SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL HUILA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**14655-345161**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RICARDO JAVIER VEGA ABREO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.094.241.512	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rjvega@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	136005279
IP/Nº de contacto:	3144131694	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7394196/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 26/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.986.243
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.368.085
Valor Bruto Pago:	**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.986.243**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.343.619**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**35409046, 3561**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 398.624	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 781.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.553.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.343.619,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.986.243,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - LA PLATA	13.952,00	0,350%
-	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%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.972.291,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 3335638 – Servicios digitales de bibliotecas – Total de horas: 6,00 Ficha 3405555 – Marketing digital – Total de horas: 48,00
Ficha 3335621 – Servicios comerciales y financieros – Total de horas: 8,00 Ficha 3314797
Ficha 3314797 – Coordinación en sistemas integrados de gestión – Total de horas: 24,00 Ficha 3231834 –
Ficha 3231834 – Gestión contable y de información financiera – Total de horas: 12,00
Ficha 3324421 – Cuidado estético de manos y pies – Total de horas: 12,00 Total, de Horas: 110
Otras actividades: horas por actividad Balance y cierre de la ejecución de los programas – creación de material audiovisual requerido por el centro de formación: Total, de horas 28 Horas totales: 138

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

RICARDO JAVIER VEGA ABREO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato

GREICY LORENA BERNAL SERRATO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Firmado digitalmente por Diego Fernando Villalba Artunduaga
Fecha: 2025.12.19 08:16:08 -05'00'

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094241512	0	RICARDO JAVIER VEGA ABREO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5819	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 7 5 16 2PISO		3203048805			RIVEGA86@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35409046	I	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.900	800	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35409046	2025-12-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1094241512	VEGA ABREO RICARDO JAVIER	1.840.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.840.000	294.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.840.000	230.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.840.000	9.700	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	534.100	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094241512	0	RICARDO JAVIER VEGA ABREO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5819	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 7 5 16 2PISO		3203048805			RIVEGA86@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35409046	I	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.900	800	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35409046	2025-12-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.840.000	1.840.000	1.840.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	294.400	0	400	0	294.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	294.400	0	400	0	294.800
EPS(Administradoras: 1)				1	230.000	0	300	0	230.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	230.000	0	300	0	230.300
ARP(Administradoras: 1)				1	9.700	0	100	0	9.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.700	0	100	0	9.800
Gran Total					534.100	0	800	0	534.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094241512	0	RICARDO JAVIER VEGA ABREO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5819	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 7 5 16 2PISO		3203048805			RIVEGA86@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35618669	I	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.100	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35618669	2026-01-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1094241512	VEGA ABREO RICARDO JAVIER	1.840.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.840.000	294.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.840.000	230.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.840.000	9.700	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	534.100	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094241512	0	RICARDO JAVIER VEGA ABREO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5819	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 7 5 16 2PISO		3203048805			RIVEGA86@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35618669	I	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.100	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35618669	2026-01-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.840.000	1.840.000	1.840.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	294.400	0	0	0	294.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	294.400	0	0	0	294.400
EPS(Administradoras: 1)				1	230.000	0	0	0	230.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	230.000	0	0	0	230.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.700	0	0	0	9.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.700	0	0	0	9.700
Gran Total					534.100	0	0	0	534.100

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

La Plata,Huila 18 de febrero de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

NUIP - NIP	**1075328685**	**Elián Vega Vargas**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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



_____

FIRMA

Nombre: ___Ricardo Javier Vega Abreo__

C.C. _____1094241512_____

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 36192053-4

63549850

NUIP 1.075.328.685

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63549850

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 2 W

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

REGISTRADURIA DE NEIVA - COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VEGA	VARGAS

Nombre(s): ELIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes FEB Día 02	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2402761084718 6

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

Apellidos y nombres completos: VARGAS RODRIGUEZ LILIBETH CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.615.564	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos: VEGA ABREO RICARDO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.094.241.512	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VEGA ABREO RICARDO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.094.241.512	Ricardo J Vega

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes FEB Día 12	NORMA CONSTANZA PERALTA SERRANO – Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Ricardo J Vega. Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

12.FEB.2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 70 FOLIO 0059.

dispapeles 60395

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 2 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	86425	**Fecha Solicitud**	2025-10-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**		952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2025/10/02 14:41:51 -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.

RICARDO JAVIER VEGA ABREO	CC: 1094241512	CONTRATISTA	Autorizada	2025-10-06	2025-10-06	HUILA / LA PLATA	HUILA / TESALIA	0,5	No	50	2	4.599.511,00	235.178,00	470.356,00	223.892,00	694.248,00	Impartir formación profesional titulada a los programas de formación fichas No. 3295161, 3295157 y 3324421
				2025-10-15	2025-10-15	HUILA / LA PLATA	HUILA / LA ARGENTINA	0,5	No	50							
				2025-10-20	2025-10-20	HUILA / LA PLATA	HUILA / TESALIA	0,5	No	50							
				2025-10-22	2025-10-22	HUILA / LA PLATA	HUILA / TESALIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**470.356,00**	**223.892,00**	**694.248,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación profesional titulada a los programas de formación fichas No. 3295161, 3295157 y 3324421

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	7719339	Nombre:	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL 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:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 2 de octubre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA ANAYA MEDINA	Fecha Verificación:	02/10/2025 11:57:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Cédula de ciudadanía: 7719339
Usuario SIIF: MHdvillalb
2/10/2025 2:42:03 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					26/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RICARDO JAVIER VEGA ABREO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1094241512**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7394196**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programa el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática Comunicación y demás programas de formación relacionada con el perfil del instructor							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Diego Fernando Villalba Artunduaga				**CARGO**	Subdirector (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Greicy Lorena Bernal Serrato				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**LA PLATA - TESALIA - LA PLATA LA PLATA - LA ARGENTINA - LA PLATA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Casa de La Mujer, Tesalia Centro Urbano La Argentina		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**6**	**10**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**22**	**10**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional titulada a los programas de formación fichas No. 3295161, 3295157 y 3324421							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, cumpliendo con la programación concertada, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas, lineamientos y política institucional establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual
2	En caso de estar asignado en formación titulada presencial, registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Cargar el proyecto formativo. b) Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. c) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: “En Formación”. d) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. e). Registrar inasistencias oportunamente conforme al Reglamento del Aprendiz SENA. f) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. g) Emitir y registrar juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, dentro de los ocho (8) días siguientes a la finalización del resultado de aprendizaje. h) Notificar de manera inmediata al Coordinador Académico en caso de cometer un error en el registro de los juicios evaluativos.
3	Realizar las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las que, por ser inherentes, le sean asignadas por la coordinación académica.

