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	**58298-834419**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGEL IVAN DIAZ GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.117.532.250	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aidiazg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	364369850
IP/Nº de contacto:	3147345218	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7354643/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**14225**	**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 – Inglés 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	$ 201.029	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.290.294**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.861.394**	**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		----------	**7999508442**
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	$ 954.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.727.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.861.394,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.823.994,00	
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	22.944,00	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	**$4.066.321,00**	

SON: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí Formación Profesional Integral en los programas de formación titulada

Se dio cumplimiento a las actividades del procedimiento de ejecución de la formación propuestas dentro de los días establecidos.

Entregué y registré en el aplicativo dado el caso los reportes y seguimientos a la formación dentro de los plazos establecidos.

Se hace entrega de los documentos requeridos como la cuenta de cobro, planilla e informes mensuales dentro de los plazos establecidos

Asistí a las reuniones de instructores y transferencias de conocimiento programadas.

Planilla de pago del mes de Diciembre número 7999508442

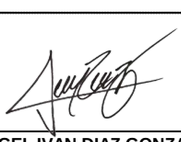
Recursos: Nación.

Municipio donde prestó servicios: Florencia, Doncello

Anexo informe mensual de actividades del mes de Diciembre

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



ANGEL IVAN DIAZ GONZALEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

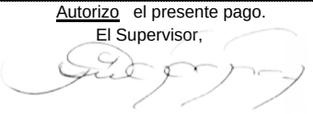
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117532250
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL IVAN DIAZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CR 10 # 9 - 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997233381**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		5					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2014634017	

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	$ 1.100	$ 0	$ 341.400	$ 1.100	$ 342.500
SUBTOTALES:										**$ 341.400**	**$ 1.100**	**$ 342.500**

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	$ 900	$ 0	$ 266.700	$ 900	$ 0	$ 267.600
SUBTOTALES:													**$ 266.700**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 267.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1117532250	DIAZ GONZALEZ ANGEL IVAN	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	111753225	$ 11.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117532250
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL IVAN DIAZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CR 10 # 9 - 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7999508442**		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):		2025/12/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2014689695

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 1117532250	DIAZ GONZALEZ ANGEL IVAN	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	111753225	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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, 25 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	178225	**Fecha Solicitud**	2025-11-25	**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.**	2025-11-25	**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
ANGEL IVAN DIAZ GONZALEZ	CC: 1117532250	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-06	2025-12-06	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / EL DONCELLO	0,5	No	50	0,5	5.333.824,00	270.058,00	135.029,00	66.000,00	201.029,00	Orientar formación profesional integral en el área institucional de la enseñanza de idiomas al grupo Técnico en Producción Pecuaria ID 3172855 en el municipio de El Doncello, teniendo en cuenta el programador oficial compartido desde la coordinación
											Totales Solicitud de Comisión			**135.029,00**	**66.000,00**	**201.029,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación profesional integral en el área institucional de la enseñanza de idiomas al grupo Técnico en Producción Pecuaria ID 3172855 en el municipio de El Doncello, teniendo en cuenta el programador oficial compartido desde la coordinación

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

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	25/11/2025 15:35:55

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: 16/12/2025 Florencia Caquetá

PRESENTADO A: Luis Angel Lozada Olaya. Director Regional (E) con funciones de Subdirector del Centro Tecnológico de la Amazonia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
178225	06/12/2025	06/12/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Tecnológico de la Amazonia	

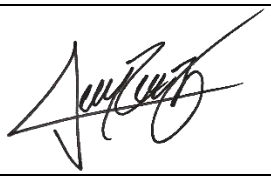
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de Instructor del área Institucional de la Enseñanza de Idiomas - Inglés Presencial, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva; en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, Titulada virtual, Complementaria presencial, complementaria virtual, y A Distancia en los programas regular que imparte el Centro Tecnológico de la Amazonia

