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 GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

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	**65762-555591**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA LORENA MOSQUERA RUIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.083.899.814	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dlmosquerar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87768160625
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**	SI

¿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:	7451716/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**16325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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 CONTABILIDAD 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	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.841.794
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	$ 1.530.558	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.130.069**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.196.969**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**34517878**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.196.969,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.130.069,00	
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 - 8523 - PITALITO	36.780,00	0,600%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.399.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.800.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.562.731,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se registró en el programador de la presente vigencia la información de las fichas 3041447 y 3238776

Se cargó portafolio del instructor en el espacio designado por la coordinación académica.

Se atendió la convocatoria a reunión mensual del Equipo Ejecutor del Área programada por la Coordinación Académica de forma presencial

Se realizaron actividades de aprendizaje portando los elementos de protección personal necesarios como bata institucional

Se solicita deserción de aprendices de ficha 3238776 y 3041447 por correo a coordinación académica

Se usó el correo institucional para enviar comunicaciones o atender la recibidas de parte de la entidad.

Se gestionaron los juicios de evaluación según los grupos programados y los tiempos estipulados en la planeación pedagógica

Se cargó portafolio del instructor en el espacio designado por la coordinación académica

Se paga seguridad social del mes de septiembre de 2025

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



DIANA LORENA MOSQUERA RUIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

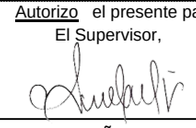
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



ANDREA PATIÑO VILLARRAGA
INSTRUCTOR G18

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)

17/10/25 01:29:03 USUARIO: SIC - C.C. 1083899814

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA LORENA MOSQUERA RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1083899814
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-03
FECHA DE PAGO:	2025-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34517878
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34517878
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.839.804	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.839.804	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.839.804	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2025

Bancolombia

Comprobante en línea

24 Sep 2025 13:48:18

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1799719046

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
24 Sep 2025 13:48:18

Referencia 2
CC

Número de factura
34517878

Referencia 3
1083899814

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$534.100

Número de comprobante
TR1346279046

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0625**

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:	lunes, 1 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	80825	**Fecha Solicitud**	2025-08-25	**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.**	2025-09-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION - INSTRUCTOR AREA CONTABILIDAD			**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: 2025/09/01 15:58:18 -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.

				2025-09-02	2025-09-02	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
				2025-09-03	2025-09-03	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
				2025-09-09	2025-09-09	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
				2025-09-10	2025-09-10	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
DIANA LORENA MOSQUERA RUIZ	CC: 1083899814	INSTRUCTOR AREA CONTABILIDAD	Autorizada	2025-09-16	2025-09-16	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50	4,5	4.599.511,00	235.178,00	1.058.301,00	472.257,00	1.530.558,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS ID 3238776
				2025-09-17	2025-09-17	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							

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.

				2025-09-23	2025-09-23	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
				2025-09-24	2025-09-24	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
				2025-09-30	2025-09-30	HUILA / PITALITO	HUILA / ACEVEDO	0,5	No	50							
													Totales Solicitud de Comisión	**1.058.301,00**	**472.257,00**	**1.530.558,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS ID 3238776

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:	""		

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	01/09/2025 15:12:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
1/09/2025 3:58:34 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					**22/08/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIANA LORENA MOSQUERA RUIZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1083899814**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7451716**	**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 CONTABILIDAD 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 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Andrea Patiño Villarraga				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PITALITO - ACEVEDO / ACEVEDO - PITALITO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**2**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776							

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 5 GTH-F-075 V09 Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según programación en SOFIA PLUS.
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 definidos por la entidad, una vez ejecutado el resultado de aprendizaje correspondiente.
3	

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**2**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Traslado Pitalito/Acevedo**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 2	**3**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pitalito, 07 de octubre del 2025

PRESENTADO A: Gabriel Fernando Torres Prieto

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
80825	**02-09-2025**	**30-09-2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Acevedo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	CGDSS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 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 5 GTH-F-075 V09 Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según programación en SOFIA PLUS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - Acevedo
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral al Técnico: Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776 - COMPETENCIA: Reconocimiento de recursos financieros.

