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL MARCO AURELIO BERNAL, GARAGOA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y Auto Control SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro.
2	Apoyar en las actividades de divulgación, promoción, inscripción y gestión documental para la matrícula de los programas de formación titulada y/o complementaria cuando sea requerido, de acuerdo con la programación de las actividades establecidas acorde con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la subdirección de centro, la coordinación y/o Supervisor del contrato

AGENDA

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

Día 1 : 28/04/2025, Formacion desde las 11:00 am hasta las 4:00 pm.
Desplazamientos ruta de ida: Sogamoso - Garagoa
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Ebanisteria en la I.E Marco Aurelio Bernal ficchas: 3145530, realizar formacion profesional integral a grado decimo, por medio de actividades didacticas segun guia de aprendizaje GT, 1 CARTAS DE PRODUCCION.
Desplazamientos Internos: N/A
Día 2: 29/04/2025, Formacion desde las 9:00 am hasta las 4:00 pm.
Actividades a ejecutar: Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Ebanisteria grado 11, I.E Marco Aurelio Bernal grado 11, ficha:2902250, Guia GT, 13, APLICAR CONTROLES DE CALIDAD, coordinar proyectos con los planes y programas de formacion, revisar y evaluar bitacora de seguimiento No. 3, segun cronograma de actividades.
Desplazamientos Internos: N/A Ruta de regreso Garagoa Sogamoso

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $ N/A
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ N/A
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 86.000

La necesidad del viaje: Es necesario realizar el desplazamiento, ya que a traves de este mismo se logra suplir la necesidad de atención de Instituciones Educativas al Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Inudstrial de Mantenimiento y Manufactura.

- La razón por la cual no es posible realizar esas actividades utilizando medios virtuales: No es posible realizar las acciones de formación técncias de manera virtual, ya que se requiere llevar a cabo sesiones teorico prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a traves del aprender haciendo.

- El número de personas que viajarán: Por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en mi calidad de Instructor del proceso formativo, estare asistiendo a la institución educativa para el desarrollo de la formación, conforme a lo anterior, el total de personas asistentes por parte del centro de formación sera una (1).

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO.	**Nombres y Apellidos: GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO**

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ

Código Dependencia Destinatario
151040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario
15

Regional Destinatario
BOYACA

Email Destinatario
EESIBO@SENA.EDU.CO

Fecha
04/23/2025 11:53:19 AM

Radicado
15-9-2025-007059

NIS
2025-02-154748

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Texto

*

15-9514

Sogamoso,

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz -Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Consuelo Alexandra Barrera Coronado - subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

Teniendo en cuenta que se requiere el servicio, comedidamente solicitamos su colaboración con el trámite de las ordenes de viaje relacionadas a continuación:

DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS		SITIO	
VALOR	FECHA DE COMISION	O.V		
7217134	LUIS EDUARDO HERNANDEZ MERCHAN	TURMEQUE	$ 340,390.00	28 -
29/04/2025	37325			
74369523	MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADO	GARAGOA	$ 464,585.00	28 -
29/04/2025	37425			
9528250	MAURICIO MORALES BARRERA	RAMIRIQUI	$ 424,585.00	29 -
30/04/2025	37525			
1057597561	MIGUEL ANGEL VIASUS CARDENAS	GARAGOA	$ 464,585.00	28 -
29/04/2025	37625			
46382300	NELLY CONSTANZA PEREZ QUINTANA	BUENAVISTA	$ 720,975.00	28 -
30/04/2025	37725			
46683165	NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA	GARAGOA	$ 464,585.00	28 -
29/04/2025	37825			
46381858	NYDIA ESPERANZA CELY ANGARITA	DUITAMA	$ 227,882.00	
29/04/2025	37925			
1057582728	RODRIGO AMAYA PEREZ	DUITAMA	$ 227,882.00	
29/04/2025	38025			
74188213	RONNY GERMAN CARDENAS ARIAS	TUNJA	$ 243,882.00	
30/04/2025	38125			

