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

REGIONAL HUILA
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Codigo Regional	41
Codigo Centro	952810
Fecha Elaboracion	Octubre de 2026
Version	ENERO - 1
ID de Proceso	60742-686452

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.117.511.962	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	whhurtadob@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45379169060
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 IVA	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿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:	**9089630/2026**	**Nº Compromiso SIIF**	**20626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	**11**
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, EN ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR DEL ÁREA BILINGUISMO-INGLES, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA, EN EL CGDSS.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2026**	**Al**	**31/10/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.948.744
Número de pago	9			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	$ 4.737.497			**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.211.247

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 464.946	Retención en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.202.443**	-	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.791.466**	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Octubre	Septiembre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS	----------	38534037	Base retencion en la fuente a titulo de RENTA	2.791.466,00	
Ingreso Base de Cotizacion - IBC	$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retencion en la fuente a titulo de ICA	5.202.443,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pension	$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ -	Menos Retencion en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	$ -	0	Reteica - 8523 - PITALITO	31.215,00	0,600%
	$ -	0		0,00	0%
	$ -	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	$ 4.394.638	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 520.244	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ -		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retencion en la Fuente Contingente			**VALOR A PAGAR**	**$ 4.706.282,00**	

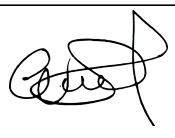
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS SIGUIENTES TITULADOS Y COMPLEMENTARIOS:
3488712- TECNICO EN ENFERMERIA 3409966- TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA 3227869- TECNOLOGO EN DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO
3387727- TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA 3599952- TECNICO EN ENFERMERIA 3620322-INGLES BASICO NIVEL1
3387728- TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA 3488739- TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
1.- Que el Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que el Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



OSBEIN VALENZUELA CARRILLO
PROFESIONAL G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
ORDENADOR DEL GASTO
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
PROFESIONAL G04

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1117511962
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-15
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38534037
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38534037
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 9.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 550.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2026

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 695692598

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mié 30/09/2026 8:14 AM
Para wilmer9098@hotmail.com <wilmer9098@hotmail.com>

¡Hola, WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 550.000,00

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 30/09/2026

CUS: 695692598

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

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:	jueves, 17 de septiembre de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	99826	**Fecha Solicitud**	2026-09-11	**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.**	2026-09-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	PROGRAMAS ESPECIALES-CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2626	**Dependencia Solicitante**	952838 CENTRO DE GESTION Y DESARRO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA-FORMACIÓN PROFESIO ECONOM CAMPESINA Y SER
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
WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS	CC: 1117511962	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2026-09-23	2026-09-23	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	201.312,00	301.968,00	162.978,00	464.946,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CURSO COMPLEMENTARIO INGLES BASICO NIVEL 1 CON ID 3620322 MEDIANTE ESTRATEGIA CAMPESENA, SEGÚN DESARROLLOS CURRICULARES ASIGNADOS
				2026-09-25	2026-09-25	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50							
				2026-09-30	2026-09-30	HUILA / PITALITO	HUILA / SAN AGUSTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**301.968,00**	**162.978,00**	**464.946,00**	

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: 2026/09/17 10:25:46 -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:	jueves, 17 de septiembre de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CURSO COMPLEMENTARIO INGLES BASICO NIVEL 1 CON ID 3620322 MEDIANTE ESTRATEGIA CAMPESENA, SEGÚN DESARROLLOS CURRICULARES ASIGNADOS

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	GINA ANDREA ARCOS AVILA	Fecha Verificación:	15/09/2026 9:42:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Cédula de ciudadanía: 82391514
Usuario SIIF: MHgtorres
17/09/2026 10:26:07 a. 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.

