SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL HUILA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**32241-319256**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	83.232.445	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	marinconm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	224728662
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9104827/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**20326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, EN ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR DEL ÁREA INFORMATICA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA, EN EL CGDSS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026** **Al** **31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.161.235
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.423.738

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 217.304	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.954.801**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.932.321**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.932.321,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8642144756**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.954.801,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8523 - PITALITO	29.729,00	0,600%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 495.480		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 977.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.692.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.707.768,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a:

ADSO / Ficha 3225853 / Competencia: Aplicación de conocimientos de las ciencias naturales de acuerdo con situaciones del contexto productivo y social.

RAP 1 Identificar los principios y leyes de la física en la solución de problemas de acuerdo al contexto productivo.

Técnico en Sistemas Teleinformáticos / Ficha 3482125 / Competencia: Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico.

RAP: Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos.

Técnico en Sistemas Teleinformáticos / Ficha 3482125 / Competencia: Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico.

RAP: Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos.

Técnico en Construcción, mantenimiento y reparación de estructuras en guadua / Ficha 3359805 / Competencia: Utilizar herramientas inf

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

MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS
INSTRUCTOR G16

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/07/26 16:23:59 USUARIO: SIC - C.C. 83232445

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-83232445
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-10
FECHA DE PAGO:	2026-07-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	8642144756
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637473709
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.895.200	$ 0	$ 0	$ 700	$ 236.900	$ 237.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.895.200	$ 0	$ 0	$ 900	$ 303.300	$ 304.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.200	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.900	$ 10.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 550.100	$ 551.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2026

COPIA

MOVIIRED

14/07/2026 11:08:44

ASOTRAMITES LUMA

#068010

No. transacción
ON260714.1108.B19660

TRANSACCIÓN EXITOSA

PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización
235115996838

Convenio: PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

No. Ref: 8637473709

Valor: $551,800

LINEA DE ATENCIÓN 018000 512825 (opción 3)
Bogotá: 3077200 (opción 3)

COPIA

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública [X]	Pública Clasificada [ ]	Pública Reservada [ ]

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pitalito, 17 de febrero de 2026

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001615
17/02/2026 5:24:19 p. m.
Destinatario: _____

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:

T.I.	**1083933055**	**Manuel José Rincón Vásquez**	**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: _Manuel Alfonso Rincón Méndez_____
C.C. ___83232445_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1079536444 .--

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41609803

41609803

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	02	☐	☐	☐	L 1 D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA HUILA PITALITO. (NOTARIA SEGUNDA).--

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RINCON .	VASQUEZ .--

Nombre(s): MANUEL JOSE .--

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes MAY. Día 18	MASCULINO .	A.	POSITIVO.-

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

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. = = = =	52244710- 1.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ GUERRA NATALI .

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 33750477 DE NEIVA HUILA .-	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RINCON MENDEZ MANUEL ALFONSO .--

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 83232445 DE TIMANA HUILA .--	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RINCON MENDEZ MANUEL ALFONSO .--

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 83232445 DE TIMANA HUILA.-	Manuel Alfonso Rincon

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 2010 Mes MAY. Día 20	HUGO ALBERTO MORENO RAMIREZ. Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

EL NOTARIO DEL CIRCULO DE PITALITO
DA FE QUE ESTA COPIA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA

28 SEP 2017

Hugo Alberto Moreno Ramirez
NOTARIA SEGUNDA PITALITO

REPUBLICA DE COLOMBIA — HUGO ALBERTO MORENO R. — NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PITALITO (H.)

— 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:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 2 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	57726	**Fecha Solicitud**	2026-05-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-06-02	**Genera Viáticos**	NO	**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	2726	**Dependencia Solicitante**	952845 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/06/02 16:02:51 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 2 de junio de 2026	

MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ	CC: 83232445	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2026-06-05 2026-06-12 2026-06-19 2026-06-26	2026-06-05 2026-06-12 2026-06-19 2026-06-26	HUILA / PITALITO HUILA / PITALITO HUILA / PITALITO HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN HUILA / SAN AGUSTIN HUILA / SAN AGUSTIN HUILA / SAN AGUSTIN	0 0 0 0	No No No No	0 0 0 0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	217.304,00	217.304,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS ID 3482125, EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**217.304,00**	**217.304,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS ID 3482125, EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgtorres	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 2 de junio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	01/06/2026 16:02:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
2/06/2026 4:03:12 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: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
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				**27/04/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**83232445**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 9104827**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal, en actividades de instructor del área INFORMATICA, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva, en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, Titulada Virtual, Complementaria Presencial, Complementaria Virtual y A Distancia en los programas regular que imparte el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GABRIEL FERNANDO TORRES			**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SERGIO ARMANDO JARAMILLO CLAROS			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO SEDE YAMBORO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**RUTA 1/ Pitalito - San Agustín - Pitalito** **RUTA 2/ Pitalito - San Agustín - Pitalito** **RUTA 3/ Pitalito - San Agustín - Pitalito** **RUTA 4/ Pitalito - San Agustín - Pitalito**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**5**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**26**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS (ID: 3482125), EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral en el área objeto del contrato, de acuerdo con la asignación de grupos de los programas de formación titulada y/o complementaria, en modalidad presencial y/o virtual, del Centro de Formación, en las jornadas diurna, nocturna y de fin de semana, conforme a lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación – SIGA del SENA, definidos y documentados por la Entidad en la plataforma Compromiso.

AGENDA				
ACTIVIDADES				
Dia Inicio	**5**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Desplazamiento Pitalito - San Agustín**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: 8 AM**	**Desplazamiento Pitalito - San Agustín**		
	HORA: 9 AM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 12 PM	**Receso**		
	HORA: 2 PM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 5 PM	**Desplazamiento San Agustín - Pitalito**		
Dia 2	**12**	**6**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 8 AM**	**Desplazamiento Pitalito - San Agustín**		
	HORA: 9 AM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 12 PM	**Receso**		
	HORA: 2 PM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 5 PM	**Desplazamiento San Agustín - Pitalito**		
Dia 3	**19**	**5**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 8 AM**	**Desplazamiento Pitalito - San Agustín**		
	HORA: 9 AM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 12 PM	**Receso**		
	HORA: 2 PM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 5 PM	**Desplazamiento San Agustín - Pitalito**		

Día Fin	26	6	2026	
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 8 AM**	**Desplazamiento Pitalito - San Agustín**		
	HORA: 9 AM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 12 PM	**Receso**		
	HORA: 2 PM	Impartir Formación en la especialidad de Informática al Técnico en Sistemas, (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.		
	HORA: 5 PM	**Desplazamiento San Agustín - Pitalito**		
Desplazamiento ruta de regreso:		**Desplazamiento San Agustín - Pitalito**		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**Terrestre**		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		**$0**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		**$113.304**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		**$104.000**	**Solo se liquida transporte**	

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto		
Nombres y Apellidos: **Gabriel Fernando Torres**	**Nombres y Apellidos:** **Sergio Armando Jaramillo Claros**	
Cargo: **Subdirector (E)**	**Cargo:** **Coordinador Académico - Sede Yamboro**	**Nombres y Apellidos:** **Manuel Alfonso Rincon Mendez**

41-9528

Pitalito,

PARA: Dra. Ana Mercedes Peña Atahualpa, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo CGDSS.

DE: Gabriel Fernando Torres prieto, Subdirector Encargado

ASUNTO: Solicitud Registro Orden de viaje.

Comedidamente autorizo el registro presupuestal, obligación y pago de la orden de viaje según las siguientes especificaciones de conformidad con la agenda adjunta.

Nombre y Apellidos del Comisionado: MANUEL ALFONSO RINCON MENDEZ
No. Cédula del Comisionado: 83232445
Tipo de vinculación: CONTRATISTA
Banco: AV VILLAS
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de Cuenta: 224728662
Valor Sueldo u Honorarios del Comisionado: $ 4.737.497

Objeto del desplazamiento: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS (ID: 3482125), EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.

CDP y Fecha: 2726 del 2026-01-15
RUBRO: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
Fecha inicio desplazamiento: 5/06/2026
Fecha fin desplazamiento: 26/06/2026
RUTA 1 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO
RUTA 2 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO
RUTA 3 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO
RUTA 4 PITALITO - SAN AGUSTÍN - PITALITO