AGENDA				
ACTIVIDADES				
Dia 1 Inicio	**6**	**10**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Tesalia**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
1	**HORA: 5:00 PM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.		
	HORA: 6:00 PM	Llamado de asistencia.		
	HORA: 6:30 PM A 10:30 PM	Impartir formación titulada al programa Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295161, Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos		
	HORA: 11:00 PM	Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Tesalia - La Plata**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Dia 2	**15**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - La Argentina**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
2	**HORA: 11:00 AM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de la Argentina.		
	HORA: 12:00 PM	Llamado de asistencia.		
	HORA: 12:30 PM A 05:30 PM	Impartir formación titulada al programa Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295157, Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos		
	HORA: 6:00 PM	Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial		
Desplazamiento ruta de regreso:				**La Argentina - La Plata**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Dia 3	**20**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Tesalia**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
3	**HORA: 11:00 AM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.		
	HORA: 12:00 PM	Llamado de asistencia.		
	HORA: 12:30 PM A 05:30 PM	Impartir formación titulada al programa Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral, teniendo en cuenta el contexto de la comunicación.		
	HORA: 6:00 PM	Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Tesalia - La Plata**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Dia 4 Fin	**22**	**10**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Tesalia**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
4	**HORA: 5:00 PM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.		
	HORA: 6:00 PM	Llamado de asistencia.		
	HORA: 6:30 PM A 10:30 PM	Impartir formación titulada al programa Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295161, Resultado de Aprendizaje: Revisar los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad		
	HORA: 11:00 PM	Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Tesalia - La Plata**
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	**$ 105.892**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$ 118.000**
CDP: 5525 del 13 de enero de 2025	
Cuenta Bancaria: No. 136005279 BANCO: Banco Bogota TIPO CUENTA: Ahorros	
Valor Honorarios mensual : $ 4.599.511	

DESTINO	TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPIO A PAGAR
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
La Argentina	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 28.000	$ 0	$ 26.473	$ 172.062
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
TOTALES				**$ 470.356**	**$ 118.000**	**$ 0**	**$ 105.892**	**$ 694.248**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por VILLALBA ARTUNDUAGA DIEGO FERNANDO Fecha: 2025.09.30 09:56:39 -05'00'	Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato	
Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA	**Nombres y Apellidos: GREICY LORENA BERNAL SERRATO**	
Cargo: Subdirector de Centro (E)	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: RICARDO JAVIER VEGA ABREO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA La Plata (H), 27 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Subdirector de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
86425	**6/10/2025**	**22/10/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
La Plata- Tesalia- La Plata La Plata- La Argentina- La Plata	CDATH	Tesalia, La Argentina **Huila**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional titulada a los programas de formación fichas No. 3295161, 3295157 y 3324421

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1. 06/10/2025

Actividades para ejecutar:

Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.

Llamado de asistencia.

Impartir formación titulada al programa Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295161, Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos

Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial

Desplazamiento ruta de regreso: Tesalia - La Plata

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

Dia 2. 15/10/2025

Actividades para ejecutar:

Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de La Argentina.

Llamado de asistencia.

Impartir formación titulada al programa Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295157, Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos

Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial

Desplazamiento ruta de regreso: La Argentina - La Plata

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre.

Dia 3. 20/10/2025

Actividades para ejecutar:

Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.

Llamado de asistencia.

Impartir formación titulada al programa Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral, teniendo en cuenta el contexto de la comunicación.

Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial

Desplazamiento ruta de regreso: Tesalia - La Plata

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre.

Dia 3. 22/10/2025

Actividades para ejecutar:

Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.

Llamado de asistencia.

Impartir formación titulada al programa Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295161, Resultado de Aprendizaje: Revisar los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad

Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial

Desplazamiento ruta de regreso: Tesalia - La Plata

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre.

RESULTADOS:

- Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos
- Resultado de Aprendizaje: Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral, teniendo en cuenta el contexto de la comunicación.
- Resultado de Aprendizaje: Revisar los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Día 1 (06/10/2025)

Se impartió formación formación profesional al Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No.