SENA	Versión: 02 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					**10/09/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1117511962**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9089630**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área BILINGUISMO-INGLES, 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 PRIETO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSBEIN VALENZUELA CARRILLO				**CARGO**	PROFESIONAL BILINGUISMO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**RUTA 1: PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO** **RUTA 2: PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO** **RUTA 3: PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**9**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**9**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CURSO COMPLEMENTARIO INGLES BASICO NIVEL 1 CON ID 3620322 MEDIANTE ESTRATEGIA CAMPESENA, SEGÚN DESARROLLOS CURRICULARES ASIGNADOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

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				
Día Inicio	**23**	**9**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Pitalito - San Agustin**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 02:00 PM**	**Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustin** **Medio de transporte: terrestre**		
	HORA: 3:00 PM-6 PM	**Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral, en la la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas. según el diseño curricular del complemetario en INGLES BASICO 1. ID grupo 3620322**		
	HORA: 6:00 PM	**Desplazamiento ruta de regreso San Agustin-Pitalito**		
Día 2	**25**	**9**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 02:00 PM**	**Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustin** **Medio de transporte: terrestre**		
	HORA: 3:00 PM-6 PM	**Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral, en la la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas. según el diseño curricular del complemetario en INGLES BASICO 1. ID grupo 3620322**		
	HORA: 6:00 PM	**Desplazamiento ruta de regreso San Agustin-Pitalito**		
Día Fin	**30**	**9**	**2026**	
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral al curso Ingles Basico Nivel 1 con				
30	**HORA: 02:00 PM**	**Desplazamientos ruta de ida: Pitalito - San Agustin** **Medio de transporte: terrestre**		
	HORA: 3:00 PM-6 PM	**Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral, en la la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas. según el diseño curricular del complemetario en INGLES BASICO 1. ID grupo 3620322**		
	HORA: 6:00 PM	**Desplazamiento ruta de regreso San Agustin-Pitalito**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**San Agustin- Pitalito.**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $0
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 84.978
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 78.000 VALOR TOTAL: 162.978

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO**	**Nombres y Apellidos:** **OSBEIN VALENZUELA CARRILLO**	
Cargo: SUBDIRECTOR €	**Cargo: PROFESIONAL DE BILINGUISMO**	**Nombres y Apellidos: WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS**

41-9528

Pitalito,

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

DE: Gabriel Fernando Torres Prieto subdirector (E) Centro De Gestión y Desarrollo sostenible Surcolombiano

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: WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS
No. Cédula del Comisionado: 1117511962
Tipo de vinculación: CONTRATISTA
Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de Cuenta: 45379169060
Valor Sueldo u Honorarios del Comisionado: $ 4.737.497

Objeto del desplazamiento: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CURSO COMPLEMENTARIO INGLES BASICO NIVEL 1 CON ID 3620322 MEDIANTE ESTRATEGIA CAMPESENA, SEGÚN DESARROLLOS CURRICULARES ASIGNADOS.

CDP y Fecha: 2626 del 2026-01-15
RUBRO: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
Fecha inicio desplazamiento: 23/09/2026
Fecha fin desplazamiento: 30/09/2026
Ruta: Pitalito-San Agustin-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
San Agustin	C	201.312,00	0,5	100.656,00	26.000,00	28.326,00	$0	$0	154.982,00
San Agustin	C	201.312,00	0,5	100.656,00	26.000,00	28.326,00	$0	$0	154.982,00
San Agustin	C	201.312,00	0,5	100.656,00	26.000,00	28.326,00	$0	$0	154.982,00
TOTAL=			**1,5**	**$301.968,00**	**$78.000,00**	**$84.978,00**	**$0**	**$0**	**$464.946,00**

OBSERVACIONES:
El comisionado regresa cada día a su lugar de origen.
Ruta 1: Se liquida transporte terrestre formal Pitalito – San Agustín – Pitalito por el valor de 26.000 Ida y vuelta.
Ruta 2: Se liquida transporte terrestre formal Pitalito – San Agustín – Pitalito por el valor de 26.000 Ida y vuelta.
Ruta 3: Se liquida transporte terrestre formal Pitalito – San Agustín – Pitalito por el valor de 26.000 Ida y vuelta.