Remitente

Código Dependencia Remitente
159514

Dependencia Remitente
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA

Código Regional Remitente
15

Regional Remitente
BOYACA

Funcionario Remitente
* (E) CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Email Remitente
CABARRERAC@SENA.EDU.CO

Anexos (18)

Document Name	Attachment Type
COMISION 37625 MIGUEL VIASUS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-0	Anexo Respuestas Internas
COMISION 37725 NELLY PEREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02	Anexo Respuestas Internas
COMISION 37825 NIDIAN BASTIDAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 202	Anexo Respuestas Internas
COMISION 37925 NYDIA CELY.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-	Anexo Respuestas Internas
COMISION 38025 RODRIGO AMAYA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-	Anexo Respuestas Internas
COMISION 38125 RONNY CARDENAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025	Anexo Respuestas Internas
37325 LUIS HERNANDEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-154748	Anexo Respuestas Internas
37425 MARCELINO GUATIBONZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-	Anexo Respuestas Internas
37525 MAURICIO MORALES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-1547	Anexo Respuestas Internas
37625 MIGUEL VIASUS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-154748	Anexo Respuestas Internas
37725 NELLY PEREZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-154748 -	Anexo Respuestas Internas
37825 NIDIAN BASTIDAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-15474	Anexo Respuestas Internas
37925 NYDIA CELY.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-154748 - 4	Anexo Respuestas Internas
38025 RODRIGO AMAYA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-154748	Anexo Respuestas Internas
38125 RONNY CARDENAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025-02-154748	Anexo Respuestas Internas
COMISION 37325 LUIS HERNANDEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 2025	Anexo Respuestas Internas
COMISION 37425 MARCELINO GUATIBONZA (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 -	Anexo Respuestas Internas
COMISION 37525 MAURICIO MORALES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007059 - NIS: 20	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JENNY ALEXANDRA PRECIADO OSPINA	JAPRECIADO@SENA.EDU.CO
OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	OLRODRIGUEZU@SENA.EDU.CO
YOLIMA RUIZ VANEGAS	YRUIZV@SENA.EDU.CO
JUDY CAROLINA MOLANO CÁRDENAS	JCMOLANO@SENA.EDU.CO
NORA ESPERANZA DUCON FONSECA	NDUCON@SENA.EDU.CO
ERIKA NATALIA ALARCON SUAREZ	ERALARCON@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Sogamoso, 07/05/2025

PRESENTADO A: Consuelo Alexandra Barrera Coronado, subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
37425	28 de Abril de 2025	29 de Abril de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
		Garagoa

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación en la Instituciones Técnico Industrial Marco Aurelio Bernal del programa técnico en Ebanistería de articulación del SENA con la educación media, en el municipio de Garagoa Boyacá.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación profesional integral en el programa Técnico en Ebanistería, atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media con el grupo de grado 11, Ficha: 2902250
2. Se realiza seguimiento de proyectos de acuerdo a bitácora No 3. Ficha 290 2250.
3. Se realiza formación profesional integral en el programa Tecnico en ebanisteria, atendido a través del programa de Articulación del SENA con la Educación media con el grupo de grado 10, Ficha: 3145530.
4.

RESULTADOS:

1. llevar a cabo sesiones teórico-prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a través del aprender haciendo con los aprendices de grado 11. Ficha:2902250.
2. llevar a cabo sesiones teórico-prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a través del aprender haciendo con los aprendices de grado 10. Ficha:3145530.
3. Paquete documentos formato de seguimiento bitácora No. 3, grado 11, Ficha: 3145530.
4.