3295161, Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecido



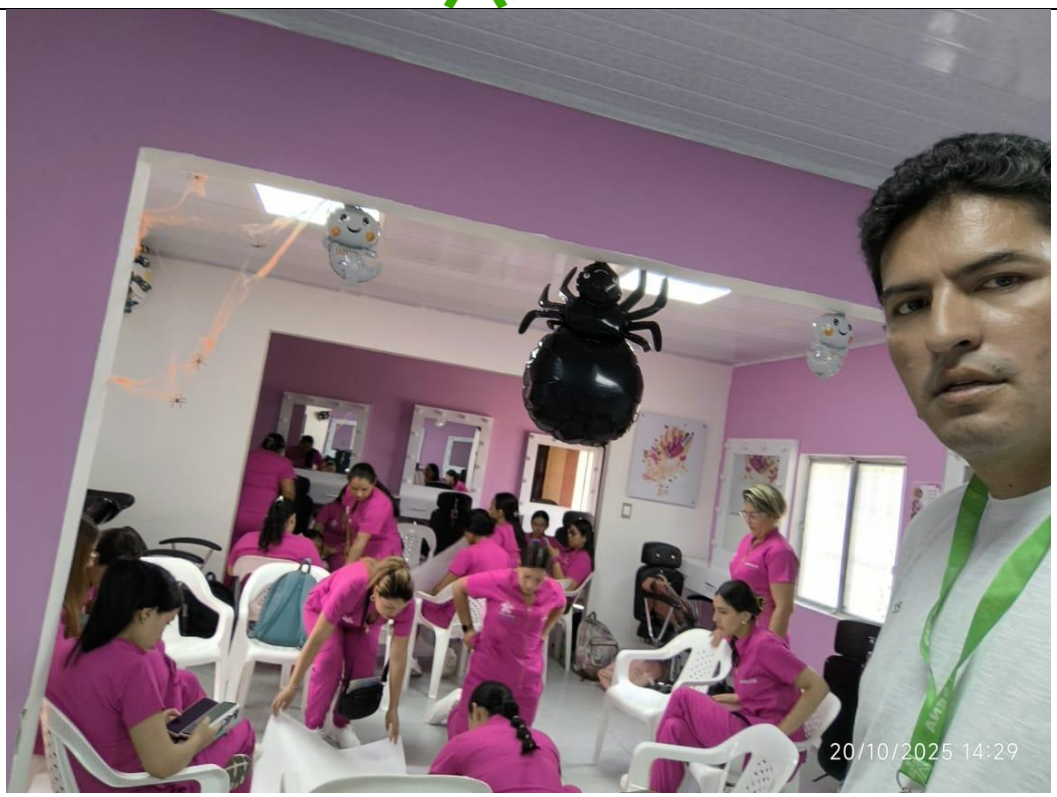
Día 2 (15/10/2025)

Se impartió formación formación profesional al Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295157, Resultado de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos



Día 3 (20/10/2025)

Se impartió formación formación profesional al Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral, teniendo en cuenta el contexto de la comunicación.



Día 4 (22/10/2025)

Se impartió formación formación profesional al Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295161, Resultado de Aprendizaje: Revisar los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad



TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	0	$ 26.473	$ 174.062
C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 28.000	0	$ 26.473	$ 172.062
C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	0	$ 26.473	$ 174.062
C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	0	$ 26.473	$ 174.062

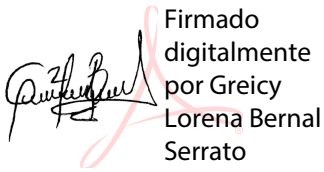
TOTALES	$ 470.356	$ 118.000	0	$ 105.892	$ 694.248

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación profesional Integral	Ricardo Javier Vega Abreo	Lunes 6/10/2025 Miércoles 15/10/2025 Lunes 20/10/2025 Miércoles 22/10/2025
2. Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Ética del SENA	Ricardo Javier Vega Abreo	Lunes 6/10/2025 Miércoles 15/10/2025 Lunes 20/10/2025 Miércoles 22/10/2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la formación formación profesional al Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295161
2. Se realizó la formación formación profesional al Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421
3. Se realizó la formación formación profesional al Auxiliar en Promoción de Productos Ficha No. 3295157

se calificó a los aprendices que aprobaron satisfactoriamente los resultados de Aprendizaje: Identificar los componentes de la comunicación oral y escrita de acuerdo con estándares establecidos Resultado de Aprendizaje: Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral, teniendo en cuenta el contexto de la comunicación. Resultado de Aprendizaje: Revisar los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Ricardo Javier Vega Abreo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Greicy Lorena Bernal Serrato	

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264110

Fecha: Día 06 Mes 10 Año 2025.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Plata.

Destino: Tesalia.

Hora de Salida: 5:00 AM ~~PM~~

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas: —

Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264112

Fecha: Día 06 Mes 10 Año 2025

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: Tesalia

Destino: La Plata.

Hora de Salida: 11:30 AM ~~PM~~

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas: —

Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264116

Fecha: Día 15 Mes 10 Año 2025.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Plata.
Destino: La Argentina.
Hora de Salida: 11:00 [AM X] [PM]
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas: —
Valor Total Pasajeros: $ 14000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264118

Fecha: Día 15 Mes 10 Año 2025.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Argentina.
Destino: La Plata.
Hora de Salida: 5:00 [AM] [PM X]
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas: —
Valor Total Pasajeros: $ 14000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264120

Fecha: Día 20 Mes 10 Año 2025
Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.
Origen: La Plata.
Destino: Tesalia.
Hora de Salida: 11:00 AM PM
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas: —
Valor Total Pasajeros: $ 150000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264122

Fecha: Día 20 Mes 10 Año 2025
Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.
Origen: Tesalia.
Destino: La Plata.
Hora de Salida: 5:00 AM PM
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas: —
Valor Total Pasajeros: $ 150000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264125

Fecha: Día 22 Mes 10 Año 2025

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Plata.

Destino: Tesalia.

Hora de Salida: 5:00 AM [ ] PM [X]

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas: —

Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
264128

Fecha: Día 22 Mes 10 Año 2025

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: Tesalia.

Destino: La Plata.

