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 GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADO

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**00043-274892**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EIDER MUÑOZ CHILITO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.084.257.904	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	emunozc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45333522962
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:	7823461/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**81825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL O VIRTUAL, EN LA ESPECIALIDAD DE TRANSVERSAL/BILINGUISMO EN EL CGDSS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.185.265
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.182.820
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.585.754

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 672.248	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.271.759**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.553.659**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.553.659,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7985543954**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.271.759,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.700	$ 9.700	Reteica - 8523 - PITALITO	31.631,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 26.227.473	$ 1.184.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.306.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.567.880,00**	

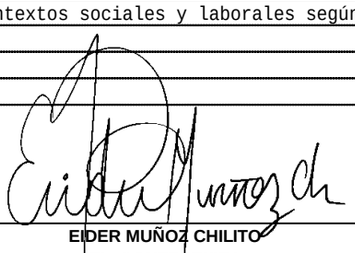
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IDFICHA 3225842:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL
IDFICHA 3282755:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL
IDFICHA 3225862:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL
IDFICHA 3225876:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL
IDFICHA3360302:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL
IDFICHA3352296:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL
IDFICHA3341897:COMPETENCIA:Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según MCERL

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



EIDER MUÑOZ CHILITO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

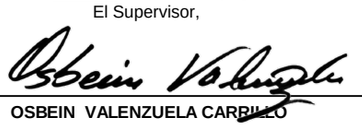
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



OSBEIN VALENZUELA CARRILLO
PROFESIONAL G08

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
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/10/25 14:26:13 USUARIO: SIC - C.C. 1084257904

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084257904
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDER MUNOZ CHILITO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITALITO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	PITALITO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985543954**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1838916981

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 295.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 295.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 231.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 534.100**
VALOR MORA:	**$ 2.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 536.500**

Planilla Pagada

Bancolombia

Comprobante en línea

8 Oct 2025 18:46:04

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1838916981

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
8 Oct 2025 18:46:04

Referencia 2
CC

Número de factura
7985543954

Referencia 3
1084257904

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$536.500

Número de comprobante
TR1844426981

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2962**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	78425	**Fecha Solicitud**	2025-08-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2425	**Dependencia Solicitante**		952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-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

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: 2025/08/27 15:30:51 -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:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de agosto de 2025	

EIDER MUÑOZ CHILITO	CC: 1084257904	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-03	2025-09-03	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50	2	4.599.511,00	235.178,00	470.356,00	201.892,00	672.248,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL en la TRANSVERSAL BILINGUISMO
				2025-09-11	2025-09-11	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50							
				2025-09-17	2025-09-17	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50							
				2025-09-25	2025-09-25	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**470.356,00**	**201.892,00**	**672.248,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL en la TRANSVERSAL BILINGUISMO

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	82391514	Nombre:	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DE DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	25/08/2025 18:16:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
27/08/2025 3:31:01 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					**20/08/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EIDER MUÑOZ CHILITO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1084257904**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7823461**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en los programas de formación laboral, formación tecnológica y formación complementaria, en las modalidades presencial o virtual, en la especialidad de TRANSVERSAL/BILINGUISMO en el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano SENA Regional Huila y en los municipios de su cobertura.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gabriel Fernando Torres Prieto				**CARGO**	Subdirector G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSBEIN VALENZUELA CARRILLO				**CARGO**	Profesional de bilinguismo		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**PITALITO-SAN AGUSTIN - PITALITO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS RAMON REPIZO CABRERA		**CONTACTO**	INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS RAMON
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**septiembre**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**25**	**septiembre**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL en la TRANSVERSAL/BILINGUISMO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en las guías, los procedimientos y el
2	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias de los programas asignados, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas, en los tiempos
3	ria o formación virtual, con lo establecido en la Guía Orientación para Ambientes virtuales de aprendizaje GFPI-G -014 y la Guía para la Ejecución de la formació

