

 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 AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41				
			Código Centro		952510				
			Fecha Elaboración		Marzo de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		70682-344168				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		55.065.324		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		possa@sena.edu.co		Número de Cuenta:		385131008			
IP/N° de contacto:		3158828576		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		SI			
¿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									
N° del contrato:		9054562/2026		N° Compromiso SIIF	9826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		41_9525_186 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 impartir formación profesional titulada presencial, en el programa de articulación con la media en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila y su							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/03/2026		Al		31/03/2026			
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 42.637.473			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.217.054			
				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		\$ 401.892		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.139.389				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.056.450		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.056.450,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9501519029		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.737.497,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.831.832		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 229.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 293.100		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.900		\$ 9.600		Reteica - 8523 - GARZON		9.475,00	0,200%
		\$ -						0,00	0%
		\$ -						0,00	0%
		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0%
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		\$ 513.939				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 1.019.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 897.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.728.022,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Durante el mes de marzo realicé las siguientes actividades en desarrollo del contrato No. C01.PCCNTR. 9054562 de 2026.									
1.Impartí formación profesional en el programa de Articulación del SENA con la Educación Media en el Técnico en Asistencia administrativa, en las fichas de las Instituciones Educativas María Auxiliadora del municipio de Guadalupe grado 11º fichas 3163665, y técnico en emprendimiento y fomento empresarial grado 11 ficha 3163698 I.E San Antonio del Pescado Garzón.									
2.Imparti formación Inducción SENA para los grados 10º en los Técnico en Asistencia Administrativa ficha 3430897 I.E María auxiliadora municipio de Guadalupe, Técnico Emprendimiento y Fomento Empresarial ficha 3430956 I.E San Antonio del Pescado Garzón.									
3. Actualice portafolio Instructor y se trabaja en el proyecto productivo de las nuevas fichas a mi cargo vigencia 2026 - 2027.									
4. Presenté informe de ejecución contractual, cuenta de cobro, pago a la seguridad social del mes de febrero planilla N° 9501519029.									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumplo 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									
 PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO EL CONTRATISTA									
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:									
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;									
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;									
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,  ADRIANA DEL PILAR ORTIZ MEDINA INSTRUCTOR G15									
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:									
EL ORDENADOR DEL PAGO LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55065324		OSSA CHAVARRO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 A 5 - 58	NEIVA-HUILA	8763738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	9501519029		9501519029	I	2026/03/06	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	\$525,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,831,832	\$293,100			\$1,831,832	\$229,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,831,832	\$293,100			\$1,831,832	\$229,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,831,832	\$293,100			\$1,831,832	\$229,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	55065324	OSSA PAOLA	230301	30	\$1,831,832	\$293,100	EPS005	30	\$1,831,832	\$229,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,831,832	\$293,100			\$1,831,832	\$229,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55065324		OSSA CHAVARRO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 A 5 - 58	NEIVA-HUILA	8763738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9501519029	9501519029	I	2026/03/06	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	11	\$525,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$293,100	\$2,100	\$0	\$295,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$293,100	\$2,100	\$0	\$295,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,000	\$1,700	\$0	\$230,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$229,000	\$1,700	\$0	\$230,700	
TOTAL				1	\$522,100	\$3,800	\$0	\$525,900	



NIT. 860.002.964-4

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 80033801 ****4168 T268
FTx17/03/26 11:12H.N0338 Garzon
202602 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009501519029
Identificacion55065324
VALOR PLANILLA:525,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:525,900.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 55065324		OSSA CHAVARRO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 A 5 - 58	NEIVA-HUILA	8763738	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9501663159	9501663159	N	2026/03/06	2026/03/19	BANCO DE BOGOTA	13	\$9,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,831,832	\$9,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,831,832	\$9,600		\$0	\$0	
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,831,832	\$9,600		\$0	\$0	
1	CC 55065324	OSSA PAOLA	230301	30	(\$1,831,832)	(\$293,100)	EPS005	30	(\$1,831,832)	(\$229,000)		0		\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 55065324	OSSA PAOLA	230301	30	\$1,831,832	\$293,100	EPS005	30	\$1,831,832	\$229,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,831,832	\$9,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,831,832	\$9,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55065324		OSSA CHAVARRO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 A 5 - 58	NEIVA-HUILA	8763738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9501663159	9501663159	N	2026/03/06	2026/03/19	BANCO DE BOGOTA	13	\$9,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,600	\$100	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,600	\$100	\$0	\$9,700	
TOTAL				1	\$9,600	\$100	\$0	\$9,700	

