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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**33272-182757**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINA MARCELA NOVAS TRUJILLO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.117.530.035	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lmarcelan@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	46600010468
IP/Nº de contacto:	3228725154	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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	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:	7362381/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**16425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de instructor del área INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS - INGLES PRESENCIAL, 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

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:**	$ 55.471.770
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	$ 2.020.386	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.354.210**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.499.489**	**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		----------	**7992134474**
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		$ 735.421	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.500.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.017.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.499.489,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.746.110,00	
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 - FLORENCIA	40.477,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.293.347,00**	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí formación profesional integral del área de Bilingüismo, desarrollando las competencias definidas en los programas de formación complementaria, técnicos y tecnólogos caracterizados con las siguientes fichas: 3172885, 3372386, 3236691, 3312737, 331263,31312843

Planeé y ejecuté en los grupos anteriormente mencionados las guías de aprendizaje según los tiempos establecidos.

Presté mis servicios como Instructora de Bilingüismo, de acuerdo con las normas legales y reglamentarias y de conformidad con las Exigencias de la propuesta pedagógica

Recursos: Nación

Las labores de la ejecución de este contrato se realizaron en San Vicente del Caguán y Florencia, Caquetá

Se anexa informe de actividades del mes de Noviembre de 2025

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



LINA MARCELA NOVAS TRUJILLO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

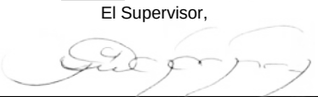
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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 ANDRES GIRALDO POSADA
INSTRUCTOR G16

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

29/11/25 10:18:03 USUARIO: SIC - C.C. 1117530035

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117530035
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA NOVAS TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CHARCO AZUL	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992134474**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1940427763

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 341.400	$ 1.800	$ 343.200
SUBTOTALES:										**$ 341.400**	**$ 1.800**	**$ 343.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 266.700	$ 1.400	$ 0	$ 268.100
SUBTOTALES:													**$ 266.700**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 268.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.200	$ 11.200	$ 100	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 11.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1117530035	NOVAS TRUJILLO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.133.530				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.133.530	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.133.530	$ 266.700	$ 0	$ 266.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.133.530	111753003	$ 11.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 622.600

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	161925	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4425	**Dependencia Solicitante**	951645 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LINA MARCELA NOVAS TRUJILLO	CC: 1117530035	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-24	2025-11-26	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN - CAGUAN	2,5	No	50	2,5	5.333.824,00	360.077,00	900.193,00	110.000,00	1.010.193,00	Impartir formación profesional integral en el TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPE
											Totales Solicitud de Comisión			**900.193,00**	**110.000,00**	**1.010.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral en el TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1117492874	Nombre:	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	"" JORGE ANDRES GIRALDO POSADA - COORDINADOR ACADEMICO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/14 08:47:29 -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:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	13/11/2025 18:01:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
14/11/2025 8:47:41 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 1 de Diciembre de 2025.		
PRESENTADO A: JORGE ANDRÉS GIRALDO Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 7362381 DE 2025 Coordinador Académico		
ORDEN DE VIAJE No.: 161925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24 de Noviembre de 2025.	26 de Noviembre de 2025.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	San Vicente del Caguán	No Aplica
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:		
Impartir formación profesional integral en el "TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS" 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. Resultado de aprendizaje COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LASPERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA (32 horas) en San Vicente del Caguán según ficha 3312843.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Introducción al tema Sustantivos Plurales 2. Pharmacy Plurals 3. Trabajo en la plataforma LiveWorksheets 4. Reconocer adjetivos en canciones (actividad lúdica) 5. Introducción al tema Adjetivos 6. Describing a member of my Family 7. Trabajo En la Plataforma Liveworksheets 8. Kahoot		
Resultados De Aprendizaje		
1. COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LASPERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA. **2.** DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARESDE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia.		
1. Evidencias Fotográficas **2.** Tiquetes terrestres		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Estudiar el Material Adjectives	Aprendices	26-11-2025

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 29 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	138125	**Fecha Solicitud**	2025-10-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4425	**Dependencia Solicitante**	951645 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LINA MARCELA NOVAS TRUJILLO	CC: 1117530035	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-04	2025-11-06	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN - CAGUAN	2,5	No	50	2,5	5.333.824,00	360.077,00	900.193,00	110.000,00	1.010.193,00	Impartir formación profesional integral en el TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPE
											Totales Solicitud de Comisión			**900.193,00**	**110.000,00**	**1.010.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral en el TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1117492874	Nombre:	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	"" JORGE ANDRES GIRALDO POSADA - COORDINADOR ACADEMICO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/10/29 19:37:50 -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:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 29 de octubre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	29/10/2025 19:14:08

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
29/10/2025 7:38:07 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 21 de Noviembre de 2025.		
PRESENTADO A: JORGE ANDRÉS GIRALDO Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 7362381 DE 2025 Coordinador Académico		
ORDEN DE VIAJE No.: 138125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 de Noviembre de 2025.	6 de Noviembre de 2025.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	San Vicente del Caguán	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el "TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS" 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. Resultado de aprendizaje COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LASPERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA (32 horas) en San Vicente del Caguán según ficha 3312843.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación Inducción al Bilingüismo
2. Dinámica de presentación personal
3. Actividad de Contextualización y Reflexión inicial
4. Actividad de Speaking: Meeting People
5. Introducción al tema Personal information
6. Activades de la plataforma Liveworksheets
7. Ruleta de preguntas de información personal
8. Entrevista de información personal

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LASPERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia.

1. Evidencias Fotográficas
2. Tiquetes terrestres

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Estudiar el Material Plural Nous	Aprendices	06-11-2025

CONCLUSIÓNES:

- ✧ Se cumplió satisfactoriamente con el objetivo del desplazamiento, impartiendo la formación programada en la competencia de inglés del Técnico en Servicios Farmacéuticos.
- ✧ Los aprendices participaron activamente en las dinámicas de presentación personal, contextualización, speaking y actividades interactivas en plataforma.
- ✧ Se garantizó una adecuada inducción al componente de Bilingüismo, sensibilizando a los aprendices sobre la importancia del inglés en su formación y en el contexto laboral.
- ✧ Los resultados de aprendizaje establecidos para la sesión fueron abordados y trabajados de manera pertinente mediante actividades prácticas y contextualizadas.
- ✧ El desplazamiento se desarrolló sin contratiempos y se anexan los soportes correspondientes (registro fotográfico, asistencia y tiquetes).
- ✧ Se establecieron compromisos claros para la continuidad del proceso formativo, especialmente el estudio del material asignado por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Lina Marcela Novas	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Jorge Andrés Giraldo Posada	Coordinador Académico.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO







---------- COPIA CONDUCTOR ----------

TIQUETE # : DEAU-53848

FECHA VENTA:	2025-11-04 08:10:08
FECHA VIAJE:	2025-11-04 06:58.00
ORIGEN :	FLORENCIA
DESTINO :	SAN VICENTE DEL CAGUAN
VEHICULO :	3290 - SYN068
PUESTOS :	1
CEDULA:	1117530035
NOMBRE:	LINA MARCELA NOVAS
CELULAR:	3228725154
AGENCIA:	TAQUILLA FLORENCIA AUTOMOVILES
OPERACIÓN:	300098
TIPO VENTA:	PARA HOY
VALOR TOTAL:	**$55.000**
ELABORO:	EDGAR TORRES ARBELAEZ

HORA IMPRIME:2025-11-04 08:10.10

Impreso por SITRANS S.A.S

Scanned with CamScanner

TRANSYARI

TRANSPORTES DEL YARI S.A.

NIT. 891. 190. 322 - 3

VIGILADO SuperTransporte

Nº 531816	HORA	VEHICULO No.
	6:00 Pm	21

NOMBRE Lina Marcela Navas PUESTO No.

SERVICIO:	En el valor del Pasaje está incluido Seguros y Terminales Favor ocupar los Puestos asignados NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO NO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA	
DE: SVC		
A: Neiva	FECHA: 6 NOV 25	VALOR TOTAL: $ 58000

Scanned with CamScanner

SENA
Regional Caquetá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Programa:	Servicios Farmaceuticos	**No. De Ficha:**	3312843
Competencia:	Interactuar en lengua Inglesa de Forma Oral y Escrita....	**Código:**	**Horas:** 21
Resultado de Aprendizaje	Comprender Información básica oral y escrita en Inglés acerca de si mismo, de las personas y de su Contexto inmediato en realidades Presentes e historias de Vida.		
Municipio:	San Vicente del Caguán	**Lugar:** SENA San Vte.	**Ambiente:** 1
Instructor:	Lina Marcela Novas	**No. Doc. Identidad**	1.117.530.035

No	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENT	Noviembre. FIRMA APRENDIZ 4	5	6.			
01	Ortegón Diaz	Karen Daniela	1117508849	Karen Ortegón	Karen Ortegón	Karen Ortegón			
02	Guerrero Gonzalez	Diana Melissa	1117810400	Diana Melissa	Diana Melissa	Diana Melissa			
03	Coviedes Toquica	Yuliana Coviedes	1117499563	Yuliana	Yuliana	Yuliana			
04	Vasco Quebrada	Brainer	1117.513566	Brainer V.Q	Brainer V.Q	Brainer V.Q			
05	Pedraza Quintero	Juleam	1117871038						
06	Jaramillo	Yenifer	1233508860	Yenifer JR					
07	Trujillo Perez	Josip Javier	7777812051						
08	Oyuela Fernandez	Camilo Javier	17'774304	Camilo Fernandez		Camilo Fernando			
09	Corrales Rojas	Vanesa	7777810.909		Vanesa	Vanesa			
10	Flores Rodriguez	Luisa Fernanda	1117814154	Luisa fernanda		Luisa Fernanda			
11	Casanoba Epe	Yuli Alexandra	1117813316	Yuli AC.	Yuli AC.	YULI AC.			
12	Hernandez Ceoleño	Mishell Saray	1117815242	Mishell Hernandez	Mishell Hernandez	Mishell Hernandez			
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									

Firma Instructor (a): _____

Scanned with CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	161925	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4425	**Dependencia Solicitante**		951645 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LINA MARCELA NOVAS TRUJILLO	CC: 1117530035	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-24	2025-11-26	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN - CAGUAN	2,5	No	50	2,5	5.333.824,00	360.077,00	900.193,00	110.000,00	1.010.193,00	Impartir formación profesional integral en el TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPE
											Totales Solicitud de Comisión			**900.193,00**	**110.000,00**	**1.010.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral en el TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1117492874	Nombre:	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	"" JORGE ANDRES GIRALO POSADA - COORDINADOR ACADEMICO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/14 08:47:29 -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:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	13/11/2025 18:01:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
14/11/2025 8:47:41 a. m.

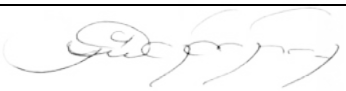
Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 1 de Diciembre de 2025.		
PRESENTADO A: JORGE ANDRÉS GIRALDO Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 7362381 DE 2025 Coordinador Académico		
ORDEN DE VIAJE No.: 161925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24 de Noviembre de 2025.	26 de Noviembre de 2025.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	San Vicente del Caguán	No Aplica
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:		
Impartir formación profesional integral en el "TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS" 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. Resultado de aprendizaje COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LASPERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA (32 horas) en San Vicente del Caguán según ficha 3312843.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Introducción al tema Sustantivos Plurales 2. Pharmacy Plurals 3. Trabajo en la plataforma LiveWorksheets 4. Reconocer adjetivos en canciones (actividad lúdica) 5. Introducción al tema Adjetivos 6. Describing a member of my Family 7. Trabajo En la Plataforma Liveworksheets 8. Kahoot		
Resultados De Aprendizaje		
1. COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LASPERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA. **2.** DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARESDE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia.		
1. Evidencias Fotográficas **2.** Tiquetes terrestres		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Estudiar el Material Adjectives	Aprendices	26-11-2025

CONCLUSIÓNES:

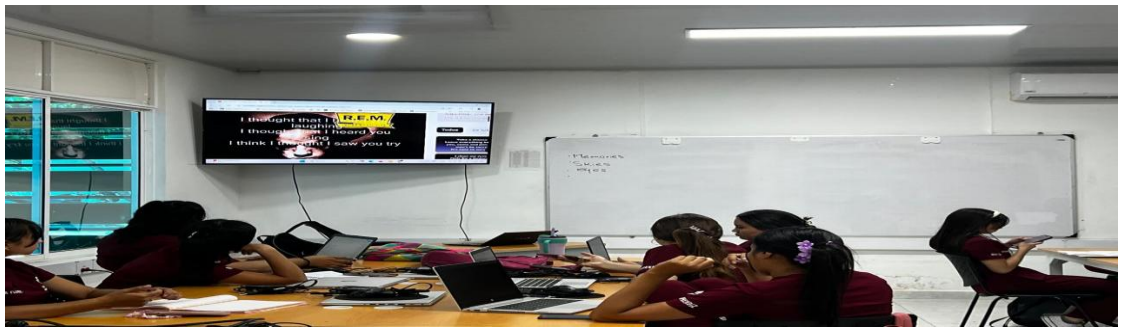
- ✧ Se cumplió satisfactoriamente con el objetivo del desplazamiento, impartiendo la formación programada en la competencia de inglés del Técnico en Servicios Farmacéuticos.
- ✧ Se evidenció avance en la competencia *"Interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales"*, acorde al nivel inicial del grupo.
- ✧ Los contenidos abordados —sustantivos plurales, plurales aplicados al vocabulario farmacéutico, adjetivos y descripciones familiares— resultaron apropiados para su nivel y su contexto laboral.
- ✧ Las actividades realizadas en **LiveWorksheets** y la evaluación lúdica con **Kahoot** contribuyeron al fortalecimiento de las habilidades de comprensión y producción en inglés de manera dinámica.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Lina Marcela Novas	

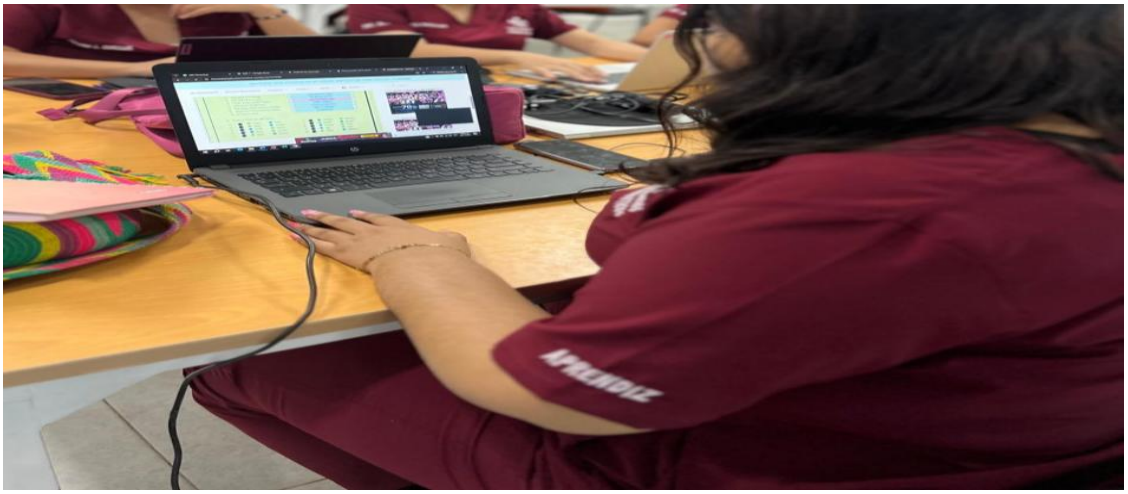
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Jorge Andrés Giraldo Posada	Coordinador Académico.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Actividad: Reconocer plurales en canciones



Actividad: Trabajo en la plataforma Liveworksheets



Actividad: Describing a member of my family



TRANSYARI

TRANSPORTES DEL YARI S.A.

NIT. 891. 190. 322 - 3

VIGILADO SuperTransporte

Nº 535284

HORA	VEHICULO No.
5:30pm	133

NOMBRE Lina Marcela Novas PUESTO No. 2

SERVICIO:	En el valor del Pasaje está incluido Seguros y Terminales Favor ocupar los Puestos asignados	
DE: Florencia	NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO NO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA	
A: Silvania	FECHA	VALOR TOTAL
	24/11/25	$ 55.000

Powered by CamScanner

TRANSYARI

TRANSPORTES DEL YARI S.A.

NIT. 891. 190. 322 - 3

VIGILADO SuperTransporte

Nº 538095

HORA	VEHICULO No.
6 pm	372

NOMBRE Lina Marcela Mora PUESTO No. 2

SERVICIO:	En el valor del Pasaje está incluido Seguros y Terminales Favor ocupar los Puestos asignados	
DE: Suc	NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO NO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA	
A: Flaca	FECHA: 26 nov 25	VALOR TOTAL: $ 55000

Scanned with CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Regional Caquetá

Programa:	Servicios Farmaceuticos	No. De Ficha:	3312843
Competencia:		Código:	Horas: 14
Resultado de Aprendizaje			
Municipio:	San Vicente del Caguán.	Lugar: SENA San Vi	Ambiente: 1
Instructor:	Lina Marcela Novas	No. Doc. Identidad	1.117.530.035

No	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENT	Noviembre FIRMA APRENDIZ 25	26.				
01	Hernandez cedeño	mishell Sorany	TI 1178878242	mishell Hernandez	mishell Hernandez				
02	Casanoba Epe	Yuli Casanoba	CC 1117481316	Yuli Casanoba,	Yuli Casanoba				
03	Flores R.	LUISA fernanda	CC 1117871154	LUISA fernanda	LUISA fernanda				
04	Yefer Galvis Rivera	yefer galvis	1117804609	Yefer Galvis	Yefer Galvis				
05	Fernandez Oyuela	Camilo Javier	7717743047	Camilo Fernandez	Camilo Fernandez				
06	Bautista pach	Julian Josias	1117812051						
07	Suescun Munar	Danna Yulieth	1019992476	Danna Suescun	Danna Suescun				
08	Lopez Solarte	Lizeth Tatiana	1117814786	Tatiana Lopez	Tatiana Lopez				
09	Cuellar Cuellar	Adriana Liceth	1116912366	Admonaje	Adriana C.				
10	Diana Guerrero	Melissa Diana	1117830400	Diana Guerrero	Dana Guerrero				
11	Caviedes Tapiro	Yuliana Victoria	1117499563	Yuliana	Yuliana				
12	Ortegón Diaz	Karen Daniela	1117808849	Karen Ortegón	Karen Ortegón				
13	Velasco Cachaba	Brainer	1117.813566	Brayan V. C	Brainer V. C				
14	Pedroza Quintero	Jurleam	1117870038						
15	Jaramillo	Yennifer JR	1233508860	Yennifer JR	Jennifer JR				
16	corrales	vanesa	1117.870.999	Vanesa	Vanesa				
17									
18									
19									
20									
21									

Firma Instructor (a): _____

Scanned with CamScanner