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 GUAVIARE

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

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

Código Regional	**95**
Código Centro	**953310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**16020-121244**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAROLINA BUITRAGO BEJARANO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.115.066.543	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cbuitragobe@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82877663830
IP/Nº de contacto:	3164479873	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
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:	7415034/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**9225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FPI PROGRAMAS REGULAR, CAMPESENA Y/O ECONOMÍA POPULAR RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMIN Y DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN EN EL CDATTG RDO.CPE NO. 95-9-2025-000401.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.090.737
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 56.182.946
Valor Bruto Pago:	**$ 5.333.824,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.756.913

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.333.824	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.071.228	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.405.052**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.859.247**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9490878221**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.133.530	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 266.700	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 341.400	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 11.200	$ 11.200
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		$ 640.505	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.286.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.071.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.859.247,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Univesidad de la Amazonia	32.025,00	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	**$5.301.799,00**	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

tecnólogo Coordinación de procesos logísticos

Liderazgo efectivo

fortalecimiento de la gestión humana para el desarrollo de las habilidades blandas

Preselección de Talento Humano Mediado por herramientas Tic

Técnico en panificación

Apoyo proceso de selección fase II entrevistas, en el municipio de Miraflores del 23 de septiembre al 26 de septiembre

Apoyo proceso del programa gestión Bancaria y entidades Financieras ficha 2848525.

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

CAROLINA BUITRAGO BEJARANO
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,

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
INSTRUCTOR G10

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
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

02/10/25 10:11:46 USUARIO: SIC - C.C. 1115066543

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115066543		BUITRAGO BEJARANO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 27b 48	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1762828585	9490878221	I	2025/10/10	2025/09/09	NEQUI	0	$619,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1115066543	BUITRAGO CAROLINA																		230301	30	$2,133,530	$341,400	EPS018	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,530	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0		$619,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115066543		BUITRAGO BEJARANO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 27b 48	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1762828585	9490878221	I	2025/10/10	2025/09/09	NEQUI	0	$619,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,400	$0	$0	$341,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,400	$0	$0	$341,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,700	$0	$0	$266,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$266,700	$0	$0	$266,700
TOTAL				**1**	**$619,300**	**$0**	**$0**	**$619,300**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San José del Guaviare, 29 de septiembre 2025

PRESENTADO A: Edgar Augusto Braga Silva, subdirector(E) con funciones de director regional

ORDEN DE VIAJE No: 61825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de septiembre 2025	**26 de septiembre 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Miraflores (Guaviare)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar la aplicación de las pruebas de selección, a los aspirantes del técnico en enfermería en el municipio de Miraflores Guaviare.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: (23-09-2025)
Hora: 6:30am-12:00 pm
Realicé desplazamiento aéreo San José Guaviare (Guaviare) – Miraflores (Guaviare)

Hora: 3:00pm-6:00pm
En Miraflores (Guaviare) me desplacé al colegio donde recibí a las personas interesadas en la Aplicación de las pruebas para el proceso de selección, aspirantes técnicos en enfermería, se brindó la información del proceso, de sus dos fases, primera fase pruebas escrita y segunda fase entrevista, junto con los horarios previstos. Se realizó la aplicación de la prueba escrita a los aspirantes presentes y se citan al siguiente dia para la entrevista, en el lugar asignado por la alcaldia en asojuntas.

Día 2: (24-09-2025)

09:00am-01:00pm. 3:00pm-6:00pm
Realicé la aplicación de la segunda fase la entrevistas, a los aspirantes que había presentado la primera fase: prueba de conocimiento el día 23 de septiembre, para el proceso de selección aspirantes técnico en enfermería, se realizó la entrevista organizada por 5 personas al tiempo para lograr cumplir con el objetivo propuesto de selección idónea aplicando instrumentos propios para pruebas de selección, con el apoyo de la instructora del Área de salud Ginna Parrado.

6:00pm- 8:00pm Teniendo en cuenta que asistieron personas del área rural que no lograron asistir el primer día, a la primera fase, se realizó las dos fases a los nuevos asistentes; tanto la prueba de conocimiento como la entrevista para continuar con el proceso de selección.

Día 3: (25-09-2025) 9am-12:00pm: Me presenté en ASOJUNTAS para recibir nuevos interesados en el proceso, pero no asistieron más personas; Se realizó la espera pertinente para dar por terminado el proceso de selección al programa técnico en enfermería ofertado para el municipio de Miraflores (Guaviare).