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

1. Evidencia fotográfica.
2. Listas de asistencia.
3. Tiquetes transporte.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar sesiones teórico-prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a través formación por proyectos.	2. Aprendices, Docente I.E, Técnico Instructor	3. 27 de mayo de 2025

CONCLUSIONES:

4. Se realiza el desarrollo teórico práctico de guía de Formación GT No. 13 CONTROL DE CALIDAD con grado 11°, Ficha 2902250.
5. Se realiza el desarrollo teórico práctico de guía de Formación GT No. 1 CARTAS DE PRODUCCIÓN con grado 10, Ficha 3145530.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Marcelino Isaac Guatibonza Amado	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Gustavo Adolfo Díaz Camargo	

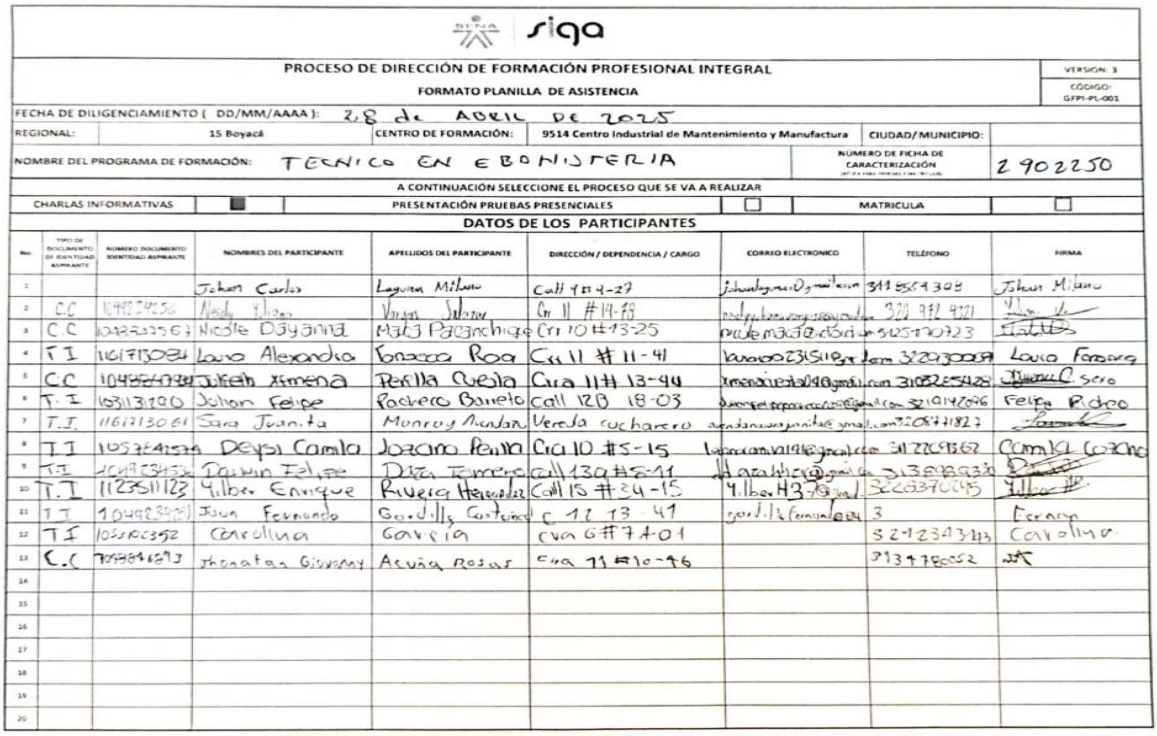
Evidencia fotográfica ficha 2902250.





ficha:3145530

listas de asistencia.



