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 HUILA

CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**50910-337177**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	26.424.347	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mpdiaz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488402871161
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:	8975788/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**3326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 41_9527_120 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA; CON EL FIN DE PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.637.473
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.217.053
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.899.976

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 273.892	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.011.389**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.346.389**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4645748170**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.346.389,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.831.832	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.011.389,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 229.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 293.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.900	$ 9.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8541	0,00	0,200%
		$		-	0,00	0,200%
		$		-	0,00	0,200%
		$		-	0,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.115.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.012.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Impartí formación profesional integral en las siguientes fichas: 3153936, 3446983, 3446987 y 3446254del programa TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE PERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS en las IEs JUAN DE CABRERA, PROMOCION SOCIAL, INEM, y PAULO VI

2.Asistí a reunión del equipo ejecutor de la línea de Contabilización de Operaciones Comerciales y financieras, 11 de marzo del 2026

3.Eentregué los Formato Selección Alternativa Etapa práctica de las fichas a cargo del grado 10

4.Elaboré y presenté legalización de viáticos de formación impartida en febrero en la I.E. PAULO VI de Colombia y Promoción social

5.Apoyé la implementación de estrategias para la retención de aprendices a través de anuncios por WhatsApp

6.Presenté las actas de novedades de ambiente de las I.E. de los grados decimo a cargo

7. Mediante Actas novedades académicas comuniqué las novedades de las fichas: 3153936, 3446983, 3446987 y 3446254

8.Presenté pago a la seguridad social, informe contractual y cuenta de cobro

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

MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO
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,

OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS
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
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

16/03/26 20:56:42 USUARIO: SIC - C.C. 26424347

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26424347
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO DIAZ CANGREJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO 26 A - 53	TELÉFONO:	8705127
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4645748170**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996030858	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.200	$ 0	$ 293.200
SUBTOTALES:										**$ 293.200**	**$ 0**	**$ 293.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 0	$ 229.000
SUBTOTALES:													**$ 229.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 229.000**

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	$ 9.600	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									**$ 9.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.600**

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 26424347	DIAZ CANGREJO MILDA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.832.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.832.000	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.832.000	$ 229.000	$ 0	$ 229.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.832.000	26424347	$ 9.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 531.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26424347
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO DIAZ CANGREJO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO 26 A - 53	TELÉFONO:	8705127
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645748170**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996030858

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 293.200
SUBTOTAL:			1	**$ 293.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 229.000
SUBTOTAL:			1	**$ 229.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.600
SUBTOTAL:			1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 531.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 531.800**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633324320 DV: 539707
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/03/2026 10:02:57
PAP: 913323
Identificacion: 26424347
Nombre: MILDA PATRICIA
Apellido 1: DIAZ
Apellido 2: CANGREJO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3182216055
Codigo Planilla: 4645748170
Periodo Pago: 2026/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26424347 Valor: $531.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2926	**Fecha Solicitud**	2026-02-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952710 CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-12	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INTEGRACION CON LA MEDIA HUILA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3126	**Dependencia Solicitante**	952711 CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-HUILA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/12 16:51:17 -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.

MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO	CC: 26424347	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-17 2026-02-18 2026-02-19 2026-02-20	2026-02-17 2026-02-18 2026-02-19 2026-02-20	HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA HUILA / NEIVA	HUILA / YAGUARA HUILA / COLOMBIA HUILA / YAGUARA HUILA / COLOMBIA	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.737.497,00	0,00	0,00	273.892,00	273.892,00	ORIENTAR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA DE CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANZAS EN EL TÉCNICO EN OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**273.892,00**	**273.892,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
ORIENTAR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA DE CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANZAS EN EL TÉCNICO EN OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	83115849	Nombre:	FERMIN BELTRAN BARRAGAN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de febrero de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILCEN PLAZAS CABRERA	Fecha Verificación:	12/02/2026 15:45:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Cédula de ciudadanía: 83115849
Usuario SIIF: MHfbeltran
12/02/2026 4:51:32 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: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservad**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**6/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	26.424.347
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.8975788	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	41_9527_120 Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal, en el programa Articulación con la educación media; con el fin de planear, orientar y evaluar acciones de formación profesional integral en el Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila y su área de cobertura, en la especialidad de CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERMIN BELTRAN BARRAGAN			**CARGO**	SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE FORMACION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**NEIVA_YAGUARA_NEIVA** **NEIVA_COLOMBIA_NEIVA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila		**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE Ana Elisa Cuenca en Yaguará - IE Paulo VI en Colombia		**CONTACTO**	Yaguará_ Mag. de Jesús_Coordinadora_Cel 3112135884 Colombia_ Eduardo García Castillo- Rector_Cel 313 235 6947
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**17**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**20**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Orientar formación en la competencia de contabilización de operaciones Comerciales y finanzas en el Técnico en Operación Turística Local**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	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.