	DESTINO	TARIFA (A-B-C)	VALOR TARIFA	DÍAS	TOTAL, VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	ENTRE TERMINALES TERRESTRES	TRANSPORTE AÉREO	ENTRE TERMINALES AEREAS	TOTAL, ANTICIPO A PAGAR
1	Pitalito - San Agustín - Pitalito.	0	$ 0,00	0	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 28.326,00	$ 0	$ 0	$ 54.326,00
2	Pitalito - San Agustín - Pitalito.	0	$ 0,00	0	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 28.326,00	$ 0	$ 0	$ 54.326,00
3	Pitalito - San Agustín - Pitalito.	0	$ 0,00	0	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 28.326,00	$ 0	$ 0	$ 54.326,00
4	Pitalito - San Agustín - Pitalito.	0	$ 0,00	0	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 28.326,00	$ 0	$ 0	$ 54.326,00
	TOTAL			**0**	**$ 0,00**	**$ 104.000,00**	**$ 113.304,00**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 217.304,00**

Observaciones

- El comisionado regresa cada día a su lugar de origen.
- Liquidación de transporte terrestre formal en las siguientes Rutas: Pitalito - San Agustín - Pitalito, por valor de $104.000 ida y vuelta.
- Solo se liquida transporte.

Atentamente,



GABRIEL FERNANDO TORRES
ORDENADOR DEL GASTO

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pitalito, 7 de julio del 2026		
PRESENTADO A: Gabriel Fernando Torres Prieto - subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 57726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	5 - 06 - 2026	26 - 06 -2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **RUTA 1/** Pitalito - San Agustín - Pitalito. **RUTA 2/** Pitalito - San Agustín - Pitalito. **RUTA 3/** Pitalito - San Agustín - Pitalito. **RUTA 4/** Pitalito - San Agustín - Pitalito.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS (ID: 3482125), EN EL MUNICIPIO DE SAN AGUSTÍN.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se orientó formación Profesional Integral al Técnico en Sistemas Teleinformáticos, con ID 3359805 de Isnos Huila. **COMPETENCIA:** Mantenimiento de los equipos de cómputo. / **RAP**: Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos. **Día 1: 5/06/2026** Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín Medio de transporte: Terrestre		

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 12/06/2026

Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

Día 3: 19/06/2026

Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

Día 4: 26/06/2026

Desplazamiento ruta de ida: Pitalito - San Agustín

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

-Impartir formación profesional integral al programa técnico en sistemas (ID: 3482125), en el municipio de San Agustín.
-Desplazamiento ruta de regreso: San Agustín - Pitalito
-Desplazamientos Internos: N/A

RESULTADOS:

1. Acceso básico y exploración del hardware y software ofimático

A través del proceso formativo, se logró que las participantes desarrollaran confianza en el uso del computador, superando temores iniciales frente a la tecnología y adquiriendo habilidades básicas para la utilización de herramientas ofimáticas como procesadores de texto, hojas de cálculo y programas de presentaciones.

Estas competencias fueron aplicadas en actividades cotidianas tales como la elaboración de cartas y documentos, el control básico de gastos del hogar y la organización de información personal y académica de sus hijos. Como instructor, orienté el proceso de aprendizaje de manera práctica y contextualizada, favoreciendo una mayor autonomía digital de las participantes para la realización de trámites, consultas y gestiones sin necesidad de intermediarios, así como una participación más activa en su entorno familiar, comunitario e institucional.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

DÍA 1/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)





DÍA 2/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)





DÍA 3/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)





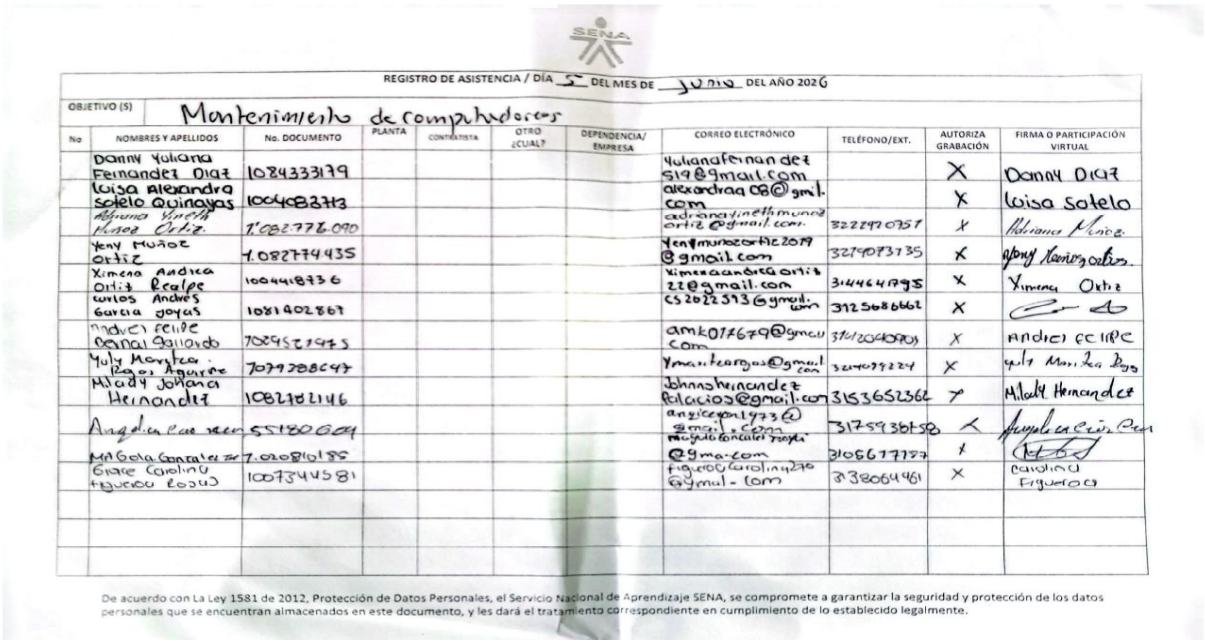
DÍA 4/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (RUTA: PITALITO - SAN AGUSTÍN)