Atentamente,



Firmado digitalmente por Gabriel Fernando Torres Prieto

GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pitalito, **07** de octubre del 2026

PRESENTADO A: María Patricia Saavedra Borja

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
99826	**23/09/2026**	**30/09/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: San Agustin**
	CGDSS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área BILINGUISMO/INGLES, 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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral en el curso complementario INGLES BASICO NIVEL 1 ID 3620322

RESULTADOS: Se logro de manera satisfactoria el objetivo del desplazamiento del objeto de la comisión

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico de la formación impartida a los aprendices del curso complementario INGLES BASICO NIVEL 1 ID 3620322

Día 1: 23/09/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación profesional integral en el curso complementario INGLES BASICO NIVEL 1 ID 3620322





Día 2: 25/09/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación profesional integral en el curso complementario INGLES BASICO NIVEL 1 ID 3620322





Día 3: 30/09/2026
Desplazamientos ruta de ida: Pitalito – San Agustín
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación profesional integral en el curso complementario INGLES BASICO NIVEL 1 ID 3620322





2. Listado de asistencia (al final del informe)
3. Tiquetes de viajes como soporte del desplazamiento (al final del informe)

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral enfocada en el área de bilingüismo	Wilmer H. Hurtado B.	**7/10/2026**

CONCLUSIÓNES:

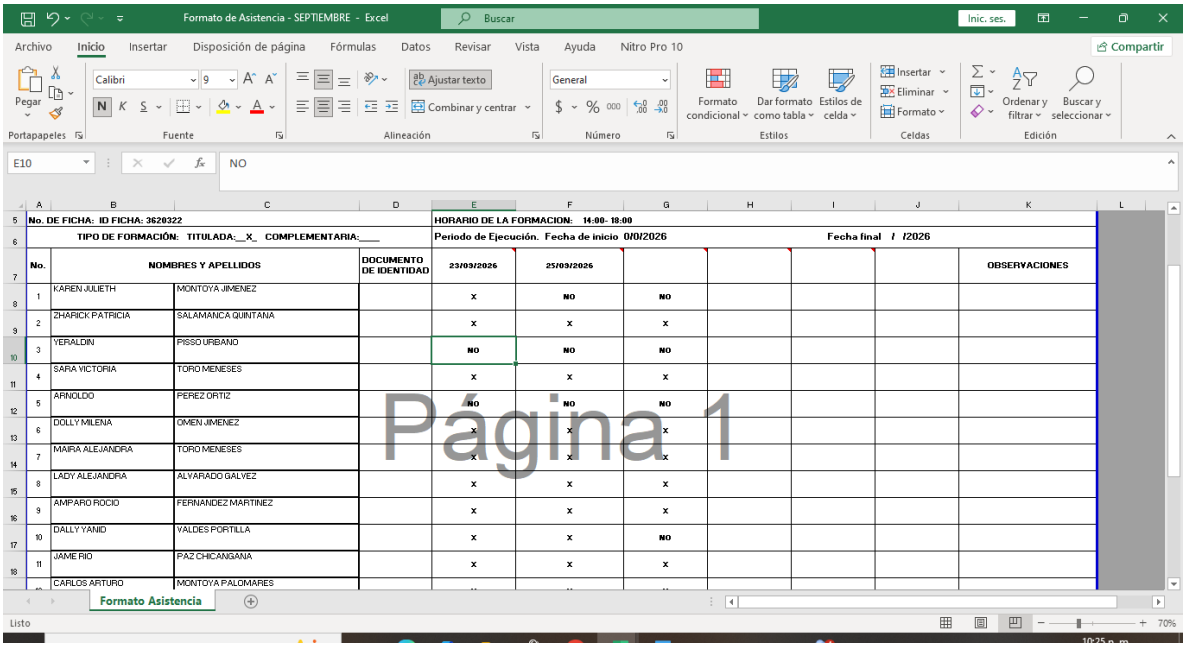
1. Los aprendices muestran gran interés por aprender en el área de bilingüismo

2. Con gran interés por el área los aprendices pierden el temor a participar en formación

Observaciones: N/A

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilmer H. Hurtado B.	