Hora de Salida: 11:30 AM [ ] PM [X]

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas: —

Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	78925	**Fecha Solicitud**	2025-09-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formación			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**	952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
RICARDO JAVIER VEGA ABREO	CC: 1094241512	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-25	2025-09-25	HUILA / LA PLATA	HUILA / PAICOL	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	104.946,00	340.124,00	Impartir formación profesional integral al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ficha 3330001
				2025-09-30	2025-09-30	HUILA / LA PLATA	HUILA / PAICOL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**104.946,00**	**340.124,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ficha 3330001

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: 2025/09/19 18:44:22 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de septiembre de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA ANAYA MEDINA	Fecha Verificación:	19/09/2025 18:11:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Cédula de ciudadanía: 7719339
Usuario SIIF: MHdvillalb
19/09/2025 6:44:36 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					17/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RICARDO JAVIER VEGA ABREO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1094241512**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7394196**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programa el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática Comunicación y demás programas de formación relacionada con el perfil del instructor							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Diego Fernando Villalba Artunduaga				**CARGO**	Subdirector (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Greicy Lorena Bernal Serrato				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**LA PLATA - PAICOL - LA PLATA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Escuela Vieja de Paicol		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**25**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ficha 3330001							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, cumpliendo con la programación concertada, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas, lineamientos y política institucional establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual
2	En caso de estar asignado en formación titulada presencial, registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Cargar el proyecto formativo. b) Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. c) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: “En Formación”. d) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. e). Registrar inasistencias oportunamente conforme al Reglamento del Aprendiz SENA. f) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. g) Emitir y registrar juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, dentro de los ocho (8) días siguientes a la finalización del resultado de aprendizaje. h) Notificar de manera inmediata al Coordinador Académico en caso de cometer un error en el registro de los juicios evaluativos.
3	Realizar las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las que, por ser inherentes, le sean asignadas por la coordinación académica.

AGENDA				
ACTIVIDADES				
Dia 1 Inicio	**25**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Paicol**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
1	**HORA: 11:00 AM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Paicol.		
	HORA: 12:00 PM	Llamado de asistencia.		
	HORA: 12:30 PM A 5:00 PM	Impartir formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001, Resultado de Aprendizaje: Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística.		
	HORA: 5:00 PM	Desplazamiento desde el municipio de Paicol al municipio de La Plata.		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Pailcol - La Plata**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Dia 2 Fin	**30**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Paicol**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
2	**HORA: 11:00 AM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Paicol.		
	HORA: 12:00 PM	Llamado de asistencia.		
	HORA: 12:30 PM A 5:00 PM	Impartir formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001, Resultado de Aprendizaje: Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística.		
	HORA: 5:00 PM	Desplazamiento desde el municipio de Paicol al municipio de La Plata.		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Paicol - La Plata**
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 **$ 52.946**

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de **$ 52.000**

CDP: 5525 del 13 de enero de 2025

Cuenta Bancaria: No. 136005279 BANCO: Banco Bogota TIPO CUENTA: Ahorros

Valor Honorarios mensual : $ 4.599.511

DESTINO	TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPIO A PAGAR
PAICOL	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 26.000	$ 0	$ 26.473	$ 170.062
PAICOL	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 26.000	$ 0	$ 26.473	$ 170.062
TOTALES				**$ 235.178**	**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.946**	**$ 340.124**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA Firmado digitalmente por VILLALBA ARTUNDUAGA DIEGO FERNANDO Fecha: 2025.09.18 16:36:08 -05'00'	**Nombres y Apellidos: GREICY LORENA BERNAL SERRATO** Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato	
Cargo: Subdirector de Centro (E)	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: RICARDO JAVIER VEGA ABREO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA La Plata (H), 17 de octubre de 2025

PRESENTADO A: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Subdirector de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
78925	**25/09/2025**	**30/09/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO La Plata - Paicol - La Plata	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CDATH	Paicol **Huila**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral al Técnico en Sistemas Teleinformáticos ficha 3330001

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1. 25/09/2025
Actividades para ejecutar:
Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Paicol.
Llamado de asistencia.
Impartir formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001, Resultado de Aprendizaje: Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística.
Desplazamiento ruta de regreso: Paicol - La Plata
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

Dia 2. 30/09/2025
Actividades para ejecutar:
Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Paicol.
Llamado de asistencia.
Impartir formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001, Resultado de Aprendizaje: Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística.
Desplazamiento ruta de regreso: Paicol - La Plata
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

RESULTADOS:

Resultado Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Día 1 (25/09/2025)
Se impartió formación formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001, Resultado de Aprendizaje: Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística



Día 2 (30/09/2025)
Se impartió formación formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001, Resultado de Aprendizaje: Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística



TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 26.000	0	$ 26.473	$170.062
C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 26.000	0	$ 26.473	$170.062
TOTALES			$ 235.178	$ 52.000	0	$ 52.946	$ 340.124

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional Integral	Ricardo Javier Vega Abreo	Jueves 25/09/2025

2. Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Ética del SENA	Ricardo Javier Vega Abreo	martes 30/09/2025