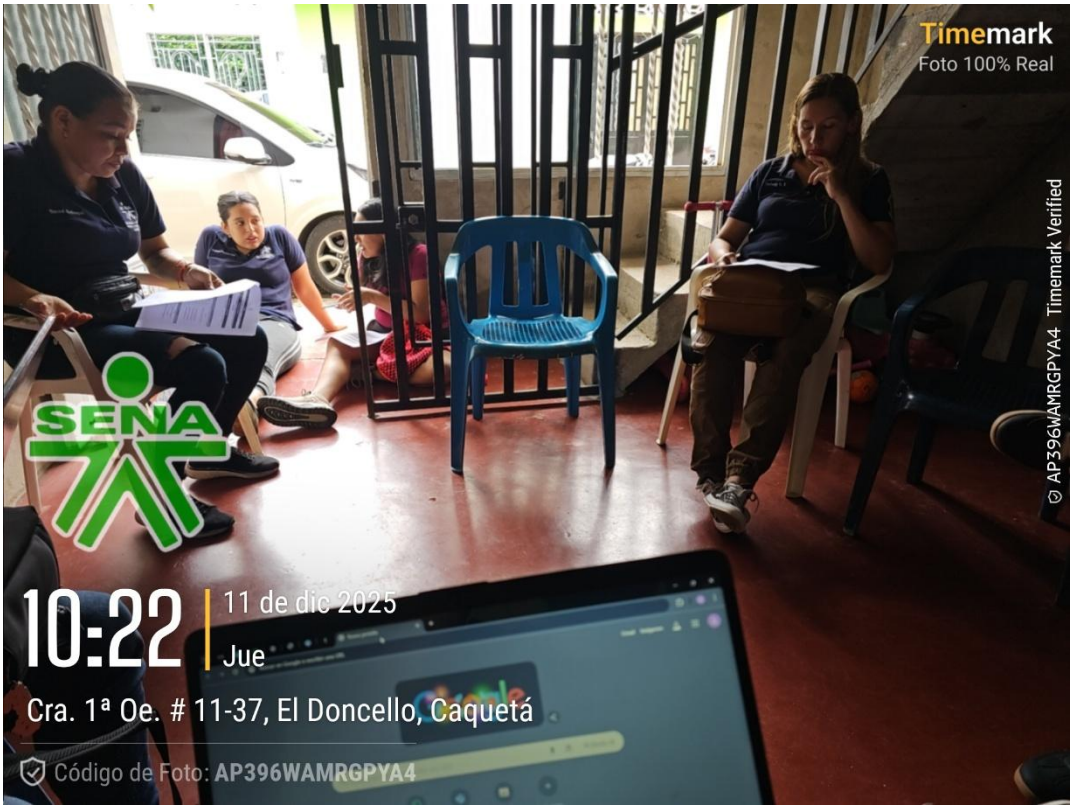
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar y acompañar la actividad formativa principal, participando en diálogos simulados en contextos rutinarios del entorno pecuario para el intercambio de información técnica en inglés. Durante la sesión, se aplicaron expresiones funcionales y estructuras gramaticales básicas con apoyo en guías de conversación, fortaleciendo las habilidades orales de los aprendices mediante prácticas guiadas y retroalimentación constante, en coherencia con el RAP *"Comunicarse en tareas sencillas y habituales que requieren un intercambio simple y directo de información cotidiana y técnica"*.
2. Revisión de juicios evaluativos, verificando el desempeño de los aprendices frente a los resultados de aprendizaje establecidos, asegurando la coherencia entre las actividades desarrolladas, los criterios de evaluación y las evidencias presentadas dentro del proceso formativo.
3. Revisión de portafolios, actas y firma de documentación correspondiente, garantizando el cumplimiento de los procedimientos académicos y administrativos, la correcta consolidación de evidencias de aprendizaje y la validación formal de los procesos evaluativos desarrollados durante la jornada de formación.

RESULTADOS:

1. Los aprendices fortalecieron sus habilidades orales en inglés mediante la participación en diálogos simulados relacionados con situaciones rutinarias del entorno pecuario. Se evidenció el uso adecuado de expresiones funcionales y estructuras gramaticales básicas para intercambiar información técnica, permitiendo una comunicación simple, directa y contextualizada, en coherencia con el Resultado de Aprendizaje establecido.
2. La revisión de juicios evaluativos, portafolios y actas permitió verificar el cumplimiento de los criterios de evaluación y la correcta organización de las evidencias de aprendizaje. Este proceso

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ÁNGEL IVÁN DÍAZ GONZÁLEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR CONTRATO N° 7354643 COORDINADOR ACADÉMICO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL	JORGE ANDRÉS GIRALDO POSADA	


Timemark
Foto 100% Real
AP396WAMRGPYA4 Timemark Verified
10:22
11 de dic 2025
Jue
Cra. 1ª Oe. # 11-37, El Doncello, Caquetá
Código de Foto: AP396WAMRGPYA4


Timemark
Foto 100% Real
E4MG1HTCG44DL1 Timemark Verified
10:32
11 de dic 2025
Jue
Cra. 1ª Oe. # 11-37, El Doncello, Caquetá
Código de Foto: E4MG1HTCG44DL1