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



Formato de Asistencia - SEPTIEMBRE - Excel

No. DE FICHA: ID FICHA: 3620322				HORARIO DE LA FORMACION: 14:00- 18:00							
TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:__X_ COMPLEMENTARIA:___				Periodo de Ejecución. Fecha de inicio 0/0/2026					Fecha final / /2026		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23/09/2026	25/09/2026					OBSERVACIONES	
1	KAREN JULIETH	MONTOYA JIMENEZ		x	NO	NO					
2	ZHARICK PATRICIA	SALAMANCA QUINTANA		x	x	x					
3	YERALDIN	PISSO URBANO		NO	NO	NO					
4	SARA VICTORIA	TORO MENESES		x	x	x					
5	ARNOLDO	PEREZ ORTIZ		NO	NO	NO					
6	DOLLY MILENA	OMEN JIMENEZ		x	x	x					
7	MAIRA ALEJANDRA	TORO MENESES		x	x	x					
8	LADY ALEJANDRA	ALVARADO GALVEZ		x	x	x					
9	AMPARO ROCIO	FERNANDEZ MARTINEZ		x	x	x					
10	DALLY YANID	VALDES PORTILLA		x	x	NO					
11	JAIME RIO	PAZ CHICANGANA		x	x	x					
	CARLOS ARTURO	MONTOYA PALOMARES									

Página 1



CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el bus en la oficina o terminal, tiquete válido para la fecha, hora exacta, bus, puesto y destino en el indicado según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 Kls. de equipaje. La Empresa no responde por mercancías cuyo contenido y manejo estén al margen de la ley. Se sujetará a la ley de Comercio. La Empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (artículo 992, inciso 4 del C.C.). Denuncie ante la Empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 8360 508.

Cootrans Laboyana

Empresa Laboyana Con Proyección Nacional

NIT. 891.101.282-7

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AGENCIA DE PASAJES

PITALITO: 836 0517 - 836 8794 ++ NEIVA: 873 1168

CALI: 661 8680 ++ POPAYÁN: 23 9215 ++ FLORENCIA: 35 5375 - 35 8353

NOMBRE DEL PASAJERO			
Wilmer Hurtado	23	09	26
ORIGEN: Pitalito	DESTINO: San Agustin		
No. PASAJEROS: 01	PUESTO (S): 02	HORA: 01:00	A.M. X / P.M.
VALOR UNITARIO: 13000	VEHICULO: NVR 656		
VALOR TOTAL: 13000	3626581		

Cootrans Laboyana

Empresa Laboyana Con Proyección Nacional

NIT. 891.101.282-7

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AGENCIA DE PASAJES

PITALITO: 836 0517 - 836 8794 ++ NEIVA: 873 1168

CALI: 661 8680 ++ POPAYÁN: 23 9215 ++ FLORENCIA: 35 5375 - 35 8353

NOMBRE DEL PASAJERO			
Wilmer Hurtado	23	09	26
ORIGEN: San Agustin	DESTINO: Pitalito		
No. PASAJEROS: 01	PUESTO (S): 03	HORA: 06:00	A.M. X / P.M.
VALOR UNITARIO: 13000	VEHICULO: ZSC 421		
VALOR TOTAL: 13000	3626586		

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el bus en la oficina o terminal, tiquete válido para la fecha, hora exacta, bus, puesto y destino en el indicado según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 Kls. de equipaje. La Empresa no responde por mercancías cuyo contenido y manejo estén al margen de la ley. Se sujetará a la ley de Comercio. La Empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (artículo 992, inciso 4 del C.C.). Denuncie ante la Empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 8360 508.

Impresa por LITOIMPRESOS NIT. 36 278 113-1 Tel. 833 2255 Pitalito

Cootrans Laboyana

Empresa Laboyana Con Proyección Nacional

NIT. 891.101.282-7

AGENCIA DE PASAJES

PITALITO: 836 0517 - 8368794++

NEIVA: 873 1168++ CALI: 6618680++

POPAYÁN: 23 9215++ FLORENCIA: 355375 - 358353++

VIGILADO Supertransporte

NOMBRE PASAJERO:			
Wilmer Hurtado	25	09	26
Origen: Pitalito	Destino: San Agustin		
No. Pasajeros: 02	Puesto (s): 02	Hora: 01:00	A.M. / P.M. X
Valor Unitario $ 13.000	Vehículo: LYC 539		
VALOR TOTAL $ 13.000	No. 2024 | 896573		

