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 HUILA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952610**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**72056-167262**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS LOZADA RAMIREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	7.698.292	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jclozada@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84556879981
IP/Nº de contacto:		**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?	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:	7403071/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**11825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FPI, QUE PROGRAMA EL CDATH, EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS, ÁREA TEMÁTICA DISEÑO GRÁFICO Y DEMÁS PROGRAMAS DE FORMACIÓN RELACIONADA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025**	**Al**	**31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.384.287
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.368.085
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.784.776

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.075.969	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.675.480**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.430.832**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8636758429**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.430.832,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.675.480,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	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		$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - LA PLATA	19.864,00	0,350%
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		$ -		-	0,00	0%
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		$ 567.548		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.143.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.326.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.579.647,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartí formación profesional tecnólogos Desarrollo Medios Gráficos fichas 2992226 Horas:95,60 3186009 Horas:71,80 Total Horas:167,40

He realizado el seguimiento oportuno en el sistema optimizado en la plataforma SOFIA PLUS Ficha 2992226 creación portafolio Instructor

He mantenido estructurada la plataforma LMS SAJUNA,concerniente a la Ficha 3186009 de Desarrollo de Medios Gráficos Visuales

Realicé la reunión del equipo ejecutor de la ficha 2992226 y 3186009 para hacer el seguimiento mensual mes de agosto.

Participe como instructor experto Worldskill especialidad de Tec. de Diseño Gráficoeliminatorias regionales en Pitalit0

Realice reunion equipo ejecutor alistamiento fichas 2992226 y 3186009 Desarrollo Medios Gráficos Visuales

Total Horas:167,40

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

Firmado digitalmente por Juan Carlos Lozada Ramírez
Fecha: 2025.08.19 11:06:44 -05'00'

JUAN CARLOS LOZADA RAMIREZ
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,

Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato

GREICY LORENA BERNAL SERRATO
INSTRUCTOR G20

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
DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Firmado digitalmente por Diego Fernando Villalba Artunduaga
Fecha: 2025.08.19 15:20:44 -05'00'

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN CARLOS LOZADA RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-7698292
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-25
FECHA DE PAGO:	2025-08-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	8636758429
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8615529164
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/09/2025

SENA - CFP 419526
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2025-001353
17/02/2025 3:46:05 p. m.
Destinatario:

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

La Plata, Huila 17 de febrero de 2025

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	**1145832484**	**Daniel Alejandro Lozada Maldonado**	**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: Juan Carlos Lozada Ramírez
C.C. 7698292 de Neiva (H)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

142

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

NUIP	1145832484

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **59573988**

5957398 8

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	D	U	W
X									

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

COLOMBIA - HUILA - LA PLATA LA PLATA H.D. S.A DE PADUA **********

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOZADA **********	MALDONADO **********

Nombre(s)

DANIEL ALEJANDRO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes DIC Día 15	MASCULINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA - HUILA - LA PLATA **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	170600248 ********

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

Apellidos y nombres completos

MALDONADO RAMIREZ JENNIFER **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075237832 **********	COLOMBIA ********

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

Apellidos y nombres completos

LOZADA RAMIREZ JUAN CARLOS **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 7698292 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOZADA RAMIREZ JUAN CARLOS **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 7698292 **********	

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 2021 Mes DIC Día 16	OSMARY LORENA BARAJAS LONDOÑO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
28996541-4

NÚMERO DE PREPARACIÓN 18151552

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 25 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56025	**Fecha Solicitud**	2025-07-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**	952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.		
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
JUAN CARLOS LOZADA RAMIREZ	CC: 7698292	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-28	2025-07-30	HUILA / LA PLATA	HUILA / PITALITO	3	Si	0	3,5	4.599.511,00	266.535,00	932.873,00	143.096,00	1.075.969,00	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.
				2025-07-31	2025-07-31	HUILA / PITALITO	HUILA / LA PLATA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**932.873,00**	**143.096,00**	**1.075.969,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.

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: 2025/07/25 22:08:21 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 25 de julio de 2025	

Identificacion:	7719339	Nombre:	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA ANAYA MEDINA	Fecha Verificación:	25/07/2025 22:04:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Cédula de ciudadanía: 7719339
Usuario SIIF: MHdvillalb
25/07/2025 10:08:35 p. 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: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	**X**	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**		

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**23/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN CARLOS LOZADA RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**7698292**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7403071**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales a la gestión para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programa el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática Diseño Gráfico y demás programas de formación relacionada con el perfil del instructor.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Diego Fernando Villalba Artunduaga				**CARGO**	Subdirector de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Greicy Lorena Bernal Serrato				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	La Plata - Pitalito							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**7**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**31**	**7**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, cumpliendo con la programación concertada, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas, lineamientos y política institucional establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.
2	Acompañar a los aprendices en las actividades planificadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz, siguiendo la programación asignada, y asegurando su participación activa en todo momento.
3	Realizar las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las que, por ser inherentes, le sean asignadas por la coordinación académica.