LISTADOS DE ASISTENCIA

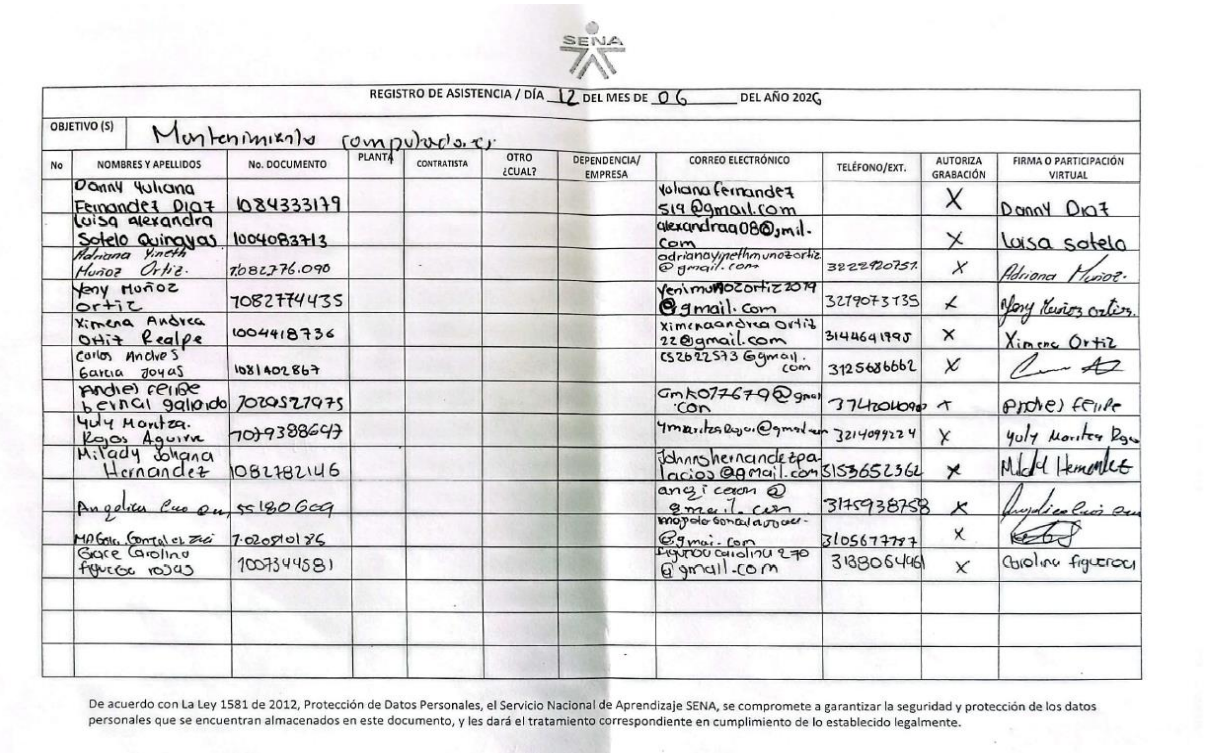


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Mantenimiento de computadores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danny Yuliana Fernandez Diaz	1084333179					yulianafernandez519@gmail.com		X	Danny Diaz
	Luisa alexandra sotelo Quingaya	1004083713					alexandraa08@gmail.com		X	Luisa Sotelo
	Adriana Yineth Muñoz Ortiz.	1.082.776.090					adrianayinethmunozortiz@gmail.com	3222970757	X	Adriana Muñoz.
	Yeny Muñoz ortiz	1.082774435					Yenimunozortiz2019@gmail.com	3279073735	X	Yeny Muñoz ortiz.
	Ximena Andrea Ortiz Realpe	1004418736					ximenaandrea ortiz22@gmail.com	3144641995	X	Ximena Ortiz
	Carlos Andres Garcia goyas	1081402867					CS2022593@gmail.com	3125686662	X	
	Andrei felipe bernal galindo	1020527975					amk07767@gmail.com	3742040903	X	Andrei felipe
	Yuly Montza. Rojas Aguirre	1079388647					Ymontzarojas@gmail.com	3214099224	X	Yuly Montza Rojas
	Milady Johana Hernandez	1082782146					johannahernandezpalacios@gmail.com	3153652362	X	Milady Hernandez
	Angelica Ruiz [illegible]	55180669					angiceon1933@gmail.com	3175938758	X	Angelica Ruiz
	MAGola Gonzalez [illegible]	1.020810185					magolagonzalezr@gmail.com	3105677777	X	
	Grace Carolina figueroa rojas	1007344581					figueroacarolina290@gmail.com	3138064461	X	Carolina Figueroa

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Mantenimiento (computadores)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danny Yuliana Fernandez Diaz	1084333179					yulianafernandez519@gmail.com		X	Danny Diaz
	Luisa alexandra Sotelo Quingaya	1004083713					alexandraa08@gmail.com		X	Luisa sotelo
	Adriana Yineth Muñoz Ortiz.	1.082.776.090					adrianayinethmunozortiz@gmail.com	3222970757	X	Adriana Muñoz.
	Yeny Muñoz ortiz	1.082774435					Yenimunozortiz2019@gmail.com	3279073735	X	Yeny Muñoz ortiz.
	Ximena Andrea Ortiz Realpe	1004418736					ximenaandrea ortiz22@gmail.com	3144641995	X	Ximena Ortiz
