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

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

GARZON HUILA, MES DE MAYO DEL 2026

Señor(a)
MONICA LORENA GUEVARA
Supervisor(a) contrato Nro, 9010539
G20
COORDINACIÓN ACADEMICA
GARZON -HUILA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de mayo de 2026

Referencia: CO1.PCCNTR.9010539 de 2026

LENIR ANDREA TOLEDO, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 1077867218, en mi calidad de contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4.737.497 COP)

Plazo: 31-08-2026

Objeto: Prestar servicios profesionales 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 y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad de Primera infancia.

Ejecución mensual de actividades

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
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 ochenta (160) horas por periodo mensual.	Durante el mes de Mayo dirigí formación en las siguientes fichas: 3454379: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DE GARZON 34840054: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DE GARZON 3454374: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DEL AGRADO. 3213714: ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN GIGANTE.	Registro fotográfico Listado de asistencia
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, y del alistamiento de los procesos formativos conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	Durante el mes de Mayo formación en las siguientes fichas: 3454379: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DE GARZON 34840054: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DE GARZON 3454374: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DEL AGRADO. 3213714: ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN GIGANTE.	
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el	Durante el mes de Mayo dirigí formación en las siguientes	Registro fotográfico Listado de asistencia

	Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. b) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: "En Formación". c) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. d). Registrar inasistencias oportunamente. e) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. f) Comunicar oportunamente al Coordinador académico las anomalías, inconsistencias y novedades de los aprendices.	fichas: 3454379: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DE GARZON 34840054: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DE GARZON 3454374: FORMACION COMPLEMENTARIA MUNICIPIO DEL AGRADO. 3213714: ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN GIGANTE.	
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Se evalúa en Sofia Plus los cursos complementarios terminados y los resultados vistos en la formación titulada y complementaria.	Verificación en Sofía plus
5	Documentar en las diferentes plataformas (LMS) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular del programa).	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	Para el presente mes no se presenta evidencia
6	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como implementar las estrategias establecidas en el protocolo de la ruta de atención prevención deserción de aprendices – GFPI – PR - 001.	Ejecutar acciones formativas dentro del marco legal establecido en el reglamento del aprendiz	Registro fotográfico del desarrollo de las formaciones ejecutadas en el presente mes

7	Apoyar a los aspirantes en el registro en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS, en aquellas poblaciones con características especiales o zonas de difícil acceso.	Gestionar la apertura de formaciones complementarias en los municipios de influencia del Centro Agroempresarial y desarrollo pecuario del Huila.	Verificación en Sofia Plus.
8	En caso de ser programado en Formación Complementaria Presencial, entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización, fotocopia de los documentos de identidad, formato de inscripción de aspirantes en Sofia Plus y/o requisitos definidos en el diseño curricular, en los tiempos establecidos por el Centro de Formación.	Gestionar la apertura de formaciones complementarias.	Verificación en Sofía plus por parte de la instructora.
9	Participar de las reuniones de equipo ejecutor programadas por la Coordinación Académica, y entregar los soportes derivados de las mismas: Actas de inducción, actas de seguimiento a la ejecución de la formación de las fichas asignadas garantizando la emisión de todos los juicios evaluativos, trámite de novedades y actas de cierre de etapa lectiva.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
10	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción, comunicación y divulgación del portafolio de servicios.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
11	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz, de acuerdo con la programación asignada.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
12	Informar oportunamente, a la Coordinación Académica cualquier eventualidad que no permita	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.

	cumplir con la programación establecida por el Centro de Formación.		
13	Apoyar procesos de documentación de Registro calificado y autoevaluación para los programas de formación, cuando el centro lo requiera.	Asistencia a socialización del contrato de aprendizaje.	Evidencia fotográfica dia 14 de mayo de 2026.
14	Apoyar en la ejecución de las sesiones del comité de evaluación y seguimiento cuando sea designado por el Coordinador Académico.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
15	Apoyar técnicamente cuando sea requerido por la Entidad, la identificación, estructuración y definición de las especificaciones técnicas de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la etapa de planeación de los procesos contractuales de la Entidad.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
16	Adicionales a estas obligaciones para la formación virtual, también deberá cumplir con lo establecido en la Guía Orientación para Ambientes virtuales de aprendizaje. GFPI -G -014.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
17	Adicionales a estas obligaciones para la formación complementaria presencial, cumplir con lo establecido en la Guia para la Ejecución de la formación complementaria presencial GFPI- G-043.	Aun no se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	No hay evidencias para este mes.
18	Adicionales a estas obligaciones, si es designado para el seguimiento de Etapa Productiva también debe cumplir con lo establecido en la Guía Etapa Productiva Proceso Formativo. GFPI -G – 040.	Se han ejecutado acciones relacionadas con esta obligación contractual.	Registro fotográfico
19	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	Se realiza cumplimiento de la formación en horarios establecidos, respondiendo con actividades definidas y cumpliendo con el desarrollo de la formación.	No hay evidencias para este mes.

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización cuenta con el visto bueno del supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	31526	GIGANTE	12-04-2026	26-04-2026

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, los desplazamientos realizados y el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. **37137363 de ASOPAGOS** referente al **abril.**

Cordialmente,



LENIR ANDREA TOLEDO
Contratista
CC.1077867218

MONICA LORENA GUEVARA
Supervisor del contrato. CO1.PCCNTR.9010539 de 2026

Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
1	Marzo 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-062, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.
2	Abril 2026	Se realizó ajuste en la redacción de la Nota Interna, en la cual se sustituyó la expresión “No se requirió la actividad” por “Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.


