AGENDA				
ACTIVIDADES				
Dia 1 Inicio	**28**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				La Plata - Pitalito
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
1	**HORA: 5:00 AM**	Realizar desplazamiento desde el municipio de La Plata hasta la ciudad de Pitalito		
	HORA: 7:50 AM	Llegada al Centro de formación SENA Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
	HORA: 8:00 AM	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.		
	HORA: 12:00 PM	Almuerzo		
	HORA: 1:00 PM	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.		
	HORA: 6:00 PM	Salida del Centro rumbo a hospedaje		

Dia 2	**29**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 7:50 AM**	Llegada al Centro de formación SENA Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
	HORA: 8:00 AM	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.		
	HORA: 12:00 PM	Almuerzo		
	HORA: 1:00 PM	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.		
	HORA: 6:00 PM	Salida del Centro rumbo a hospedaje		
Dia 3	**30**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 7:50 AM**	Llegada al Centro de formación SENA Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano		
	HORA: 8:00 AM	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.		
	HORA: 12:00 PM	Almuerzo		
	HORA: 1:00 PM	Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.		
	HORA: 6:00 PM	Salida del Centro rumbo a hospedaje		
Dia 4 Fin	**31**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: 8:00 AM**	Realizar desplazamiento desde la ciudad de Pitalito hasta el municipio de La Plata.		
	HORA: 11:00 AM	Llega al terminal de transporte La Plata.		
	HORA: 12:00 PM	Desplazamiento a la residencia del comisionado.		
Desplazamiento ruta de regreso:			Pitalito - La Plata	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			Terrestre	

Observaciones:

El comisionado retorna el 31 de julio del 2025 en el día a su residencia del municipio de La Plata.

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $ 0

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 90.000

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 53.096

CDP: 5525 del 13 de enero de 2025

Cuenta Bancaria: No. 84556879981 BANCO: BancolombiaTIPO DE CUENTA Ahorros

Valor Honorarios mensual : $ 4.599.511

DESTINO	TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
PITALITO	B	$ 266.535	3,5	$ 932.873	$ 90.000	$ 0	$ 53.096	$ 1.075.969
				$ 932.873	**$ 90.000**	**$ 0**	**$ 53.096**	**$ 1.075.969**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por Diego Fernando Villanba Artunduaga Fecha: 2025.07.25 07:50:02 -05'00'	Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato	
Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA	**Nombres y Apellidos: GREICY LORENA BERNAL SERRATO**	
Cargo: Subdirector de Centro (E)	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: Juan Carlos Lozada Ramirez**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA La Plata 05 de agosto 2025

PRESENTADO A: Diego Fernando Villalba Artunduaga Subdirector (e) de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
56025	28/07/2025	31/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
La Plata – Pitalito – La Plata	Huila / Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila	Pitalito

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar como experto WorldSkills de centro de formación, habilidad Tecnologías de Diseño, en eliminatorias regionales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 1:** 28/07/2025
   Desplazamientos ruta de ida: La Plata – Pitalito
   Medio de transporte: Terrestre, llegada e instalación en el hotel.

2. **Día 2:** 29/07/2025
   Actividades ejecutadas: Visita de reconocimiento al Centro de Desarrollo Sostenible Surcolombiano y socialización de la prueba en la categoría de Tecnologías de Diseño Gráfico.

3. **Día 3:** 30/07/2025
   Actividades ejecutadas: Presentación de la prueba por parte del aprendiz en la categoría de Tecnologías de Diseño Gráfico 08:30 am – 11:30 am – Evaluación de la prueba y realización del acta 14.00 pm – 17:00 pm

4. **Día 4:** 31/07/2025
   Desplazamientos ruta de regreso: Pitalito – La Plata
   Medio de transporte: Terrestre
   Llegada Parque principal Custodio García Rovira

RESULTADOS:

1. Participación en diferentes actividades de las eliminatorias regionales Worldskills en la habilidad de tecnologías de diseño gráfico.

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

1. Lunes 28 de julio 2025 salida desde el C.D.A.T.H. hacia el municipio de Pitalito llegada al Hotel





2. Martes 29 de julio 2025 Visita de reconocimiento al Centro de Desarrollo Sostenible Surcolombiano y socialización de la prueba en la categoría de Tecnologías de Diseño Gráfico.





3. Miércoles 30 de julio 2025 Presentación de la prueba por parte del aprendiz en la categoría de Tecnologías de Diseño Gráfico – Evaluación de la prueba y realización del acta.









4. Jueves 31 de julio 2025 Desplazamientos ruta de vuelta Pitalito – La Plata Medio de transporte: Terrestre llegada Parque principal Custodio García Rovira

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Presentación de resultados de la participación las eliminatorias regionales Worldskills en la habilidad de tecnologías de diseño gráfico.	Instructor: Juan Carlos Lozada Ramírez	01/08/2025

CONCLUSIONES:

1. Se hizo una muy buena representación en estas eliminatorias dejando en claro el excelente nivel que tiene nuestro Centro de Formación por lo que demostró el Aprendiz Juan Sebastián Pérez Jaramillo.
2. Se sumarán esfuerzos entre el cuerpo de Instructores, Directivas y Aprendices para mejorar sustancialmente las cualidades y conocimientos de los próximos participantes de nuestro Centro de Formación para futuras eliminatorias regionales en la especialidad de tecnologías de diseño gráfico.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Juan Carlos Lozada Ramírez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Greicy Lorena Bernal Serrato	

