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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**75356-395706**

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	**01/12/2025**	**Al**	**23/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.089.265
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 55.471.770
Valor Bruto Pago:			**$ 4.089.265,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.089.265	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.127.409	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.216.674**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.306.774**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7998575154**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.635.706	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 204.500	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 261.800	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 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	$ 1.435.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.820.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.306.774,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.750.374,00	
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	34.502,00	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	**$4.054.763,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA 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 3140510

Registré, verifiqué e hice seguimiento a las fichas: ID 3370223, ID 3236976, ID 3140510

Velé por la buena administración de los recursos entregados en el ambiente de aprendizaje.

Presenté el informe de ejecución correspondiente al mes de Diciembre 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)

09/12/25 22:30:16 USUARIO: SIC - C.C. 1014295549

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:	**7998575154**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1995090493

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	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

Bancolombia

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:	**7998575154**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1995090493

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:		**7998576975**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2009956352	

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	$ 261.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.800	$ 0	$ 261.800
SUBTOTALES:										**$ 261.800**	**$ 0**	**$ 261.800**

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	$ 204.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.500	$ 0	$ 0	$ 204.500
SUBTOTALES:													**$ 204.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.500**

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.600**

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								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.635.706	$ 261.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.635.706	$ 204.500	$ 0	$ 204.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.635.706	101429554	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 474.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7998576975**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2009956352

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 261.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 261.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 204.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 204.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 474.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 474.900**

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:	martes, 18 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	164825	**Fecha Solicitud**	2025-11-18	**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.**	2025-11-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESONAL			**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	2025-12-01	2025-12-05	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / MUNICIPIO - SOLITA - CAQUETA	4,5	No	50	4,5	5.333.824,00	306.065,00	1.377.293,00	100.000,00	1.477.293,00	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			**1.377.293,00**	**100.000,00**	**1.477.293,00**	

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:	"" CIENDA	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	"" JORGE ADRES GIRALDO POSADA - COORDINDOR ACADEMICO	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/18 09:42:16 -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:	martes, 18 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	18/11/2025 9:02:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
18/11/2025 9:42:40 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: 9 de Diciembre de 2025.

PRESENTADO A:
JORGE ANDRÉS GIRALDO POSADA
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 7360557 DE 2025
Coordinador Académico

	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
ORDEN DE VIAJE No.: 164825.	01 de Diciembre de 2025.	05 de Diciembre de 2025.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Solita, Caquetá	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el técnico en 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.(8 Horas) y 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA. (32 horas) en el minicipio de Solita - caqueta, segun ficha n 33370223

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 Inicio: 01/12/2025

Desplazamiento ruta de ida: Florencia - Solita

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

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 en forma de actividad evaluativa para el RAP.

Dia 2: 2/12/2025

Actividades a ejecutar:

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, 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA. La formación se desarrollará en Solita – Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas del tecnico relacionadas con describir lugares, objetos o personas en presente simple

Dia 3: 3/12/2025

Actividades a ejecutar:

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, 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA. La formación se desarrollará en Solita – Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas de vocabulario especifico del tecnico en contextos laborales

Día 4: 04/12/2025

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, 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS 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: 05/12/2025

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, 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA. La formación se desarrollará en Solita – Caquetá, con una duración de 07 horas, donde se abordarán temáticas del tecnico en forma de actividad de roleplay evaluativa para el RAP.

Desplazamiento ruta de regreso: Solita - Florencia

Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. 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.
2. 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA.

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

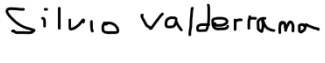
1. Tiquete No. 93538 de la empresa COOTRANSCAQUETA, del 01 de Diciembre de 2025.
2. Tiquete No. 4148898 de la empresa COOTRANSCAQUETA, del 05 de Diciembre de 2025.