AGENDA				
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**17**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Neiva-Yaguará**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 7 AM**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – YAGUARA)		
	HORA: 8 AM a 12 PM	Actividades a ejecutar: Orientar formación en la competencia de contabilización de operaciones Comerciales y finanzas en el Técnico en Operación Turística Local		
	HORA: 12:15 PM	Desplazamiento ruta de regreso: (YAGUARA - NEIVA)		
Dia fin	**19**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 7 AM**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – YAGUARA)		
	HORA: 8 AM a 12 PM	Actividades a ejecutar: Orientar formación en la competencia de contabilización de operaciones Comerciales y finanzas en el Técnico en Operación Turística Local		
	HORA: 12:15 PM	Desplazamiento ruta de regreso: (YAGUARA - NEIVA)		
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**18**	**2026**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Neiva-Colombia**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: 5 AM**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – COLOMBIA)		
	HORA: 9 AM a 1 PM	Actividades a ejecutar: Orientar formación en la competencia de contabilización de operaciones Comerciales y finanzas en el Técnico en Operación Turística Local		
	HORA: 2 PM	Desplazamiento ruta de regreso: (COLOMBIA- NEIVA)		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Colombia- Neiva**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Dia fin	**20**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 5 AM**	Desplazamiento ruta de ida: (NEIVA – COLOMBIA)		
	HORA: 9 AM a 1 PM	Actividades a ejecutar: Orientar formación en la competencia de contabilización de operaciones Comerciales y finanzas en el Técnico en Operación Turística Local		
	HORA: 2 PM	Desplazamiento ruta de regreso: (COLOMBIA- NEIVA)		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Colombia- Neiva**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0**	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$105.892**	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal terrestre por valor de	**$168.000**	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por BELTRAN BARRAGAN FERMIN	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: FERMIN BELTRAN BARRAGAN	Nombres y Apellidos: OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS	
Cargo: Subdirector de Centro	**Cargo:** Coordinador Académico	**Nombres y Apellidos: MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Neiva, 23 de febrero de 2026

PRESENTADO A: FERMIN BELTRAN BARRAGAN, Subdirector Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
2926	**17/02/2026**	**20/02/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios	Yaguará - Colombia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación en el Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras en la I.E. Ana Elisa Cuenca de Yaguará y I.E. PAULO IV de Colombia

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realización de actividades de Inducción Inicial
2. Realizar actividades de descubrimiento de estilos de aprendizaje

RESULTADOS

cumplimiento de las actividades planeadas

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de legalización de comisión.
2. Constancia de viaje de la Empresa de Transporte (Tiquetes)
3. Guía de Aprendizaje y evidencia Fotográfica

Nota 1: Gastos de desplazamiento:

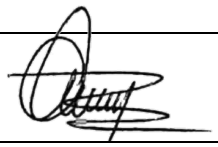
DESTINO	TARIFA (A-B-C)	VRL. MANUTENCION DIARIA	DÍAS	TOTAL GASTOS DE MANUTENCIÓN	GASTOS DE TRANSPORTE TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE AÉREO	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES AÉREAS	VALOR TOTAL LEGALIZADO
Yaguará	**C**	$252.390	1	0	$60.000	$52.946	0	0	**$112.946**
Colombia	**C**	$252.390	1	0	$108.000	$52.946	0	0	**$160.946**
TOTAL			**2**	**0**	**$168.000**	**$105.892**	**0**	**0**	**$273.892**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar impartiendo formación en las fichas complementarias en en la I.E. Ana Elisa Cuenca de Yaguará y I.E. PAULO IV de Colombia.	**Instructor**	**Marzo de 2026**

CONCLUSIÓNES:

Se desarrolló la formación con los aprendices en los ambientes asignados en cada municipio, logrando un trabajo articulado y colaborativo, que resultaron en el cumplimiento de objetivos significativos para los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MILDA PATRICIA DIAZ CANGREJO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS**	

Yaguará

17 feb

Flota Huila S.A.