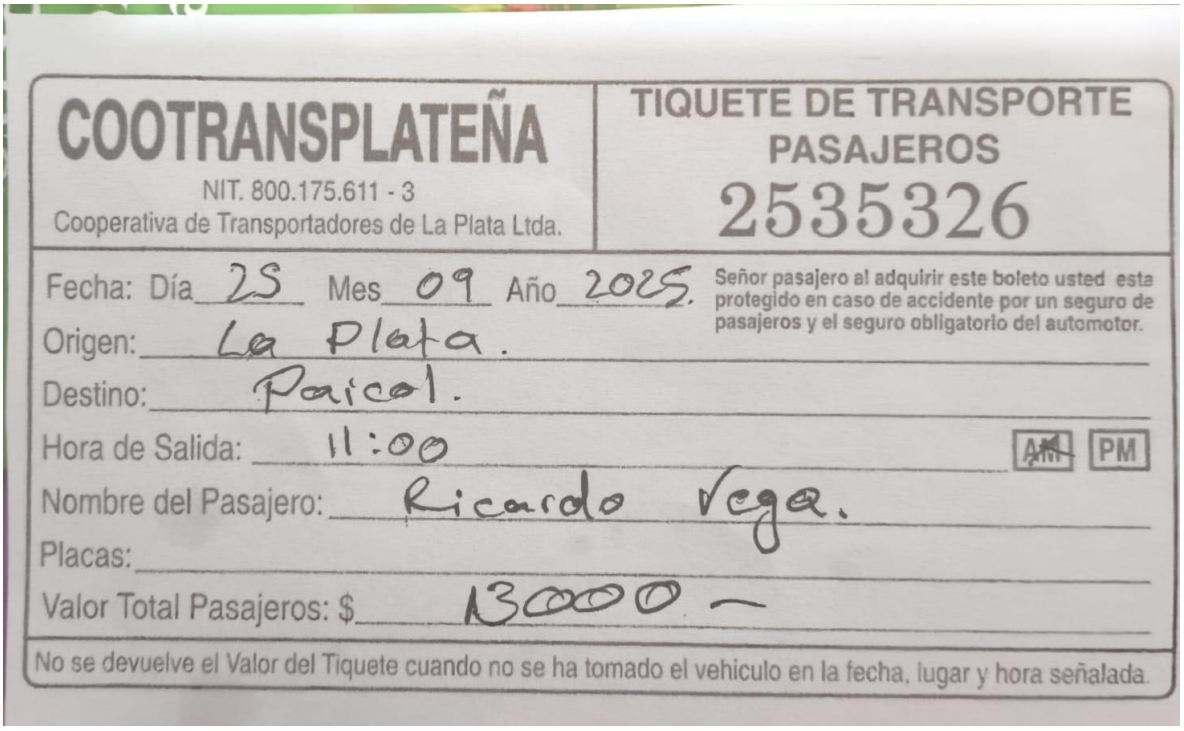
CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la formación formación profesional al Técnico en Sistemas Teleinformáticos Ficha 3330001
2. se calificó a los aprendices que aprobaron satisfactoriamente los resultados, Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ricardo Javier Vega Abreo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Hernán Camilo Cerquera Flórez	Firmado digitalmente por Hernan Camilo Cerquera Florez

**888



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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535326

Fecha: Día 25 Mes 09 Año 2025.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Plata.

Destino: Paicol.

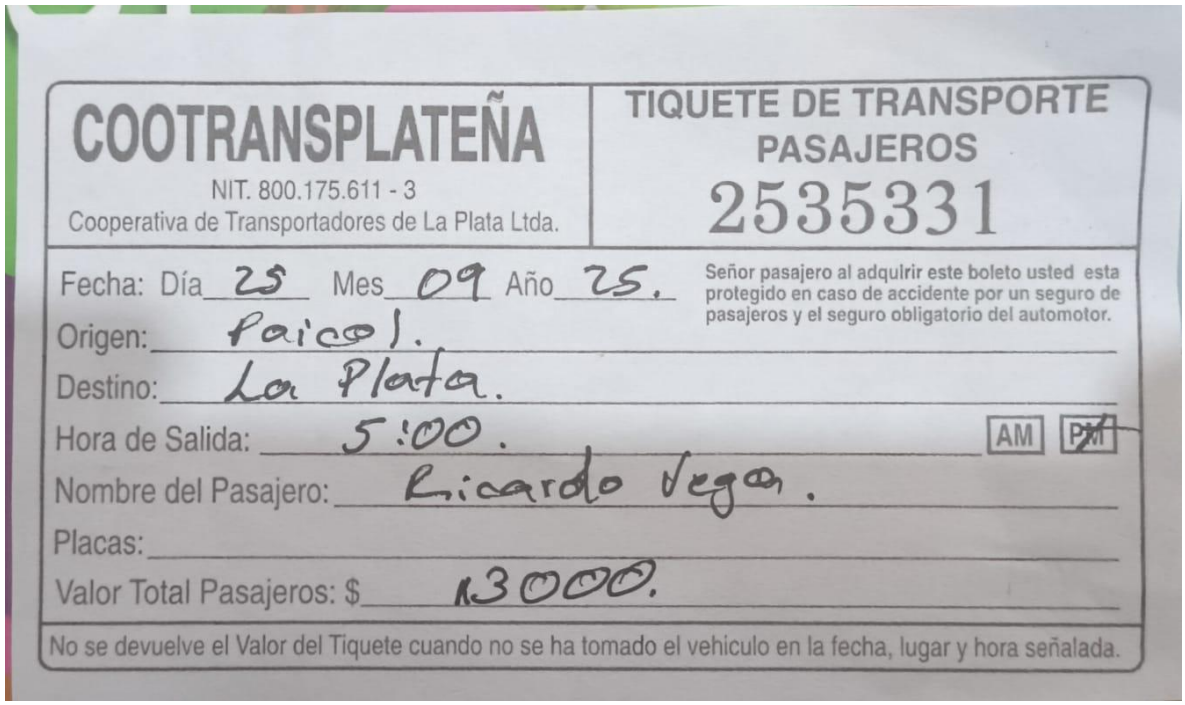
Hora de Salida: 11:00 ~~AM~~ PM

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas:

Valor Total Pasajeros: $ 13000 —

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.



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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535331

Fecha: Día 25 Mes 09 Año 25.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: Paicol.

Destino: La Plata.

