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	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**16511-606123**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VALENTINA RIVERA SALGADO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.053.807.970	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vriveras@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	05961673048
IP/Nº de contacto:	85321	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7415815/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10425**	**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 INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS (INGLÉS), QUE IMPARTE EL CDATTG. RDO.CPE NO. 95-9-2025-000413.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025 Al 30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.423.089
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 56.182.946
Valor Bruto Pago:	**$ 5.333.824,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.089.265

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.333.824	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 459.098	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.792.922**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.880.622**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9493858301**
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.293.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.336.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.880.622,00	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	28.965,00	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	**$5.304.859,00**	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar los procesos de formación según las necesidades detectadas en cada programa de formación

Orientar procesos de formación enfocados en describir de forma oral y escrita objetos comunes de sus entornos inmediatos

Ejecutar procesos formativos con la intención de intercambiar datos de información personal, rutinas y hábitos en un entorno social

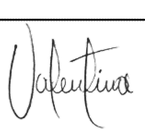
Proporcionar bases sólidas para que los aprendices puedan identificar palabras y expresiones en situaciones comunicativas

Programar actividades de enseñanza-aprendizaje basados en las competencias de escucha, lectura, oral y escrita

Evaluar los resultados en la plataforma SOFIA PLUS

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



VALENTINA RIVERA SALGADO
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)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053807970		RIVERA SALGADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19A #25-64	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	3116046452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1878038955	9493858301	I	2025/11/20	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$619,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0
1	CC	1053807970	RIVERA VALENTINA	25-14	30	$2,133,530	$341,400	EPS037	30	$2,133,530	$266,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,530	$11,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,133,530	$341,400			$2,133,530	$266,700			$0	$0			$2,133,530	$11,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053807970		RIVERA SALGADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19A #25-64	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	3116046452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1878038955	9493858301	I	2025/11/20	2025/10/27	BANCOLOMBIA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	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, Guaviare 18 de noviembre de 2025

PRESENTADO A: Cesar Augusto Braga, Subdirector con funciones de director Regional(E) CDATTG

ORDEN DE VIAJE No: 81025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07/11/2025	**08/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Retorno (Guaviare)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : Orientar formación INGLÉS BÁSICO NIVEL 1

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 07/11/2025, 13:00 - se inició el desplazamiento ruta ida: San José del Guaviare (Guaviare) - Retorno (Guaviare) a las 14:00 hasta las 18:00 se inició el proceso de alistamiento de la formación, documentación, materiales, equipos necesarios para el proceso, reunión informativa e inducción del programa

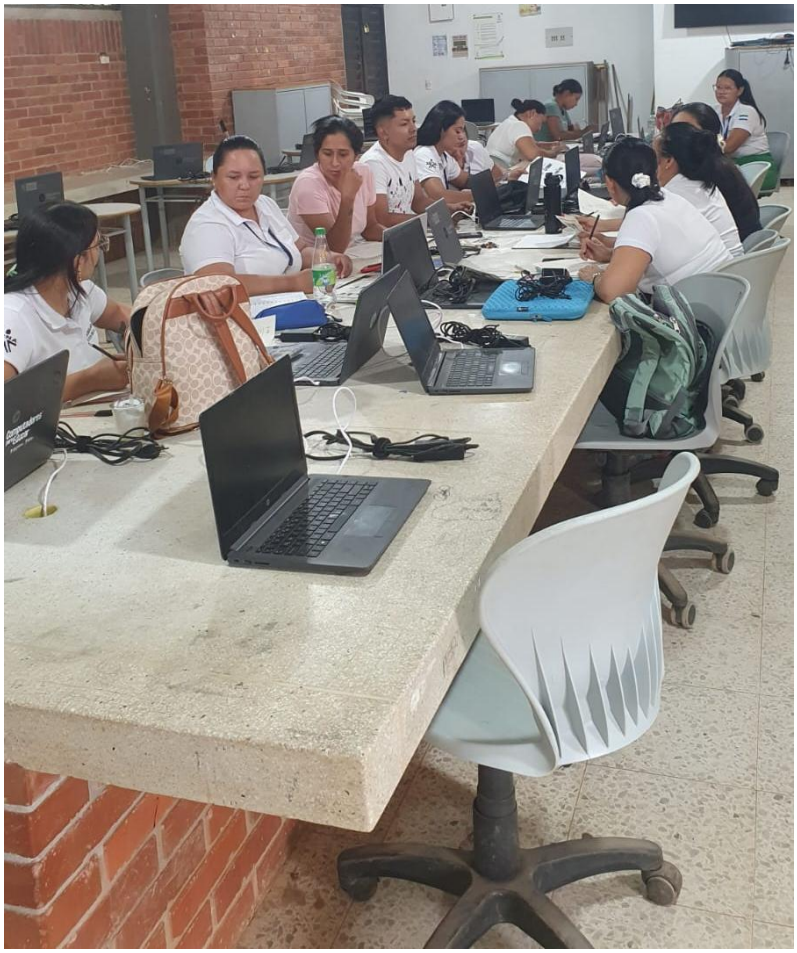
Día 2: 08/11/2025, Se impartió proceso de formación en lengua inglesa desde las 8:00 hasta la 13:00 luego de esto se verificó el estado del ambiente, se realizó el aseo correspondiente y se hizo el proceso de entrega de equipos y ambiente de formación organizado y verificado. A las 14:00 se inició el desplazamiento ruta de regreso desde Retorno (Guaviare) a San José del Guaviare (Guaviare)