Banco de Bogotá 

NIT. 860.002.964-4

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 80033802 ***0627 T145
FTx19/03/26 10:03H.N0338 Garzon
202602 84 Aportes en línea
PLANILLA No.000009501663159
Identificacion55065324
VALOR PLANILLA:9,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:9,700.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/20



PROCESO			
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS			
NOMBRE DEL FORMATO			
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

Junio 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Garzón, Bogotá, 15 de febrero de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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.	1145725782	JUAN MANUEL RAMIREZ OSSA	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: PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO
C.C. 550653234

NUIP 1.145.725.782

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 50738953
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D U V

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

REGISTRADURIA DE GARZON H. SAN VICENTE DE PAUL - COLOMBIA - HUILA -

Datos del inscrito

Primer Apellido RAMIREZ... Segundo Apellido OSSA...

Nombre(s)

JUAN MANUEL...

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 1 0 Mes O C T Día 2 0 MASCULINO 0 POSITIVO

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

COLOMBIA HUILA GARZON...

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO... 10349003-7...

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

OSSA CHAVARRO PAOLA ANDREA...

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 55.065.324... COLOMBIA...

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ CASTRILLON FREDY ALEXANDER...

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 12.196.709... COLOMBIA...

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ CASTRILLON FREDY ALEXANDER...

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC 12.196.709

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 2 0 1 0 Mes O C T Día 2 1

HERSAYN GONZALEZ CERQUERA - REGIS

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

21.OCT.2010 - LIBRO DE VARIOS - TOMO II FOLIO 0196.





REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2926 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	26226	Fecha Registro:	2026-02-13	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	401.892,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	401.892,00	Saldo x Obligar:		401.892,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	55065324	Razón Social:	PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	385131008	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	4226	Número:	4226	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-02-13
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
952511 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - INTEGRACION CON LA MEDIA -HUILA	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	Nación	10	CSF									
					Total:	401.892,00	0,00	401.892,00	401.892,00				
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM NO 4226, IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA EN LAS AREAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL Y APOYO PROCESOS DE MATRICULAS.												
PLAN DE PAGOS													
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC			POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO					
36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2026-02-20	401.892,00	401.892,00	NINGUNO					

LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Coordinadora Administrativa y Financiera



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

Usuario que Genera Reporte:MHlgonzaloLUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-952510CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 13 de febrero de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	4226	Fecha Solicitud	2026-02-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-02-13	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2926	Dependencia Solicitante				952511 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - 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°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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: 2026/02/13 17:23:57 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHlgonzalo

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-041-952510

LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 13 de febrero de 2026

PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO	CC: 55065324	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-16	2026-02-16	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0								
				2026-02-17	2026-02-17	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0								
				2026-02-18	2026-02-18	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0								
				2026-02-19	2026-02-19	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0								
				2026-02-23	2026-02-23	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0								
				2026-02-24	2026-02-24	HUILA / GARZON	HUILA / GUADALUPE	0	No	0								
IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA EN LAS AREAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL FICHAS 3163665 Y 3163698, apoyo procesos de matriculas para la vigencia 2026 2027																		



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

Usuario que Genera Reporte: MHlgonzalo LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-952510 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 13 de febrero de 2026

				2026-02-25	2026-02-25	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0						
				2026-02-26	2026-02-26	HUILA / GARZON	HUILA / GARZON	0	No	0						
Totales Solicitud de Comisión												0,00	401.892,00	401.892,00		

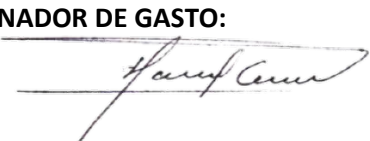
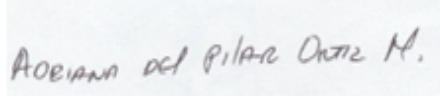
OBJETO DE LA COMISIÓN																
IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA EN LAS AREAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL FICHAS 3163665 Y 3163698, apoyo procesos de matriculas para la vigencia 2026 2027																

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	12111943	Nombre:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable																
Verificado Por:	SANTIAGO MENA TOLEDO						Fecha Verificación:	13/02/2026 16:03:56								

 Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Cédula de ciudadanía: 12111943
Usuario SIIF: MHlgonzalo
13/02/2026 5:24:11 p. m.