COMPROMISOS

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

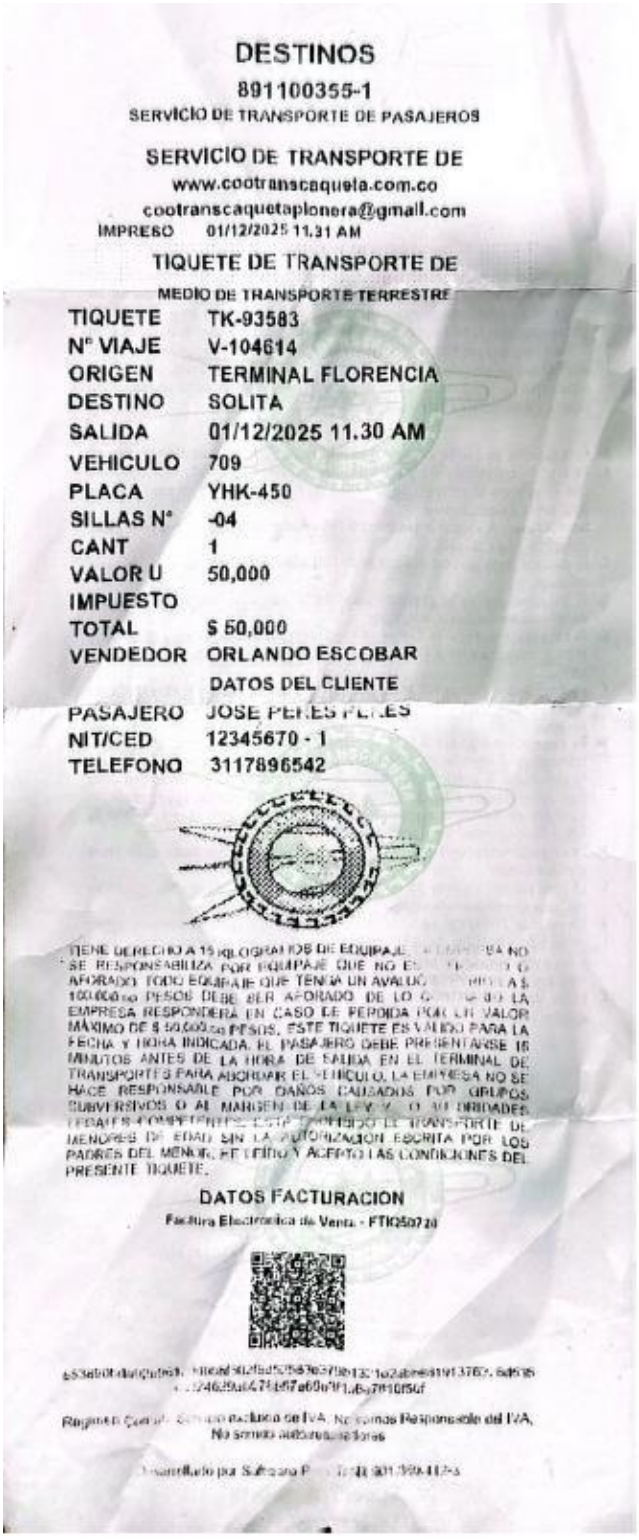
CONCLUSIÓNES:

2. Se realizo sin ninguna novedad el proceso de formación sobre Sistemas Teleinformaticos, del resultado de aprendizaje: 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.(8 Horas) y 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA. (32 horas) en el minicipio de Solita - caqueta, segun ficha n 33370223
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



DESTINOS

891100355-1

SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

SERVICIO DE TRANSPORTE DE

www.cootranscaqueta.com.co

cootranscaquetaplonera@gmail.com

IMPRESO 01/12/2025 11.31 AM

TIQUETE DE TRANSPORTE DE

MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

TIQUETE	TK-93583
N° VIAJE	V-104614
ORIGEN	TERMINAL FLORENCIA
DESTINO	SOLITA
SALIDA	01/12/2025 11.30 AM
VEHICULO	709
PLACA	YHK-450
SILLAS N°	-04
CANT	1
VALOR U	50,000
IMPUESTO	
TOTAL	$ 50,000
VENDEDOR	ORLANDO ESCOBAR

DATOS DEL CLIENTE

PASAJERO	JOSE PERES PERES
NIT/CED	12345670 - 1
TELEFONO	3117896542

TIENE DERECHO A 15 KILOGRAMOS DE EQUIPAJE [illegible] NO SE RESPONSABILIZA POR EQUIPAJE QUE NO ES[illegible] O AFORADO. TODO EQUIPAJE QUE TENGA UN AVALÚO [illegible] A $ 100.000 DE PESOS DEBE SER AFORADO DE LO C[illegible] LA EMPRESA RESPONDERA EN CASO DE PERDIDA POR UN VALOR MÁXIMO DE $ 50.000 DE PESOS. ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA Y HORA INDICADA. EL PASAJERO DEBE PRESENTARSE 15 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 [illegible] ESTA PROHIBIDO EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN LA AUTORIZACION ESCRITA POR LOS PADRES DEL MENOR. RECIBO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PRESENTE TIQUETE.

