SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL GUAVIARE

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

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

Código Regional	**95**
Código Centro	**953310**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**11432-270446**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.120.579.280	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jdhernandezb@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82869332522
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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9118106/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO, EN PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE FORMACIÓN, EVALUACIÓN RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA DESAR. HABILIDADES Y COMPETENCIAS. RDO.CPE NO. 95-9-2026-000319.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.495.924
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 52.374.598
Valor Bruto Pago:			**$ 5.493.839,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.002.085

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.493.839	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.733.772	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.227.611**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.408.450**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5251169484**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.197.536	$ 2.197.536
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 274.700	$ 274.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 351.700	$ 351.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
		$	
		$	
		$	
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		$ 722.761	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.470.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.652.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.408.450,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - SAN JOSE DEL GU	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Univesidad de la Amazonia	27.469,00	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	**$5.466.370,00**	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA:3562166 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 6: PROCESO CONSTRUCTIVO

FICHA:3564649 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 3

FICHA:3593658 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 4

EN TRAMITE - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 5: MATERIALES, EQUIPOS Y PRESUPUESTOS

EN TRAMITE - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 7: MANTENIMIENTO

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

David Hernandez Baez.

JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

12/08/26 14:48:42 USUARIO: SIC - C.C. 1120579280

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120579280
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 22 15	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5251169484**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997623848

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	$ 351.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 351.700	$ 0	$ 351.700
SUBTOTALES:										**$ 351.700**	**$ 0**	**$ 351.700**

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	$ 274.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.700	$ 0	$ 0	$ 274.700
SUBTOTALES:													**$ 274.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 274.700**

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 EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1120579280	HERNANDEZ BAEZ JOSE DAVID	INDEPEND		$ 2.197.600				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.197.600	$ 351.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.197.600	$ 274.700	$ 0	$ 274.700			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 626.400

Planilla Pagada

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública [X]	Pública Clasificada [ ]	Pública Reservada [ ]

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 12 de AGOSTO de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
San José del Guaviare

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

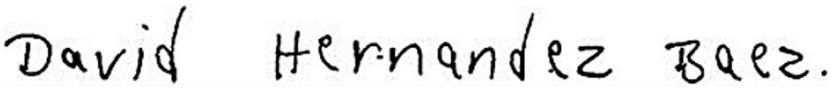
T.I.	**1120587647**	**DENNYS SMITH HERNANDEZ ROJAS**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____
FIRMA
Nombre: JOSE DAVID HERNADEZ BAEZ
C.C.1120579280

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.120.587.647

Indicativo Serial 61158329

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 2 R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE - COLOMBIA - GUAVIARE - SAN J

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	ROJAS

Nombre(s)

DENNYS SMITH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes NOV Día 20	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	167922358

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ROJAS VELASQUEZ ANDREA ESTEFANIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.120.571.637	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BAEZ JOSE DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.120.579.280	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BAEZ JOSE DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.120.579.280	David Hernandez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes NOV Día 29	LUZ ELENA DIAZ CAMPOS - REGISTRAD Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San José del Guaviare, 21 de julio del 2026

PRESENTADO A: Edgar Augusto Braga Silva – Sub director (E) CDATTG.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
61126	14/07/2026	17/07/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
DIA 1: Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). **DIA 2:** Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). **DIA 3**: Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). **DIA 4:** Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral placa huella.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **DIA 1 (14/07/2026)**: Hora: 08:00 AM Se efectuó el desplazamiento terrestre desde el casco urbano de San José del Guaviare (Guaviare) a la vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). Hora: 09:00 AM Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00 PM Pernoctación: vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).

2. **DIA 2 (15/07/2026)**: Hora: 09:00 AM Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00 PM Pernoctación: vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).

3. **DIA 3 (16/07/2026)**: Hora: 09:00 AM Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00 PM Pernoctación: vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).

4. **DIA 4 (17/07/2026)**: Hora: 09:00 Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00. Finalmente se regresó por vía terrestre desde la Patio Bonito (Calamar Guaviare), al casco urbano de San José del Guaviare (Guaviare).