										Versión: 05	
Código: GTH-F-090											
PROCESO											
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública ☒				Pública Clasificada ☐				Pública Reservada ☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						4/02/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO						Tipo:		C.C.		No. 55.065.324	
CONTRATO		No.	9054562	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		30		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 impartir formación profesional titulada presencial, en el programa de articulación con la media en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila y su área de influencia en la especialidad de Gestión Administrativa.									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ ORTIZ				CARGO		SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ADRIANA DEL PILAR ORTIZ MEDINA				CARGO		SUPERVISOR			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		GARZON - GUADALUPE - GARZON									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Huila			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA			CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		16	2	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO			26	2	2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LAS ÁREAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL FICHAS 3163665 Y 3163698, apoyo procesos de matriculas para la vigencia 2026 - 2027.									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1		Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.									
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día 1		DIA	MES	AÑO	16/02/2026						
Desplazamiento ruta de ida:					Garzón - Guadalupe						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre						
Actividades a ejecutar:											
1		HORA: 12/AM	Impartir formacion profesional Integral como instructor del Técnico en Asitencia Administrativa del Programa Aticulación SENA con la Educación Media en el municipio de Guadalupe I.E María Auxiliadora.								
		HORA: 18/PM									
Desplazamiento ruta de regreso:					Guadalupe - Garzón						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre						
Día 2		DIA	MES	AÑO	17/02/2026						
Desplazamiento ruta de ida:					Garzón - Guadalupe						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre						
Actividades a ejecutar:											
2		HORA: 12/AM	Recolección de documentos de matricula para ficha en proceso de creación, Institución Educativa María Auxiliadora municipio de Guadalupe								
		HORA: 18/PM									
Desplazamiento ruta de regreso:					Guadalupe - Garzón						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre						

Día 3	DIA	MES	AÑO	18/02/2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Garzón - San Antonio del Pescado	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Actividades a ejecutar:					
3	HORA: 10/AM	Impartir formacion profesional Integral como instructor del Técnico en Emprendimiento y Fomento Empresarial del Programa Aticulación SENA con la Educación Media en el municipio de Garzón verda San Antonio del Pescaso I.E San Antonio del Pescado.			
	HORA: 16/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:				San Antonio del pescado - Garzón	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Día 4	DIA	MES	AÑO	19/02/2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Garzón - San Antonio del Pescado	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Actividades a ejecutar:					
4	HORA: 12/AM	Recolección de documentos de matricula para ficha en proceso de creación, Institución Educativa San Antonio del Pescado.			
	HORA: 18/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:				San Antonio del pescado - Garzón	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Día 5	DIA	MES	AÑO	23/02/2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Garzón - Guadalupe	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Actividades a ejecutar:					
5	HORA: 12/AM	Impartir formacion profesional Integral como instructor del Técnico en Asitencia Administrativa del Programa Aticulación SENA con la Educación Media en el municipio de Guadalupe I.E María Auxiliadora.			
	HORA: 18/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:				Guadalupe - Garzón	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Día 6	DIA	MES	AÑO	24/02/2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Garzón - Guadalupe	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Actividades a ejecutar:					
6	HORA: 12/AM	Recolección de documentos de matricula para ficha en proceso de creación, Institución Educativa María Auxiliadora municipio de Guadalupe			
	HORA: 18/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:				Guadalupe - Garzón	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Día 7	DIA	MES	AÑO	25/02/2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Garzón - San Antonio del Pescado	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Actividades a ejecutar:					
7	HORA: 10/AM	Impartir formacion profesional Integral como instructor del Técnico en Emprendimiento y Fomento Empresarial del Programa Aticulación SENA con la Educación Media en el municipio de Garzón verda San Antonio del Pescaso I.E San Antonio del Pescado.			
	HORA: 16/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:				San Antonio del pescado - Garzón	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Día 8	DIA	MES	AÑO	26/02/2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Garzón - San Antonio del Pescado	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Actividades a ejecutar:					
8	HORA: 12/AM	Recolección de documentos de matricula para ficha en proceso de creación, Institución Educativa San Antonio del Pescado.			
	HORA: 18/PM				
Desplazamiento ruta de regreso:				San Antonio del pescado - Garzón	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre	
Observaciones:					
Se liquidan gastos de transporte entre terminales por valor de				\$	105.892
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				\$	144.000
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de				\$	152.000
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:			FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		FIRMA DEL CONTRATISTA:
					