AGENDA

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

Día Inicio	**3**	**septiembre**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Pitalito -San agustin**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formación profesional integral al CURSO INGLÈS BÀSICO - NIVEL I, ID FICHA 3297822, en la institucion Carlos Ramòn Repizo Cabrera del municipio de San agustin Huila.**		
	HORA: 2:00 PM	**COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva.**		
	HORA: 3:00 PM	**DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA.**		
	HORA: 4:00 PM			
	HORA: 6:00PM			
Día 2	**11**	**septiembre**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
11	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formación profesional integral al CURSO INGLÈS BÀSICO - NIVEL I, ID FICHA 3297822, en la institucion Carlos Ramòn Repizo Cabrera del municipio de San agustin Huila.**		
	HORA: 2:00 PM	**COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva.**		
	HORA: 3:00 PM	**PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS.**		
	HORA: 4:00 PM			
	HORA: 6:00PM			
Día 3	**17**	**septiembre**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formación profesional integral al CURSO INGLÈS BÀSICO - NIVEL I, ID FICHA 3297822, en la institucion Carlos Ramòn Repizo Cabrera del municipio de San agustin Huila.**		
	HORA: 2:00 PM	**COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva.** **Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustín** **Medio de transporte: terrestre**		
	HORA: 3:00 PM	**LLEVAR A CABO ACCIONES DE MEJORA RELACIONADAS CON EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN BÁSICA EN INGLÉS, SOBRE SÍ MISMO, OTRAS PERSONAS, SU CONTEXTO INMEDIATO ASÍ COMO DE EXPERIENCIAS**		
	HORA: 4:00 PM	**COMUNICARSE DE MANERA SENCILLA EN INGLÉS EN FORMA ORAL Y ESCRITA CON UN VISITANTE O COLEGA EN UN CONTEXTO LABORAL COTIDIANO**		
	HORA: 6:00PM			
Día Fin	**25**	**septiembre**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formación profesional integral al CURSO INGLÈS BÀSICO - NIVEL I, ID FICHA 3297822, en la institucion Carlos Ramòn Repizo Cabrera del municipio de San agustin Huila.**		
	HORA: 2:00 PM	**COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva.** **Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustín** **Medio de transporte: terrestre**		
	HORA: 3:00 PM	**PONER EN PRÁCTICA VOCABULARIO BÁSICO Y EXPRESIONES COMUNES DE SU ÁREA OCUPACIONAL EN CONTEXTOS ESPECÍFICOS DE SU TRABAJO POR MEDIO DEL USO DE FRASES SENCILLAS EN FORMA ORAL Y ESCRITA**		
	HORA: 4:00 PM			
	HORA: 6:00PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN AGUSTIN - PITALITO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

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

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $105.892

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $96.000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Torres Prieto**	**Nombres y Apellidos:** **OSBEIN VALENZUELA CARRILLO**	
Cargo: **Subdirector (E) G02**	**Cargo:** **Profesional de bilingüismo**	**Nombres y Apellidos:** **EIDER MUÑOZ CHILITO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pitalito Huila, 06 de octubre del 2025.

PRESENTADO A: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 78425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	03/09/2025	25/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Pitalito - San Agustín.	Centro de gestión y Desarrollo Sostenible Sur colombiano.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral al Técnico en Recurso Humanos con ID FICHA: 3297822

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 03/09/2025
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustín
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral al técnico en Recursos Humanos con ID Ficha:3297822 en la Institución Educativa Carlos Ramon Repiso Cabrera.
COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva. Raps: 1. Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico.

Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito

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 $105.
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $96.000

Dia 2: 11/09/2025
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustín
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral al técnico en Recursos Humanos con ID Ficha:3297822 en la Institución Educativa Carlos Ramon Repiso Cabrera.

COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva. Raps: 2. Realizar intercambios sociales y prácticos muy breves, con un vocabulario suficiente para hacer una exposición o mantener una conversación sencilla sobre temas técnicos.

Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito
Observaciones: Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de N/A.

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor TOTAL $105.892
9 Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor TOTAL $96.000
Se liquida manutención y viáticos.
Dia 3: 17/09/2025
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustín
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral al técnico en Recursos Humanos con ID Ficha:3297822 en la Institución Educativa Carlos Ramon Repiso Cabrera.
COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva. Raps: 1. Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico.

Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito

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 $105.892
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $96.000
Dia 4: 25/09/2025
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustín
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral al técnico en Recursos Humanos con ID Ficha:3297822 en la Institución Educativa Carlos Ramon Repiso Cabrera.
COMPETENCIA: Comprender textos en ingles en forma escrita y auditiva. Raps: 1. Comprender la idea principal en avisos y mensajes breves, claros y sencillos en inglés técnico.

Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamiento ruta de regreso San Agustín- Pitalito

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 $105.892
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $96.000

RESULTADOS:

1. Se llevó a cabo de manera satisfactoria el objetivo del desplazamiento del objeto de la comisión.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registros fotográficos de la FPI el día 03 de septiembre de 2025.