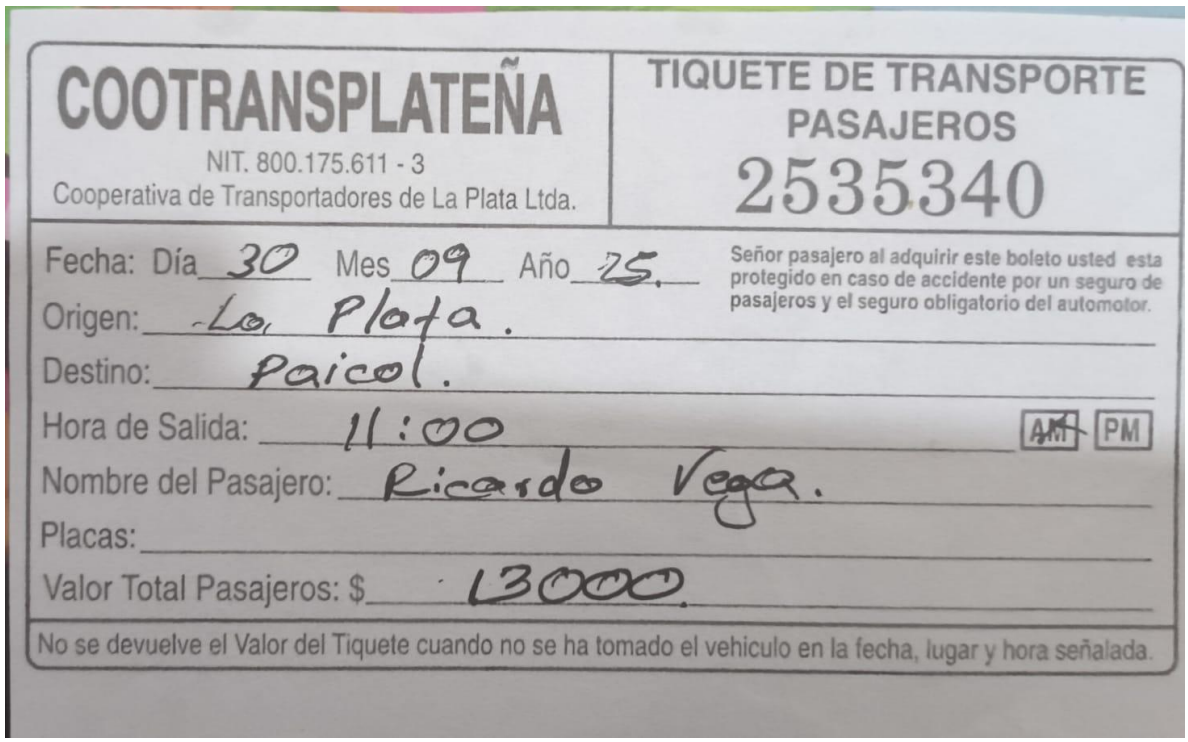
Hora de Salida: 5:00. AM ~~PM~~

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas:

Valor Total Pasajeros: $ 13000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.



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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535340

Fecha: Día 30 Mes 09 Año 25.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Plata.

Destino: Paicol.

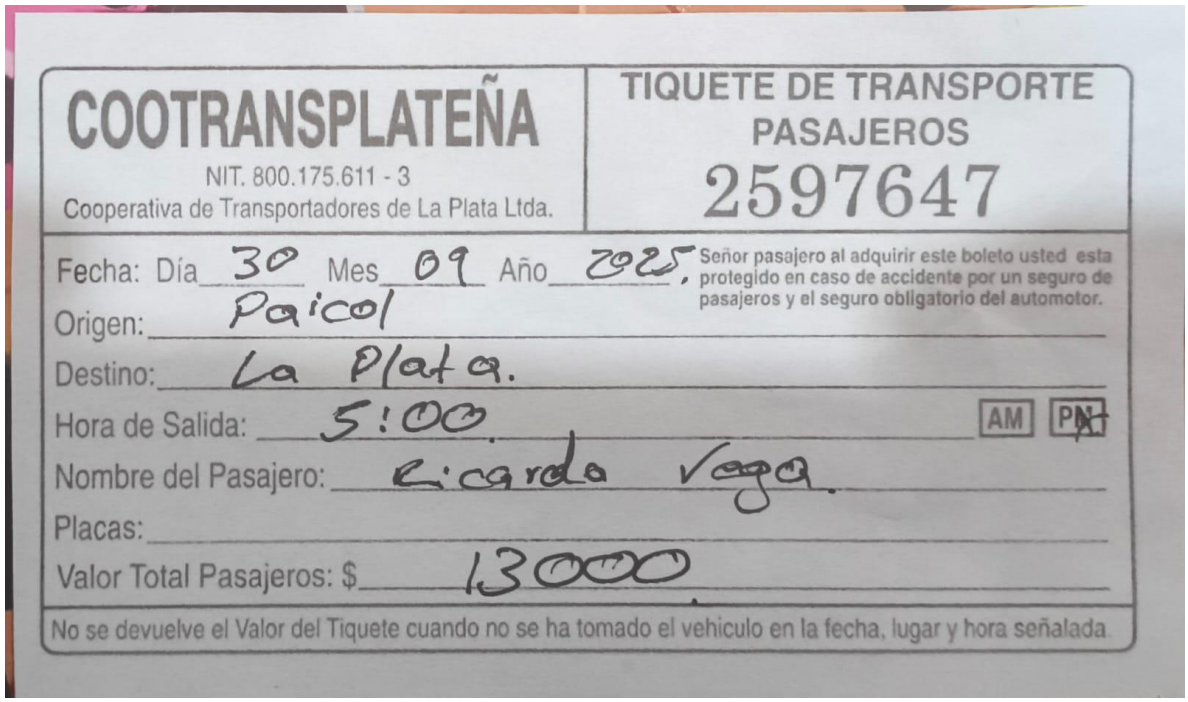
Hora de Salida: 11:00 ~~AM~~ PM

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas:

Valor Total Pasajeros: $ 13000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.



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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2597647

Fecha: Día 30 Mes 09 Año 2025.

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: Paicol

Destino: La Plata.

Hora de Salida: 5:00. AM ~~PM~~

Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.