Nombres y Apellidos: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ			Nombres y Apellidos: Adriana del Pilar Ortiz Medina		

Cargo: Subdirector (E) de Centro	Cargo: COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES	Nombres y Apellidos PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO
------------------------------------	---	---

GTH-F-090 V.05

OBSERVACIONES							
Ruta:		GARZON - GUADALUPE - GARZON					
CDP:		2926					
Cuenta Bancaria No:		No. 46635983086 BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS					
Contrato No:		CO1.PCCNTR.9052380					
Área u Oficina:		SENA ARTICULACIÓN CON EDUCACIÓN LA MEDIA					
Valor Honorarios Mensual:		4.737.497					
TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	PEAJES	ENTRE TERMINALES	TOTAL A PAGAR
C		8		\$ 296.000		\$ 105.892	\$ 401.892

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Regional: Huila
Dependencia: Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 04 DE FEBRERO 2026

PLAN DE TRABAJO

CONTRATISTA	CC	LUGAR		FECHA DE DESPLAZAMIENTO		VIATICOS		GASTOS DE TRANSPORTE			VALOR TRANSPORTE	VALOR TOTAL
		MUNICIPIO	VEREDA	DE	A	DIAS	VALOR	Gastos de viajes entre terminales	Transporte interveredal	Transporte intermunicipal		
				FEBRERO								
PAOLA ANDREA OSSA	55.065.324	GUADALUPE		16	16	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 36.000	36.000	62.473
		GUADALUPE		17	17	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 36.000	36.000	62.473
		GARZON	SAN ANTONIO DEL PES	18	18	1		\$ -	\$ 38.000	\$ -	38.000	38.000
		GARZON	SAN ANTONIO DEL PES	19	19	1		\$ -	\$ 38.000	\$ -	38.000	38.000
		GUADALUPE		23	23	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 36.000	36.000	62.473
		GUADALUPE		24	24	1		\$ 26.473	\$ -	\$ 36.000	36.000	62.473
		GARZON	SAN ANTONIO DEL PES	25	25	1		\$ -	\$ 38.000	\$ -	38.000	38.000
		GARZON	SAN ANTONIO DEL PES	26	26	1		\$ -	\$ 38.000	\$ -	38.000	38.000
TOTAL					8	-	\$ 105.892	\$ 152.000	\$ 144.000	\$ 296.000	\$ 401.892	

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Garzón, 2 de marzo 2026**PRESENTADO A:**

Luis Humberto Gonzales Ortiz

Subdirector de Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila.

ORDEN DE VIAJE No 4226**FECHA DE INICIO:**

16/02/2026

FECHA DE FINALIZACION:

26/02/2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Garzón – Guadalupe – Garzón.

Garzón – San Antonio del Pescado -

Garzón

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Huila/ Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila

OTRA : (ciudad)

N/A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el programa de Articulación Sena con la Educación Media en el área de Asistencia Administrativa y Emprendimiento y Fomento Empresarial.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Impartir formación profesional en el programa de Articulación Sena con la Educación Media en la especialidad de Asistencia Administrativa - ficha: 3163655 grado 11 en la Institución Educativa María Auxiliadora - Guadalupe.
2. Impartir formación profesional en el programa de Articulación Sena con la Educación Media en la especialidad de Emprendimiento y Fomento Empresarial - ficha: 3163698, grado 11, en la Institución Educativa San Antonio del Pescado Garzón.