DATOS FACTURACION

Factura Electrónica de Venta - FTIQ50728

[illegible]

Régimen Común - [illegible] Responsable de IVA. No somos Responsable del IVA. No somos autorretenedores

[illegible]

COOMOTOR FLORENCIA LTDA

Coomotorflorencia

NIT. 891.100.556.-5
Florencia Tel.: 4353109 - 4343043

Ciudad Origen	Ciudad Destino
Solita	Florencia

Vehiculo	Puesto No.	Hora Salida
6028	7	6 Sorpa

	Día	Mes	Año	Valor
FECHA	5	12	25	50.000

Nombre Usuario: Silvio Valderrama

TIQUETE Nº 4148898

OBSERVACIONES

Válido para la hora, fecha, vehículo y destino indicados.

El vehículo debe tomarse en el terminal de Transportes, con derecho a 15 kg, en equipaje. Exija la ficha.

La Empresa responde únicamente por maletas o cajas aforadas. Asegúrelas.

Cualquier irregularidad en la prestación del servicio, comunicarla a la Gerencia, al teléfono 4358935.

Seguro de Accidentes a pasajeros, Póliza Contractual 1000163 Extracontractual 1000976 de AIG Seguros Colombia S.A.

Por muerte accidental	60 SMMLV
Incapacidad Total o Permanente	60 SMMLV
Gastos Médicos	60 SMMLV

Pitalito: 362099 - Neiva: 8730874 - Ibagué: 2613500 - Armenia: 7474611 - Cali: 6615006 - Bogotá 4282891

IMPRESOS CAMACHO TEL. 435 4666

BOTIQUIN
STRONG
RISE

Rotoplast
VIDA
RISE
UP
MOVE
STOP
GIVE

2. Verbo tobe
Sobre ustedes

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.
02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA

Municipio: Solita Caquetá	**Lugar:** Biblioteca Municipal	**Ambiente:** Biblioteca
Instructor: Silvio Alejandro Valderrama Orozco	**Número Documento Identidad:** 1014295549	

No.	NOMBRES	APELLIDOS	No. IDENTIDAD	DICIEMBRE 2025 FIRMA APRENDIZ 10	02	03	04	05
01	JAILER WYIBER	CARDOZO GAITAN	1007593816	Jailer	Jailer	Jailer.	Jailer	Jailer.
02	YULIETH ZULEMA	PERDOMO RAMOZ	1006530565					
03	CESAR ADRIAN	CAMACHO SOTTO	1117264926	Cesar	Cesar	Cesar	cesar	cesar
04	DANIELA	VILLARREAL ALEJANDRO	1121447627	Daniela	Daniela	Daniela	daniela	daniell
05	DARLING NATALIA	SERRANO RODRIGUEZ	1044922452	Darling Serrano	Darling Serrano	Darling Serrano	Darling Serrano	Darling Serrano.
06	DAVINSON	ROJAS TOVAR	1117264281					
07	DERLY JUDITH	TROCHEZ CRUZ	1117931362	Derly	Derly	Derly.	Derly	Derly.
08	DIEGO FERNANDO	MUÑOZ MUÑOZ	1081404383					

Documento No Controlado por el SIGA Página 1

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

Regional Caquetá

09	YULJETH SULIAM	ZAMORA GUTIERREZ	1120098111	Yuljeth2	Yuljeth2	Yuljeth2	Yuljeth2	Yuljeth2	
10	YURI LORENA	LONDOÑO GOMEZ	1111337195	Lorenalon	Lorenalon	Lorenalon	Lorenalon	Lorenalon	
11	JUAN SEBASTIAN	JARA TORRES	1117521258						
12	LUCELIDA	BOLIVAR ROCHA	1118070722	Lucelida	Lucelida	Lucelida	Lucelida	Lucelida.	
13	MARCELA	GUEJIA VALENCIA	1117262410	Marcela G.	Marcela G.V.	Marcela G.V.	Marcela Guejia	Marcela G.V.	
14									
15									
16									
17									
18									