RESULTADOS:

De acuerdo con la programación establecida, durante este desplazamiento se desarrollaron actividades teórico-prácticas orientadas al mejoramiento de la vía terciaria donde se ejecutará el proyecto de construcción de 100 metros lineales de placa huella. En el desarrollo de la jornada, los aprendices realizaron un reconocimiento del tramo a intervenir, identificando las condiciones actuales del terreno y analizando los aspectos técnicos necesarios para la correcta ejecución de la obra, de conformidad con las especificaciones técnicas y los procedimientos establecidos.

De igual manera, se llevó a cabo el descargue y la organización de los materiales de construcción que serán utilizados durante la ejecución de la placa huella, verificando su estado, cantidad y adecuado almacenamiento para garantizar su conservación y disponibilidad durante el proceso constructivo. Asimismo, se realizó la entrega de elementos de protección personal (EPP), entre ellos guantes, gafas de seguridad y protectores auditivos, resaltando la importancia de su uso permanente para prevenir accidentes y promover el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo durante el desarrollo de las actividades formativas y prácticas.

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

1. 

2.



3.



4.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. No Aplica	No Aplica	No Aplica
2. No Aplica	No Aplica	No Aplica

CONCLUSIÓNES:

Las actividades desarrolladas permitieron fortalecer los conocimientos teóricos y prácticos de los aprendices en relación con el mejoramiento de vías terciarias y las etapas iniciales para la construcción de placa huella. El reconocimiento del tramo a intervenir, junto con el descargue y organización de los materiales, contribuyó a preparar adecuadamente las condiciones para el inicio de la ejecución de los 100 metros lineales de placa huella, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas.

De igual manera, la entrega de los elementos de protección personal (EPP) y la sensibilización sobre su uso adecuado reforzaron la cultura de prevención de riesgos y el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo. Estas acciones favorecen el desarrollo de competencias técnicas, el trabajo en equipo y la ejecución responsable de las actividades constructivas, garantizando un proceso formativo seguro y de calidad.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	David Hernandez Baez.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico - Supervisor de Contrato	**Ezequiel Tarazona Murillo**	

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

Usuario que Genera Reporte: MHebraga EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 7 de julio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	61126	**Fecha Solicitud**	2026-07-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3026	**Dependencia Solicitante**		953364 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO-FORMACION CONTINUA ESPECIALIZADA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	CC: 1120579280	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-14	2026-07-17	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / CALAMAR	3,5	No	50	3,5	5.493.839,00	288.962,00	1.011.367,00	0,00	1.011.367,00	VIAT FORM.-SJG-V PATIO BONITO,CALAM.-SJG-14-17 JUL 2026 -ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN PLACA HUELLA.
				2026-07-17	2026-07-17	GUAVIARE / CALAMAR	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.011.367,00**	**0,00**	**1.011.367,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIAT FORM.-SJG-V PATIO BONITO,CALAM.-SJG-14-17 JUL 2026-ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN PLACA HUELLA.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/07 15:52:39 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHebraga	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de julio de 2026	

Identificacion:	17328298	Nombre:	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO	Fecha Verificación:	07/07/2026 15:42:22

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Cédula de ciudadanía: 17328298
Usuario SIIF: MHebraga
7/07/2026 3:52:51 p. m.

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

	Versión: 02
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				6/07/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE DAVID HERNADEZ BAEZ					**Tipo:**		**No.**	**1120579280**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9118106**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Augusto Braga Silva				**CARGO**	Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Tarazona Murillo				**CARGO**	Coordinador Académico - Supervisor de Contrato		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**17**	**7**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación profesional integral placa huella							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	
1	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual de ser necesario.
2	Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.
3	Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser gestionadas.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**14**	**7**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA:8:00 AM**	**Desplazamiento San José del Guaviare (Guaviare) a Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare)**		
	HORA: 9:00 AM	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
Dia 2	**15**	**7**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
15	**HORA:9:00 AM**	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
Dia 3	**16**	**7**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA:9:00 AM**	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
Dia Fin	**17**	**7**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA:9:00 AM**	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
	HORA:4:00 PM	**Desplazamiento Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare) a San José del Guaviare (Guaviare)**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare)- San José del Guaviare (Guaviare)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Edgar Augusto Braga Silva.	**Ezequiel Tarazona Murillo**	David Hernandez Baez.
Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)	**Coordinador Académico - Supervisor de Contrato**	**Jose David Hernandez Baez**