Cootrans Laboyana

Empresa Laboyana Con Proyección Nacional

NIT. 891.101.282-7

AGENCIA DE PASAJES

PITALITO: 836 0517 - 8368794++

NEIVA: 873 1168++ CALI: 6618680++

POPAYÁN: 23 9215++ FLORENCIA: 355375 - 358353++

VIGILADO Supertransporte

NOMBRE PASAJERO:			
Wilmer Hurtado	25	09	26
Origen: San Agustin	Destino: Pitalito		
No. Pasajeros: 02	Puesto (s): 01	Hora: 06:00	A.M. / P.M. X
Valor Unitario $ 13000	Vehículo: LYC 462		
VALOR TOTAL $ 13000	No. 2024 | 896575		

CONDICIONES DE TRANSPORTE

El pasajero debe abordar el bus en la oficina o terminal, tiquete válido para la fecha, hora exacta, bus, puesto y destino en el indicado según nivel de servicio, despacho y ruta anotada. El pasajero tiene derecho a transportar hasta 15 Kls. de equipaje. La Empresa no responde por mercancías cuyo contenido y manejo estén al margen de la ley. Se sujetará a la ley de Comercio. La Empresa no es responsable del retardo originado por riesgo de transporte (artículo 992, inciso 4 del C.C.). Denuncie ante la Empresa el exceso de velocidad, la conducción peligrosa y toda irregularidad al teléfono 8360 508.

Impresa por LITOIMPRESOS NIT. 36 278 113-1 Tel. 833 2255 Pitalito

Cootrans Laboyana

Empresa Laboyana Con Proyección Nacional

NIT. 891.101.282-7

AGENCIA DE PASAJES

PITALITO: 836 0517 - 8368794++

NEIVA: 873 1168++ CALI: 6618680++

POPAYÁN: 23 9215++ FLORENCIA: 355375 - 358353++

VIGILADO Supertransporte

NOMBRE PASAJERO:			
Wilmer Hurtado	30	09	2026
Origen: Pitalito	Destino: San Agustin		
No. Pasajeros: 01	Puesto (s): 02	Hora: 01:00	A.M. / P.M. X
Valor Unitario $ 13000	Vehículo: YYC 653		
VALOR TOTAL $ 13000	No. 2024 | 896577		

Cootrans Laboyana

Empresa Laboyana Con Proyección Nacional

NIT. 891.101.282-7

AGENCIA DE PASAJES

PITALITO: 836 0517 - 8368794++

NEIVA: 873 1168++ CALI: 6618680++

POPAYÁN: 23 9215++ FLORENCIA: 355375 - 358353++

VIGILADO Supertransporte

NOMBRE PASAJERO:			
Wilmer Hurtado	30	09	26
Origen: San Agustin	Destino: Pitalito		
No. Pasajeros: 01	Puesto (s): 01	Hora: 06:00	A.M. / P.M. X
Valor Unitario $ 13000	Vehículo:		
VALOR TOTAL $ 13000	No. 2024 | 896574		

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO NO: 49787 FECHA DE EXPEDICION: 15/04/2026

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2025

Nombre o Razón Social
WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS

Identificación
C 1117511962
C 80219467

Número de obligación:	133201309506		
Línea de Crédito:	PESOS	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	12-07-2023	Fecha de Vencimiento:	12-07-2033

MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	$47,685,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2024	$44,194,924.24
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2025	$40,811,432.39
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2025	$3,383,491.85
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2025	$4,394,637.76
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2025	$130.33
TOTAL CORRECION MONETARIA - PESOS EN 2025	$0.00
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2025	$0.00

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

El presente certificado se genera en forma continua, impresa por computador, por lo cual no requiere firma autógrafa de quien lo expide. Artículo 1.6.1.12.12, Decreto 1625 de 2016

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

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pitalito, 12 de febrero de 2026

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001378
13/02/2026 9:05:26 a. 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:

C.C.	**17.627.771**	**Gustavo Hurtado Rubiano**	**PADRE**
C.C.	**40.764.664**	**Praxedis Bustos Castro**	**MADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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	FIRMA
Nombre: Wilmer Hernan Hurtado Bustos	Edwin Naranjo González
C.C. 1.117.511.962	T-P 302393-T
Profesional	Contador Publico

EDWIN NARANJO GONZALEZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 302393-T

CERTIFICA:

Que, para los efectos legales correspondientes, el señor WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.117.511.962, tiene a su cargo como dependientes económicos a las siguientes personas:

- ✓ GUSTAVO HURTADO RUBIANO – C.C. 17.627.771 (Padre)
- ✓ PRAXEDIS BUSTOS CASTRO – C.C. 40.764.664 (Madre)

Se certifica que las personas anteriormente relacionadas dependen económicamente del señor WILMER HERNAN HURTADO BUSTOS, quien asume su sostenimiento y demás gastos necesarios para su subsistencia.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

EDWIN NARANJO GONZALEZ
Contador Público
T.P. 302393

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

302393-T



EDWIN
NARANJO GONZALEZ
C.C. 80087515
RES. INSCRIPCION 3824 DEL 11/10/2022
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

351032 350491

230341/0822

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8BBBB7179D065980

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDWIN NARANJO GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80087515 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 302393-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

19385260

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
9 0 0 2 2 5	6 5 0 2 7

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA SEGUNDA.	FLORENCIA- CAQUETA.	7097

SECCION GENERICA

	(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
INSCRITO	HURTADO.	BUSTOS.	WILMER HERNAN.

	(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino	Femenino	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
SEXO	MASCULINO.	X			25	FEBRERO.	1.990

	(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
LUGAR DE NACIMIENTO	COLOMBIA.	CAQUETA.	FLORENCIA.

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: BARRIO LOS ALPES DE FLORENCIA.		(18) Hora: 12:00PM
	(19) Documento presentado–Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): DECLARACION DE TESTIGOS.	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:	(21) No. licencia

MADRE	(22) Apellidos (de soltera): BUSTOS CASTRO.	(23) Nombres: PRAXEDIS.		(24) Edad actual: 32 años
	(25) Identificación (clase y número): C.C.# 40.764.664 de Florencia.	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA.	(27) Profesión u oficio: HOGAR.	
PADRE	(28) Apellidos: HURTADO RUBIANO.	(29) Nombres: GUSTAVO.		(30) Edad actual: 34 años
	(31) Identificación (clase y número): C.C.#17.627.771 de Florencia.	(32) Nacionalidad: COLOMBIANA.	(33) Profesión u oficio: AGRICULTOR.	

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): C.C.# 17.627.771 de Florencia.	(35) Firma (autógrafa): Gustavo Hurtado
	(36) Dirección postal y municipio: CARRERA 1a. Nro. 20-02 Florencia	(37) Nombre: GUSTAVO HURTADO RUBIANO.
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número): C.C.# 17.643.694 de Florencia.	(39) Firma (autógrafa): Carlos Hurtado
	(40) Domicilio (Municipio): FLORENCIA.	(41) Nombre: CARLOS HURTADO LEON.
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número): C.C.# 17.640.193 de Florencia.	(43) Firma (autógrafa): Hector Lopez
	(44) Domicilio (Municipio): FLORENCIA.	(45) Nombre: HECTOR LOPEZ SOLORZANO.

FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (46) Día	(47) Mes	(48) Año
	04	OCTUBRE.	1.992

(49) Firma del funcionario y sello de la oficina del registro

CUENTA DE PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma NE IP1 - 0 VI/77

NOTARÍA SEGUNDA DE FLORENCIA - CAQUETÁ
Este registro es fotocopia auténtica del original que reposa en los archivos de registro civil de esta Notaría.
14 ABR 2025
NOTARÍA SEGUNDA - FLORENCIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
AMPARO NARVAEZ ROA
NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA SEGUNDA - FLORENCIA, CQTA.

NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

Scanned with CamScanner

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
AMPARO NARVAEZ ROA
NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA SEGUNDA - FLORENCIA, CQTA.