RESULTADOS:

1. Impartir procesos de formación en Lengua Inglesa en el municipio del Retorno (Guaviare).

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

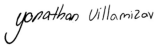




COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desplazamiento ruta ida:San José del Guaviare (Guaviare) -Retorno- Guaviare	**VALENTINA RIVERA SALGADO**	**07/11/2025**
2. Proceso de formación en lengua inglesa	**VALENTINA RIVERA SALGADO**	**07/11/2025 al 08/11/2025**
3. Desplazamientos Ruta de regreso: Retorno Guaviare - San José del Guaviare (Guaviare).	**VALENTINA RIVERA SALGADO**	**08/11/2025**

CONCLUSIONES:
Se realizó acompañamiento pedagógico al grupo de INGLÉS A1 en el Retorno – Guaviare, donde se trabajaron temas iniciales del aprendizaje del inglés, tales como preguntas de información personal, counter questions, plurales, números y alfabeto. También se habló del alcance de la formación y los compromisos correspondientes

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
VALENTINA RIVERA SALGADO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Yonnathan Villamizar Clavijo	

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: miércoles, 5 de noviembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	81025	**Fecha Solicitud**	2025-11-05	**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.**	2025-11-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2025	**Dependencia Solicitante**		953345 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE-SERVCIOS PRESTADOS A LA FORMAC	
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
VALENTINA RIVERA SALGADO	CC: 1053807970	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-07	2025-11-07	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / EL RETORNO	1	Si	0	1,5	5.333.824,00	306.065,00	459.098,00	0,00	459.098,00	VIATICOS FORMACION 07-11-2025 A 08-11-2025 SJG-EL RETORNO,GVRE-SJG ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA INGLES
				2025-11-08	2025-11-08	GUAVIARE / EL RETORNO	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**459.098,00**	**0,00**	**459.098,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 07-11-2025 A 08-11-2025 SJG-EL RETORNO,GVRE-SJG ORIENTAR FORMACION COMPETENCIA INGLES

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/05 17:31:38 -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:	miércoles, 5 de noviembre 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:	05/11/2025 16:27:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Cédula de ciudadanía: 17328298
Usuario SIIF: MHebraga
5/11/2025 5:31:54 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				5/11/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Valentina Rivera Salgado					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1053807970**
CONTRATO	**No.**	**7415815**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en la modalidad presencial y/o virtual, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, de los programas de formación regular, campe Sena y/o economía popular de la red institucional de la enseñanza de idiomas (inglés), que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico 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 Augusto Braga Silva				**CARGO**	Subdirector de Centro con funciones de Director (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jorge Yonathan Villamizar Clavijo				**CARGO**	Coordinador Académico - Supervisor de Contrato.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	San José del Guaviare(Guaviare)- El Retorno(Guaviare)-San José del Guaviare(Guaviare).							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**7**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**8**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación COMPETENCIA INGLÉS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique
2	Solicitar los espacios de prácticas y ambientes a través de los canales dispuestos por la coordinación académica.
3	Orientar la formación profesional integral (presencial y/o virtual) siguiendo los lineamientos del SIGA y haciendo uso de la estrategia de formación por proyecto apoyado por las técnicas didácticas activas, metodologías de formación aplicando las tecnologías de información y comunicación disponibles y pertinentes al tipo de enseñanza-Aprendizaje- evaluación requeridos para que el aprendiz alcance los resultados de aprendizaje.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**7**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				San José del Guaviare(Guaviare)-Retorno(Guaviare).
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre-Propio.
Actividades a ejecutar:				
7	**1:00 p. m.**	Ruta de desplazamiento desde la ciudad de San José del Guaviare (Guaviare) hacia el municipio de El Retorno (Guaviare).		
	2:00 p. m.	Alistamiento de la formación, documentación, materiales y equipos para impartir procesos de formación de la competencia de inglés.		
	6:00 p. m.	Verificar el estado del ambiente de formación, esperar que realicen el aseo correspondiente, hacer entrega de equipos y del ambiente a quien corresponda.		
Dia Fin	**8**	**11**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
8	**8:00 a. m.**	Impartir procesos de formación en lengua inglesa		
	1:00 p. m.	Verificar el estado del ambiente de formación, esperar que realicen el aseo correspondiente, hacer entrega de equipos y del ambiente a quien corresponda.		
	2:00 p. m.	Ruta de regreso desde el municipio del Retorno (Guaviare) a la ciudad de San José del Guaviare (Guaviare).		
Desplazamiento ruta de regreso:				El Retorno(Guaviare) hacia la cuidad de San José del Guaviare(Guaviare).
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre-propio.

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**0**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**0**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: BRAGA SILVA EDGAR AUGUSTO 2025.11.05 16:04:09 -05'00'	yonathan Villamizar	Valentina
Nombres y Apellidos: Edgar Augusto Braga Silva	**Nombres y apellidos:** Yonnathan Villamizar Clavijo	
Cargo: Subdirector de Centro con funciones de	**Cargo:** Coordinador Academico - Supervisor de Contrato	**Nombres y Apellidos: Valentina Rivera Salgado**

Outlook

RE: SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE COMISION DE DESPLAZAMIENTO

Desde Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Fecha Mié 5/11/2025 3:40 PM
Para Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>; Yonnathan Villamizar Clavijo <yvillamizarc@sena.edu.co>

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la autorización otorgada por el ordenador del gasto para el desplazamiento del personal relacionado, programado para los días **7 al 8 de noviembre de 2025**, me permito informar que, conforme a los lineamientos establecidos para la liquidación de viáticos, dicho desplazamiento **no corresponde a dos (2) días completos**, sino a **(1,5) días**.

Por tanto, se procederá con la liquidación de viáticos correspondiente, con base en la normativa vigente.

Quedo atenta a cualquier observación o comentario.

De: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 31 de octubre de 2025 8:39 a. m.
Para: Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Asunto: Fw: SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE COMISION DE DESPLAZAMIENTO

Autorizado

Obtener Outlook para iOS

De: Yonnathan Villamizar Clavijo <yvillamizarc@sena.edu.co>
Enviado: viernes, octubre 31, 2025 8:38 a.m.
Para: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Asunto: SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE COMISION DE DESPLAZAMIENTO

Cordial saludo estimado ingeniero,

amablemente me permito solicitar autorización de comisión de desplazamiento para la instructora Valentina Rivera, quien esta impartiendo formación en el municipio del Retorno con la ficha 3359485.

Cordialmente,

FUTURO COMISIONADO	RUTA DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIÁTICOS
Valentina Rivera Salgado	Ida: San José del Guaviare-Retorno Regreso: Retorno- San José del Guaviare	7/11/2025	8/11/2025	NO	Terrestre	Llevar a cabo el curso de INGLÉS BÁSICO NIVEL 1-3359485 que se llevará a cabo en el municipio del Retorno.	2 Días

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.