Outlook

Re: Solicitud de comisiones_ PLACA HUELLA

Desde Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Fecha Jue 2/07/2026 16:30
Para Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
CC Daniel Eugenio Salamanca Mahecha <dsalamanca@sena.edu.co>; Jose David Hernandez Baez <jdhernandezb@sena.edu.co>

Autorizado

Obtener Outlook para iOS

De: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Enviado: Thursday, 02 July 2026 16:01:34
Para: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Cc: Daniel Eugenio Salamanca Mahecha <dsalamanca@sena.edu.co>; Jose David Hernandez Baez <jdhernandezb@sena.edu.co>
Asunto: RV: Solicitud de comisiones_ PLACA HUELLA

Cordial saludo, Ingeniero:

De manera atenta, me permito solicitar su autorización para la asignación de viáticos al instructor del Programa Placa Huella, financiado con cargo al **CDP 3026 – Centro - " Formación continua especial CampeSena y Full Popular (FEC PLACA HUELLA, FEC CONSTRUCCION, FEC TRASFORMACION y FEP)"** , quien orientará un proceso de formación en la **vereda Patio Bonito**, donde se dará inicio a la ejecución de acciones de formación complementaria dirigidas a la comunidad.

El desplazamiento resulta necesario para garantizar el desarrollo oportuno de las actividades de formación programadas, el acompañamiento a los aprendices y el cumplimiento de los objetivos establecidos dentro del proceso formativo, contribuyendo así a la adecuada ejecución de las metas institucionales previstas para este programa.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DE DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIATICO

JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)	14/07/2026	17/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral placa huella	3,5
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)	21/07/2026	23/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral placa huella	2,5

Gracias

De: Jose David Hernandez Baez <jdhernandezb@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 2 de julio de 2026 12:02 p. m.
Para: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Asunto: Solicitud de comisiones.

Cordial saludo.

La presente tiene como finalidad solicitar respetuosamente la asignación de comisiones para el desplazamiento a la vereda Patio Bonito, donde se empezará brindar formación complementaria a la comunidad.

Dicho desplazamiento es necesario para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades programadas, el acompañamiento a los aprendices y el cumplimiento de los objetivos establecidos en el proceso formativo.

Por lo anterior, solicito amablemente se tenga en cuenta esta petición, con el fin de continuar fortaleciendo los procesos de formación y asegurar una atención oportuna y de calidad en estas zonas rurales.

Agradezco de antemano su atención y quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

Lugar de desplazamiento

Patio Bonito - (Calamar Guaviare)

Fechas propuestas

14/07/2026 al 17/07/2026 y del 21/07/2026 al 23-07-2026

Objetivo de la comisión
Orientar formación profesional integral placa huella.

Medio de transporte requerido
Terrestre

Cuadro con las rutas de desplazamiento.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DE DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIATICO
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)	14/07/2026	17/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral placa huella	3,5
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare)	21/07/2026	23/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral	2,5

	- San José del Guaviare (Guaviare)					placa huella	

Jose David Hernandez Baez
Regional Guaviare - Contratista
jdhernandezb@sena.edu.co
3102888518
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Ezequiel Tarazona Murillo
Centro de Des. Agroind, Turístico y Tecnol. del Guaviare - Instructor G20
etarazona@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85314
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Edgar Augusto Braga Silva
San José Del Guaviare Regional Guaviare - Subdirector de Centro (E)
ebraga@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85300
Carrera 19C N° 16 - 48 Barrio Modelo

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San José del Guaviare, 27 de julio del 2026

PRESENTADO A: Edgar Augusto Braga Silva – Sub director (E) CDATTG.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
63526	21/07/2026	23/07/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
DIA 1: Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). **DIA 2:** Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). **DIA 3**: Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral placa huella.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **DIA 1 (21/07/2026)**: Hora: 08:00 AM Se efectuó el desplazamiento terrestre desde el casco urbano de San José del Guaviare (Guaviare) a la vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare). Hora: 09:00 AM Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00 PM Pernoctación: vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).

2. **DIA 2 (22/07/2026)**: Hora: 09:00 AM Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00 PM Pernoctación: vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare).

3. **DIA 3 (23/07/2026)**: Hora: 09:00 Se realizó la formación con la población a intervenir, a través del programa CampeSENA. Hora: 16:00. Finalmente se regresó por vía terrestre desde la Patio Bonito (Calamar Guaviare), al casco urbano de San José del Guaviare (Guaviare).

