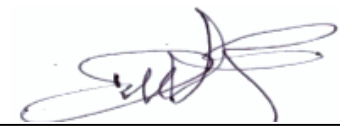
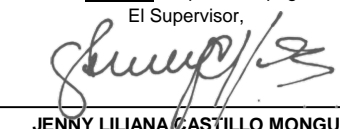
 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> <b>REGIONAL VICHADA</b> <b>CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA-VICHADA</b> Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1	<b>Código Regional</b> 99 <b>Código Centro</b> 953110 <b>Fecha Elaboración</b> Diciembre de 2025 <b>Versión</b> ENERO - 2.25 <b>ID de Proceso</b> 92159-087854																																																																																																															
	<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>																																																																																																																
	<b>Nombres y apellidos:</b> DAIRO GUSTAVO MORALES REYES <b>Cédula de Ciudadanía:</b> 9.432.089 <b>Correo electrónico:</b> dgmorales@sena.edu.co <b>IP/Nº de contacto:</b> <b>Inducción SST:</b> SI <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE	<b>Banco a consignar:</b> BANCO AGRARIO DE COLOMBIA <b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS <b>Número de Cuenta:</b> 486650082036 <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> SI <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO <b>Es declarante de renta por el año gravable 2024:</b> NO	<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO <b>Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000</b> NO <b>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)</b> NO <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO <b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%																																																																																																														
	<b>DATOS DEL CONTRATO</b>																																																																																																																
<b>Nº del contrato:</b> 7463592/2025 <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	<b>Nº Compromiso SIIF:</b> 5025 <b>INSTRUCTOR:</b> IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN ÁREA ASIGNADA EN EL CPTAO Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VICHADA COMUNICACIÓN 99-9-2025-000449 - ALCANCE 99-9-2025-000447	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato:</b> 11																																																																																																															
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>																																																																																																																	
<b>Del</b> 01/12/2025 <b>Al</b> 11/12/2025 <b>Número de pago:</b> 11 <b>Valor Bruto Pago:</b> \$ 1.955.738,00	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b> \$ 1.955.738 <b>Valor Total del Contrato:</b> \$ 53.338.240 <b>Nuevo Saldo del Contrato:</b> \$ 0																																																																																																																
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>																																																																																																																	
<b>Ingresos por honorarios:</b> \$ 1.955.738 <b>Ingresos por comisiones:</b> \$ 2.905.551 <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes:</b> \$ 0 <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO:</b> \$ 4.861.289 <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE:</b> \$ 3.335.989	<b>Ninguno:</b> 0,00% <b>Retención en la Fuente del Periodo:</b> \$ 0 <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos:</b> \$ 0 <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO:</b> \$ 0																																																																																																																
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Diciembre</th> <th>Noviembre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</b></td> <td>-----</td> <td><b>8639184751</b></td> </tr> <tr> <td><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b></td> <td>\$ 1.423.500</td> <td>\$ 2.133.530</td> </tr> <tr> <td><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b></td> <td>\$ 178.000</td> <td>\$ 266.700</td> </tr> <tr> <td><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b></td> <td>\$ 227.800</td> <td>\$ 341.400</td> </tr> <tr> <td><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b></td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td><b>ARL</b></td> <td>\$ 7.500</td> <td>\$ 11.200</td> </tr> <tr> <td><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Intereses Prestamo de Vivienda</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Dependientes hasta</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Salud hasta</b></td> <td>\$ 796.784</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td><b>Renta Exenta 25%</b></td> <td>\$ 36.062.775</td> <td>\$ 1.112.000</td> </tr> <tr> <td><b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b></td> <td>\$ 12.036.000</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>Retención en la Fuente Contingente</b></td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		Diciembre	Noviembre	<b>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</b>	-----	<b>8639184751</b>	<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	\$ 1.423.500	\$ 2.133.530	<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	\$ 178.000	\$ 266.700	<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	\$ 227.800	\$ 341.400	<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	\$ -	\$ 0	<b>ARL</b>	\$ 7.500	\$ 11.200	<b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-	<b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-	<b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-	<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	\$ -	-	<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	\$ -	-	<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	\$ -	-	<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	\$ -	-	<b>Dependientes hasta</b>	\$ -	-	<b>Salud hasta</b>	\$ 796.784	\$ -	<b>Renta Exenta 25%</b>	\$ 36.062.775	\$ 1.112.000	<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	\$ 12.036.000	-	<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	\$ -	-	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td> <td>3.335.989,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de ICA</td> <td>4.861.289,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Reteica - 315 - SANTA ROSALIA</td> <td>48.613,00</td> <td>1,000%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>VALOR A PAGAR</b></td> <td><b>\$1.907.125,00</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.335.989,00	TARIFA	Base retención en la fuente a título de ICA	4.861.289,00		Valor base IVA	0,00		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Menos Retención IVA	0,00	15%	Reteica - 315 - SANTA ROSALIA	48.613,00	1,000%		0,00	0%		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%	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.907.125,00</b>		