Nit.891100772-1
Dir.Cra. 7 #4-59 Neiva
TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJEROS

Tiquete Nro.: NE71797299
Telefono: 3153622712

Fecha y Hora de Expedición
17-02-202609:21:31

Datos del Viaje

Ruta del Pasajero
Origen: NEIVA
Destino: YAGUARA

Fecha y Hora del Despacho
2026-02-1710:00 am

Placa: THP380
Num. Int: 321

Tipo de Servicio: Basico

Puestos: 1-
Viaje: 13001000-0

Datos del Pasajero
Nombre:
PATRICIA DIAZ 1

Identificacion: 26424347
Telefono: 3182216055

Vendedor: felipe
Valor: 16,000

Presentarse media hora antes
Aseguradora equidad
RCE N. AA019449
RCC N. AA034780

Vigilado SuperTransporte

Contrato transporte

Transporte equipaje

El Terminal Nuevo CONTROL DE SEGURIDAD

M2

[illegible] Terminal [illegible] transporte [illegible] en [illegible] metropolitano [illegible] sin sobrecosto a las [illegible] en caso [illegible] hace uso del tiquete se hara devolucion [illegible] 80% de su valor, dentro del los 30 dias [illegible] a la fecha de viaje. La empresa no [illegible] responsable de la perdida o averia [illegible] objetos y/o de equipaje de mano en [illegible] en [illegible] todo riesgo lo asumira el pasajero. [illegible] condiciones generales del contrato de transporte (Art. 981 e 1035 C.Co.). En www.flotahuila.com [illegible] oficinas y puntos de venta. Valid [illegible] la fecha hora, puesto y destino indicado

IMPRESO POR: EASY SOFTWARE
¡Gracias por viajar con nosotros!

ATPEYA
ASOCIACION DE TRANSPORTE PÚBLICO Y SERVICIO ESPECIAL DE YAGUARÁ - NIT. 900.952.205-2

		Día	Mes	Año
NEIVA - YAGUARA	☐			
YAGUARA - NEIVA	X	17	02	26

Placa: TBK 791
TIQUETE No.:
$16.000

Taquillero(a)

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO (SEGÚN LEY 769 DE 2002)

Cels:
312 412 60 87 Yaguará
311 204 54 32 Neiva

EMPRESA: Coomotor ☐ FLOTA HUILA X

Impreso por: LitoXerox Impresores Cra 7. No. 10-16 / tel 878 36 99 Palermo Huila

LitoXerox Impresores Cra 7. No. 10-16 / tel 878 36 99 Palermo Huila

19 de Febrero



ATPEYA

ASOCIACION DE TRANSPORTE PÚBLICO Y SERVICIO ESPECIAL
DE YAGUARÁ - NIT. 900.952.205-2

		Día	Mes	Año
NEIVA - YAGUARA	☐	19	02	26
YAGUARA - NEIVA	☒			

Placa: XPK077 | TIQUETE No. | $16.000

Taquillero(a)

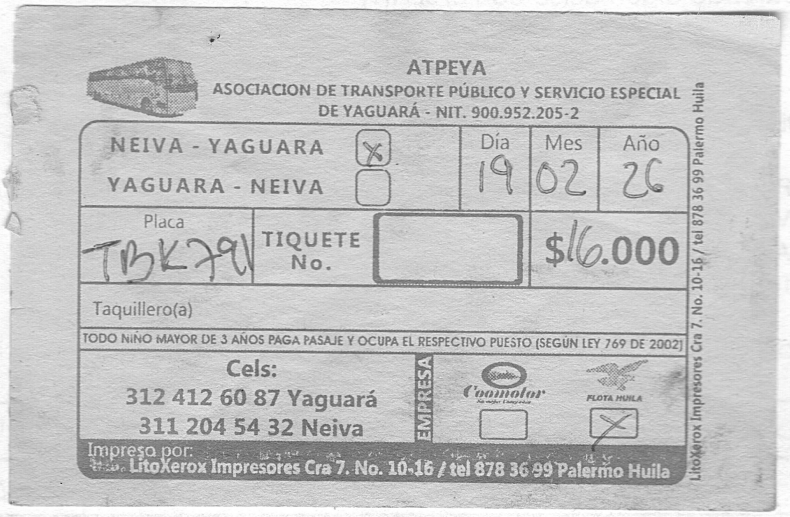
TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO (SEGÚN LEY 769 DE 2002)