RESULTADOS:

1. Se visitó las diferentes Instituciones Educativas que se encuentran vinculadas al programa de Articulación Sena con la Educación Media, impartiendo formación en la competencia Manejo de la información Contable y Financiera, para las fichas asignadas de los grados 11º, seguimiento y acompañamiento etapa práctica.
2. Se realizaron las actividades programadas en la guía de aprendizaje, las cuales están diseñadas de acuerdo con la planeación pedagógica, para que los aprendices apropiaran los conocimientos respecto la información propia de registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico, para los programas de formación grado 10, que están iniciando.
3. Se realizaron las actividades programadas en la guía de aprendizaje, las cuales están diseñadas



de acuerdo con la planeación pedagógica, para que los aprendices apropiaran los conocimientos respecto a la cultura y comportamiento Emprendedor.

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

Evidencia Fotográfica

FICHA: 3163665

PROGRAMA: Asistencia Administrativa

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: María Auxiliadora Guadalupe los Lunes.



sig							
PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23 SEP 2020							
REGIONAL:		CENTRO DE FORMACIÓN:		CIUDAD/MUNICIPIO:		NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:	
41 Huila		9525 Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila		Huila		3163665	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA							
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR							
CHARLAS INFORMATIVAS				PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRÍCULA	
DATOS DE LOS PARTICIPANTES							
Nº	SEXO	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APellidos del PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO
1	T	1082127406	Wagner Vogel	Muñoz	cell 5 9-43		3724854538
2	C	1122151945	Jhonatan Andres	Calderon Morales			3218213858
3	T	1079313211	Rafael Pente	Roa Lopera	luz sur 9-11		319337368
4	T	107936248	Paula Andrea	Cuellar A.	V. los Cauchos		3134471656
5	T	107786213	Anny Lorena	Morcia D.	Botenillos		3219413882
6	T	1082121482	Judy Yuliett	Guevara Y	Los Cauchos		3143504801
7	T	107825646	Marta Delmar	Cabrera D.	Crao NO. 443		3133678515
8	T	107786113	Shanth Sofia	Cascador B.	V. Botenillos		370023020
9	T	107786072	Ana Maria	Jimenez R	cell 5 # 5-06		321357990
10	T	120271300	Marina Alejandra	Francisco Basaldua	via 4 # 6-04		3102793855
11	T	100302245	Maia Auxilia	Arango Abad	V. Cochimbol		3184155997
12	T	107760373	Conla Paulina	Guasman	V. Cochimbol		3164738925
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
Consentimiento 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 subsección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.							



FICHA: 3163698

PROGRAMA: Emprendimiento y Fomento Empresarial

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: San Antonio del Pescado Garzón jueves.



sigra							
PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL							
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 26 FEBRERO 2026							
REGIONAL: 41 Huila		CENTRO DE FORMACIÓN: 9523 Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila		CIUDAD/MUNICIPIO:		VERSION: 3 CÓDIGO: GPR-P-003	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3163698			
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR							
☐ PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESELECIONALES				☐ MATRÍCULA			
CHARLAS INFORMATIVAS							
DATOS DE LOS PARTICIPANTES							
NO.	TÍTULO DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DIRECCIÓN ALFABÉTICA)	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDO DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CÓDIGO ELECTRONICO	TÉLEFONO	FIRMA
1	T.I. 107988942	Pedra Alexandra	silva Zambrano	El Rosario	2019099330	3223779975	[Firma]
2	T.I. 107982660	Michael Camilo	Naldadama Raylla	San Antonio	mathevalle@sigra	32020110074	[Firma]
3	T.I. 107982660	Cristian	Valencia	El Rosario	0987555000000000	3133952657	[Firma]
4	T.I. 107982660	Juan Diego	Diaz Castro	Las Mercedes			[Firma]
5	C.C. 107982660	BRAS	VALDECRAMA	SAN ANTONIO	valdecrama@sigra.com	3115792050	[Firma]
6	T.I. 107982660	Moisés Jairo	Chavez Mejia	La Esperanza	chavezmejia@sigra.com	3133952657	[Firma]
7	T.I. 107982660	Don Sebastian	Don Sebastian	San Antonio del Atarde	donsebastian@sigra.com	3115792050	[Firma]
8	T.I. 107982660	Norma Bernabe	Bernabe Bernabe	San Antonio	norma@sigra.com	3115792050	[Firma]
9	T.I. 107982660	Leonardo Steven	Uniojo Natorjo	La Esperanza	leonardo@sigra.com	3223779975	[Firma]
10	T.I. 107982660	Don Sebastian	Don Sebastian	La Esperanza		3203023809	[Firma]
11	T.I. 107982660	Yolys Natalia	Corraal M	Morinal		3144764609	[Firma]
12	T.I. 107982660	Joselyn Alexandra	Quintero P	San Antonio		32141505063	[Firma]
13	T.I. 107982660	Manuel Velazquez	Manuel Velazquez	San Antonio	manuelvelazquez@sigra.com	3115792050	[Firma]
14	T.I. 107982660	JHASELINE	OPRICE V.	SAN ANTONIO	jhaseline@sigra.com	3115792050	[Firma]
15	C.C. 107982660	Valerjo Michell	Marcia Martinez	San Antonio	valerjo@sigra.com	3203023809	[Firma]