	Diciembre	Noviembre																																																																																																															
<b>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</b>	-----	<b>8639184751</b>																																																																																																															
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	\$ 1.423.500	\$ 2.133.530																																																																																																															
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	\$ 178.000	\$ 266.700																																																																																																															
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	\$ 227.800	\$ 341.400																																																																																																															
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	\$ -	\$ 0																																																																																																															
<b>ARL</b>	\$ 7.500	\$ 11.200																																																																																																															
<b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Dependientes hasta</b>	\$ -	-																																																																																																															
<b>Salud hasta</b>	\$ 796.784	\$ -																																																																																																															
<b>Renta Exenta 25%</b>	\$ 36.062.775	\$ 1.112.000																																																																																																															
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	\$ 12.036.000	-																																																																																																															
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	\$ -	-																																																																																																															
Base retención en la fuente a título de RENTA	3.335.989,00	TARIFA																																																																																																															
Base retención en la fuente a título de ICA	4.861.289,00																																																																																																																
Valor base IVA	0,00																																																																																																																
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																															
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																															
Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																															
Reteica - 315 - SANTA ROSALIA	48.613,00	1,000%																																																																																																															
	0,00	0%																																																																																																															
	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%																																																																																																															
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																																
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.907.125,00</b>																																																																																																																
<b>SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE</b>																																																																																																																	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>																																																																																																																	
<p>1) Para este mes de Diciembre se llevo a cabo la formación complementaria en Mitigación y Adaptación al Cambio Climático a Nivel Local según ficha N°3404582 para el resguardo indígena saliva del Municipio de Santa Rosalía. 2) Se llevo a cabo la revisión y calificación de las actividades de aprendizaje presentadas por los aprendices pertenecientes al Técnico en Sistemas Telemáticos Según ficha N°3311444. 3) Se acordo con el equipo de desarrollo curricular del programa Técnico en Salud Oral según ficha N°3311272 realizar un monitoreo y evaluación para aquellos aprendices que están pendientes por presentar actividades de aprendizaje. 4) Para este mes de Diciembre se creo la ruta para el complementario en Caracterización en Residuos Peligrosos según ficha N° 3397478. 5) Se asociaron los aprendices perteneciente al complementario en Caracterización en Residuos Peligrosos según ficha N° 3397478 como también se calificaron los aprendices y se descargaron los juicios evaluativos para verificar. 6) Se llevo a cabo el diligenciamiento del formato de legalización GTH-F-087-V02 y demás información de la ruta Puerto Carreño - Santa Rosalía.</p>																																																																																																																	
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>																																																																																																																	
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí	 <b>DAIRO GUSTAVO MORALES REYES</b> <b>EL CONTRATISTA</b>																																																																																																																
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>																																																																																																																	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	<b>Autorizo</b> el presente pago. El Supervisor,  <b>JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI</b> <b>INSTRUCTOR G11</b>																																																																																																																
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b> <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>FERNANDO BARRERO CABALLERO</b> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>																																																																																																																	