Firma Instructor: Silvio Valderrama

Documento No Controlado por el SIGA Página 2

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, 21 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No	171525	**Fecha Solicitud**	2025-11-21	**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**	2025-11-21	**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	2025-12-09	2025-12-10	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN CAGUAN	1,5	No	50	1,5	5.333.824,00	360.077,00	540.116,00	110.000,00	650.116,00	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			**540.116,00**	**110.000,00**	**650.116,00**	

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:	""	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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/21 11:14:22 -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, 21 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	21/11/2025 9:31:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
21/11/2025 11:14:45 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: 10 de Diciembre de 2025.

PRESENTADO A:
JORGE ANDRÉS GIRALDO POSADA
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 7360557 DE 2025
Coordinador Académico

ORDEN DE VIAJE No.: 171525.	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09 de Diciembre de 2025.	10 de Diciembre 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 aprendizaje03 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 minicipio de san vicente del caguan - caqueta, según 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 Inicio: 9/12/2025

Desplazamiento ruta de ida: Florencia - San Vicente del Caguan

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: 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 cambios con respecto al pasado.

Dia 2: 10/12/2025

Actividades a ejecutar:

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 comparaciones entre el pasado, el presente y el futuro.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

Día Fi: 10/12/2025

Desplazamiento ruta de regreso: San Vicente del Caguan - Florencia

Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. 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.
2. 02 DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES DE ACUERDO CON SUS COSTUMBRES Y EXPERIENCIAS DE VIDA.

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

1. Tiquete No. 97009 de la empresa COOTRANSCAQUETA, del 09 de Diciembre de 2025.
2. Tiquete No. 543294 de la empresa TRANSYARI, del 10 de Diciembre de 2025.

COMPROMISOS

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

CONCLUSIÓNES:

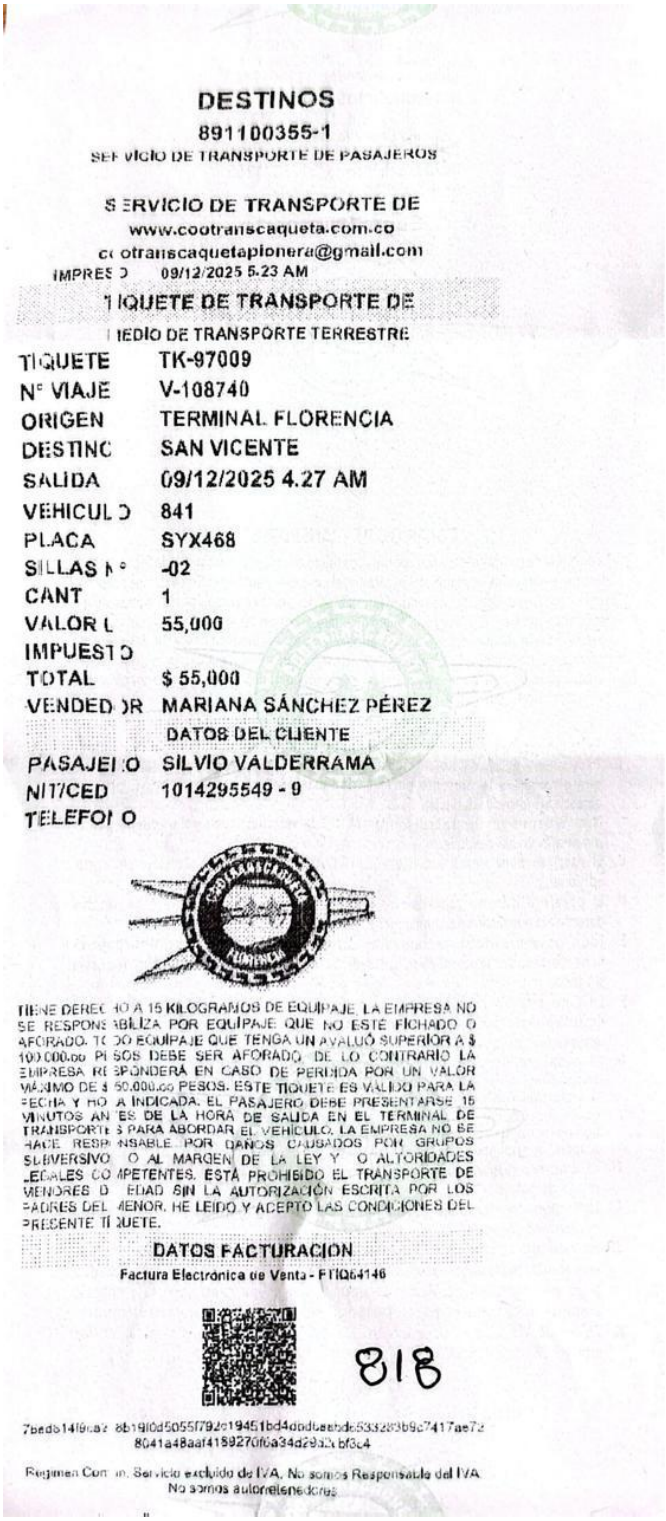
Se realizo sin ninguna novedad el proceso de formación sobre Sistemas Teleinformaticos, del resultado de aprendizaje: 03 PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS EN FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS EN DIFERENTES SITUACIONES SOCIALES TANTO EN LA COTIDIANIDAD COMO EN EXPERIENCIAS PASADAS. (24 horas) en el minicipio de san vicente del caguan - caqueta, según ficha n 3236976