	Carlos Andres Garcia goyas	1081402867					CS2022593@gmail.com	3125686662	X	
	Andrei felipe bernal galindo	1020527975					amk07767@gmail.com	3742040903	X	Andrei felipe
	Yuly Montza. Rojas Aguirre	1079388647					Ymontzarojas@gmail.com	3214099224	X	Yuly Montza Rojas
	Milady Johana Hernandez	1082782146					johannahernandezpalacios@gmail.com	3153652362	X	Milady Hernandez
	Angelica Ruiz [illegible]	55180669					angiceon1933@gmail.com	3175938758	X	Angelica Ruiz
	MAGola Gonzalez [illegible]	1.020810185					magolagonzalezr@gmail.com	3105677777	X	
	Grace Carolina figueroa rojas	1007344581					figueroacarolina290@gmail.com	3138064461	X	Carolina figueroa

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE 06 DEL AÑO 202 6

OBJETIVO (S) Mantenimiento computadore...

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danny Yuliana Fernandez Diaz	1084333179					Yuliana fernandez 519@gmail.com		X	Danny Diaz
	Luisa Alexandra Sotelo Quinayas	1004083713					alexandraq08@gmil.com		X	luisa sotelo
	Adriana Vinetth Muñoz Ortiz	1.082.776.090					adrianayinethmunoz ortiz@gmail.com	3222920757	X	Adriana Muñoz.
	Yeny Muñoz Ortiz	1082774435					Yenimunozortiz2079@gmail.com	3219073735	X	Yeny Muñoz ortiz.
	Ximena Andrea Ortiz Realpe	1004418736					ximenaandreaortiz22@gmail.com	3144641795	X	Ximena Ortiz
	Carlos Andres Garcia joyas	1081402867					CS2622593@gmail.com	3125686662	X	
	Andrei Felipe Bernal Bolaños	1029521475					amk077679@gmail.com	3142040903	X	Andrei Felipe
	Yuly Maritza Rojas Aguirre	1079388647					Ymoritzarojas@gmail.com	3214099224	X	Yuly Maritza Rojas
	Hilady Johana Hernandez	1082782146					JohannyHernandezPalacios@gmail.com	3155652362	X	Hilady Hernandez
	Angelica Cano	55180609					angiceron197@gmail.com	3175938758	X	
	MAGda Gonzalez	1020810185					magda gonzalez fisio@gmail.com	3105677787	X	
	Grace Carolina Figueroa Rosas	1007344581					figueroa carolina270@gmail.com	3138064461	X	Carolina Figueroa