Placas:

Valor Total Pasajeros: $ 13000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 28 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	106325	**Fecha Solicitud**	2025-11-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5525	**Dependencia Solicitante**		952645 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
RICARDO JAVIER VEGA ABREO	CC: 1094241512	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-02	2025-12-02	HUILA / LA PLATA	HUILA / TESALIA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	112.946,00	348.124,00	Impartir formación profesional titulada a el programa de formación Cuidado Estético de Manos y Pies ficha No. 3324421
				2025-12-09	2025-12-09	HUILA / LA PLATA	HUILA / TESALIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**112.946,00**	**348.124,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional titulada a el programa de formación Cuidado Estético de Manos y Pies ficha No. 3324421

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: 2025/11/28 17:40:16 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdvillalb	DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 28 de noviembre de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA ANAYA MEDINA	Fecha Verificación:	28/11/2025 12:13:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Cédula de ciudadanía: 7719339
Usuario SIIF: MHdvillalb
28/11/2025 5:40:34 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				24/11/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
RICARDO JAVIER VEGA ABREO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1094241512**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7394196**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programa el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática Comunicación y demás programas de formación relacionada con el perfil del instructor						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Diego Fernando Villalba Artunduaga			**CARGO**	Subdirector (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Greicy Lorena Bernal Serrato			**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**LA PLATA - TESALIA - LA PLATA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Casa de La Mujer, Tesalia Centro Urbano La Argentina	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**2**	**12**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**9**	**12**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional titulada a el programa de formación Cuidado Estetico de Manos y Pies ficha No. 3324421						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Integridad del SENA, desarrollando personalmente las acciones de formación asignadas por la Coordinación Académica, de acuerdo con la programación establecida, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, cumpliendo con la programación concertada, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas, lineamientos y política institucional establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual
2	En caso de estar asignado en formación titulada presencial, registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Cargar el proyecto formativo. b) Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. c) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: “En Formación”. d) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. e). Registrar inasistencias oportunamente conforme al Reglamento del Aprendiz SENA. f) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. g) Emitir y registrar juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, dentro de los ocho (8) días siguientes a la finalización del resultado de aprendizaje. h) Notificar de manera inmediata al Coordinador Académico en caso de cometer un error en el registro de los juicios evaluativos.
3	Realizar las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las que, por ser inherentes, le sean asignadas por la coordinación académica.

AGENDA								
ACTIVIDADES								
Dia 1 Inicio	**2**	**12**	**2025**					
Actividades a ejecutar:								
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Tesalia**				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**				
1	**HORA: 11:00 AM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.						
	HORA: 12:00 PM	Llamado de asistencia.						
	HORA: 12:30 PM A 4:30 PM	Impartir formación titulada al programa Cuidado estético de manos y pies FICHA 3324421, Resultado de Aprendizaje: . Validar la importancia de los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad						
	HORA: 5:00 PM	Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial						
Desplazamiento ruta de regreso:				**Tesalia - La Plata**				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**				
Dia 2 Fin	**9**	**12**	**2025**					
Actividades a ejecutar:								
Desplazamiento ruta de ida:				**La Plata - Tesalia**				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**				
2	**HORA: 11:00 AM**	Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.						
	HORA: 12:00 PM	Llamado de asistencia.						
	HORA: 12:30 PM A 4:30 PM	Impartir formación titulada al programa Cuidado estético de manos y pies FICHA 3324421, Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto						
	HORA: 5:00 PM	Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial						
Desplazamiento ruta de regreso:				**Tesalia - La Plata**				
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	**$ 52.946**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$ 60.000**
CDP: 5525 del 13 de enero de 2025	
Cuenta Bancaria: No. 136005279 BANCO: Banco Bogota TIPO CUENTA: Ahorros	
Valor Honorarios mensual : $ 4.599.511	

DESTINO	TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPIO A PAGAR
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
TOTALES				**$ 235.178**	**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 52.946**	**$ 348.124**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por VILLALBA ARTUNDUAGA DIEGO FERNANDO Fecha: 2025.11.26 18:29:01 -05'00'	Firmado digitalmente por Greicy Lorena Bernal Serrato	
Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA	**Nombres y Apellidos: GREICY LORENA BERNAL SERRATO**	
Cargo: Subdirector de Centro (E)	**Cargo: Coordinadora Académica**	**Nombres y Apellidos: RICARDO JAVIER VEGA ABREO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA La Plata (H), 10 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Subdirector de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
106325	2/12/2025	9/12/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO La Plata- Tesalia- La Plata	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Huila / CDATH	Tesalia, Huila

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional titulada a el programa de formación Cuidado Estetico de Manos y Pies ficha No. 3324421

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1. 02/12/2025

Actividades para ejecutar:

Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.

Llamado de asistencia.

Impartir formación titulada al programa Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Validar la importancia de

los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad

Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial

Desplazamiento ruta de regreso: Tesalia - La Plata

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre

Dia 2. 9/12/2025

Actividades para ejecutar:

Desplazamiento desde el municipio de La Plata al municipio de Tesalia.

Llamado de asistencia.

Impartir formación titulada al programa Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Establecer procesos de enriquecimiento lexical y acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto.

Ejercicio: Elaborar un esquema o borrador inicial

Desplazamiento ruta de regreso: Tesalia - La Plata

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: terrestre.