Ilustración 1. *Aprendices realizando una actividad de entrevista en inglés sobre información personal con wh*

2. Registro fotográfico de la FPI el día 11 de septiembre de 2025



Ilustración 2. Aprendices desarrollando una actividad de speaking a través de flashcards con datos ficticios sobre personas alrededor del mundo, cada estudiante preguntó y respondió datos de información personal, nombre, edad, origen, estado civil, nacionalidad, gustos y no gustos, comida y actividades favoritas y profesiones y horario de trabajo.

3. Registro fotográfico de la FPI el día 17 de septiembre de 2025



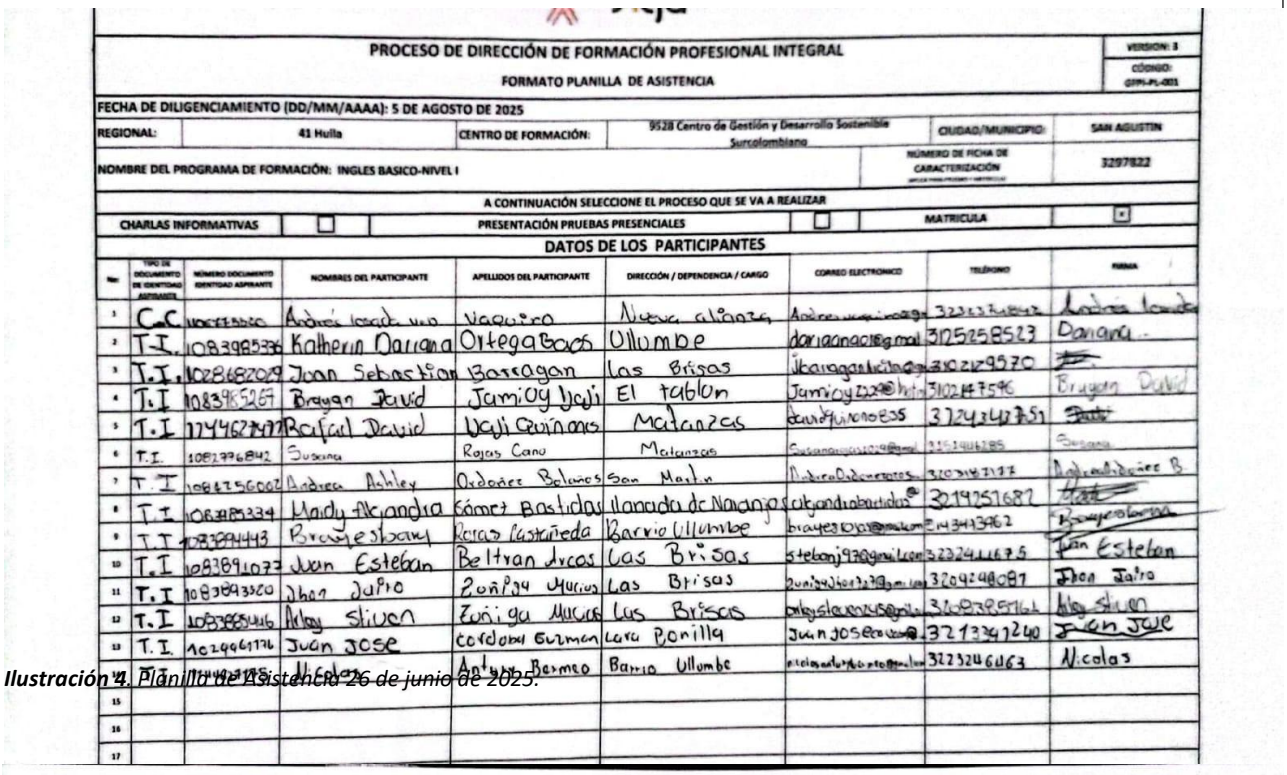
Ilustración 3. Estudiantes desarrollando actividad de comprensión lectora y escritura sobre verbo to-be y there is -are.

4. **Registros fotográficos de la FPI el día 25 de septiembre de 2025.**



Ilustración 4. Estudiantes desarrollando actividad de kahoot a modo de revisión de conocimientos adquiridos durante la formación.