2:00pm-6:00pm Se realizó consolidado de los resultados de las dos fases y se envió los resultados de los 25 seleccionados a coordinación académica y de formación, para dar el continuo proceso de divulgación y matricula.

Día 4: (26-09-2025).
Se realizó desplazamiento aéreo Miraflores (Guaviare)- San José Guaviare (Guaviare)

RESULTADOS:

1. Elección de los 25 aspirantes para el técnico de enfermería Miraflores (Guaviare)

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

1. Evidencias fotográficas
2. Tiquetes desplazamiento
3. Listados de asistencias (se anexan en físico)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Reporte de los 25 seleccionados	Entrega del consolidado de los 25 aspirantes seleccionados a coordinación académica.	26 septiembre 2025

CONCLUSIÓNES:

1. El proceso de selección se realizó según lo planeado, se aplicó pruebas de conocimiento y entrevistas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CAROLINA BUITRAGO BEJARANO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico.	**Jorge Yonathan Villamizar Clavijo**	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

FOTO: Primera fase, pruebas de conocimiento 23-09-2025	FOTO: Primera fase, pruebas de conocimiento 23-09-2025
	
FOTO: Segunda fase , entrevista 24-09-2025	FOTO: Segunda fase, entrevista 24-09-2025
	

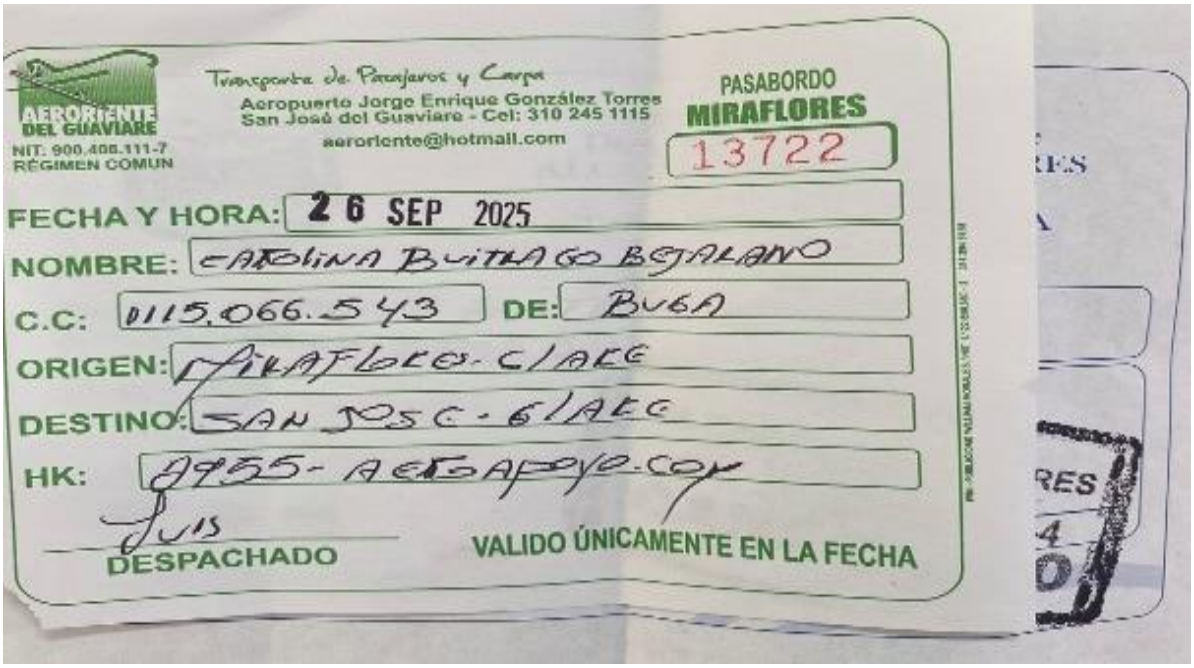
	

tiquete de desplazamiento aéreo San José Guaviare – Miraflores

.



tiquete de desplazamiento aéreo Miraflores (Guaviare)- San José Guaviare (Guaviare)



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

Usuario que Genera Reporte:	MHebraga	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 18 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	61725	**Fecha Solicitud**	2025-09-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	FORMACION-ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1625	**Dependencia Solicitante**	953385 CTRO DE DESLLO AGROTRIAL, TURIS Y TECGICO, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR
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**	-