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia – Caquetá

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia – Caquetá

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia – Caquetá

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.764.664**

BUSTOS CASTRO

APELLIDOS

PRAXEDIS

NOMBRES

Praxedis Bustos castro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1958**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

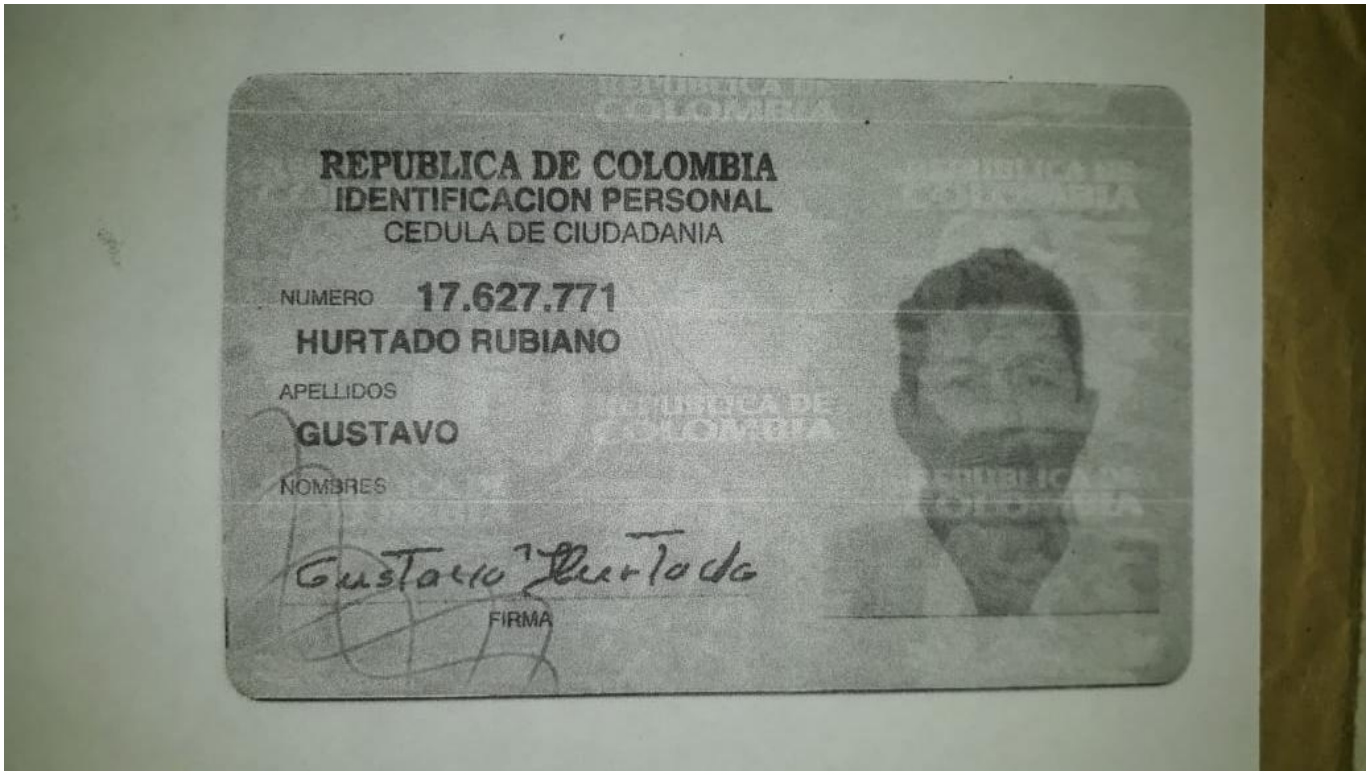
F SEXO

11-MAY-1983 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-0013270[illegible]40764664-20081201 **0007**34337A 1 8080007598

[illegible]IONAL DEL ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.627.771

HURTADO RUBIANO

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES

Gustavo Hurtado

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1956

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

17-ENE-1976 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4400100-00132776-M-0017627771-20081202 0007345408A 1 8080007599

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1117511962 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Octubre de 2026 a las 16:18:07

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.