RESULTADOS:

1. Se logró de manera satisfactoria el objetivo del desplazamiento del objeto de la comisión.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico de la formación

- **02 de septiembre de 2025.**



- **03 de septiembre de 2025.**



- **09 de septiembre de 2025.**



- **10 de septiembre de 2025.**



- **16 de septiembre de 2025.**



- **17 de septiembre de 2025.**



- **23 de septiembre de 2025.**



- **24 de septiembre de 2025.**



- **30 de septiembre de 2025.**



Formación sobre Rap 3: Reconocer activos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa y rap 4: Reconocer pasivos, según criterios de medición, procedimiento técnico y normativa

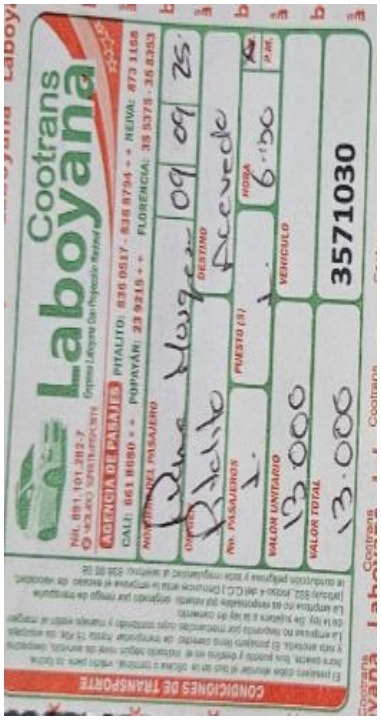
2. Listado de asistencia

ASISTENCIA TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS ID 3238776

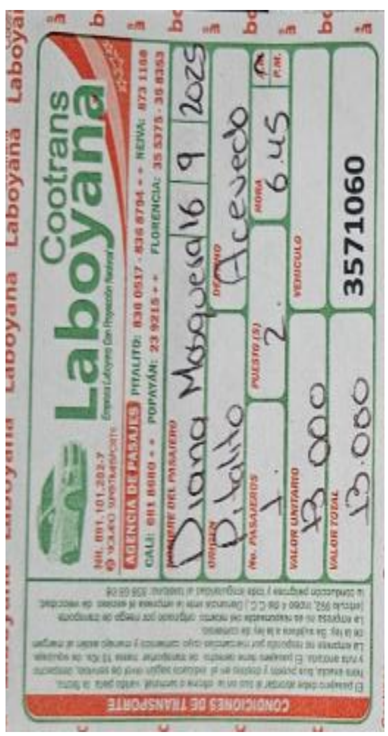
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	2/09/2025	3/09/2025	9/09/2025	10/09/2025	16/09/2025	17/09/2025	23/09/2025	24/09/2025	30/09/2025
1	ANGELA YULIETH ANDRADE SANTOS									
2	ANYI KATHERINE RAMIREZ CRUZ									
3	CLAUDIA CECILIA PEÑUELA IPUZ									
4	DANIELA CHILATRA MORENO		Tiene que atender los							
5	DAYANNA YASMIN SANCHEZ CORAL									
6	FABIAN MARTINEZ CUELLAR									
7	GISELA CARDOSO GARCIA									
8	HEIDY TATIANA BENAVIDES CLAROS									
9	JEIDY YARITZA SANCHEZ CORAL									
10	KAREN YISED QUEZADA FLOREZ									
11	KERLY TATIANA ABELLO DELGADO									
12	LAURA VALENTINA BALVUENA SANCHEZ									
13	LEINER JHOAN LOPEZ HOYOS									
14	LEXA MINELLY ABELLO DELGADO									
15	LISETH PARRA MOMPOTES									
16	MAIRA ALEJANDRA CHILATRA MORENO		Asistió a formación hasta							
17	MARYURY GOMEZ QUINAYAS									
18	MILTON ANDRES QUINAYAS BERDUGO									
19	PAULA YANID SOTO MOTTA									
20	STEPHANY ALEXANDRA RIVERA MORALES									
21	TANIA ALEXANDRA TAPIERO GUZMAN									
22	WILLIAM CUELLAR ROJAS									
23	YARID STAFANNY PRIETO CUELLAR									
24	YESICA MARIA GIRALDO CARVAJAL									
25	YUDI VALENTINA MORENO GALINDO									
26	YURI KATERINE CUELLAR CHAUX									