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
CAROLINA BUITRAGO BEJARANO	CC: 1115066543	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-23	2025-09-25	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / MIRAFLORES	3	Si	0	3,5	5.333.824,00	306.065,00	1.071.228,00	0,00	1.071.228,00	VIATICOS FORMACION 23-09-2025 AL 26-09-2025 SJG-MIRAFLORES,GUAVIARE-SJG REALIZAR APLICACION PRUEBAS DE SELECCION PARA INGRESO TECNICO EN ENFERMERIA
				2025-09-26	2025-09-26	GUAVIARE / MIRAFLORES	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.071.228,00**	**0,00**	**1.071.228,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 23-09-2025 AL 26-09-2025 SJG-MIRAFLORES,GUAVIARE-SJG REALIZAR APLICACION PRUEBAS DE SELECCION PARA INGRESO TECNICO EN ENFERMERIA

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: 2025/09/18 16:29:56 -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:	MHebraga	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 18 de septiembre de 2025	

Identificacion:	17328298	Nombre:	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO	Fecha Verificación:	18/09/2025 14:49:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Cédula de ciudadanía: 17328298
Usuario SIIF: MHebraga
18/09/2025 4:30:07 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					18/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CAROLINA BUITRAGO BEJARANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1115066543**
CONTRATO	**No.**	**. CO1.PCCNTR.7415034**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, paraorientar acciones de formación profesional integral en la modalidadpresencial y/o virtual, en los niveles de formación titulada y/oObjeto del contratocomplementaria, de los programas de formación regular, campesena y/oeconomía popular de la red de salud, servicios personales y actividadfisica, recreaciòn y deporte, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turistico y Tecnológico del Guaviare.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDGAR AGUSTO BRAGA SILVA				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JORGE YONATHAN VILLAMIZAR				**CARGO**	CORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**SAN JOSE GUAVIARE (GUAVIARE) - MIRAFLORES (GUAVIARE). SAN JOSE GUAVIARE (GUAVIARE)**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE MIRAFLORES		**CONTACTO**	3133021090
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**26**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE SELECCIÓN PARA EL INGRESO AL TECNICO EN ENFERMERIA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento;
2	Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**23**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**SAN JOSE GUAVIARE (GUAVIARE) - MIRAFLORES (GUAVIARE)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**aereo**

Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 6:00am**	**Desplazamiento aereo San jose Guaviare - Miraflores**		
	HORA: 03:00pm-6:00PM	**APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS ESCRITA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN ASPIRANTES TECNICO EN ENFERMERIA**		
Dia 2	**24**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 9:AM-12:00PM**	**ENTREVISTA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS ASPIRANTES DEL TECNICO EN ENFERMERIA**		
	HORA: 2:00PM-6:00PM	**ENTREVISTA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS ASPIRANTES DEL TECNICO EN ENFERMERIA**		
Dia 3	**25**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 9:AM-12:00PM**	**ENTREVISTA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS ASPIRANTES DEL TECNICO EN ENFERMERIA**		
	HORA: 2:00PM-6:00PM	**RESULTADOS DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS ASPIRANTES DEL TECNICO EN ENFERMERIA**		
Día Fin	**26**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 6:00am-10AM**	**Desplazamiento aereo MIRAFLORES (GUAVIARE)-** SAN JOSE GUAVIARE (GUAVIARE)		
Desplazamiento ruta de regreso:		**MIRAFLORES (GUAVIARE)- SAN JOSE GUAVIARE (GUAVIARE)**		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**aereo**		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		**$XXXXXX**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		**$XXXXX**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		**$XXXXXX (cuando aplique)**		

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
BRAGA SILVA EDGAR AUGUSTO 2025.09.18 15:09:42 -05'00'	yonathan Villamizar	
Nombres y Apellidos: EDGAR AGUSTO BRAGA SILVA	**Nombres y Apellidos: JORGE YONATHAN VILLAMIZAR**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (E)	**Cargo: CORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: CAROLINA BUITRAGO BEJARANO**

Outlook

RV: desplazamiento Miraflores del al 23 al 26 de septiembre

Desde subdireccionguaviare <subdireccionguaviare@sena4.onmicrosoft.com>
Fecha Jue 18/09/2025 9:15 AM
Para Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>

Buen día,

Reenvío autorizacion del Señor Subdirector.