RAZÓN SOCIAL :	DAIRO GUSTAVO MORALES REYES
IDENTIFICACIÓN:	CC-9432089
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-22
FECHA DE PAGO:	2025-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639184751
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8652925959
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	\$ 2.133.234	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 266.700	\$ 266.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.133.234	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 341.400	\$ 341.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.133.234	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200	\$ 11.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 619.300	\$ 619.300

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-9432089 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	170.700	0	170.700	
Período salud: 2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	133.400	0	133.400	
Planilla Nro.: 8639242539 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	5.600	0	5.600	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-12-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 309.700</b>		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	1.200	0	1.200	
Período salud: 2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	900	0	900	
Planilla Nro.: 35713862 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	100	0	100	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-12-13	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 2005013819	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 2.200</b>		

PAGADO



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Dairo Gustavo Morales Reyes						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	PUERTO CARREÑO	FECHA	12/12/2025	REGIONAL	VICHADA	9.432.089
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE PRODUCCION Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CONTRATO No. CO1.SLCNTR. 14482549 PSP-VCD-077 del 17 de Febrero de 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JAIRO MORA SUESCUN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JULIO CESAR LOPEZ- DERLY DOMINGA TRUJILLO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JENNI LILIANA CASTILLO MONGUI	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		ERIK EDILSON ESTRADA NIÑO	
CONTABILIDAD		LAURA RODRIGUEZ	LAURA RODRIGUEZ.
TESORERIA		CARLOS HERNAN MORALES BECERRA	CARLOS MORALES
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ COORDINACIÓN ACADÉMICA		JENNI LILIANA CASTILLO MONGUI	
BIBLIOTECA		AILEEN ALEJANDRA ACOSTA MORALES/ JENNI LILIANA CASTILLO MONGUI	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		JENNI LILIANA CASTILLO MONGUI	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: \_\_\_\_\_

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) DAIRO GUSTAVO MORALES REYES identificado(a) con CC. 9432089 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 12:47:15

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

**LIQUIDACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O  
DE APOYO A LA GESTION SIN SALDOS POR EJECUTAR**

Yo, JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI, identificada con la cedula de ciudadanía No CC N° 52.055.357 de la ciudad de Bogotá, en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios, No. CO1.SLCNTR.14482549 - 2025, certifico que dicho contrato fue ejecutado por parte del contratista en su 100% y para efectos de su liquidación me amparo en el Decreto Ley No 019 del 2012; capítulo XVII **TRAMITES, PROCEDIMIENTOS Y REGULACIONES DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACION**, Artículo 267 **De la ocurrencia y contenido de la liquidación de los contratos estatales**, ordinal 6, que cita **“La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”**, en consecuencia se da por terminado a paz y salvo el contrato en comento.

Se suscribe en Puerto Carreño, a los 15 días del mes de diciembre de 2025.



JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.SLCNTR.14482549 - 2025

Dirección General/Regional/Centro  
Dirección XXXXXX, Ciudad XXXXX. - PBX 57 601 5461500



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	1425	Fecha Registro:	2025-01-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-099-953110 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno			
Valor Inicial:	1.596.870.091,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual.:	1.596.870.091,00	Saldo x Comprometer:	1.596.870.091,00	Vr. Bloqueado	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Numero:	1425	Fecha Registro:	2025-01-09	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
953145 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA- SERVICIOS PRESTADOS A	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS -SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF						
<b>Total:</b>						1.596.870.091,00	0,00	1.596.870.091,00	1.596.870.091,00	0,00

Objeto:	INSTRUCTOR: Contratación de instructores titulada y complementaria REGULAR COMUNICACIÓN 99-9-2025-000036
---------	--

CARLOS HERNAN MORALES BECERRA  
 COORDINADOR GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



**De:** Dairo Gustavo Morales Reyes– Instructor de formación Regular

**Para:** Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto Regional Vichada.

**Asunto:** Legalización de Comisión 15625

**Descripción del Asunto:** Dairo Gustavo Morales Reyes Orden de Viaje 15625,

**Lugar de Ejecución de la Comisión:** Municipio de Santa Rosalia Vichada

## Información de Radicación

---

El número de radicado asignado es:

**72025476840**

También recibirá un correo electrónico con está información.