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 28 de ABRIL DE 2025

REGIONAL: 15 Boyacá | CENTRO DE FORMACIÓN: 9514 Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN EBANISTERIA | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2902250

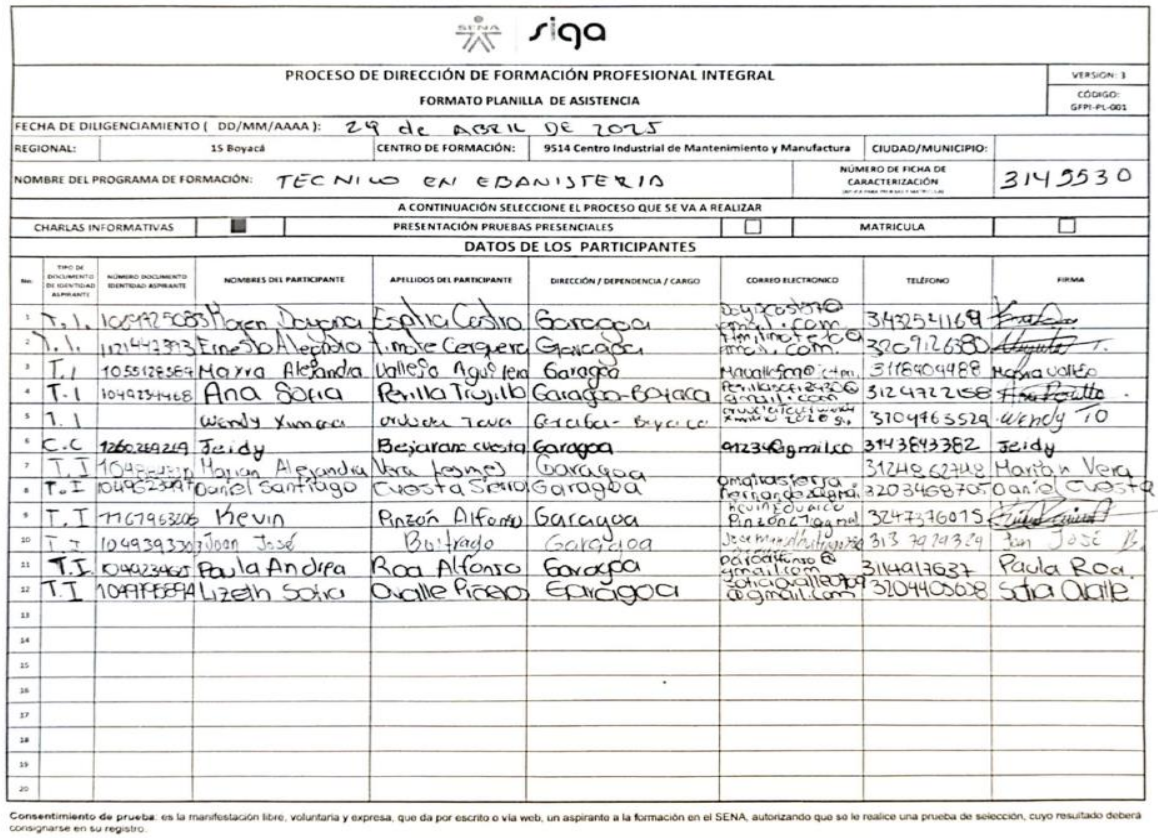
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ■ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1			Johan Carlos	Laguna Milano	Call 9 # 4-27	johanlaguna@gmail.com	311 554 3045	Johan Milano
2	C.C	1049[illegible]956	Nicolle Yulieth	Vargas Suarez	Cr 11 #11-19	nicolle.vargas@gmail.com	320 991 4921	
3	C.C	1049237567	Nicole Dayanna	Mata Pescinchiga	Cra 10 #13-25	nicole3678@hotmail.com	3125720723	
4	T.I	1161730341	Laura Alexandra	Gonzalez Roa	Cra 11 # 11-41	laura023519@gmail.com	3202300059	Laura Forero
5	C.C	1049240387	Juleth Ximena	Rella Cuesta	Cra 11# 13-44	ximenacuesta049@gmail.com	3102255428	
6	T.I	1031317900	Johan Felipe	Pachero Barreto	Call 12B 18-03	[illegible]	3219142096	Felipe Pachco
7	T.I	1161730361	Sara Juanita	Monroy Nuñez	Vereda cucharero	[illegible]	3208741827	
8	T.I	1057241574	Deysi Camila	Jozano Peña	Cra 10 #5-15	[illegible]	3172051862	Camila Cozano
9	T.I	1049733453	Dayvin Felipe	Diza Romero	call 13a #8-11	[illegible]	3138989330	
10	T.I	1123511123	Yilber Enrique	Rivera Hernandez	Call 15 #34-15	Yilber.H37@gmail.com	3226370645	
11	T.I	1049[illegible]	Juan Fernando	Gordillo Cortes	C 11 13 41	gordillofernando@	3	Fernando
12	T.I	1055RC3952	Carolina	Garcia	Cra 6 #7-01		3212343343	Carolina
13	C.C	7[illegible]	Jonatan Giovanny	Acuña Rozas	Cra 11 #10-96		3137785052	
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 29 de ABRIL DE 2025