Cels:
312 412 60 87 Yaguará
311 204 54 32 Neiva

EMPRESA: Coomotor ☐ | FLOTA HUILA ☒

Impreso por: LitoXerox Impresores Cra 7. No. 10-16 / tel 878 36 99 Palermo Huila

LitoXerox Impresores Cra 7. No. 10-16 / tel 878 36 99 Palermo Huila



ATPEYA

ASOCIACION DE TRANSPORTE PÚBLICO Y SERVICIO ESPECIAL
DE YAGUARÁ - NIT. 900.952.205-2

		Día	Mes	Año
NEIVA - YAGUARA	☒	19	02	26
YAGUARA - NEIVA	☐			

Placa: TBK791 | TIQUETE No. | $16.000

Taquillero(a)

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO (SEGÚN LEY 769 DE 2002)

Cels:
312 412 60 87 Yaguará
311 204 54 32 Neiva

EMPRESA: Coomotor ☐ | FLOTA HUILA ☒

Impreso por: LitoXerox Impresores Cra 7. No. 10-16 / tel 878 36 99 Palermo Huila

LitoXerox Impresores Cra 7. No. 10-16 / tel 878 36 99 Palermo Huila

18 Febrero

COOMOTOR

NIT 891100279

Compra pasajes en www.coomotor.com.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS

CUDE: **NTP-836573**

0522969b1edbac8c459c45a83173d19383
a4053120617b1ccf57d080f38af912c79077

Pasajero: DIAZ CANGREJO MILDA PATRICIA
Cedula: 26424347 3182216055
Origen: **NEIVA**
Destino: **COLOMBIA**
Salida: **Miercoles 18 de Febrero de 2026**
Hora: **5:30**
Servicio: BUS NORTE (Serv.Basi Viaje: 748536
Vehiculo: **590 / NORTE** Puesto: **04**
Ruta: NEIVA-COLOMBIA-NOR

Valor Pago: $ 29.000

Clase Tarifa:Tarifa Plena Efectivo

Aseguradora: La Equidad Seguros OC
Poliza: INT AA034680-CAR AA034681-MIX AA0346

Señor usuario, al momento de comprar su tiquete tenga cuenta que debe estar 30 minutos ANTES DE LA HORA VIAJE. En caso de no poder viajar, favor una hora ante informar y penalizacion evitar.
Ver politicas en coomotor.com.co/nosotros/organizac

Pvta: NEIVA PASAJES johanna.fle046
17/02/26 18:44:56 **** PASAJERO****

Tiquete No: **NTP-836573**
Pasajero: DIAZ CANGREJO MILDA PATRICIA
Origen: **NEIVA**
Destino: **COLOMBIA**
servicio: BUS NORTE (Serv.Basi/Viaje: 748536
Fecha - Hora Salida: 18/02/26 5:30
Vehiculo: 590 / NORTE Puesto: 04

17/02/26 18:44:56 NEIVA PASAJES johanna.fle045
****EMPRESA****

COOMOTOR

NIT 891100279

Compra pasajes en www.coomotor.com.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS

CUDE: **COB-48959**

ba0a8ff3719b6b46d508f64fcea1171e9247
7dc4ee805ec5409dbc340f16df58c9b098d7

Pasajero: DIAZ CANGREJO MILDA PATRICIA
Cedula: 26424347 3182216055
Origen: **COLOMBIA**
Destino: **NEIVA**
Salida: **Miercoles 18 de Febrero de 2026**
Hora: **17:00**
Servicio: BUS NORTE (Serv.Basi Viaje: 777305
Vehiculo: Puesto: **01**
Ruta: COLOMBIA-NEIVA-NOR

Valor Pago: $ 29.000

Clase Tarifa: **Tarifa Plena** **Efectivo**

Aseguradora: La Equidad Seguros OC
Poliza: INT AA034680-CAR AA034681-MIX AA03468

Señor usuario, al momento de comprar su tiquete tenga cuenta que debe estar 30 minutos ANTES DE LA HORA I VIAJE. En caso de no poder viajar, favor una hora antes informar y penalizacion evitar.
Ver politicas en coomotor.com.co/nosotros/organizacio

Pvta: **COLOMBIA UNO** norberto.her016
18/02/26 09:54:14 **** PASAJERO****

Tiquete No: **COB-48959**
Pasajero: DIAZ CANGREJO MILDA PATRICIA
Origen: COLOMBIA
Destino: NEIVA
servicio: BUS NORTE (Serv.Basi/Viaje: 777305
Fecha - Hora Salida: 18/02/26 17:00
Vehiculo: Puesto: **01**