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Santa Rosalía 24 de Noviembre de 2025

**PRESENTADO A:** Fernando Barrero Caballero  
Subdirector de Centro

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 15625	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	13 de Noviembre de 2025	10 de Diciembre de 2025
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	Centro de Producción y Transformación Agroindustrial de la Orinoquia.	Santa Rosalía

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**  
Prestar los servicios profesionales como Instructor en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente e impartir formación profesional titulada en la sede SENA del Municipio de Santa Rosalía.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desarrollar procesos de Formación Profesional de conformidad con las Políticas Institucionales.
2. Atender la formación de aprendices en las competencias relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente.
3. Ejecutar y evaluar el proceso de inducción de aprendices de formación titulada.
4. Las demás actividades identificadas por coordinación académica, que permitan apoyar y cumplir con el logro de los objetivos institucionales de la regional y su centro de formación

**RESULTADOS:**

1. Realizar seguimiento y acompañamiento al desarrollo de los planes y programas ambientales y SST, según el área de desempeño.
2. Tema: comunicación asertiva, trabajo colaborativo y cooperativo con los Aprendices de cada Programa.
3. Consolidar la información del seguimiento al cumplimiento de los planes ambientales y SST. participar en la investigación de incidentes ambientales y ATEL.

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

1. Registro Fotográfico
2. Tiquetes de Transportes Fluvial y Terrestre.

**COMPROMISOS**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Realización de técnicas didácticas activas (equipos colaborativos entre los aprendices).	Dairo Gustavo Morales Reyes	14/11/2025
2. Inducción sobre el contenido temático de la		

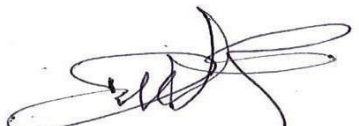


formación de la competencia en temas de SST y Medio Ambiente.	Dairo Gustavo Morales Reyes	20/11/2025
3. Realizar actividades de conocimiento en grupo con los aprendices y el instructor.	Dairo Gustavo Morales Reyes	26/11/2025
4. Monitorear la ejecución de las actividades propias de su contexto, establecidas en los planes y programas de gestión ambiental y de sst.	Dairo Gustavo Morales Reyes	01/12/2025
5. Retroalimentar en el diligenciamiento de cada uno de los formatos, guías y actas para dar cumplimiento en la entrega final de las actividades por parte de los aprendices.	Dairo Gustavo Morales Reyes	05/12/2025


**CONCLUSIONES:**

1. Dentro de la planeación pedagógica las actividades de aprendizaje deben apuntar al alcance de los resultados de aprendizaje que se proponen en cada competencia, así como responder a un proyecto formativo, el cual debe ser llevado al ambiente de formación por parte de todos los instructores (equipo ejecutor).
2. Interpretación permanente de la realidad para generar conocimiento pedagógico a través de los cuales se fortalezca el procedimiento de la F.P.I.
3. Las planeaciones de estrategias de enseñanza deben tener una intencionalidad que permita lograr evidenciar los resultados de aprendizaje.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>
Dairo Gustavo Morales Reyes	