2. 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	Silvio Valderrama

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESTINOS

891100355-1

SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

SERVICIO DE TRANSPORTE DE

www.cootranscaqueta.com.co

cootranscaquetapionera@gmail.com

IMPRESO 09/12/2025 5.23 AM

TIQUETE DE TRANSPORTE DE

MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE

TIQUETE	TK-97009
Nº VIAJE	V-108740
ORIGEN	TERMINAL FLORENCIA
DESTINO	SAN VICENTE
SALIDA	09/12/2025 4.27 AM
VEHICULO	841
PLACA	SYX468
SILLAS Nº	-02
CANT	1
VALOR U	55,000
IMPUESTO	
TOTAL	$ 55,000
VENDEDOR	MARIANA SÁNCHEZ PÉREZ

DATOS DEL CLIENTE

PASAJERO	SILVIO VALDERRAMA
NIT/CED	1014295549 - 9
TELEFONO	

TIENE DERECHO A 15 KILOGRAMOS DE EQUIPAJE. LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR EQUIPAJE QUE NO ESTÉ FICHADO O AFORADO. TODO EQUIPAJE QUE TENGA UN AVALUÓ SUPERIOR A $ 100.000.oo PESOS DEBE SER AFORADO. DE LO CONTRARIO LA EMPRESA RESPONDERÁ EN CASO DE PERDIDA POR UN VALOR MÁXIMO DE $ 50.000.oo PESOS. ESTE TIQUETE ES VÁLIDO PARA LA FECHA Y HORA INDICADA. EL PASAJERO DEBE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SALIDA EN EL TERMINAL DE TRANSPORTES PARA ABORDAR EL VEHÍCULO. LA EMPRESA NO SE HACE RESPONSABLE POR DAÑOS CAUSADOS POR GRUPOS SUBVERSIVOS O AL MARGEN DE LA LEY Y O AUTORIDADES LEGALES COMPETENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN LA AUTORIZACIÓN ESCRITA POR LOS PADRES DEL MENOR. HE LEIDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PRESENTE TIQUETE.