18/02/26 09:54:14 COLOMBIA UNO norberto.her016
****EMPRESA****

20 Febrero

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor
Su mejor Compañía

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Neiva	20	02	2026
DESTINO	**No. DE BUS**		**HORA DE SALIDA**
Colombia	098		5:30
PUESTOS / **No. DE PASAJEROS**	**VALOR UNITARIO**		**VALOR TOTAL**
1	29000		29000
NOMBRE	**No. TELEFONO**		
Milda Díaz			
TAQUILLERO	**SERVICIO**		

Coomotor

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL
Nit. 891.100.279-1

Coomotor
Su mejor Compañía

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Colombia	20	2	2026
DESTINO	**No. DE BUS**		**HORA DE SALIDA**
Neiva	590 Norte		5:00
PUESTOS / **No. DE PASAJEROS**	**VALOR UNITARIO**		**VALOR TOTAL**
1	29000		29000
NOMBRE	**No. TELEFONO**		
Milda Paz			
TAQUILLERO	**SERVICIO**		

Coomotor


Timemark
Foto 100% Real
© MW9DPEWE2K24PK Timemark Verified
08:30
18 de feb 2026
Mié
Código de Foto: MW9DPEWE2K24PK

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL					VERSION: 3
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA					CÓDIGO: GFPI-PL-001
CHARLAS INFORMATIVAS					
REGIONAL:	41 Huila	CENTRO DE FORMACIÓN:	9527 Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios	CIUDAD/MUNICIPIO:	Colombia
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN, SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR					
CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACION PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	x

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1.075.599.886	JUAN JOSE	ANDRADE GAMBOA	Vereda Bernaza	juanjoseandradegamboa234@gmail.com	3138034217	Juan José A.
2	TI	1.075.599.876	SOFÍA	BARREIRO DUQUE	Calle 5 4 70	sofibd010@gmail.com	3143597920	Sofi Barreiro.
3	TI	1.076.910.437	SHARID NICOLL	CALLE POLO	carrera 2 7-100	sharidsh@gmail.com	3166933449	★sharidsh
4	TI	1.075.599.851	SOL DANIELA	CARDOSO HERRERA	carrera 4 4 66	cardosoherrerasoldaniela@gmail.com	3172788971	Sol Cardoso H
5	TI	1.076.910.538	ISABELLA	CASTRO GONZALEZ	Carrera 5 8 16	Paulavanessagonzalezherrera@gmail.com	3208608815	Isabella C.
6	TI	1.075.599.660	BRICETH LORENA	CHACÓN CASTRO	Carrera 7 A 6 55	lorennacastro941@gmail.com	3118900353	Lorenna C.
7	TI	1.075.599.719	MARICET BRIYITH	CONDE CRUZ	Vereda Mongui	condecruzmaricedbriyith@gmail.com	3134249961	Mariced C.
8	TI	1.075.599.787	NATALIA	CRUZ MAYORGA	Carrera 4 1 58	nataliacruzmayorga1@gmail.com	3133579975	Natalia C.M
9	TI	1.075.599.732	LEIDER	GAMBOA PEÑA	Vereda Bernaza	leidergamboa25@gmail.com	3043822399	Leider Pavid
10	TI	1.029.885.353	JULIÁN NOLBERTO	GARCÍA GUZMÁN	Carrera 5 5 24	ganaderiaelmana@gmail.com	3214856260	Julian G.
11	TI	1.075.599.510	JHEIDI ROCÍO	GORDILLO ASTUDILLO	Calle 9 5 10	jheidygordillo67@gmail.com	3133576186	Jheidy R.
12	TI	1.110.117.517	YERALDIN	LOZANO LOZADA	Carrera 5 4 54	lozanolozaday@gmail.com	3124203345	Yeraldin L.