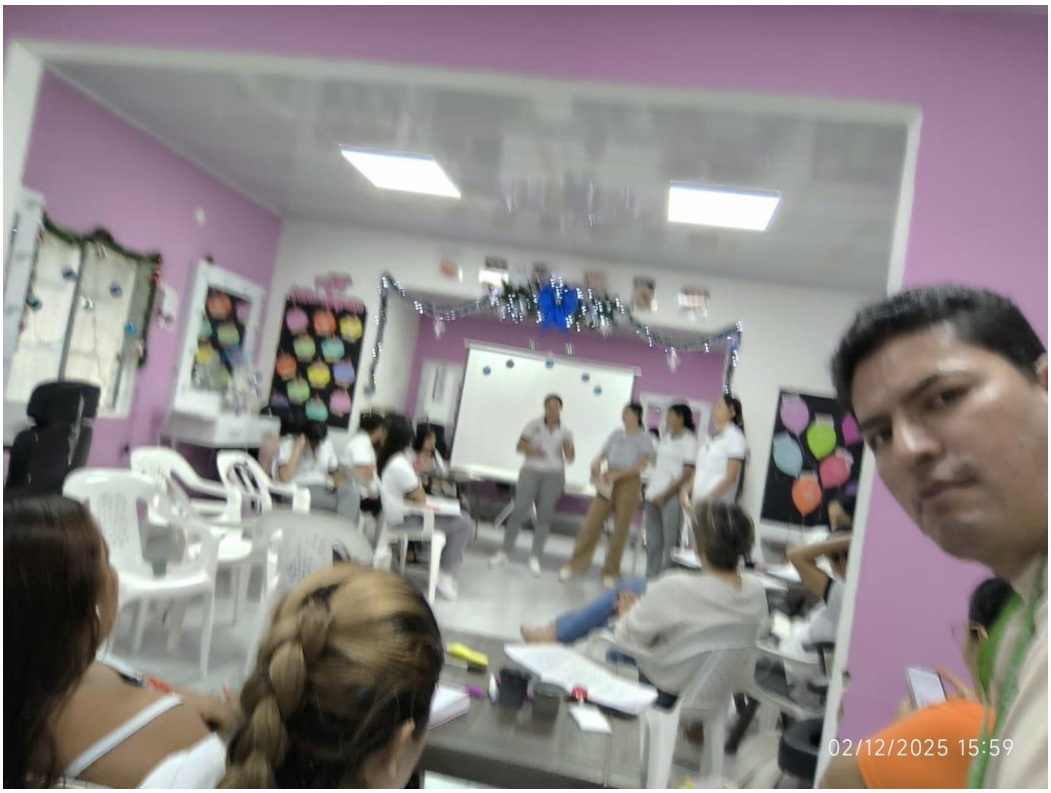
RESULTADOS:

- Resultado de Aprendizaje: Establecer procesos de enriquecimiento lexical y acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto.
- Resultado de Aprendizaje: Validar la importancia de los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Día 1 (2/12/2025)

Se impartió formación formación profesional al Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Validar la importancia de los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad.



Día 2 (9/12/2025)

Se impartió formación formación profesional al Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421, Resultado de Aprendizaje: Establecer procesos de enriquecimiento lexical y acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto.



DESTINO	TARIFA (A- B- C)	VALOR VIATICOS DIARIO	DIAS	TOTAL VIATICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE AEREO	ENTRE TERMINALES	TOTAL ANTICIPIO A PAGAR
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
Tesalia	C	$ 235.178	0,5	$ 117.589	$ 30.000	$ 0	$ 26.473	$ 174.062
TOTALES				$ 235.178	$ 60.000	$ 0	$ 52.946	$ 348.124

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación profesional Integral	Ricardo Javier Vega Abreo	Martes 2/12/2025 Martes 09/12/2025
2. Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, Código de Ética del SENA	Ricardo Javier Vega Abreo	Martes 2/12/2025 Martes 09/12/2025

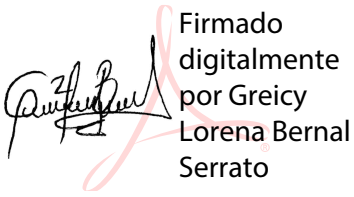
CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la formación formación profesional al Operario en Cuidado estético de manos y pies Ficha No. 3324421

se calificó a los aprendices que aprobaron satisfactoriamente los resultados de Aprendizaje:

Establecer procesos de enriquecimiento lexical y acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. Resultado de Aprendizaje: Validar la importancia de los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ricardo Javier Vega Abreo	

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

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535368

Fecha: Día 2 Mes 12 Año 25

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: La Plata.
Destino: Tesalia.
Hora de Salida: 11:00. ~~AM~~ PM
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas:
Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535370

Fecha: Día 2 Mes 12 Año 25

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Origen: Tesalia.
Destino: La Plata.
Hora de Salida: 5:00. AM ~~PM~~
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas:
Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535381

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Fecha: Día 9 Mes 12 Año 25.
Origen: La Plata.
Destino: Tesalia.
Hora de Salida: 11:00 AM PM
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas:
Valor Total Pasajeros: $ 15000

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

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

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJEROS
2535388

Señor pasajero al adquirir este boleto usted esta protegido en caso de accidente por un seguro de pasajeros y el seguro obligatorio del automotor.

Fecha: Día 9 Mes 12 Año 25.
Origen: Tesalia.
Destino: La Plata.
Hora de Salida: 5:00 pm. AM PM
Nombre del Pasajero: Ricardo Vega.
Placas:
Valor Total Pasajeros: $ 15000.

No se devuelve el Valor del Tiquete cuando no se ha tomado el vehiculo en la fecha, lugar y hora señalada.

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

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

RICARDO JAVIER VEGA ABREO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	La Plata, Huila	FECHA	26/12/2025	REGIONAL	Huila	1.094.241.512
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			No. CO1.PCCNTR.7394196 del 5 de febrero del año 2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	WILSON ALFREDO ALARCON RAMOS	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	DIANA PAOLA BUSTAMANTE LAGUNA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	GREICY LORENA BERNAL SERRATO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	LIDA FERNANDA RIVERA LEDESMA	
CONTABILIDAD	X	ELIANA ANAYA MEDINA	
TESORERIA	X	JESUS MARIA MARTINEZ HERNANDEZ	Firmado digitalmente por MARTINEZ HERNANDEZ JESUS MARIA Fecha: 2025.12.17 16:32:29 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	GREICY LORENA BERNAL SERRATO	
BIBLIOTECA	X	PAOLA ANDREA GARCIA ORTIZ	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	GREICY LORENA BERNAL SERRATO	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	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) RICARDO JAVIER VEGA ABREO identificado(a) con CC. 1094241512 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2025 a las 09:36:35

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.