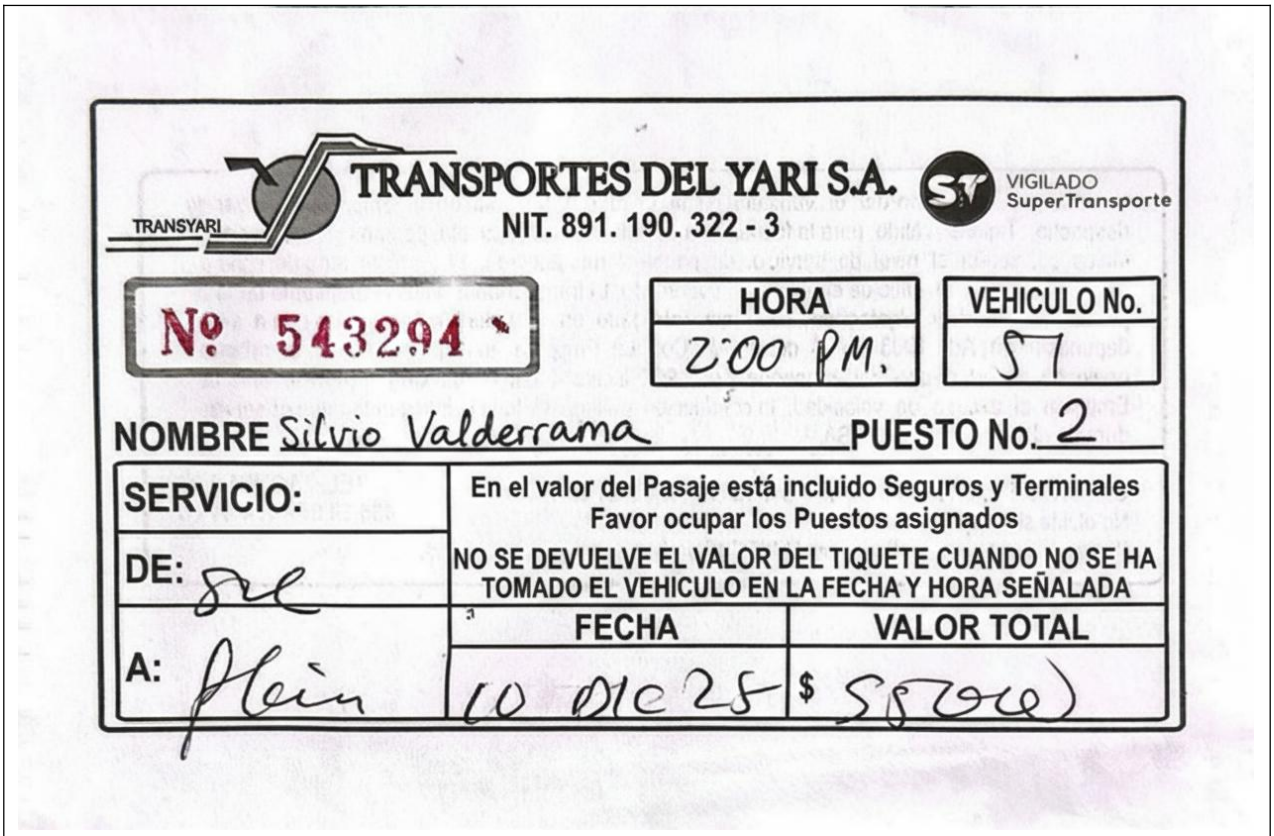
DATOS FACTURACION

Factura Electrónica de Venta - FTIQ64146

818

7bad814f9ca2 8b19f0d5055f792c19451bd4dbdbaabdc533283b9c7417ae72
8041a48aaf4189270f6a34d29d2cbf3c4

Regimen Comun. Servicio excluido de IVA. No somos Responsable del IVA
No somos autorretenedores



TRANSYARI

TRANSPORTES DEL YARI S.A.