Consen miento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL						VERSION: 3
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA						CÓDIGO: GFPI-PL-001
CHARLAS INFORMATIVAS						
REGIONAL:	41 Huila	CENTRO DE FORMACIÓN:	9527 Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios	CIUDAD/MUNICIPIO:		
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)		
A CONTINUACIÓN, SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR						
CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACION PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	[x]	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPE DENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
13	TI	1.076.908.147	VERÓNICA	MESA RAMÍREZ	Calle 7 A 6 43	ragama071@hotmail.com	3143149842	Verónica M
14	TI	1.029.884.493	MAIRA ALEJANDRA	OYOLA TUMBO	Calle 9 5 61	oyolaalejandra435@gmail.com	3133781359	Maira Oyola
15	TI	1.075.599.567	LAURA SOFÍA	PÁEZ GARCÍA	Vereda El Dorado	paez89606@gmail.com	3208979961	Sofía Paez
16	TI	1.075.599.816	MAURICIO	PERAZA RODRÍGUEZ	Calle 8 2 50	mauricioperazarodriguez@gmail.com	3212237568	Mauricio P.
17	TI	1.077.232.091	MAICOL STIVEN	RAMÍREZ GONZÁLEZ	Carrera 1 A bis 2 17 Carrera 2	ma ldecarlos14@gmail.com	3147184277	Maicol R.
18	TI	1.076.507.055	ZULY PATRICIA	RODRÍGUEZ CHACÓN	2 37	zulyr103@gmail.com	3208712922	Zuly R.
19	TI	1.076.507.056	EDUIN ANDRÉS	RODRÍGUEZ CHACÓN	Carrera 2 2 37	eduinandresrodriguezchacon144@gmail.com	3202334844	Eduin R.
20	TI	1.075.599.802	JOHNNY ALEXANDER	SOLÓRZANO NAVARRO	Carrera 4 1 A 32	jsolorzanonavarro10@gmail.com	3125422022	Jhonny S.
21	TI	1.075.599.892	YURANI	TORRES RUEDA	Carrera 5 6 40	yuranitorres79@gmail.com	3133974896	
22	TI	1.075.599.765	MARIANA	USAQUEN PEÑA	Carrera 2 2 80	Usaquen.mariana111@gmail.com	3143737578	Mariana Peña.
23	CC	1.075.246.786	LUISA FERNANDA	UZAQUÉN	Carrera 4 4 48	argenispena104@gmail.com	3138314531	Luisa F.
24	TI	1.029.285.095	STIVEN ANDRES	VALENCIA CANGREJO	carrera 6 3 56	s venandres2010@gmail.com	3123145846	Stiven V.
25	TI	1.076.910.389	JUAN DANIEL ALBERTO	VARGAS REYES	Carrera 4 8 42	juandanielvargasreyes287@gmail.com	3212004832	Daniel V.
26	TI	1077230076	DANIELA	RAMIREZ RAMIREZ	Calle 7ª 6-49	r29210617@gmail.com	3232528204	Daniela R.

26

Consen miento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

Denominación del Programa de Formación: TECNICO CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
Código del Programa de Formación: 133100 V2
Nombre del Proyecto: DESARROLLO DEL CICLO CONTABLE DE UNA EMPRESA DIDACTICA COMERCIAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.
Fase del Proyecto: ANALISIS Y DIAGNOSTICO
Actividad de Proyecto: UBICAR AL APRENDIZ EN LOS PROCESOS MISIONALES DE LA INSTITUCIÓN Y SU ROL FRENTE AL PROCESO FORMATIVO.
Competencia: RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA INDUCCIÓN.
Resultados de Aprendizaje Alcanzar:
IDENTIFICAR LA DINÁMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL
Duración de la Guía: 48 horas

2. PRESENTACIÓN

Te damos la bienvenida a este proceso de formación en el SENA, una etapa que te brindará herramientas valiosas para tu crecimiento personal y profesional.

Nuestro objetivo es inspirarte y motivarte para que aproveches al máximo cada oportunidad de aprendizaje. A través de esta formación, desarrollarás habilidades que te permitirán destacarte en tu área de interés y contribuir al crecimiento de tu comunidad y del país.

Te invitamos a organizar tu tiempo y a adoptar una metodología de estudio que te permita avanzar de manera eficiente en cada actividad. La disciplina y la constancia serán claves en tu.

Ser organizado y sistemático te permitirá obtener mejores resultados. Te sugerimos diseñar un plan de estudio, establecer metas claras y evaluar tus avances de manera constante.

Aprovecha cada experiencia para conectar teoría con práctica, de manera que el aprendizaje sea más aplicable y relevante para tu futuro profesional.

El crecimiento integral no solo implica el desarrollo de habilidades técnicas, sino también el fortalecimiento de valores como la responsabilidad, el respeto y la empatía. Juntos, construiremos un ambiente de aprendizaje positivo y enriquecedor para todos.

¡Bienvenido a esta experiencia de aprendizaje!