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

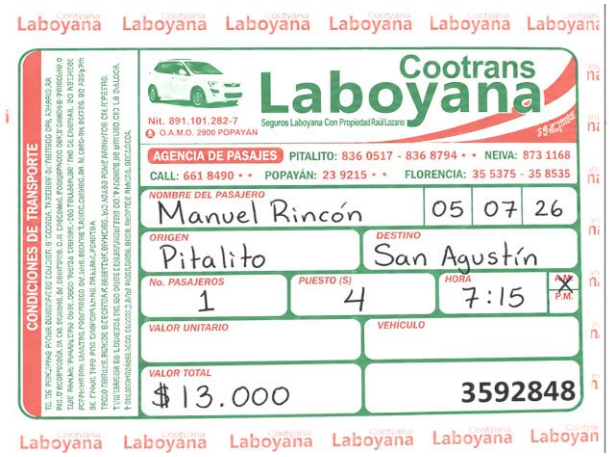
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 202(

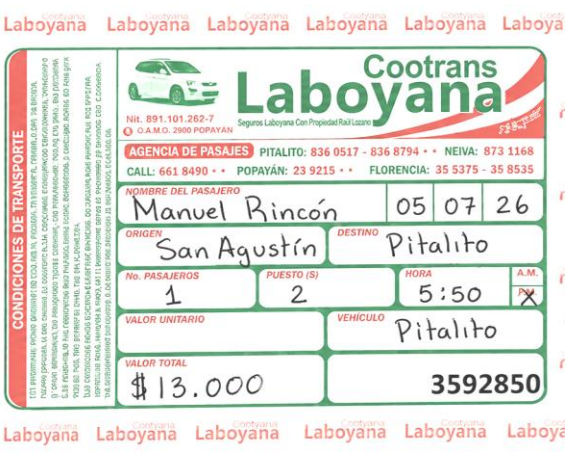
OBJETIVO (S) Mantenimiento computadores

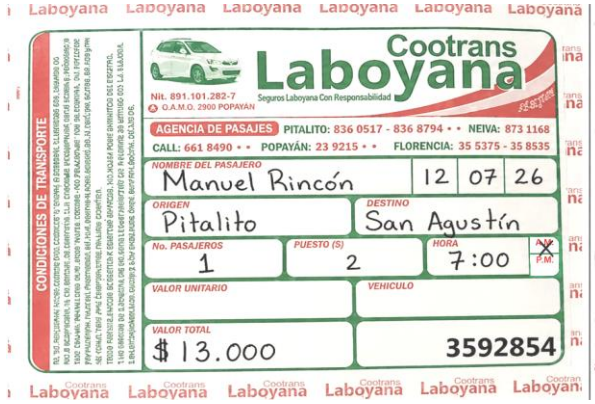
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danny Yuliana Fernandez Diaz	1084333179					Yuliana fernandez 519@gmail.com		X	Danny Diaz
	Luisa Alexandra Sotelo Quinayas	1004083713					alexandraq08@gmil.com		X	luisa sotelo
	Adriana Vinetth Muñoz Ortiz.	1.082.776.090					adrianayinethmunoz ortiz@gmail.com.	3222920757	X	Adriana Muñoz.
	Yeny Muñoz ortiz	1082774435					Yenimunozortiz2079@gmail.com	3219073735	X	Yeny Muñoz ortiz.
	Ximena Andrea Ortiz Realpe	1004418736					ximenaandreaortiz22@gmail.com	3144641795	X	Ximena Ortiz
	Carlos Andres Garcia joyas	1081402867					CS2622593@gmail.com	3125686662	X	
	Andrei Felipe Bernal	1029521475					amk077679@gmail.com	3142040903	X	Andrei Felipe
	Yuly Maritza Rojas Aguirre	1079388647					Ymoritzarojas@gmail.com	3214099224	X	yuly Maritza Rojas
	Hilady Johana Hernandez	1082782146					JohannyHernandezPalacios@gmail.com	3155652362	X	Hilady Hernandez
	Angelica Cano	55180609					angiceron1973@gmail.com	3175938758	X	Angelica Cano
	MAGda Gonzalez						magda gonzalez fisio@gmail.com	3105677787	X	
	Grace Carolina Figueroa Rosas	1007344581					figueroa carolina270@gmail.com		X	Carolina Figueroa