NIT. 891. 190. 322 - 3

VIGILADO SuperTransporte

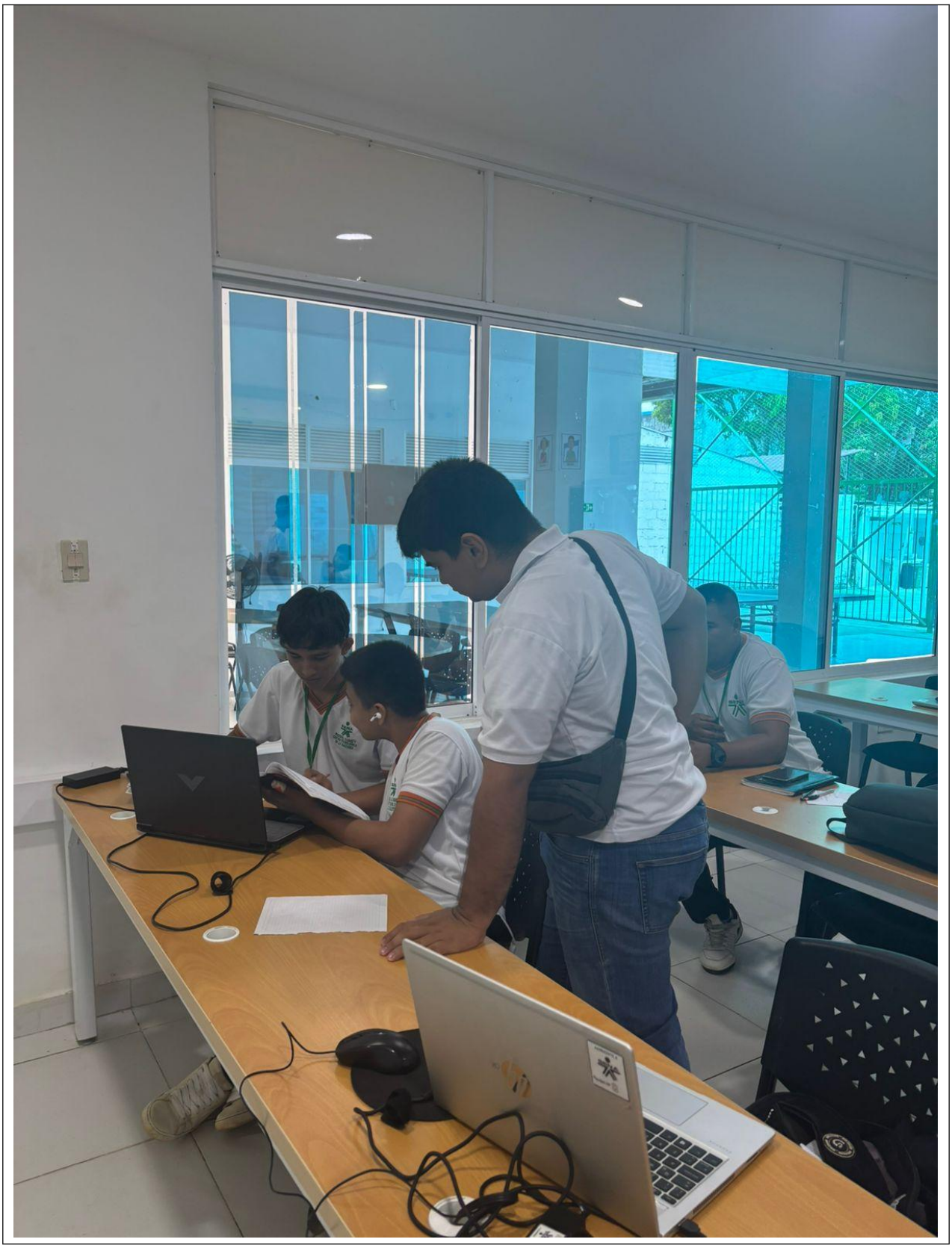
Nº 543294

HORA	VEHICULO No.
2:00 PM.	57

NOMBRE Silvio Valderrama PUESTO No. 2

SERVICIO:	En el valor del Pasaje está incluido Seguros y Terminales Favor ocupar los Puestos asignados
DE: Sal	NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO NO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA
A: Plein	FECHA: 10 DIC 25 — VALOR TOTAL: $ 55000

RIESGO
ELÉCTRICO
SENA



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	DICIEMBRE *FIRMA APRENDIZ*					
			09	10				
01	BREINER ALEXIS BOLAÑOS CORDOBA	TI - 1115793800	Breiner	Breiner				
02	CARLOS ANDRES CEBALLOS ANTURY	CC - 9860147	Carlos	Carlos A				
03	DANIEL PRECIADO TAFURT	TI - 1115945150	Daniel	Daniel				
04	JHON FREDY CORTES	CC - 1117806692						
05	JUAN CAMILO DEVIA MARTINEZ	CC - 1110443826						
09	KAREN LIZETH PENCUE AHUJA	CC - 1117808538	Karenpencue	Karenpencue.				
07	LAURA CAMILA MOSQUERA RUIZ	CC - 1117930627	Laura M.	Laura M.				
08	MAIKOL JULIAN GORDILLO PASTRAN	TI - 1117862814	maikol G.	maikol G.				
09	MONICA LIZETH MORALES CHARRY	CC - 1117813205	Mónica M	Mónica M				
10	YOJAN ANDRES CRUZ CUBILLOS	TI - 1117817547	Yojan A.	Yojan An.				

Silvio Alejandro V.

Firma Instructor (a): Silvio Alejandro Valderrama