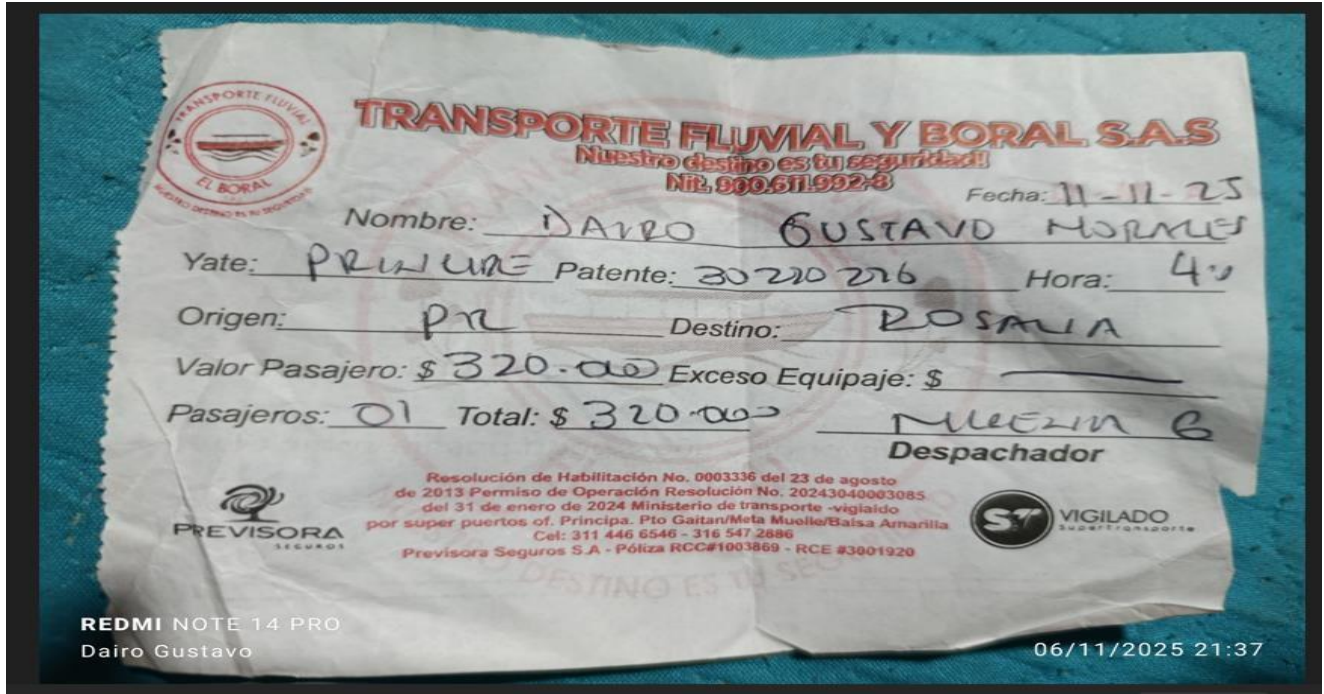
**VISTO BUENO SUPERVISOR**

<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinadora Académica	Jenny Liliana Castillo Mongui	



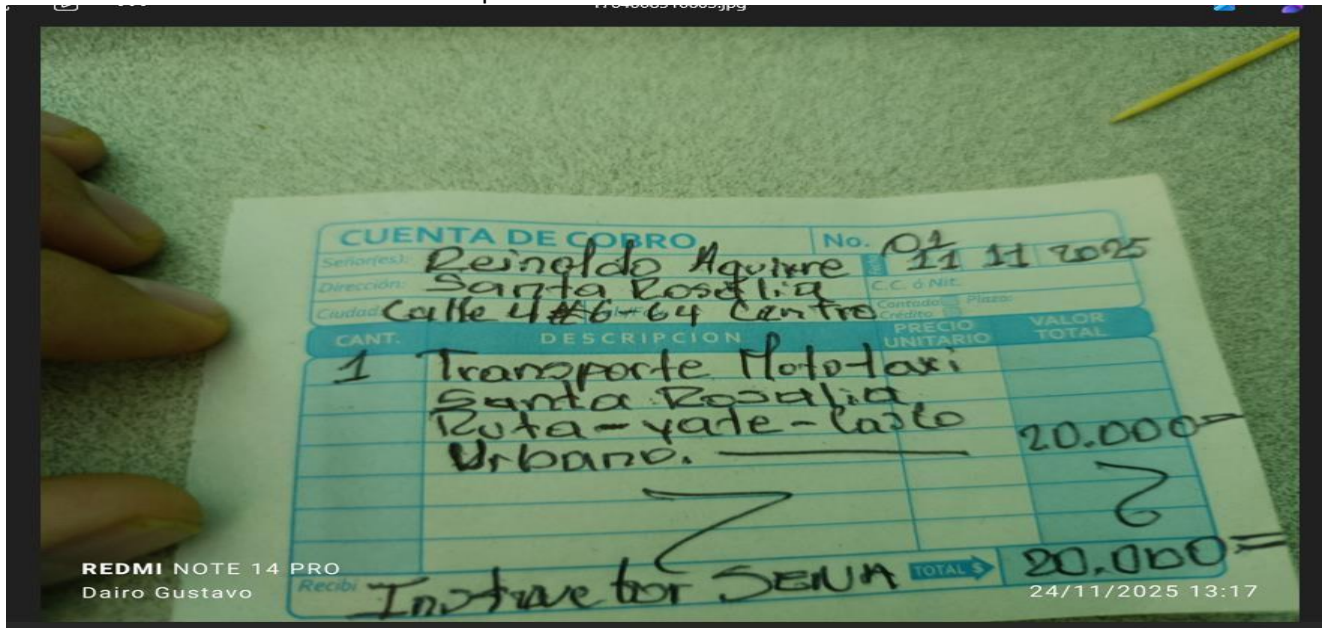
### EVIDENCIAS O SOPORTES

- 1) Pantallazo del Tiquete de Ida para el Municipio de Santa Rosalía en medio de transporte fluvial (formal).