El consentimiento 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 será consignarse en su registro.



Nota: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE INTERVEREDAL	ENTRE TERMINALES	TOTAL VALOR LEGALIZADO
C		8	\$ -	\$144.000	\$152.000	\$105.892	\$401.892

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Asistir a las diferentes Instituciones Educativas registradas en las agendas de desplazamientos, para impartir formación profesional integral en el técnico en Asistencia Administrativa.	PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO Instructora Articulación	Febrero 2026

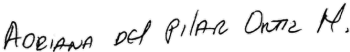
CONCLUSIONES:

Se impartió la formación profesional integral en las diferentes Instituciones educativas donde se estaba programado, ejecutando las actividades pertinentes según el programa de formación; logrando evidenciar a través de la asistencia y participación de los aprendices en las formaciones, un gran interés y acogida en cada una de las fichas asignadas del programa, permitiendo el desarrollo de la formación de manera satisfactoria.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO:	FIRMA
PAOLA ANDREA OSSA CHAVARRO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora de Programas Especiales	ADRIANA DEL PILAR ORTIZ	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Garzón, 02 de febrero 2026	Código Regional :	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Paola Andrea Ossa Chavarro	Código Centro:	952510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	55065324	Fecha de elaboración:	02 de febrero 2026

En desarrollo de la comisión No. 4226 durante los días 18, 19, 25, 26 mes de febrero de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/02/2026	Garzón - San Antonio del Pescado	Moto	\$ 38.000
19/02/2026	Garzón - San Antonio del Pescado	Moto	\$ 38.000
25/02/2026	Garzón - San Antonio del Pescado	Moto	\$ 38.000
26/02/2026	Garzón - San Antonio del Pescado	Moto	\$ 38.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 152.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Paola Andrea Ossa Chavarro	Nombre completo:	ADRIANA DEL PILAR ORTIZ MEDINA	Nombre completo:	LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 9054562 del 2026	Cargo:	INSTRUCTOR G15	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO E
Firma:		Firma:		Firma:	 Firmado digitalmente por GONZALEZ ORTIZ LUIS HUMBERTO

572589



COOTRANSGAR LTDA.

Nº. 091.100.816-5
Ay. Los Olivos 2 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335765 GARCÓN - HUIA

GRUPO		CARZON		PLA	16	VEH	02	ASO	26
CER/IND		GUADALUPE		PASADENA		1			
NO INTEND		PUCA		VEHICULO		HORA		A.M.	
								P.M.	
PAOLA A OSSA				VALOR UNIT. \$		18.000			
PASADENA				VALOR TOTAL \$		18000			

572429



COOTRANSGAR LTDA.

Nº. 271 100 015-5
Av. Los Olivos 1 sur 57 Tel. 8335132
Fax. 8335119 Gareda - Huelva

ORIGEM	GOADALUPE	PA	B	MES	AGO	ANO	26
DESTINO	GABON	PASSEIROS					
MODALIDADE	AEREA	VENCIMENTO			HORA		AM.
							PM
VALOR TAXA A OESSA	VALOR UNIC. S	18000					
PASSEIROS	VALOR TOTAC. S	18000					

572439



COOTRANSGAR LTDA.