SUBDIRECCION
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
Regional Guaviare
subdireccionguaviare@sena.edu.co
Carrera 19 C N° 16 – 48, Barrio Modelo
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

De: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 18 de septiembre de 2025 9:10 a. m.
Para: subdireccionguaviare <subdireccionguaviare@sena4.onmicrosoft.com>
Asunto: RV: desplazamiento Miraflores del al 23 al 26 de septiembre

Buen día

Autorizado

Gracias por su atención,

De: Yonnathan Villamizar Clavijo <yvillamizarc@sena.edu.co>
Enviado: Jueves, 18 de Septiembre de 2025 9:07
Para: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
CC: Carolina Buitrago Bejarano <cbuitragobe@sena.edu.co>
Asunto: RV: desplazamiento Miraflores del al 23 al 26 de septiembre

---

Cordial saludo ingeniero remito solicitud de la comisión de la instructora Carolina quien realizara apoyo al proceso de selección del técnico en enfermería que se aperturara en el municipio de Miraflores.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIATICOS
Carolina Buitrago Bejarano .	• San José del Guaviare – Miraflores Guaviare • Miraflores Guaviare – San José del Guaviare	**23/09/2025**	**26/09/2025**	**Si**	**Aéreo**	**Acompañamiento fase II proceso de entrevista a la oferta de convocatoria al técnico de enfermería**	**3,5**

De: Carolina Buitrago Bejarano <cbuitragobe@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 18 de septiembre de 2025 8:59
Para: Yonnathan Villamizar Clavijo <yvillamizarc@sena.edu.co>
Asunto: desplazamiento Miraflores del al 23 al 26 de septiembre

Carolina Buitrago Bejarano
Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico - Contratista
cbuitragobe@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Calle 2b Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Yonnathan Villamizar Clavijo
Centro de Des. Agroind, Turístico y Tecnol. del Guaviare - Instructor G14
yvillamizarc@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Edgar Augusto Braga Silva
San José Del Guaviare Regional Guaviare - Subdirector de Centro (E)
ebraga@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85300
Carrera 19C N° 16 - 48 Barrio Modelo

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

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

San José del Guaviare, 30 de septiembre 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:

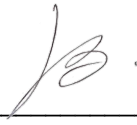
NUIP - NIP	**1112154836**	**María Paula Olaya Buitrago**	**HIJO**

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: CAROLINA BUITRAGO BEJARANO
1115066543

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1112154836

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43692993

43692993

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 2 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA GUADALAJARA DE BUGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
OLAYA	BUITRAGO

Nombre(s): MARIA PAULA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes ENERO Día 26	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA GUADALAJARA DE BUGA. HOSPITAL SAN JOSE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	51884364-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BUITRAGO BEJARANO CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC# 1.115.066.543 DE BUGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: OLAYA MARTINEZ FEDERICO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC# 1.115.066.470 DE BUGA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BUITRAGO BEJARANO CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC# 1.115.066.543 DE BUGA	Carolina Buitrago

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

CLEH

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes ENERO Día 28	Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Federico Olaya Martinez
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

LIBRO DE VARIOS # 6 FOLIO # 25

ESPACIO PARA NOTAS

TRÁMITES LEGALES

LA NOTARÍA PRIMERA DE BUGA VALLE
CERTIFICA

Que el presente registro civil es fiel y auténtica copia de su original que aparece en el libro
Indicativo serial 43692993
de esta Notaria, Decreto 1260/70 Art. 115.
Se expide hoy 10 NOV 2015
Doy fe,

MIGUEL ALFREDO LEDESMA CHAVARRO
Notario 1° de Guadalajara de Buga Valle

IMPRESO POR BARANDIO S.A. NIT. 860.013.774-5 10/2014

COPIA FIEL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

CAROLINA BUITRAGO BEJARANO

Actividad Económica Principal 8523
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta CBB - 4

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764095094469 de 02/07/2025 - 02/07/2027 autoriza CBB-1 a CBB-50

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/09/2025 10:16
Fecha de Vencimiento	30/09/2025 10:16
Fecha de Validación	30/09/2025 10:16
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CAROLINA BUITRAGO BEJARANO
NIT	1115066543
Obligación	NO APLICA
Email	psicarolinabuitrago@hotmail.com
Teléfono	3164479873
Dirección Fiscal	CR 6 27 B 48 BRR BELEN DE LA PAZ, SAN JOSE DEL GUAVIARE, (GUAVIARE, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
NIT	899999034
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	5461500
Dirección	CL 57 8 69
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1	HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	1	EA	$5,333,824.00		$5,333,824.00	$5,333,824.00

1

Subtotal	$5,333,824.00
Total a Pagar	**$5,333,824.00**

#$36-02-00-095-953310;7415034;yvillamizarc@sena.edu.co#$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 77b0d419d2317a5adfa4b9cd915e63d7d1d2888718291bbb31f53bb54ee7a703db49ae59df2449b2390dd9d050563a75