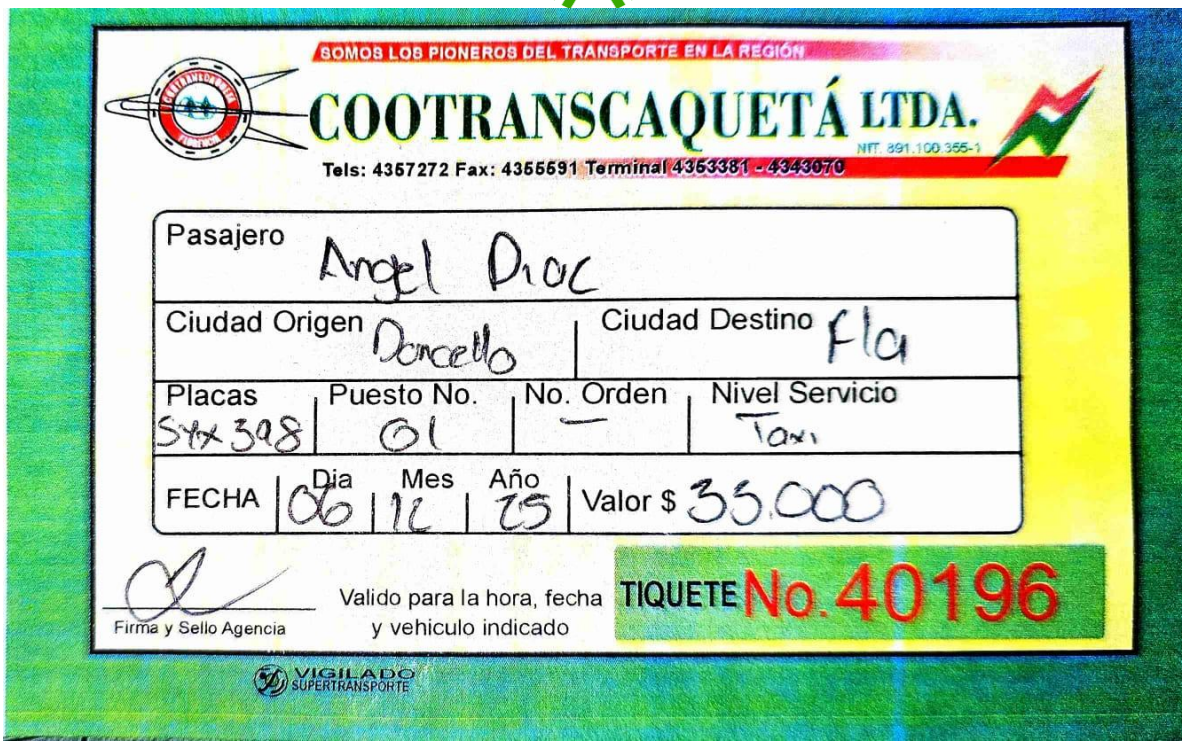
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Regional Caquetá

Programa:	Técnico en Producción Pecuaria	**No. De Ficha:**	3172855
Competencia:	Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva.	**Código:**	**Horas:** 12:00 a 18:00
Resultado de Aprendizaje	Encontrar información específica y predecible en escritos sencillos y cotidianos		
Municipio:	Doncello	**Lugar:**	**Ambiente:**
Instructor:	Ángel Iván Díaz González	**No. Doc. Identidad**	1.117.532.250

No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENT	MES: DICIEMBRE FIRMA APRENDIZ					
				06/12/2025	13/12/2025				
01	Salazar Duran	Daniela	CC - 1006459479	Daniela	Daniela				
02	Becerra Flórez	Danny Giovanny	CC - 1116920454	DANNY	DANNY				
03	Lozano Bernal	Edgar Alciber	CC - 1117526993	Retiro	Retiro				
04	Gómez peña	Isabel	CC - 1116922836	ISABEL G	ISABEL GOMEZ				
05	Martínez castillo	Jhon Alejandro	CC - 1006509284	Alejandro MC	Alejandro M C				
06	Vásquez forero	Jhon Alejandro	CC - 1116913525	J Alejandro V.F.	J. Alejandro V. F.				
07	Quintero Vergara	Johan Sebastián	CC - 1117496274	Sebastian Q	Sebastian Q.				
08	Puentes Hernández	Luisa Fernanda	CC - 1000693726	Luisa Fernanda	Luisa Fernanda.				
09	González Rey	Sharles Dayan	CC - 1116913475	Sharles G	Sharles G				
10	Hernandez silva	Tatiana Andrea	CC - 1116915500	Tatiana H	Tatiana H				
11	Osorio Gallego	Trinidad	CC - 1116915815	Trinidad	Trinidad				
12	Sabogal Bustos	Yaned	CC - 40733275	Yaned Sabogal	Yaned Sabogal				
13	Serrezuela Endo	Yarledy	CC - 1116914507	Yarledy	Yarledy				
14	Bahamon Cebais	Yenifer	TI - 1116917710	Retiro	Retiro				
15	Jiménez Ramírez	Yessica Tatiana	CC - 1006460145	Retiro	Retiro				