F **FORMATOS PLANILLA DE ASISTENCIA**



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 5 DE AGOSTO DE 2025

REGIONAL: 41 Huila | CENTRO DE FORMACIÓN: 9528 Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano | CIUDAD/MUNICIPIO: SAN AGUSTIN

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: INGLES BASICO-NIVEL I | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3297822

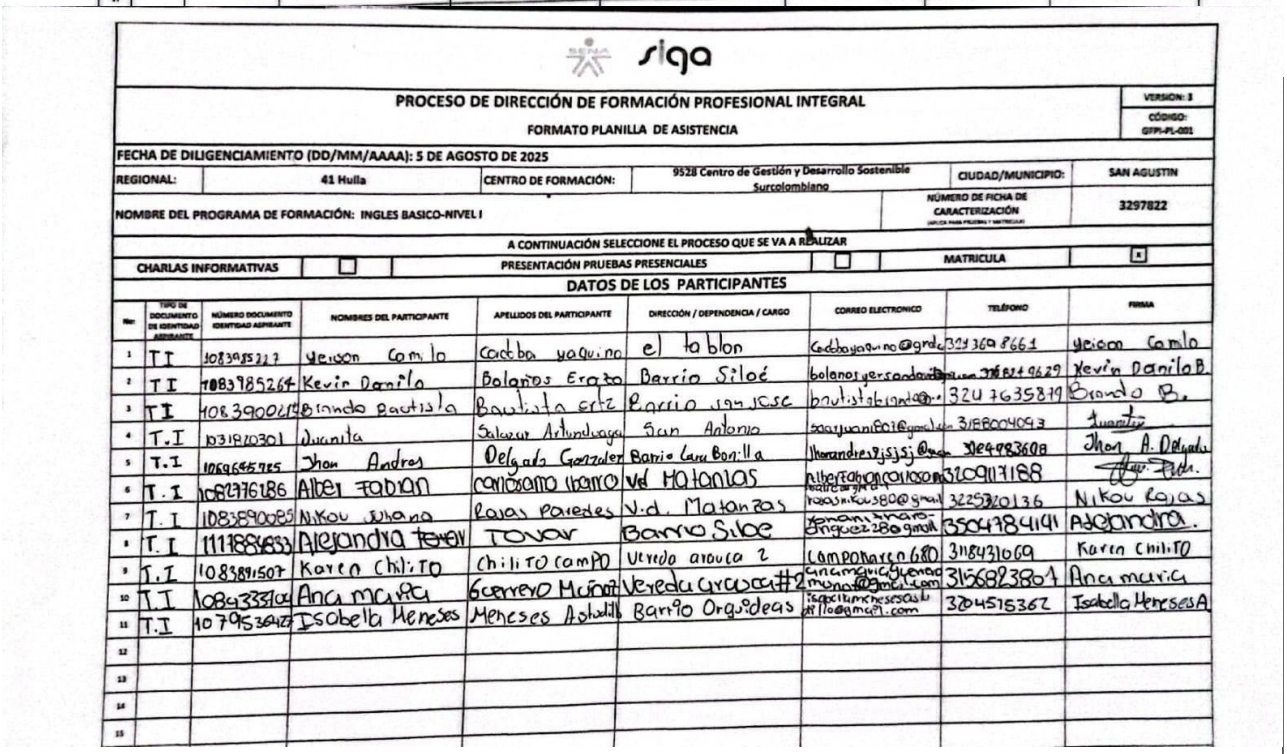
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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	C.C.	1006[illegible]550	Andrés Leonardo	Vaquiro	Nueva alianza	Andres.vaquiro@gmail.com	3226374[illegible]42	Andres Leonardo
2	T.I.	1083985376	Katherin Dariana	Ortega Bacos	Ullumbe	dariannacio@gmail.com	3125258523	Dariana
3	T.I.	1028682029	Juan Sebastian	Barragan	Las Brisas	Jbarragan[illegible]@gmail.com	3102129970	
4	T.I	1083965269	Brayan David	Jamioy Yaji	El tablon	Jamioy[illegible]@hotmail.com	3102[illegible]596	Brayan David
5	T.I	1144627477	Rafael David	Yaji Quinonez	Matanzas	davidyaji0085	3124346751	
6	T.I	1082796842	Susana	Rojas Cano	Matanzas	Susanarojascano@gmail.com	3151946285	Susana
7	T.I	1084756002	Andrea Ashley	Ordoñez Bolaños	San Martin	Andreaordoñezbolanos@gmail.com	3203147177	
8	T.I	1083985334	Mindy Alexandra	Gómez Bastidas	Hacienda de Naranjos	cubanitabastidas@gmail.com	3219257687	
9	T.I	1083894443	Brayes Steban	Rojas Castañeda	Barrio Ullumbe	brayes0124@outlook.com	3143413762	
10	T.I	1083894077	Juan Esteban	Beltran Arcos	Las Brisas	steban.j9[illegible]@gmail.com	3232411675	Juan Esteban
11	T.I	1083893320	Jhon Julio	Zuñiga Muñoz	Las Brisas	Zuniga[illegible]@gmail.com	3204248087	Jhon Julio
12	T.I	1083885446	Arley Stiven	Zuñiga Muñoz	Las Brisas	arleystivenzuniga@gmail.com	3209285164	Arley Stiven
13	T.I	1024966776	Juan Jose	cordoba Guzman	Lara Bonilla	Juanjosecordoba[illegible]@gmail.com	3213347240	Juan Jose
14	T.I	[illegible]	Nicolas	Aplaya Bermeo	Barrio Ullumbe	nicolasaplayabermeo@gmail.com	3223246163	Nicolas
15								
16								
17								