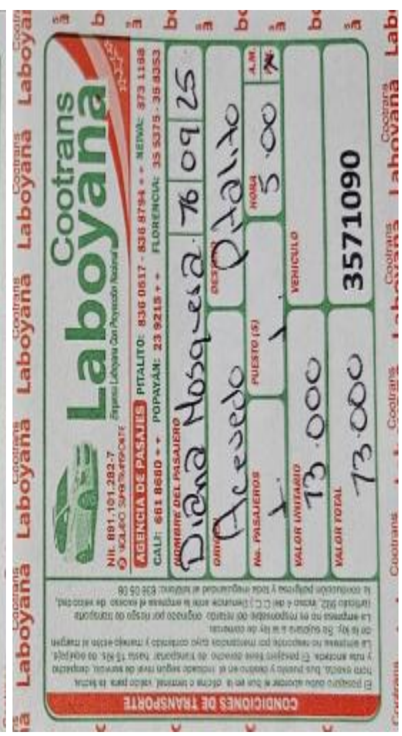
Nota: Gastos de desplazamiento:

02 de septiembre de 2025	

	03 de septiembre de 2025	 	
	09 de septiembre de 2025	 	

<table>
<tr>
<td></td>
<td>10 de septiembre de 2025</td>
<td> 


</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>16 de septiembre de 2025</td>
<td> 


</td>
<td></td>
</tr>
</table>

	17 de septiembre de 2025	 	
	23 de septiembre de 2025	 	

	24 de septiembre de 2025	
	30 de septiembre de 2025	

TARIFA(A-B-C)	VR. MANUTENCION DIARIA	DÍAS	TOTAL GASTOS DE MANUTENCIÓN	GTOS TRANSPORTE POR COMISION	TRANSPORTEAÉREO	OTROS GASTOS (Entre Terminales)	VALOR TOTAL LEGALIZADO
C	$235.178	4.5	$1.058.301	$234.000	N/A	$238.257	**$ 1.530.558**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral enfocada en el área de contabilidad.	Diana Lorena Mosquera Ruiz	30-09-2025

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices muestran gran interés por aprender en el área de contabilidad.
2. Los aprendices demuestran entusiasmo sobre el tema de documentos contables e impuestos Nacionales y participan activamente en formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Diana Lorena Mosquera Ruiz	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Andrea Patiño Villarraga	

		Actividades a ejecutar:		
3	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 3	**9**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
9	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 4	**10**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
10	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 5	**16**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
16	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 6	**17**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
17	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 7	**23**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
23	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Dia 8	**24**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
24	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Día Fin	**30**	**9**	**2025**	**Traslado Pitalito/Acevedo**
		Actividades a ejecutar:		
30	**HORA: 8 AM**	**Impartir Formación Profesional Integral en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras ID 3238776, en la competencia Reconocimiento de recursos financieros, en la Casa Campesina del Municipio de Acevedo.**		
	HORA: 5 PM	**Traslado Acevedo Pitalito**		
Desplazamiento ruta de regreso:		**Acevedo Pitalito**		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**TERRESTRE**		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		**$0**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		**$ 238.257**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		**$ 234.000**		

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por TORRES PRIETO GABRIEL FERNANDO	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Torres Prieto**	**Nombres y Apellidos:** **Andrea Patiño Villarraga**	
Cargo: **Subdirector (E)**	**Cargo:** **Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos:** **Diana Lorena Mosquera Ruiz**