RESULTADOS:

De acuerdo con la programación establecida, se desarrollaron actividades teórico-prácticas enfocadas en el proceso de preparación del acero de refuerzo para la construcción de la placa huella. Durante la jornada, los aprendices realizaron el corte de las barras de acero destinadas a los elementos de refuerzo transversales y longitudinales, siguiendo las dimensiones, especificaciones técnicas y procedimientos establecidos para este tipo de estructura.

Asimismo, se reforzaron los conocimientos relacionados con la correcta interpretación de planos, el manejo seguro de las herramientas de corte, la importancia del cumplimiento de las medidas de seguridad y salud en el trabajo y el control de calidad durante la preparación del acero. Estas actividades permitieron fortalecer las competencias técnicas de los aprendices, garantizando que el material quede listo para las siguientes etapas del proceso constructivo de la placa huella, cumpliendo con los requisitos técnicos y las buenas prácticas de construcción.

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

1.



2.



3.



4.



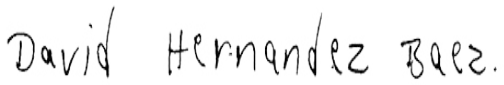
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. No Aplica	No Aplica	No Aplica
2. No Aplica	No Aplica	No Aplica

CONCLUSIÓNES:

Las actividades teórico-prácticas desarrolladas permitieron fortalecer las competencias de los aprendices en el proceso de preparación del acero de refuerzo para la construcción de la placa huella. El corte de las barras longitudinales y transversales se realizó conforme a las dimensiones y especificaciones técnicas establecidas, garantizando la disponibilidad del material para las siguientes etapas del proceso constructivo.

Asimismo, la jornada contribuyó a reforzar la importancia de la precisión en la interpretación de los planos, el uso adecuado de las herramientas y el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo. Estas actividades favorecen la formación integral de los aprendices y aseguran que la ejecución de la obra se desarrolle con calidad, eficiencia y de acuerdo con los estándares técnicos establecidos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico - Supervisor de Contrato	**Ezequiel Tarazona Murillo**	

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

Usuario que Genera Reporte: MHebraga EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 8 de julio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63526	**Fecha Solicitud**	2026-07-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3026	**Dependencia Solicitante**		953364 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO-FORMACION CONTINUA ESPECIALIZADA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	CC: 1120579280	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-21	2026-07-23	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / CALAMAR	2,5	No	50	2,5	5.493.839,00	288.962,00	722.405,00	0,00	722.405,00	VIAT FORM.-SJG-V PATIO BONITO,CALAM.-SJG-21-23 JUL 2026 -ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PLACA HUELLA.
				2026-07-23	2026-07-23	GUAVIARE / CALAMAR	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**722.405,00**	**0,00**	**722.405,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIAT FORM.-SJG-V PATIO BONITO,CALAM.-SJG-21-23 JUL 2026-ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PLACA HUELLA.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/08 17:21:07 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHebraga	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 8 de julio de 2026	

Identificacion:	17328298	Nombre:	EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO	Fecha Verificación:	08/07/2026 17:14:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Cédula de ciudadanía: 17328298
Usuario SIIF: MHebraga
8/07/2026 5:21:18 p. m.

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

	Versión: 02
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

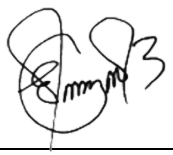
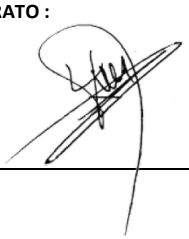
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				6/07/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE DAVID HERNADEZ BAEZ					**Tipo:**		**No.**	**1120579280**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .9118106**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Augusto Braga Silva				**CARGO**	Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Tarazona Murillo				**CARGO**	Coordinador Académico - Supervisor de Contrato		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**7**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**23**	**7**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación profesional integral placa huella							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	
1	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual de ser necesario.
2	Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.
3	Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser gestionadas.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**21**	**7**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA:8:00 AM**	**Desplazamiento San José del Guaviare (Guaviare) a Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare)**		
	HORA: 9:00 AM	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
Dia 2	**22**	**7**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA:9:00 AM**	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
Dia Fin	**23**	**7**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA:9:00 AM**	**Desarrollar acciones de formación profesional integral en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
	HORA:4:00 PM	**Desplazamiento Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare) a San José del Guaviare (Guaviare)**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Vereda Patio Bonito (Calamar, Guaviare)- San José del Guaviare (Guaviare)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
		David Hernandez Baez.
Edgar Augusto Braga Silva.	**Ezequiel Tarazona Murillo**	
Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)	**Coordinador Académico - Supervisor de Contrato**	**Jose David Hernandez Baez**