***Ilustración 4.** Planilla de Asistencia 26 de junio de 2025.*



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 5 DE AGOSTO DE 2025

REGIONAL: 41 Huila | CENTRO DE FORMACIÓN: 9528 Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano | CIUDAD/MUNICIPIO: SAN AGUSTIN

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: INGLES BASICO-NIVEL I | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3297822

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	TI	1083985227	Yeison Camilo	Cordoba Vaquiro	el tablon	Cordobayaquiro@gmail.com	3213698661	Yeison Camilo
2	TI	1083985264	Kevin Danilo	Bolaños Erazo	Barrio Siloé	bolanoserazokevin@gmail.com	3186249629	Kevin Danilo B.
3	TI	1083900[illegible]	Brando Bautista	Bautista Ortiz	Barrio Juan Jose	bautistabrando@gmail.com	3207635879	Brando B.
4	T.I	1031870301	Juanita	Salazar Artunduaga	San Antonio	juanitasalazar[illegible]@gmail.com	3188004093	Juanita
5	T.I	1084665785	Jhon Andres	Delgado Gonzalez	Barrio Lara Bonilla	Jhonandres[illegible]@gmail.com	3164983608	Jhon A. Delgado
6	T.I	1082776186	Albey Fabian	cardozo Ibarra	Vd Matanzas	albeyfabiancardozo[illegible]@gmail.com	3209117188	
7	T.I	1083890085	Nikou Juliana	Rojas Paredes	V.d. Matanzas	rojasnikou580@gmail.com	3225320136	Nikou Rojas
8	T.I	1117884933	Alejandra Tovar	Tovar	Barrio Siloe	Yenamaria-[illegible]@gmail.com	3504784141	Alejandra.
9	T.I	1083891507	Karen Chilito	Chilito campo	Vereda arauca 2	Campokaren680@gmail.com	3118431069	Karen Chilito
10	T.I	1084333104	Anca maria	Guerrero Muñoz	Vereda Grauca#2	ancamaria[illegible]@gmail.com	3156823804	Anca maria
11	T.I	1079534[illegible]	Isabella Meneses	Meneses Astudillo	Barrio Orquideas	isabellameneses[illegible]@gmail.com	3204515362	Isabella Meneses A
12								
13								
14								
15								

***Ilustración 5.** Asistencia de aprendices 14 de agosto de 2025.*

1. **Tiquetes de transporte entre terminales terrestres. Pitalito – San Agustín.**



Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner



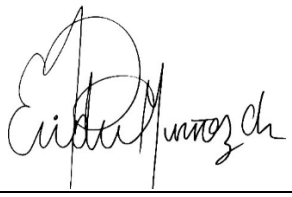
Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral enfocada en el área de Recursos Humanos del municipio de San Agustín.	Eider Muñoz Chilito	03/09/2025

CONCLUSIÓN.

Como parte del proceso formativo del programa Técnico en Recursos Humanos del municipio de San Agustín – Huila, se realizó el desplazamiento autorizado hacia la Institución Educativa Carlos Ramón Repiso Cabrera del municipio de San Agustín en las fechas miércoles 03, jueves 11, miércoles 17 jueves 25 de septiembre de 2025.

Durante estas jornadas, se cumplió de manera satisfactoria con los objetivos propuestos en el área de bilingüismo, permitiendo integrar el componente transversal de forma práctica y contextualizada. La formación integral fue fortalecida a través de actividades que promovieron el uso del inglés en contextos reales del entorno y a su área de formación, contribuyendo así al desarrollo de competencias comunicativas básicas y al cumplimiento de los resultados de aprendizaje esperados.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO:	**FIRMA**
Eider Muñoz Chilito	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional de bilingüismo	Osbein Valenzuela Carrillo	