Firma Instructor (a): _____



SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGIÓN

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891.100.355-1

Tels: 4357272 Fax: 4355691 Terminal 4353381 - 4343070

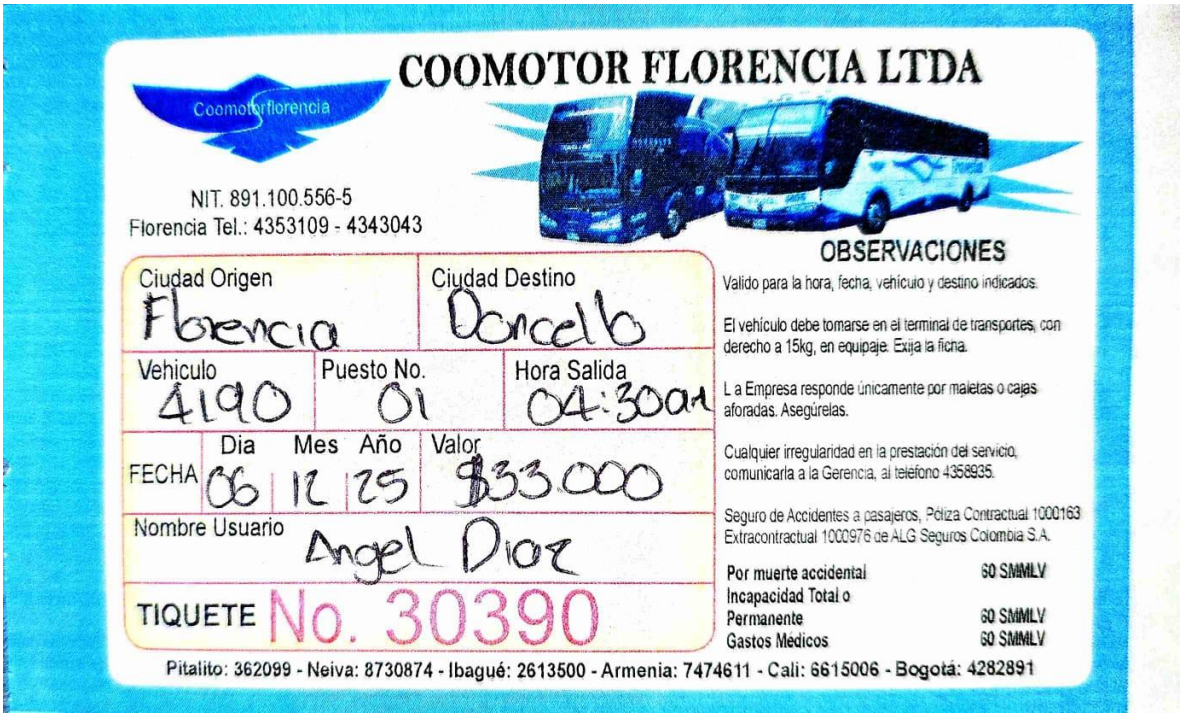
Pasajero	Angel Diaz		
Ciudad Origen	Doncello	Ciudad Destino	Fla
Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio
SYX 398	01	—	Taxi
FECHA Dia 06 Mes 12 Año 25		Valor $	35.000

Firma y Sello Agencia

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

TIQUETE No. 40196

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



COOMOTOR FLORENCIA LTDA

Coomotorflorencia

NIT. 891.100.556-5

Florencia Tel.: 4353109 - 4343043

Ciudad Origen	Florencia	Ciudad Destino	Doncello
Vehiculo	4190	Puesto No. 01	Hora Salida 04:30am
FECHA Dia 06 Mes 12 Año 25		Valor	$33.000
Nombre Usuario	Angel Diaz		

TIQUETE No. 30390

OBSERVACIONES

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

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

L a 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 ALG 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