REGIONAL: 15 Boyacá | CENTRO DE FORMACIÓN: 9514 Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN EBANISTERIA | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3145530

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 ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T. I.	1049[illegible]5083	Yoren Dayana	Espitia Castro	Garagoa	dayespitia[illegible].com	3143241169	
2	T. I.	1121443793	Ernesto Alejandro	Timote Cerquera	Garagoa	timotecerquera[illegible].com.	3209726880	
3	T. I	1055128586	Mayra Alejandra	Vallejo Agudelo	Garagoa	Mayralejo@[illegible].com	3118904988	Mayra Vallejo
4	T. I	1049234468	Ana Sofia	Penilla Tinjaca	Garagoa-Boyaca	Penillasofia2326@gmail.com	3124922158	
5	T. I		Wendy Ximena	Urquiza Tovar	Garagoa- Boyaca	[illegible]	3104965529	Wendy TO
6	C.C	1260269219	Jeidy	Bejarano Cuesta	Garagoa	91234@gmail.co	3143843382	Jeidy
7	T. I	1049[illegible]	Mayron Alejandro	Vera Lemos	Garagoa		3124862748	Mayron Vera
8	T. I	1049[illegible]	Daniel Santiago	Cuesta Sierra	Garagoa	[illegible]	3203468705	Daniel Cuesta
9	T. I	1107963806	Kevin	Pinzón Alfonso	Garagoa	Pinzonc7@gmail	3247376015	
10	T. I	1049393307	Juan José	Beltrado	Garagoa	[illegible]	313 [illegible]	Juan José
11	T.I	1049[illegible]	Paula Andrea	Roa Alfonso	Garagoa	paroalfonso@gmail.com	3144917637	Paula Roa
12	T.I	1049[illegible]	Lizeth Sofia	Ovalle Pineda	Garagoa	sofiaovalle2004@gmail.com	3204405028	Sofia Ovalle
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.

Tiquetes transporte





Para efectos legales el contratista Marcelino Isaac Guatibonza Amado, certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte.
De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para trámite de pago de viáticos, salvo disposición específica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad.

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 20 de mayo de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Sogamoso

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

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

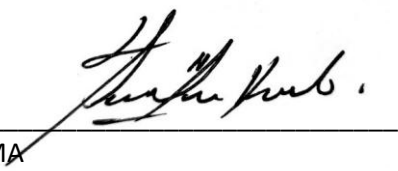
T.I.	**1145325008**	**ISAAC ANTONIO GUATIBONZA SUAREZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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



FIRMA
Nombre: Marcelino Isaac Guatibonza Amado
C.C. 74369523


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.145.325.008
GUATIBONZA SUAREZ
APELLIDOS
ISAAC ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-2010
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
19-DIC-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
16-NOV-2018 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0707900-01062815-M-1145325008-20190218
0064529429A 1
51608114

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 74369523 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 20/05/2025 02:30 PM

Código Verificación: **VBQ3DFPEAT**

Válida hasta: **18/08/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC