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	52924-785771

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.014.295.549	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	svalderramao@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	46636114022
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 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:	7360557/2025	**Nº Compromiso SIIF**	15525	**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	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,81%
Ingresos por comisiones	$ 1.875.356	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 40.275
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.209.180**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.942.880**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 40.275**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6604584813**
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	$ 1.647.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.173.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.942.880,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.601.080,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	40.275,00	0,81%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - FLORENCIA	39.606,00	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	**$5.253.943,00**	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion profesional integral en los siguientes programas: ID 3370223 ID 3236976 ID 3312719 ID 3237079 ID 3395055
Registré, verifiqué e hice seguimiento a las fichas: ID 3370223 ID 3236976 ID 3312719 ID 3237079 ID 3395055
Velé por la buena administración de los recursos entregados en el ambiente de aprendizaje.
Presenté el informe de ejecucion correspondiente al mes de Noviembre 2025.
TRABAJE DE FORMA PRESENCIAL EN EL LUGAR DE LA FORMACIÓN.
Me movilice a los lugares de formacion en Solita y San Vicente.

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

Silvio Valderrama

SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO
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)

27/11/25 10:34:04 USUARIO: SIC - C.C. 1014295549

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014295549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 #11A-03	TELÉFONO:	3027544
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6604584813**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994688967		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 341.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 341.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 266.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 619.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 619.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014295549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 #11A-03	TELÉFONO:	3027544
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6604584813**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994688967		

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	$ 0	$ 0	$ 341.400	$ 0	$ 341.400
SUBTOTALES:										**$ 341.400**	**$ 0**	**$ 341.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 266.700
SUBTOTALES:													**$ 266.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 266.700**

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	$ 0	$ 0	$ 11.200
SUBTOTALES:									**$ 11.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.200**

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 1014295549	VALDERRAMA OROZCO SILVIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.133.530				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.133.530	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.133.530	$ 266.700	$ 0	$ 266.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.133.530	101429554	$ 11.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 619.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014295549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 #11A-03	TELÉFONO:	3027544
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6604584813**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994688967

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 341.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 341.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 266.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 619.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 619.300**

Planilla Pagada

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.	162425	**Fecha Solicitud**	2025-11-14	**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
SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO	CC: 1014295549	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	Impartí formación profesional integral en el Tecnico en sistemas teleinformaticos Competencia interactuar en lengua inglesa de O forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común euro..
											Totales Solicitud de Comisión			**900.193,00**	**110.000,00**	**1.010.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartí formación profesional integral en el Tecnico en sistemas teleinformaticos Competencia interactuar en lengua inglesa de O forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común euro..

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662968 Entidad: Persona Juridica Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2025/11/14 09:37:26 -05:00	Cargo:	"" JORGE ANDRES GIRALDO POSADA - COORDINADOR ACADEMICO	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

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:	14/11/2025 9:21:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
14/11/2025 9:37:40 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: 28 de Noviembre de 2025.		
PRESENTADO A: JORGE ANDRÉS GIRALDO POSADA Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 7360557 DE 2025 Coordinador Académico		
ORDEN DE VIAJE No.: 162425.	**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, Caquetá	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el técnico en sistemas teleinformaticos, del resultado de aprendizaje:03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS. (24 horas) en el municipio de san vicente del caguan - caqueta, segun ficha n 3236976

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ejecutó la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Desarrollo curricular (Estructura curricular, proyecto formativo, planeación pedagógica e instrumentos de evaluación) del programa de formación técnico en sistemas teleinformaticos.

2. Se registró, verificó e hizo seguimiento oportuno en el sistema de información del SENA, para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando el estado de los aprendices b). Registrando juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados. c) Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información (reintegros, traslados, deserciones, retiros voluntarios, etc.).

3. Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica del curso de Formación, en cuanto a:

Dia 1: 24 NOV

HORA: 6: 00 AM /1PM

Impartí formación profesional integral en el "Tecnico en sistemas teleinformaticos" 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, 03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS. La formación se desarrollará en San Vicente del Caguán – Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se

abordarán temáticas del tecnico relacionadas con Futuro simple

Dia 2: 25 NOV:

HORA: 6: 00 AM / 1PM

Impartí formación profesional integral en el "Tecnico en sistemas teleinformaticos" 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, 03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS. La formación se desarrollará en San Vicente del Caguán – Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas del tecnico relacionadas con Adverbios de frecuencua y Quantificadores

Dia 3 26 NOV:

HORA: 6: 00 AM / 1PM

Impartí formación profesional integral en el "Tecnico en sistemas teleinformaticos" 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, 03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS. La formación se desarrollará en San Vicente del Caguán – Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán

Día Fin 26 11 2025

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia, Acta de Concertación de Horario y Lugar de Trabajo.

1. Tiquete No. 88299 de la empresa COOTRANSCAQUETA, del 18 de Septiembre de 2025.
2. Tiquete No. 479154 de la empresa COOTRANSCAQUETA, del 21 de Septiembre de 2025.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Diligenciamiento del Formato de Registro de Asistencia diaria.	Instructor.	Diario, durante el proceso de formación.

CONCLUSIÓNES:

2. Se realizo sin ninguna novedad el proceso de formación sobre Sistemas Teleinformaticos, del resultado de aprendizaje: 03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS. (24 horas) en el municipio de san vicente del caguan - caqueta, segun ficha n 3236976
3. se llevo a cabo la planeación pedagógica para tal fin, la parte teórica, y las actividades lúdicas propuestas para validar conocimientos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO	

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DIAN 2.1: Documento Equivalente - Tiquete de Transporte Terrestre de Pasajeros

DEAU-57030

Fecha Validacion DIAN: 2025-11-24
Hora Validacion DIAN: 17:33:37
Fecha Vencimiento DIAN: 2025-11-24

TRANSPORTES DEL YARI SA
NIT: 891190322-3
Responsabilidad Tributaria: Responsable de IVA
Régimen Fiscal: No responsable - R-99-PN

REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
CRA 7A N 18-146 - Florencia - Caqueta - Colombia Telefono - 3134157736
E-mail: facturastransyari@gmail.com

Vigilado SuperTransporte

DATOS CLIENTE		CONDICIONES	
C.C	1014295549 -	**Forma de Pago:**	Contado
Cliente:	SILVIO VALDERRAMA	**Medio de Pago:**	Efectivo
Regimen:	NO RESPONSABLE DE IVA	**Plazo Para Pagar:**	0 Dias
Obligación:	NO RESPONSABLE	**Fecha Vencimiento:**	2025-11-24
Dirección:			
Ciudad:	-		
Telefono:	3027544519		
Email:			

DATOS DEL SERVICIO

Ruta:	FLORENCIA - SAN VICENTE		
Origen:	FLORENCIA	**Destino:**	SAN VICENTE DEL CAGUAN
Vehiculo:	AUTOMOVIL - TBK463	**Nivel De Servicio:**	BASICO
Rcc:	1000352	**Nit Empresa:**	860037707
Rce:	1001102	**Nit Empresa:**	860037707
Soat:	4308006307637000	**Nit Empresa:**	860002400
Fecha Venta:	2025-11-24 17:33:37	**Fec Viaje:**	2025-11-24 17:35:04

#	Código	Descripcion	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	Val. Item
1	78111802	Servicios de buses con horarios programados	1.00	-	55,000.00	0.00	0.00	55,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

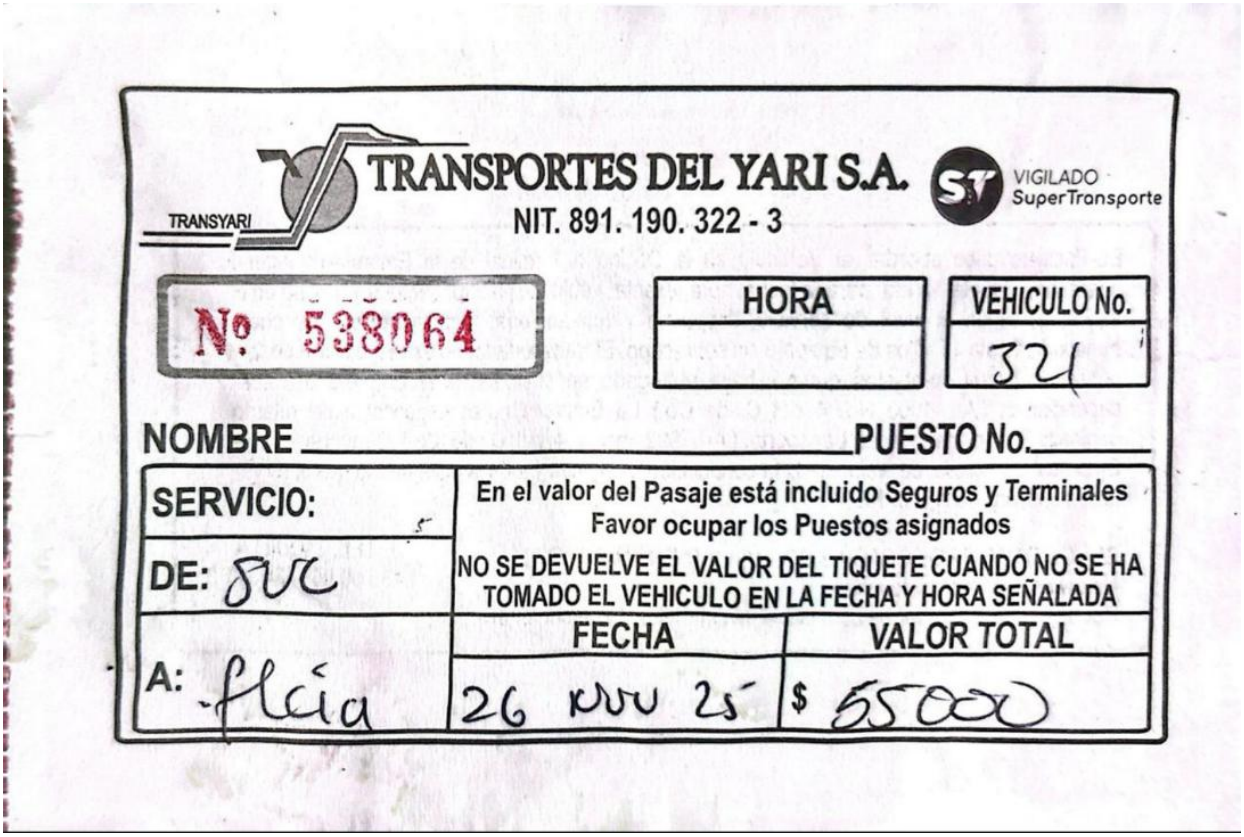
Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base:	55,000.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura:	55,000.00

NOTAS:
2025-11-24 17:33:37 - ENVIO DOCUMENTO EQUIVALENTE DE TRANSPORTE - DEAU-57030

CUDE:
6394183dae392dac632359d3b29c67bf095ac44027dd08465874c2fb93101f022ff21a662bd6cf77f58f03b2699b7f09

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE*********.

Factura No: DEAU-57030 - **Fecha y Hora de Generacion:** 2025-11-24 - 17:33:37
Sofware Propio de **TRANSPORTES DEL YARI SA** Nit: **891190322-3**



TRANSPORTES DEL YARI S.A.

TRANSYARI

NIT. 891. 190. 322 - 3

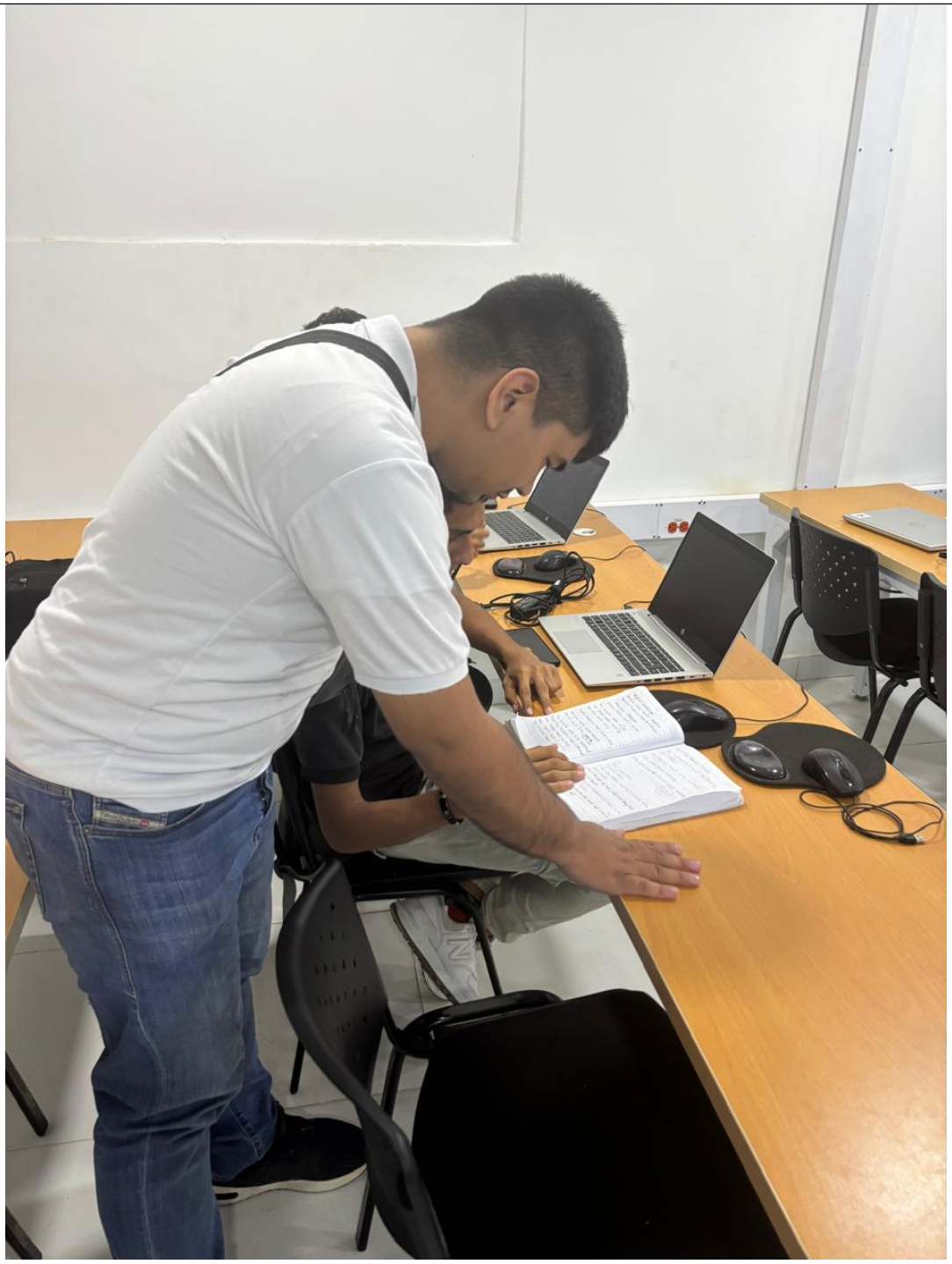
VIGILADO SuperTransporte

Nº 538064

HORA	VEHICULO No.
	321

NOMBRE _____ PUESTO No. _____

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: Flcia	FECHA: 26 nov 25 — VALOR TOTAL: $ 55000





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

Regional Caquetá

programa:	TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS	**No. De Ficha:**	3236976
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	**Código:**	**Horas: 24**
Resultado de Aprendizaje	03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS.		
Municipio:	San Vicente del Caguán	**Lugar:**	**Ambiente**: Sistemas
Instructor:	SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA	**No. Doc. Identidad**	1014295549

	NOMBRES	No. De IDENT	Noviembre FIRMA APRENDIZ 24	25	26			
01	BREINER ALEXIS BOLAÑOS CORDOBA	TI - 1115793800		Breiner A.	Breiner A			
02	CARLOS ANDRES CEBALLOS ANTURY	CC - 9860147		Carlos AC.	Carlos AC			
03	DANIEL PRECIADO TAFURT	TI - 1115945150		Daniel	Daniel			
04	~~ISABELLA SANCHEZ PE~~	TI - 1013135166						
05	JHON FREDY CORTES	CC - 1117806692						
06	~~JUAN SEBASTIAN ARENAS BERRIO~~	CC - 1117810319						
07	JUAN CAMILO DEVIA MARTINEZ	CC - 1110443826						
08	~~JUAN DIEGO MACIAS GARCIA~~	TI - 1117556556						
09	KAREN LIZETH PENCUE AHUJA	CC - 1117808538		Karen pencue	Karen pencue			
10	LAURA CAMILA MOSQUERA RUIZ	CC - 1117930627		Laura M.	Laura M			
11	MAIKOL JULIAN GORDILLO PASTRAN	TI - 1117862814		maikol G.				
12	MONICA LIZETH MORALES CHARRY	CC - 1117813205		Mónica M	Mónica M			
13	YOJAN ANDRES CRUZ CUBILLOS	TI - 1117817547		Yojan An	Yojan M.			

Silvio Valderrama

Firma Instructor (a): Silvio Alejandro Valderrama

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.	163825	**Fecha Solicitud**	2025-11-14	**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
SILVIO ALEJANDRO VALDERRAMA OROZCO	CC: 1014295549	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-18	2025-11-20	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / MUNICIPIO - SOLITA - CAQUETA	2,5	No	50	2,5	5.333.824,00	306.065,00	765.163,00	100.000,00	865.163,00	Impartí formación profesional integral en el Tecnico en sistemas teleinformaticos 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			**765.163,00**	**100.000,00**	**865.163,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartí formación profesional integral en el Tecnico en sistemas teleinformaticos 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 16:11:08 -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:	14/11/2025 15:43:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
14/11/2025 4:11:22 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.

INFORME DE LA COMISIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME. **Según la Resolución 2838/2016 art.14**	**24/11/2025**		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL COMISIONADO	**Silvio ALejandro Valderrama**		
DEPENDENCIA	**FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**		
INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN			
No. COMISIÓN DE SERVICIOS	163825 del 18 de Noviembre del 2025		
FECHA INICIO DE COMISIÓN	18/11/2025	**FECHA FIN DE LA COMISIÓN**	20/12/2025

LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN		
CIUDAD O MUNICIPIO	**DIRECCIÓN GENERAL /REGIONAL**	**DEPENDENCIA /CENTRO DE FORMACIÓN/SEDE/INSTITUCION VISITADA**
Solita	Solita	Biblioteca

OBJETO DE LA COMISIÓN: Impartí formación profesional integral en el técnico en sistemas teleinformaticos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN RESOLUCIÓN 2838/2016 Art.17:
(Deberá contener información detallada de las tareas realizadas día a día)

AGENDA
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)
Dia Inicio 18 11 2025
Desplazamiento ruta de ida: Florencia - Solita
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
18 HORA: 16: 00 PM /23:59 PM
Impartí formación profesional integral en el "Técnico en sistemas teleinformaticos" 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, 01 COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LAS
PERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA. La formación se desarrollará en Solita
– Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas del tecnico relacionadas con adjetivos y pronombres
personales

Dia 2 19 11 2025
Actividades a ejecutar:
19 HORA: 16: 00 PM /23:59 PM
Impartí formación profesional integral en el "Tecnico en sistemas teleinformaticos" 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, 01 COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LAS

PERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA. La formación se desarrollará en Solita
– Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas del tecnico relacionadas con verbo to be y verbo do.
Desplazamientos Internos: Terrestre Hotel-lugar del evento-Hotel

Dia 3 20 11 2025
Actividades a ejecutar:
20 HORA: 16: 00 PM /23:59 PM
Impartí formación profesional integral en el "Tecnico en sistemas teleinformaticos" 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, 01 COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LAS
PERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA. La formación se desarrollará en Solita
– Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas del tecnico relacionadas con comparativos

Día Fin 21 11 2025
Desplazamiento ruta de regreso: Solita - Florencia
Medio de transporte: Terrestre

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión:

Se realizo sin ninguna novedad el proceso de formación sobre Sistemas Teleinformaticos, del resultado de aprendizaje: 01 COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LAS PERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA. (24 horas), en el municipio de Solita, Caquetá, según ficha 3370223.
se llevo a cabo la planeación pedagógica para tal fin, la parte teórica, y las actividades lúdicas propuestas para validar conocimientos.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie y anexe los documentos que soportan los resultados de la comisión

(Actas, registro fotográfico, listas de asistencia, invitaciones)

1. Fotografía.
2. Listas de asistencia.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COMISIONADO	FIRMA
Silvio Alejandro Valderrama Orozco	Silvio Valderrama

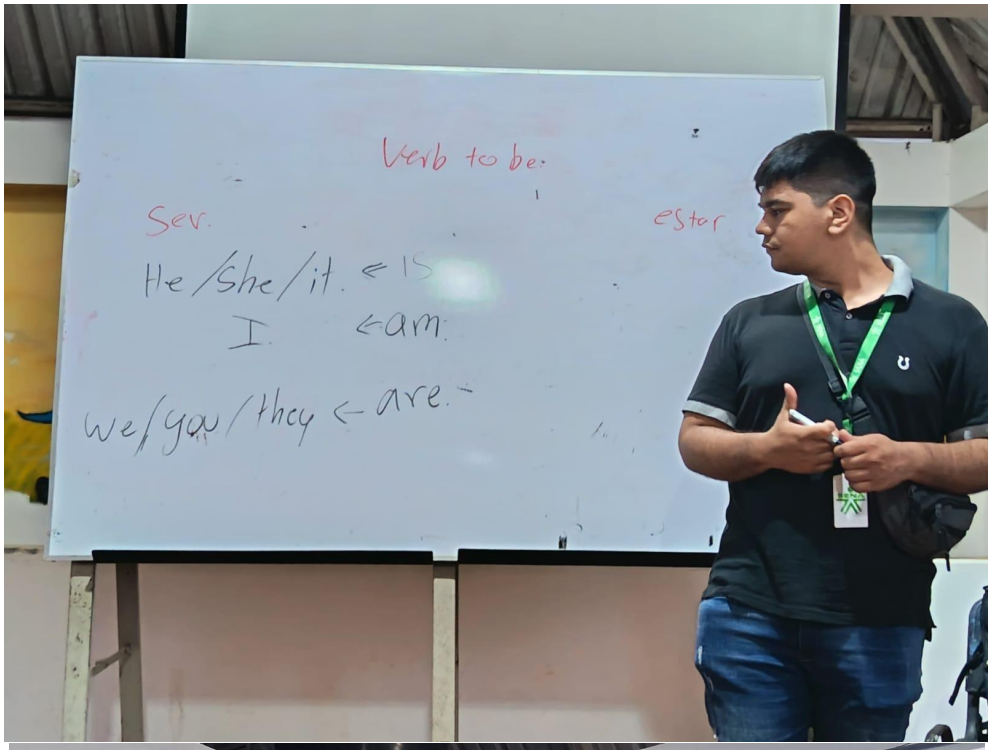
SOPORTES DE DESPLAZAMIENTO

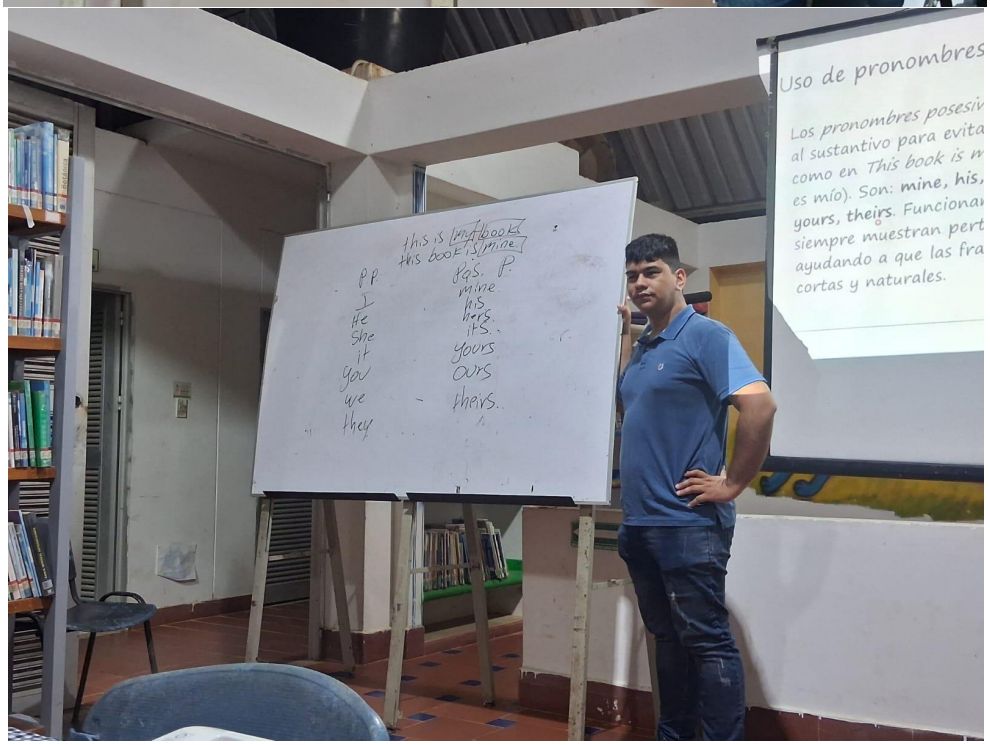
- Pasabordos ida y regreso (anexo)

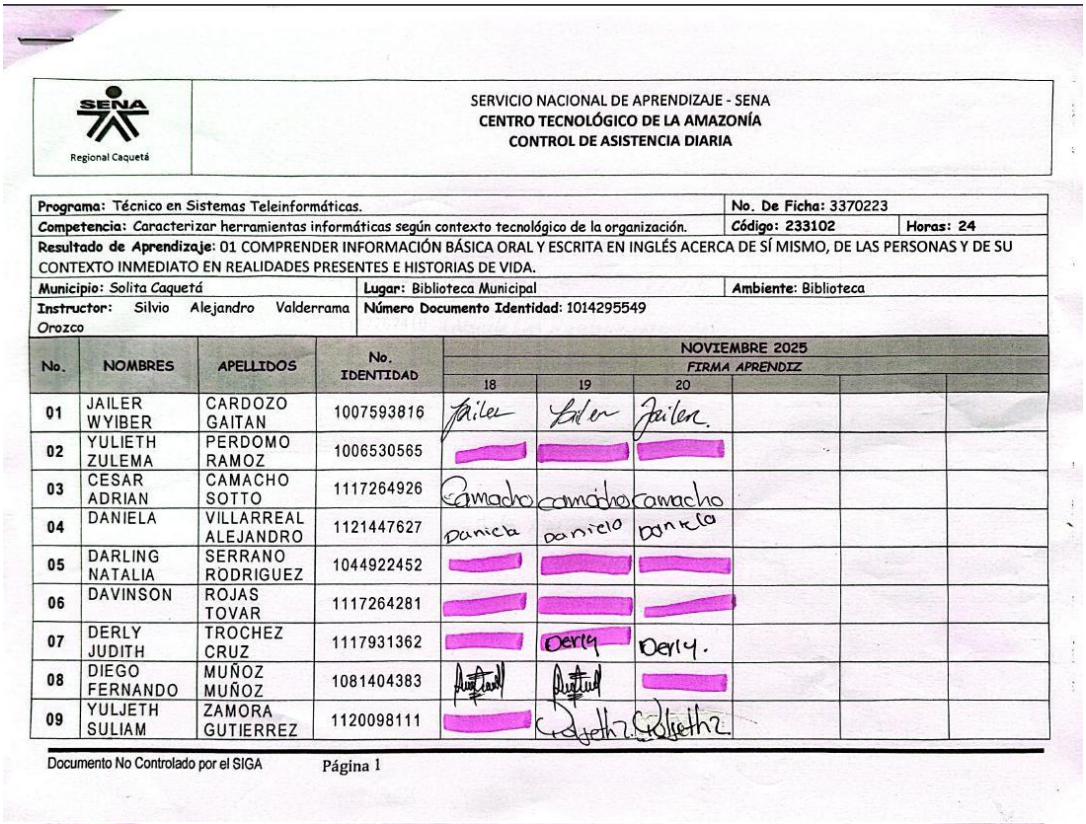
Todos los ítems deben ser diligenciados so pena de devolución sin trámite de legalización

ANEXO FOTOGRAFÍA Y LISTA DE ASISTENCIA




Verb to be:
Ser.
estar
He/She/it ← IS
I ← am
we/you/they ← are


Uso de pronombres
Los pronombres posesiv
al sustantivo para evita
como en This book is m
es mío). Son: mine, his,
yours, theirs. Funcionan
siempre muestran pert
ayudando a que las fra
cortas y naturales.
this is my book
this book is mine
PP
I
He
She
it
you
we
they
pos. P.
mine
his
hers
its
yours
ours
theirs



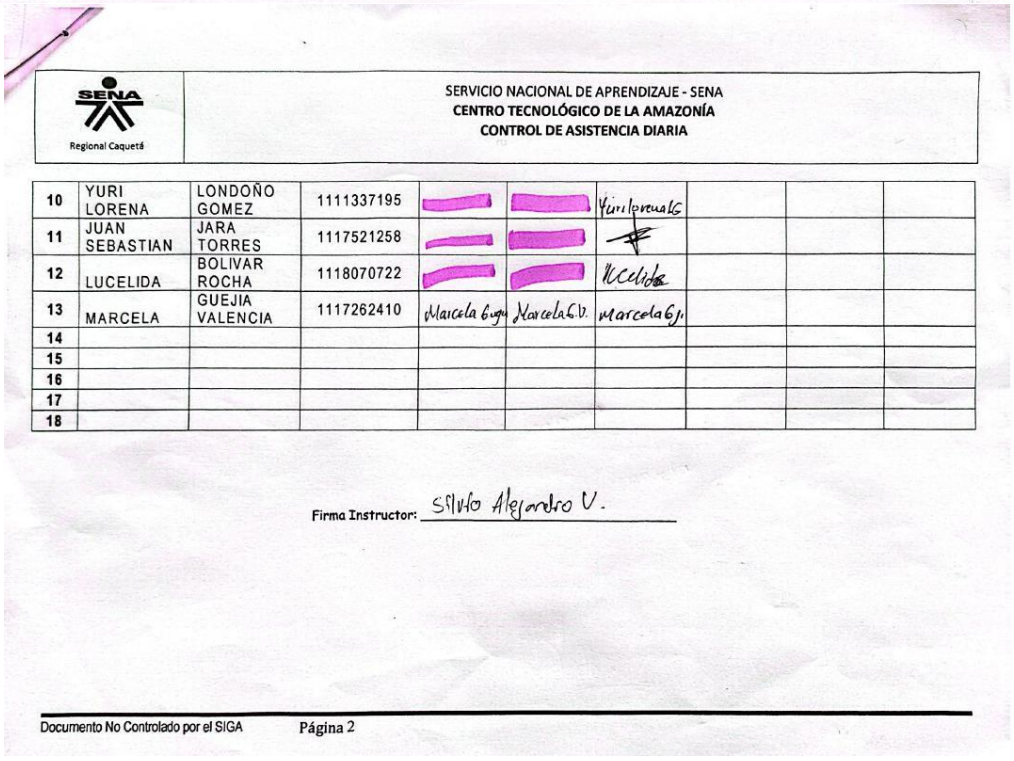
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Regional Caquetá

Programa: Técnico en Sistemas Teleinformáticas.	**No. De Ficha:** 3370223	
Competencia: Caracterizar herramientas informáticas según contexto tecnológico de la organización.	**Código:** 233102	**Horas:** 24
Resultado de Aprendizaje: 01 COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS ACERCA DE SÍ MISMO, DE LAS PERSONAS Y DE SU CONTEXTO INMEDIATO EN REALIDADES PRESENTES E HISTORIAS DE VIDA.		
Municipio: Solita Caquetá	**Lugar:** Biblioteca Municipal	**Ambiente:** Biblioteca
Instructor: Silvio Alejandro Valderrama Orozco	**Número Documento Identidad:** 1014295549	

No.	NOMBRES	APELLIDOS	No. IDENTIDAD	NOVIEMBRE 2025 FIRMA APRENDIZ 18	19	20			
01	JAILER WYIBER	CARDOZO GAITAN	1007593816	Jailer	Jailer	Jailer.			
02	YULIETH ZULEMA	PERDOMO RAMOZ	1006530565						
03	CESAR ADRIAN	CAMACHO SOTTO	1117264926	Camacho	camacho	camacho			
04	DANIELA	VILLARREAL ALEJANDRO	1121447627	Daniela	daniela	Daniela			
05	DARLING NATALIA	SERRANO RODRIGUEZ	1044922452						
06	DAVINSON	ROJAS TOVAR	1117264281						
07	DERLY JUDITH	TROCHEZ CRUZ	1117931362		Derly	Derly.			
08	DIEGO FERNANDO	MUÑOZ MUÑOZ	1081404383						
09	YULJETH SULIAM	ZAMORA GUTIERREZ	1120098111		Yuljeth.	Yuljeth.			

Documento No Controlado por el SIGA Página 1



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

Regional Caquetá

10	YURI LORENA	LONDOÑO GOMEZ	1111337195			Yuri Lorena G			
11	JUAN SEBASTIAN	JARA TORRES	1117521258						
12	LUCELIDA	BOLIVAR ROCHA	1118070722			Lucelida			
13	MARCELA	GUEJIA VALENCIA	1117262410	Marcela Gueji	Marcela G V.	marcela Gj.			
14									
15									
16									
17									
18									

Firma Instructor: Silvio Alejandro V.

Documento No Controlado por el SIGA Página 2



SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891.100.355-1

Tels.: 4357272 Fax: 4355591 Terminal 4353381 - 4343070

Pasajero

Ciudad Origen Sol | Ciudad Destino

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio
204	2		Ordinario

FECHA Dia 20 Mes 11 Año 18 | Valor $ 50,000

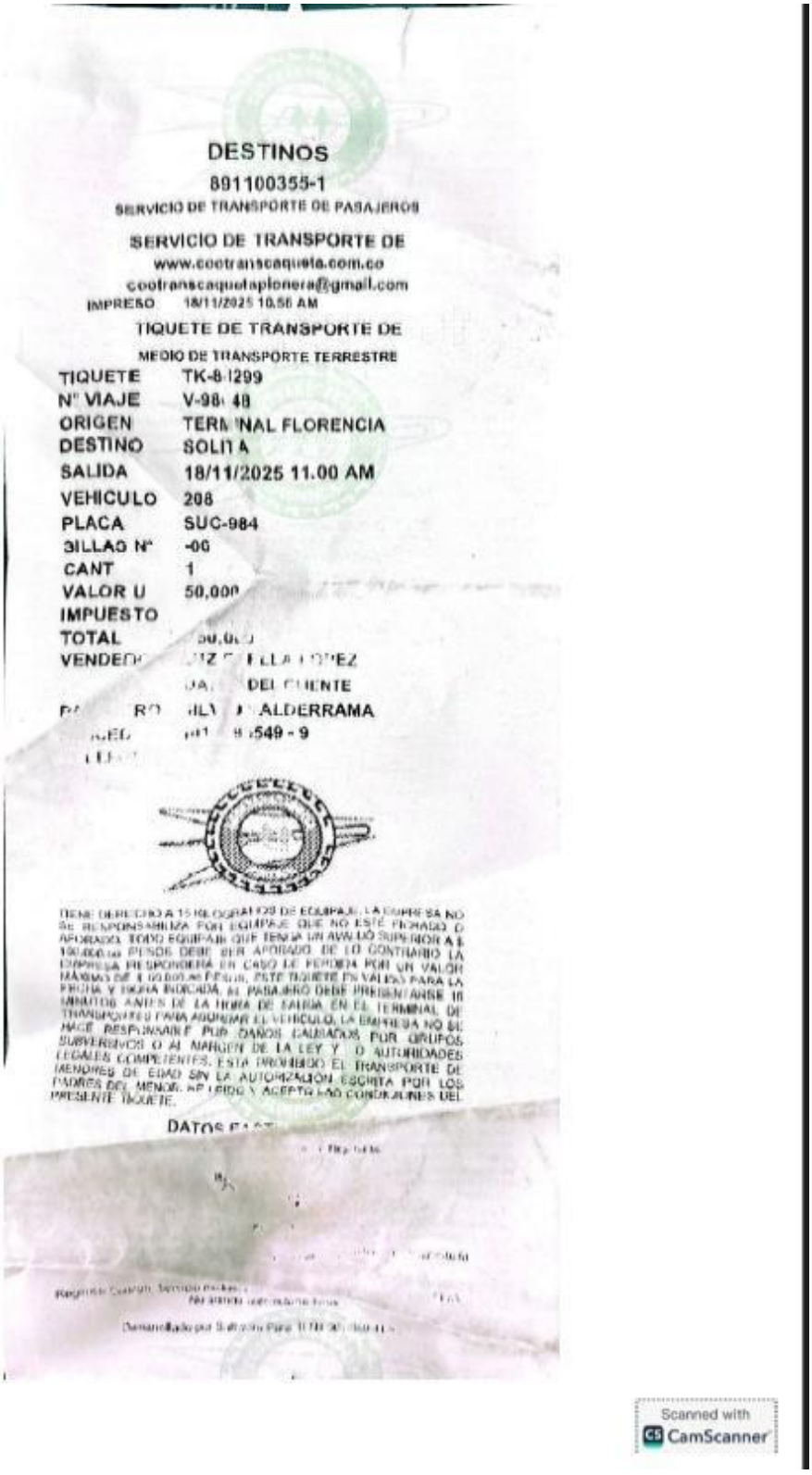
TIQUETE Nº 479154

Firma y Sello Agencia

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESOS TRUJILLO TEL. 435 6350



DESTINOS

891100355-1

SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

SERVICIO DE TRANSPORTE DE

www.cootranscaqueta.com.co

cootranscaquetapionera@gmail.com

IMPRESO 18/11/2025 10:56 AM

TIQUETE DE TRANSPORTE DE

MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

TIQUETE	TK-8 1299
N° VIAJE	V-98 48
ORIGEN	TERM NAL FLORENCIA
DESTINO	SOLITA
SALIDA	18/11/2025 11.00 AM
VEHICULO	208
PLACA	SUC-984
SILLAS N°	-06
CANT	1
VALOR U	50,000
IMPUESTO	
TOTAL	50,000
VENDEDOR	LIZ ELLA LOPEZ
	DEL CLIENTE
	ALDERRAMA
	549 - 9

TIENE DERECHO A 15 KILOGRAMOS DE EQUIPAJE, LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR EQUIPAJE QUE NO ESTÉ FACTURADO O APORTADO. TODO EQUIPAJE QUE TENGA UN AVALÚO SUPERIOR A $ 100.000.00 PESOS DEBE SER APORTADO DE LO CONTRARIO LA EMPRESA RESPONDERA EN CASO DE PERDIDA POR UN VALOR MÁXIMO DE $ 100.000.00 PESOS. ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA Y HORA INDICADA, EL PASAJERO DEBE PRESENTARSE 10 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SALIDA EN EL TERMINAL DE TRANSPORTES PARA ABORDAR EL VEHICULO, LA EMPRESA NO SE HACE RESPONSABLE POR DAÑOS CAUSADOS POR GRUPOS SUBVERSIVOS O AL MARGEN DE LA LEY Y O AUTORIDADES LEGALES COMPETENTES. ESTA PROHIBIDO EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN LA AUTORIZACION ESCRITA POR LOS PADRES DEL MENOR. HE LEIDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PRESENTE TIQUETE.

DATOS FACT

Scanned with CamScanner