Nº. 891 100 816-5
Av. Los Olivos 1 s/n-37 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Carrón - Huila

Origen		DA		MES		AÑO	
Garzon		13		02		26	
Destino		PASAJEROS					
Guadalupe		1					
MONEDA	PLAZA	VEHICULO		HORAS		AM	
						PM	
PASAJERO		VALOR UNIT.S		18.000			
Paolo Andrea Ossa		VALOR TOTAL S		18.000			

CONDICIONES DE TRASPORTE

El pasaje es válido para el transporte de personas y sus efectos personales, sin embargo, no cubre el transporte de mercancías, animales, vehículos, etc. El pasaje es no reembolsable y no se permite la venta o el traspaso. El pasaje es válido para el transporte de personas y sus efectos personales, sin embargo, no cubre el transporte de mercancías, animales, vehículos, etc. El pasaje es no reembolsable y no se permite la venta o el traspaso. El pasaje es válido para el transporte de personas y sus efectos personales, sin embargo, no cubre el transporte de mercancías, animales, vehículos, etc. El pasaje es no reembolsable y no se permite la venta o el traspaso.

572663



COOTRANSGAR LTDA

Nr. 001 134825-5
 Nr. 002 134826-2
 Nr. 003 134827-1

00000						00000					
Expenditure						Income					
00000						00000					
WASH						MONT					
Total Income						Total Expenditure					
00000						00000					
VALOR UNIT \$						VALOR UNIT \$					
12000						12000					
VALOR TOTAL						VALOR TOTAL					
00000						00000					

572440



COOTRANSGAR LTDA.

Nº 891100016-5
Av. Los Olivos 1 yur 57 Tel. 8332137
Fax 8335115 Garmén - Huila

CARGO		DIA 23		MES MAR		AÑO 26	
NOMBRE		CONDULUPE		PASAJEROS		1	
PUNTO DE ORIGEN		RACE		PERIODO		HORA	
						AM	
						PM	
VALOR UNIT \$				18000			
VALOR TOTAL \$				18000			

572602



COOTRANSCAR LTDA

Tel. 0511 8810810
 Av. Los Olivos 1000, Val. de la Uca
 Fax: 0511 8810810

DATA	04 73		MES 02		ANO 26	
PRODUTO	Sardalipe		PRODUTOS			
QUANTIDADE	Sardalipe		1			
VALOR UNIT.	18000		VALOR TOTAL		18000	
VALOR UNIT.	18000		VALOR TOTAL		18000	
VALOR UNIT.	18000		VALOR TOTAL		18000	

572415



COOTRANSGAR LTDA.

Tel. 891 100 816-5
Av. Los Olivos 2 sur 57 Tel. 8332132
Fax. 8335115 Garzón - MdlA

RAZA: <i>Guari</i>		DIA: <i>24</i>		MES: <i>02</i>		AÑO: <i>26</i>	
ESPECIE: <i>Guinea Pig</i>		PRELIMINAR: <i>1</i>					
WEANING: <i>1</i>		PAGA: <i>1</i>		VERGEO: <i>1</i>		HORA: <i>1</i>	
						AM: <i>1</i>	
						PM: <i>1</i>	
PROPIETARIO: <i>Percey Andrew Oost</i>				VALOR UNIT: <i>12000</i>			
REGISTRADO: <i>1</i>				VALOR TOTAL: <i>12000</i>			

572517



COOTRANSGAR LTDA.

Tel. 001 800 504-5
 Av. Los Olivos 1 s/n 27 Tel. 000 5552-
 Fax. 000 5516 E-mail: info@pda

OTRO	CA	YES	ASO
Camiseta	24	2	26
OTRO	PASAJERO		
Camiseta			
OTRO	VERDE	ROJO	AM
			PM
OTRO	VALOR UNTS	PESO	
Camiseta	Arriba	Osm	
OTRO	VALOR TOTAL \$	PESO	

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026144180

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

 [REGRESAR AL INICIO](#)