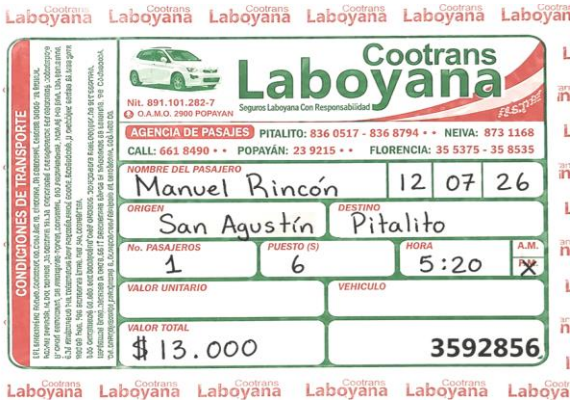
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

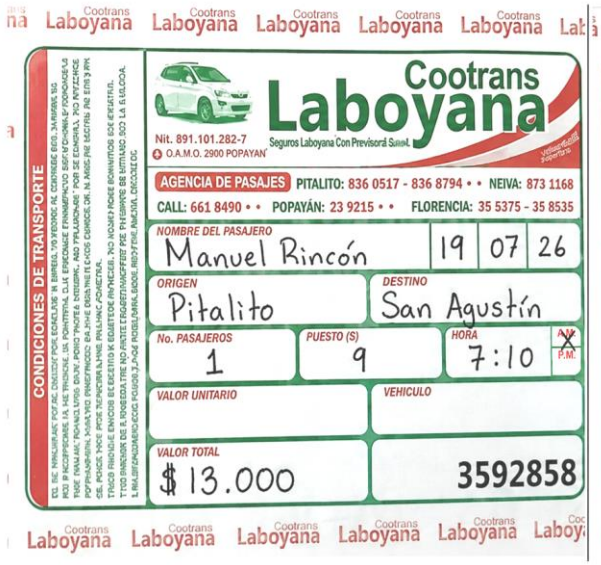
TIQUETES


Cootrans
Laboyana
Nit. 891.101.282-7
O.A.M.O. 2900 POPAYÁN
Seguros Laboyana Con Propiedad Raíz Lozano
AGENCIA DE PASAJES PITALITO: 836 0517 - 836 8794 • • NEIVA: 873 1168
CALL: 661 8490 • • POPAYÁN: 23 9215 • • FLORENCIA: 35 5375 - 35 8535
NOMBRE DEL PASAJERO Manuel Rincón 05 07 26
ORIGEN Pitalito
DESTINO San Agustín
No. PASAJEROS 1
PUESTO (S) 4
HORA 7:15
A.M. P.M. X
VALOR UNITARIO
VEHICULO
VALOR TOTAL $13.000
3592848
CONDICIONES DE TRANSPORTE


Cootrans
Laboyana
Nit. 891.101.262-7
O.A.M.O. 2900 POPAYÁN
Seguros Laboyana Con Propiedad Raíz Lozano
AGENCIA DE PASAJES PITALITO: 836 0517 - 836 8794 • • NEIVA: 873 1168
CALL: 661 8490 • • POPAYÁN: 23 9215 • • FLORENCIA: 35 5375 - 35 8535
NOMBRE DEL PASAJERO Manuel Rincón 05 07 26
ORIGEN San Agustín
DESTINO Pitalito
No. PASAJEROS 1
PUESTO (S) 2
HORA 5:50
A.M. X P.M.
VALOR UNITARIO
VEHICULO Pitalito
VALOR TOTAL $13.000
3592850
CONDICIONES DE TRANSPORTE