**Nota:** el tiquete se compró con anterioridad, es decir el día 11 de noviembre debido al incremento de pasajeros que se desplazaban los días 12 y 13 de noviembre para los demás municipios.

- 2) Pantallazo del Tiquete perteneciente al Transporte Informal (moto taxi), como también el documento de identidad del conductor y datos del vehículo. El vehículo se desplazó desde el punto de parada del yate hasta el casco urbano del Municipio de Santa Rosalía.





Documento de Identidad del Conductor del Moto Taxi que nos Transportó desde el puerto de embarcación del yate hasta el centro de Santa Rosalía. Numero de contacto 313 423 0397.



- 3) Fotografía de la formación impartida en Santa Rosalía por parte del instructor Dairo Gustavo Morales Reyes correspondiente a la transversal en seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente a los programas en: Técnico en Salud Oral Según Ficha N°3311272 y el Técnico en Sistemas según Ficha N°3311444, como también se impartió formación complementaria a los cabildos indígenas.

**Grupo Ejecutor del Programa Técnico en Salud Oral Ficha N°3311272.**



GTH-F-087 V.02



**Aprendices del Tecnico en Salud Oral N°3311272.**



**Grupo ejecutor del programa Técnico en Sistemas Ficha N°3311444**





**Aprendices del Técnico en Sistemas Ficha N°3311444**



**Formación Complementaria en Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (Cabildo indígena).**





### Lista de Asistencia Técnico en Salud Oral Ficha N°3311272

SENA REGIONAL VICHADA CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA CONTROL DE ASISTENCIA A FORMACIÓN														
GRUPO: TÉCNICO EN SALUD ORAL				Ficha: 3311272	Formación del xx al xx del Mes de xx Año xx									
Nombre de la Competencia:				Horas:	Ciudad y Fecha de Elaboración: SANTA ROSALIA MES XXXXXX DIA XXXX AÑO XXXX									
Instructor: JOSE OMAR OSPINA JAÍMES				JORNADAS DE FORMACIÓN										
No	TIPO DE IDEM.	No. IDENTIF.	NOMBRE APRENDIZ	FICHA GRUPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	CC	112740004	ANDREA MENDOZA RODRIGUEZ	3311272										
3	CC	112742257	JESSICA NATALIA TIBIDOR MENDOZA	3311272										
4	CC	52703490	ULDIS TABACO	3311272										
5	CC	1006449586	JADWIN LOPEZ TREJOS	3311272										
6	CC	1006966247	YEISON ALEXANDER PUERTA GONZALEZ	3311272										
7	CC	1007013747	ERNESTO MOSQUERA HOROPOA	3311272										
8	CC	1007013849	OSCAR YESID INFANTE	3311272										
9	CC	1007013940	ERIKA TATIANA CHAMARRAVI DARAPAO	3311272										
10	CC	1023863395	CLAUDIA BEATRIZ HINCAPIE	3311272										
11	CC	1185839065	LINDA NAVIEB SANCHEZ SOGAMOSO	3311272										
12	TI	1130825574	DENNIS LOZANO	3311272										
13	TI	1122519290	YNETH BAREÑO	3311272										
14	TI	1125500682	LAURA VANESA GARCIA PEREZ	3311272										
15	CC	112740023	VALENTINA YULIETH BARRAGAN BAREÑO	3311272										
16	CC	112740518	MARIA PAULA CARPIO CATIMAY	3311272										
2	CC	112740741	ANDREA INFANTE REYES	3311272										
17	CC	112740976	OSCAR ANDRES CISNEROS	3311272										
18	CC	112741201	YEISON VEGA	3311272										
19	CC	112741276	LUCERITO ROA	3311272										
20	CC	112741934	SAMY ISABEL VARGAS CALDERON	3311272										
21	CC	112741923	GEIDI LOPEZ FUENTES	3311272										
22	CC	112742009	YESICA LIZETH VEGA CASTRO	3311272										
23	CC	112742405	KELY JHONANA TOVAR ANZUETA	3311272										
24	CC	1192782305	PAOLA CHAMARRAVI	3311272										
25	CC	1192950777	DORA SULEMA SILVA MACHADO	3311272										

Este formato debe ser de dominio absoluto del instructor, debe estar sobre su escritorio y los aprendices uno a uno deben acercarse a firmar. En ningún caso debe estar en poder de los aprendices.