Outlook

Re: Solicitud de comisiones_ PLACA HUELLA

Desde Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Fecha Jue 2/07/2026 16:30
Para Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
CC Daniel Eugenio Salamanca Mahecha <dsalamanca@sena.edu.co>; Jose David Hernandez Baez <jdhernandezb@sena.edu.co>

Autorizado

Obtener Outlook para iOS

De: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Enviado: Thursday, 02 July 2026 16:01:34
Para: Edgar Augusto Braga Silva <ebraga@sena.edu.co>
Cc: Daniel Eugenio Salamanca Mahecha <dsalamanca@sena.edu.co>; Jose David Hernandez Baez <jdhernandezb@sena.edu.co>
Asunto: RV: Solicitud de comisiones_ PLACA HUELLA

Cordial saludo, Ingeniero:

De manera atenta, me permito solicitar su autorización para la asignación de viáticos al instructor del Programa Placa Huella, financiado con cargo al **CDP 3026 – Centro - " Formación continua especial CampeSena y Full Popular (FEC PLACA HUELLA, FEC CONSTRUCCION, FEC TRASFORMACION y FEP)"** , quien orientará un proceso de formación en la **vereda Patio Bonito**, donde se dará inicio a la ejecución de acciones de formación complementaria dirigidas a la comunidad.

El desplazamiento resulta necesario para garantizar el desarrollo oportuno de las actividades de formación programadas, el acompañamiento a los aprendices y el cumplimiento de los objetivos establecidos dentro del proceso formativo, contribuyendo así a la adecuada ejecución de las metas institucionales previstas para este programa.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DE DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIATICO

JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)	14/07/2026	17/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral placa huella	3,5
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)	21/07/2026	23/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral placa huella	2,5

Gracias

De: Jose David Hernandez Baez <jdhernandezb@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 2 de julio de 2026 12:02 p. m.
Para: Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>
Asunto: Solicitud de comisiones.

Cordial saludo.

La presente tiene como finalidad solicitar respetuosamente la asignación de comisiones para el desplazamiento a la vereda Patio Bonito, donde se empezará brindar formación complementaria a la comunidad.

Dicho desplazamiento es necesario para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades programadas, el acompañamiento a los aprendices y el cumplimiento de los objetivos establecidos en el proceso formativo.

Por lo anterior, solicito amablemente se tenga en cuenta esta petición, con el fin de continuar fortaleciendo los procesos de formación y asegurar una atención oportuna y de calidad en estas zonas rurales.

Agradezco de antemano su atención y quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

Lugar de desplazamiento

Patio Bonito - (Calamar Guaviare)

Fechas propuestas

14/07/2026 al 17/07/2026 y del 21/07/2026 al 23-07-2026

Objetivo de la comisión
Orientar formación profesional integral placa huella.

Medio de transporte requerido
Terrestre

Cuadro con las rutas de desplazamiento.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DE DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIATICO
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare) - San José del Guaviare (Guaviare)	14/07/2026	17/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral placa huella	3,5
JOSE DAVID HERNANDEZ BAEZ	San José del Guaviare (Guaviare) - Vereda Patio Bonito (Calamar Guaviare)	21/07/2026	23/07/2026	SI	Terestre	Orientar formación profecional integral	2,5

	- San José del Guaviare (Guaviare)					placa huella	

Jose David Hernandez Baez
Regional Guaviare - Contratista
jdhernandezb@sena.edu.co
3102888518
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Ezequiel Tarazona Murillo
Centro de Des. Agroind, Turístico y Tecnol. del Guaviare - Instructor G20
etarazona@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85314
Calle 2B Oeste No. 90-27

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Edgar Augusto Braga Silva
San José Del Guaviare Regional Guaviare - Subdirector de Centro (E)
ebraga@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85300
Carrera 19C N° 16 - 48 Barrio Modelo

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.