SENA

El Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA, es un establecimiento público del orden nacional con personería jurídica, patrimonio propio e independiente y autonomía administrativa. Adscrito al Ministerio del Trabajo de Colombia.

El Sena nació mediante el Decreto-Ley 118, del 21 de junio de 1957, su fundador Rodolfo Martínez Tono.

https://www.youtube.com/watch?v=9Ri0nJpN_kw Himno SENA

¡Es la entidad más querida por todos los colombianos!

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 Actividades de Reflexión inicial.

3.1.1. El SENA lugar de las oportunidades. Observar el video del siguiente link, y en grupos de trabajo colaborativo, realizar una coreografía alusiva a "Sena el lugar de las oportunidades". https://www.youtube.com/watch?v=njdHE9UeYzY

3.1.3 Observe el video "Atrévete a soñar" y haz la siguiente reflexión a través de una participación en el padlet

¿Estoy en la zona de confort? ¿Cuál es mi zona de Confort? ¿Me atrevo a soñar?

Ambiente requerido: Ambiente de aprendizaje con conectividad a internet, aire acondicionado, iluminación, bajos niveles de ruido.
Duración de la actividad: _horas.

3.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje.

3.2.1 Observo el video que describe la historia del SENA



https://www.youtube.com/watch?v=B3b7T6-h8i4

En grupos de trabajo colaborativo dar respuesta a los siguientes interrogantes planteados:

¿Qué conocimiento tengo del SENA?

¿En qué programa estoy inscrito?

¿Qué beneficios tengo al estudiar en el SENA?

Estrategias o técnicas didácticas activas: Mesa Redonda, Foro, exposicion

Materiales de formación: 35 -Computador con acceso a Internet, 1- Televisor , 1- Impresora (Multifuncional), 18 Mesas Trapezoides, 1- Tablero Acrílico, 35 Sillas, 1- Escritorio, 1- Paquete Office con licencia para 35 computadores, 35 Memoria USB, 2 Marcadores Recargables, 1 Tinta, 1 Borrador Acrílico, Memoria USB, Borrador acrílico 1

Material de apoyo: Videos Politica Institucional del SENA

Duración de la actividad: 10 horas.

3.2.3 Programa de Formación

En grupos de trabajo colaborativo consultar los siguientes conceptos y socializarlos en la formación



- Instructor
- Aprendiz
- Formación
- Ambiente de aprendizaje
- Juicio de Evaluación
- Evidencia
- Competencia
- Resultado de aprendizaje
- Aprobado
- Desaprobado
- Proyecto formativo



Ambiente de aprendizaje
Ambiente de aprendizaje con conectividad a internet, aire acondicionado, iluminación, bajos niveles de ruido.
Estrategias o técnicas didácticas activas: Socialización grupos de trabajo colaborativo

Materiales de formación: 35 -Computador con acceso a Internet, 1- Televisor , 1- Impresora (Multifuncional), 18 Mesas Trapezoides, 1- Tablero Acrílico, 35 Sillas, 1- Escritorio, 1- Paquete Office con licencia para 35 computadores, 35 Memoria USB, 2 Marcadores Recargables, 1 Tinta, 1 Borrador Acrílico, Memoria USB, Borrador acrílico 1
Material de apoyo: Videos Politica Institucional del SENA

Duración de la actividad: 10 horas.

3.3. Actividades de apropiación del conocimiento.

Identificar y reconocer la política institucional del SENA, las competencias a desarrollar, el enfoque pedagógico, mediante la utilización de las tics y técnicas didácticas

3.3.1 Trabajo escrito:

El SENA es una entidad de gran historia y trascendencia, por lo tanto, de manera individual, responda en su portafolio, el cuestionario de política institucional dado por el instructor, y socialícelo en la formación.

Elaborar el escudo, la bandera, el logosimolo, el himno, la visión, la misión, los principios, valores, compromisos institucionales

Ambiente de aprendizaje
Ambiente de aprendizaje con conectividad a internet, aire acondicionado, iluminación, bajos niveles de ruido.

Estrategias o técnicas didácticas activas: Socialización grupos de trabajo colaborativo

Materiales de formación: 35 -Computador con acceso a Internet, 1- Televisor , 1- Impresora (Multifuncional), 18 Mesas Trapezoides, 1- Tablero Acrílico, 35 Sillas, 1- Escritorio, 1- Paquete Office

con licencia para 35 computadores, 35 Memoria USB, 2 Marcadores Recargables, 1 Tinta, 1 Borrador Acrílico, Memoria USB, Borrador acrílico 1
Material de apoyo: Videos Politica Institucional del SENA

Duración de la actividad: 10 horas.