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO LA PLATA – PITALITO Y PITALITO – LA PLATA



CONDICIONES DE TRANSPORTE

1. Este Tiquete es valido para viajar en la hora, puesto y destino indicado. 2. El pasajero tiene derecho a transportar hasta veinte (20) kilos en su equipaje de viaje sin costo adicional. Esta franquicia de equipaje es personal e intransferible. 3. El pasajero que no se presente a la iniciación del viaje no tendrá derecho a la devolución del valor pagado. 4. Todo pasajero debe reclamar al conductor al entregar su equipaje, la ficha correspondiente a cada unidad. La empresa no responde por equipaje sin ficha. 5. El pasajero no podrá llevar consigo, ni en sus equipajes, armas, material inflamable o explosivos, ni objetos ni cosas de prohibido comercio en el país. 6. Para cualquier reclamación la empresa se acoge a lo estipulado en el Código de comercio. 7. La empresa no responde por demoras, daños, pérdidas etc. que se ocasione por fuerza mayor o caso fortuito o culpa del pasajero. 8. En caso de accidente de tránsito, las personas que sufra el pasajero están amparadas por la Póliza de Seguro Obligatorio de DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LA PERSONA EN ACCIDENTE DE TRANSITO e igualmente por la Póliza de Responsabilidad Civil Contractual que tiene contratada la empresa. 9. La empresa no responde por la pérdida, extravío y/o destrucción del equipaje de mano, ni tampoco de objetos o dinero que no hayan sido confiados a la custodia del transportador. 10. Se prohíbe el transporte de animales en el interior del vehículo. En caso de pérdida del equipaje la empresa responde hasta por cinco veces el valor de su pasaje de origen a destino. Utilice nuestro servicio de encomiendas y ahorra transporta objetos de valor o con peso mayor a veinte kilogramos y asegure su mercancía.

COOTRANSPLATEÑA
NIT. 800.175.611 - 3
Cooperativa de Transportadores de La Plata Ltda.

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
632218

Señor Pasajero al adquirir este Boleto usted está protegido en caso de accidente por un Seguro de Pasajeros y el Seguro Obligatorio del Automotor

Fecha: Día 28 Mes 07 Año 2025
Origen: La plata
Destino: Pitalito
Hora Salida: 6:00 ~~AM~~ PM
Nombre del Pasajero: Juan Carlos Losada Ramírez
Placas
Valor Total Pasaje $ 45.000

No se devuelve el valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehículo en la fecha, lugar y hora señalada

VIGILADO SuperTransporte



CONDICIONES DE TRANSPORTE

1. Este Tiquete es valido para viajar en la hora, puesto y destino indicado. 2. El pasajero tiene derecho a transportar hasta veinte (20) kilos en su equipaje de viaje sin costo adicional. Esta franquicia de equipaje es personal e intransferible. 3. El pasajero que no se presente a la iniciación del viaje no tendrá derecho a la devolución del valor pagado. 4. Todo pasajero debe reclamar al conductor al entregar su equipaje, la ficha correspondiente a cada unidad. La empresa no responde por equipaje sin ficha. 5. El pasajero no podrá llevar consigo, ni en sus equipajes, armas, material inflamable o explosivos, ni objetos ni cosas de prohibido comercio en el país. 6. Para cualquier reclamación la empresa se acoge a lo estipulado en el Código de comercio. 7. La empresa no responde por demoras, daños, pérdidas etc. que se ocasione por fuerza mayor o caso fortuito o culpa del pasajero. 8. En caso de accidente de tránsito, las personas que sufra el pasajero están amparadas por la Póliza de Seguro Obligatorio de DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LA PERSONA EN ACCIDENTE DE TRANSITO e igualmente por la Póliza de Responsabilidad Civil Contractual que tiene contratada la empresa. 9. La empresa no responde por la pérdida, extravío y/o destrucción del equipaje de mano, ni tampoco de objetos o dinero que no hayan sido confiados a la custodia del transportador. 10. Se prohíbe el transporte de animales en el interior del vehículo. En caso de pérdida del equipaje la empresa responde hasta por cinco veces el valor de su pasaje de origen a destino. Utilice nuestro servicio de encomiendas y ahorra transporta objetos de valor o con peso mayor a veinte kilogramos y asegure su mercancía.

COOTRANSPLATEÑA
NIT. 800.175.611 - 3
Cooperativa de Transportadores de La Plata Ltda.

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
124890

Señor Pasajero al adquirir este Boleto usted está protegido en caso de accidente por un Seguro de Pasajeros y el Seguro Obligatorio del Automotor

Fecha: Día 31 Mes 07 Año 2025
Origen: Pitalito
Destino: La plata
Hora Salida: 4:00 AM ~~PM~~
Nombre del Pasajero: Juan Carlos Losada R.
Placas
Valor Total Pasaje $ 45.000

No se devuelve el valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehículo en la fecha, lugar y hora señalada

VIGILADO SuperTransporte