### Lista de Asistencia Técnico en Sistemas Ficha N°3311444

SENA REGIONAL VICHADA CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA CONTROL DE ASISTENCIA A FORMACIÓN														
GRUPO: TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS				Ficha: 3311444	Formación del 1 al 30 del Mes NOVIEMBRE de Año 2025									
Nombre de la competencia: MANEJO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS				Horas: 64	Ciudad y Fecha de Elaboración: SANTA ROSALIA NOVIEMBRE 1 /2025									
Instructor: Victor Manuel Umaña V.				JORNADAS DE FORMACIÓN										
No	TIPO DE IDEM.	No. IDENTIF.	NOMBRE APRENDIZ	FICHA GRUPO	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14
1	CC	1127142265	ADRIANA MONCADA ESTEVEZ	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	CC	1127141918	CARLOS EDUARDO HERRERA SISO	3311444	✓	E	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	E
3	C.C	1007014102	DANIELA JAZPE PERDOMO	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	C.C	1118775311	DEISY YURIBEL REYES RAMIREZ	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	C.C	1127383239	DIANA MARIA CAYUPARE SAENZ	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	C.C	1118539666	DURANY RODRIGUEZ SALCEDO	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	CC	1124996809	ERIN YESID RODRIGUEZ RIVAS	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	C.C	1007013718	FABIO ORTIZ GAMEZ	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	CC	1116663293	HOLMA TABACO LEAL	3311444	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	C.C	1116662212	JEILER RIVEROS ZANABRIA	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	C.C	7844065	JOSE GEOVANY CARDENAS HERNANDEZ	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	C.C	1127142472	KAREN MICHELI ROMERO CATIMAY	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	C.C	1116667392	LEONOR GUTIERREZ FARFAN	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	C.C	30939416	LUZ MARY VARGAS GUACARAPARE	3311444	✓	✓	E	✓	✓	✓	✓	E	✓	✓
15	CC	1127141413	MAOLY TATIANA RIOS PULIDO	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	T.J	1029992308	MARIA CAMILA MENDIVELSO ORTIZ	3311444	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Este formato debe ser de dominio absoluto del instructor, debe estar sobre su escritorio y los aprendices uno a uno deben acercarse a firmar. En ningún caso debe estar en poder de los aprendices.



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

Usuario que Genera Reporte: MHfbarrero FERNANDO BARRERO CABALLERO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-099-953110 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 12 de noviembre de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	15625	Fecha Solicitud	2025-11-11	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-099-953110 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-12	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Fluvial	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	2425	Dependencia Solicitante	953145 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA - VICHADA-SERVICIOS PRESTADOS A						
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°. Dias	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
DAIRO GUSTAVO MORALES REYES	CC: 9432089	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-13	2025-11-14	VICHADA / PUERTO CARRENO	VICHADA / SANTA ROSALIA	1	No	0	9,5	5.333.824,00	270.058,00	2.565.551,00	340.000,00	2.905.551,00	Impartir Formación Profesional Titulada, Virtual y Complementaria en Temas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente en el Municipio de Santa Rosalía
				2025-12-02	2025-12-10	VICHADA / SANTA ROSALIA	VICHADA / SANTA ROSALIA	8	No	0							
				2025-12-10	2025-12-10	VICHADA / SANTA ROSALIA	VICHADA / SANTA ROSALIA	0,5	No	50							

**MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 Serial del certificado: 5540827336374662968  
 Entidad: Persona Jurídica  
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
 Hora de firma: 2025/11/12 09:49:17 -05:00

**Totales Solicitud de Comisión**      **2.565.551,00**      **340.000,00**      **2.905.551,00**



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

Usuario que Genera Reporte: MHfbarrero FERNANDO BARRERO CABALLERO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-099-953110 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 12 de noviembre de 2025

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Impartir Formación Profesional Titulada, Virtual y Complementaria en Temas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente en el Municipio de Santa Rosalía

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	19347379	Nombre:	FERNANDO BARRERO CABALLERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE PRODUCCION Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA - VICHADA
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	--

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR LOPEZ	Fecha Verificación:	11/11/2025 18:25:01
-----------------	-------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: FERNANDO BARRERO CABALLERO  
 Cédula de ciudadanía: 19347379  
 Usuario SIF: MHfbarrero  
 12/11/2025 9:49:27 a. m.