3.4. Actividades de Transferencia del conocimiento



En Grupos de trabajo colaborativo realice socialización de los temas asignados por la instructora sobre el reglamento del aprendiz SENA y la política Institucional

Ambiente de aprendizaje
Ambiente de aprendizaje con conectividad a internet, aire acondicionado, iluminación, bajos niveles de ruido.

Estrategias o técnicas didácticas activas: Socialización grupos de trabajo colaborativo

Materiales de formación: 35 -Computador con acceso a Internet, 1- Televisor , 1- Impresora (Multifuncional), 18 Mesas Trapezoides, 1- Tablero Acrílico, 35 Sillas, 1- Escritorio, 1- Paquete Office con licencia para 35 computadores, 35 Memoria USB, 2 Marcadores Recargables, 1 Tinta, 1 Borrador Acrílico, Memoria USB, Borrador acrílico 1
Material de apoyo: Videos Politica Institucional del SENA

Duración de la actividad: 10 horas.

4. PLANTEAMIENTO DE EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE PARA LA EVALUACIÓN EN EL PROCESO FORMATIVO.

Fase del proyecto formativo	Actividad del proyecto formativo	Actividad de Aprendizaje	Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
ANALISIS	**1. UBICAR AL APRENDIZ EN LOS PROCESOS MISIONALES DE LA INSTITUCIÓN**	**Identificar y reconocer la política institucional del SENA, las competencias a desarrollar,**	**Evidencias de Conocimiento:** Desarrollar Prueba de conocimiento	Reconoce la identidad institucional y los procedimientos	**Técnica** Formulación de preguntas. **Instrumento de Evaluación:** Cuestionario

	Y SU ROL FRENTE AL PROCESO FORMATIVO.	**el enfoque pedagógico, mediante la utilización de las tic´s y técnicas didácticas**	de política institucional **Evidencias de Desempeño:** Socialización temas asignados **Evidencias de Producto:** Informe escrito sobre la política institucional del SENA	administrativos y formativos. Identifica los componentes y estructura de la formación profesional integral según el programa de formación y su perfil como aprendiz del SENA Incorpora a su proyecto de vida las oportunidades ofrecidas por el SENA	**Técnica** Observación directa **Instrumento de Evaluación** Lista de chequeo **Técnica** Observación directa **Instrumento de Evaluación** Lista de chequeo

5. GLOSARIO DE TÉRMINOS

SENA: Servicio Nacional de Aprendizaje

Actividad de aprendizaje: Acciones integradoras e integradas entre sí, realizadas por los Aprendices con la orientación del Instructor - tutor a lo largo del proceso formativo.

Ambiente de aprendizaje: Espacio en el que converge el conjunto articulado de fuentes de conocimiento para desarrollar en el aprendiz competencias en el ámbito de la con ciencia y la capacidad tecnológica, la capacidad de abstracción y lahabilidad de adaptación a los ca mbios de las estructuras productivas.

Aprendiz: Es toda persona que recibe formación en la Entidad. Enel SENA se reconoce con el perfil de libre pensador, con capacidad crítica, solidario, emprendedor creativo y líder.

Criterio de evaluación: Enunciado que expresa el grado y tipo de aprendizaje que se espera que sea alcanzado por el Aprendiz respecto a algún concepto, procedimiento o actitud concreta. El criterio puede representarse a través de indicadores o descriptores específicos. Proveen s Eñales significativas para la evaluación, las cuales dan cuenta del estado de las competencias desarrolladas por el Aprendiz.

Etapa Productiva: Período correspondiente al proceso formativo que se da en situaciones reales de trabajo, donde el aprendiz aplica los conocimientos, habilidades y destrezas desarrolladas en la etapa lectiva.
Estoincluye el conocimiento de hechos y procesos, la comprensión de los principios y las teorías y las maneras de utilizar y aplicar sus competencias en situaciones cotidianas o nuevas.

6. REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

- Reglamento del aprendiz del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – **www.sena.edu.co**

- SENA, Video institucional Himno del SENA: https://www.youtube.com/watch?v=yyaR8uog-cQ

- https://www.youtube.com/watch?v=U_exqn8Khpk

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**Equipo ejecutor Contabilidad ASEM Neiva**	**Instructores**	**ASEM**	**3-03-2025**

8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)					