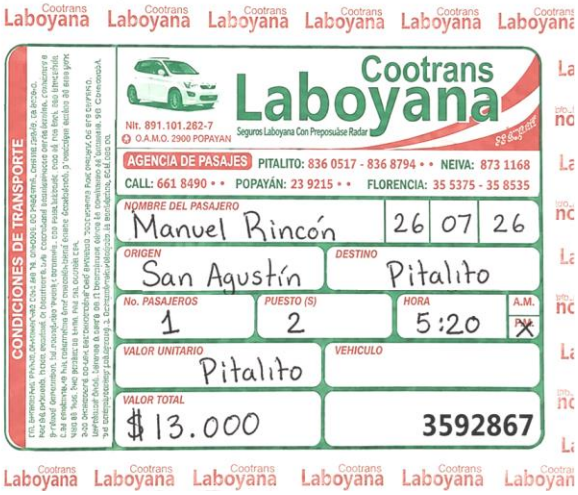

Cootrans
Laboyana
Nit. 891.101.282-7
O.A.M.O. 2900 POPAYÁN
Seguros Laboyana Con Responsabilidad
AGENCIA DE PASAJES PITALITO: 836 0517 - 836 8794 • • NEIVA: 873 1168
CALL: 661 8490 • • POPAYÁN: 23 9215 • • FLORENCIA: 35 5375 - 35 8535
NOMBRE DEL PASAJERO Manuel Rincón 12 07 26
ORIGEN Pitalito
DESTINO San Agustín
No. PASAJEROS 1
PUESTO (S) 2
HORA 7:00
A.M. P.M. X
VALOR UNITARIO
VEHICULO
VALOR TOTAL $13.000
3592854
CONDICIONES DE TRANSPORTE


Cootrans
Laboyana
Nit. 891.101.282-7
O.A.M.O. 2900 POPAYÁN
Seguros Laboyana Con Responsabilidad
AGENCIA DE PASAJES PITALITO: 836 0517 - 836 8794 • • NEIVA: 873 1168
CALL: 661 8490 • • POPAYÁN: 23 9215 • • FLORENCIA: 35 5375 - 35 8535
NOMBRE DEL PASAJERO Manuel Rincón 12 07 26
ORIGEN San Agustín
DESTINO Pitalito
No. PASAJEROS 1
PUESTO (S) 6
HORA 5:20
A.M. X P.M.
VALOR UNITARIO
VEHICULO
VALOR TOTAL $13.000
3592856
CONDICIONES DE TRANSPORTE


Cootrans
Laboyana
Nit. 891.101.282-7
O.A.M.O. 2900 POPAYÁN
Seguros Laboyana Con Previsora Sa
AGENCIA DE PASAJES PITALITO: 836 0517 - 836 8794 • • NEIVA: 873 1168
CALL: 661 8490 • • POPAYÁN: 23 9215 • • FLORENCIA: 35 5375 - 35 8535
NOMBRE DEL PASAJERO Manuel Rincón 19 07 26
ORIGEN Pitalito
DESTINO San Agustín
No. PASAJEROS 1
PUESTO (S) 9
HORA 7:10
A.M. P.M. X
VALOR UNITARIO
VEHICULO
VALOR TOTAL $13.000
3592858
CONDICIONES DE TRANSPORTE


Cootrans
Laboyana
Nit. 891.101.282-7
O.A.M.O. 2900 POPAYÁN
Seguros Laboyana Con Previsora Sa
AGENCIA DE PASAJES PITALITO: 836 0517 - 836 8794 • • NEIVA: 873 1168
CALL: 661 8490 • • POPAYÁN: 23 9215 • • FLORENCIA: 35 5375 - 35 8535
NOMBRE DEL PASAJERO Manuel Rincón 19 07 26
ORIGEN San Agustín
DESTINO Pitalito
No. PASAJEROS 1
PUESTO (S) 3
HORA 5:00
A.M. X P.M.
VALOR UNITARIO
VEHICULO
VALOR TOTAL $13.000
3592862
CONDICIONES DE TRANSPORTE





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1-Realizar las actividades en la guía de aprendizaje. **COMPETENCIA:** Aplicar tecnologías de la información teniendo en cuenta las necesidades de la unidad administrativa.	**Instructor: Manuel Alfonso Rincón Méndez.**	
2-Evaluar el **RAP:** utilizar las herramientas de oficina, aplicando las funciones propias del procesador de palabras, hojas de cálculo y presentador de diapositivas en la resolución de problemas de acuerdo con las necesidades del cliente y las tendencias de las tecnologías de la Información y de la comunicación.	**Instructor: Manuel Alfonso Rincón Méndez.**	

CONCLUSIONES:

1. Se impartió formación de acuerdo con lo establecido en el diseño curricular y las orientaciones dadas por la coordinación académica.

2. Se evaluaron los resultados de aprendizaje (RAP) de los aprendices asistentes que realizaron las actividades planteadas en la guía de aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Manuel Alfonso Rincón Méndez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Sergio Armando Jaramillo Claros	