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjclopez  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-099-953110  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-13-7:34 p. m.  
 JULIO CESAR LOPEZ  
 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 2425 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	143725	Fecha Registro:	2025-11-12	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-099-953110	CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	2.905.551,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	2.905.551,00	Saldo x Obligar:	2.905.551,00	

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	9432089	Razón Social:	DAIRO GUSTAVO MORALES REYES				Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	---------	---------------	-----------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	486650082036	Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	--------------------------------	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	19347379	Nombre:	FERNANDO BARRERO CABALLERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE PRODUCCION Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA - VICHADA		
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	--	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	15625	Número:	99-9-2025-003309 COM-15625	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-11-12
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	----------------------------	-------	-----------	--------	------------

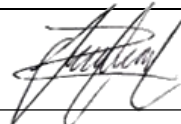
**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953145 CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA-SERVICIOS PRESTADOS A	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF					
						2.905.551,00	0,00		
<b>Total:</b>						2.905.551,00	0,00	2.905.551,00	2.905.551,00

Objeto:	COM 15625 13 NOV-2025 al 10 DIC-2025 PCR-SANTA ROSALIA Impartir Formación Profesional Titulada, Virtual y Complementaria en Temas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente COMUNICACION 99-9-2025-003309
---------	---

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-099-953110	CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA -VICHADA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-12	2.905.551,00	2.905.551,00	NINGUNO

  
**JULIO CESAR LOPEZ**  
 COORDINADOR GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



# TRANSPORTE FLUVIAL EL BORAL SAS

NIT 900611992-8  
Transversal 9 N 9 15, Puerto Gaitán, Meta,  
Tel: +573138199480  
rinconsanchezmarleny2019@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE  
VENTA

**No. TFB102164**  
Responsable de IVA

<b>SEÑOR(ES)</b>	DAIRO GUSTAVO MORALES REYES	<b>FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)</b>	11/11/2025
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>	11/11/2025
<b>TELÉFONO</b>	<b>CC</b> 9432089		

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PASAJEROS (DE PUERTO CARREÑO A SANTA ROSALIA 11 DE NOVIEMBRE DE 2025.)	Servicio	\$320.000	1		\$320.000



Moneda: COP  
 Generado: 2025-11-11 17:03:56-05:00  
 Validación DIAN: 2025-11-11 17:04:57-05:00  
 Tipo de operación: Estándar  
 Forma de pago: Contado  
 Medio de pago: Instrumento no definido

**CUFE: 31ad868c1f9c2afae2c202d8bc6a1326478ffb7c7d4f8f3f4744eb1f614f9c6f286fe0541c97c3d783da4f57b0175cf3**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	\$320.000
<b>Total</b>	<b>\$320.000</b>
<b>Total de líneas: 1</b>	

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

con vigencia hasta 2026-05-28

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**



Versión: 02

Código:  
GRF-F-076

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE  
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santa Rosalia, Noviembre 24 del 2025	Código Regional:	99
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Dairo Gustavo Morales Reyes	Código Centro:	953110
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	9432089	Fecha de elaboración:	11/24/2025

En desarrollo de la comisión No. 15625 durante los días 11 del mes de Noviembre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/11/2025	Transporte Terrestre en Moto Taxi de Placas N°723-2MB desde la terminal del yate hasta el centro de Santa Rosalia.	Taxi Particular	20,000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 20,000

Para efectos legales el contratista 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 informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Dairo Gustavo Morales Reyes	Nombre completo:	Jenny Liliana Castillo Mongui	Nombre completo:	Fernando Barrero Caballero
Numero de Contrat	PSP-VCD-077-2025	Cargo:	Coordinador Academico	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:		Firma:		Firma:	

Firmado digitalmente por  
BARRERO CABALLERO FERNANDO  
Fecha: 2025.12.11 15:43:54 -05'00'