Coordinación de relaciones
Corporativas e Internacionales



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHsmenat SANTIAGO MENA TOLEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO AGROEMPRESARIAL Y
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-12-10:06 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55826	**Fecha Registro:**	2026-04-10	**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:	175.419,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	175.419,00	**Saldo x Obligar:**	175.419,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1077867218	**Razón Social:**	LENIR ANDREA TOLEDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055048845365277 5	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1079173901	**Nombre:**	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA	**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:**	**31526**	**Número:**	31526	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	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		175.419,00	0,00		
					Total:	175.419,00	0,00	175.419,00	175.419,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM N° 31526 DIAS 14,21,28 DE ABRIL, GARZON- GIGANTE- GARZON, IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIO EN FORTALECIMIENTO EN LA EDUCACION INICIAL EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.

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 PECUARIO DEL HUILA-HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-21	175.419,00	175.419,00	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:	MHlgutierq	LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-10 5:22 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31526	**Fecha Solicitud**	2026-04-10	**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.**	2026-04-10	**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	2526	**Dependencia Solicitante**	952545 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
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
LENIR ANDREA TOLEDO 1	CC: 1077867218	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	HUILA / GARZON	HUILA / GIGANTE	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	175.419,00	175.419,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIO EN FORTALECIMIENTO EN LA EDUCACION INICIAL EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE
				2026-04-21	2026-04-21	HUILA / GARZON	HUILA / GIGANTE	0	No	0							
				2026-04-28	2026-04-28	HUILA / GARZON	HUILA / GIGANTE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**175.419,00**	**175.419,00**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlgutierq	LORENA MARIA GUTIERREZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-10-5:22 p. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIO EN FORTALECIMIENTO EN LA EDUCACION INICIAL EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	1079173901	Nombre:	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DE DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO MENA TOLEDO	Fecha Verificación:	10/04/2026 16:18:36

	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 Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LENIR ANDREA TOLEDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1077867218**
CONTRATO	**No.**	9010539	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	8	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales 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 y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad de Primera infancia.							
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	EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA				**CARGO**	SUPERVISOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	GARGIGANTE-GIGANTEZON-GARZON							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	GARZON-HUILA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Servivio Nacional de Aprenidzaje SENA		**CONTACTO**	3224211690
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**28**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENETARIO EN FPRTALECIMIENTO EN LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MUNICIPIO DEL PITAL							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Prestar servicios profesionales 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 y complementaria presencial y/o virtual en el Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Sena Regional Huila y su área de influencia en la especialidad de Primera infancia.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**14/04/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON-GIGANTE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
1	**HORA: 18:00**			
	HORA: 22:00	**Impartir formacion titulada ficha 3214713 del municipio de Gigante**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIGANTE -GARZON**

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**21/04/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON-GIGANTE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 18:00**	**Impartir formacion titulada ficha 3214713 del municipio de Gigante**		
	HORA: 22:00			
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIGANTE -GARZON**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 3	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**28/04/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**GARZON-GIGANTE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 18:00**	**Impartir formacion titulada ficha 3214713 del municipio de Gigante**		
	HORA: 22:00			
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIGANTE-GARZON**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales por valor de	**$**	**79.419**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$**	**96.000**
Se liquidan gastos de transporte interveredal por valor de	**$**	**-**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por GONZALEZ ORTIZ LUIS HUMBERTO		
Nombres y Apellidos: LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ	**Nombres y Apellidos: EILEEN KARINA CASTAÑEDA LOSADA**	
Cargo: Subdirector (E) de Centro	**Cargo: Coordinadora academica**	**Nombres y Apellidos: LENIR ANDREA TOLEDO**

GTH-F-090 V.05

OBSERVACIONES	
Ruta:	GARZON-GIGANTE-GIGANTE -GARZON
CDP:	2526
Cuenta Bancaria No:	N° 0550488453652775 BANCO DAVIVIENDIA CUENTA DE AHORROS
Contrato No:	9010539
Área u Oficina:	Coordinación academica
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	$ 229.061	3,0	$ 0	$ 96.000		$ 79.419	**$ 175.419**

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Regional: Huila
Dependencia: Centro Agroempresarial y Desarrollo Pecuario del Huila
Fecha de Elaboración: 26 DE MARZO2026
MES COMISION: ABRIL

Fecha Actualizacion: 06/03/2026

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		
				ABRIL								
LENIR ANDREA TOLEDO	1.077.867.218	GIGANTE		14	14	1	0	26.473		32.000	32.000	58.473
		GIGANTE		21	21	1	0	26.473		32.000	32.000	58.473
		GIGANTE		28	28	1	0	26.473		32.000	32.000	58.473
TOTAL						3	-	$ 79.419	$ -	$ 96.000	$ 96.000	$ 175.419

CIUDAD Y FECHA 30 DE ABRIL DE 2026

PRESENTADO A: **MONICA LORENA GUEVARA**

ORDEN DE VIAJE No: 31526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14-04-2026	**28-04-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Gigante	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartí formación titulada en la ficha 3314713 en el municipio de Gigante técnico a la atención integral a la primera infancia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Remitir a las familias a servicios complementarios frente a casos de vulneración según la ruta de activación de restablecimiento de derechos.

1. Se repartieron los temas de pautas de crianza las cuales ellos debían preparase para exponer a sus compañeras y crear un video publicitario sobre la edad que les correspondía.
2. Crearon carteleras de recta mágica y video publicitario.
3. Expusieron los componentes de primera infancia claves para la atención integral en los niños, niñas y sus familias.

RESULTADOS:

1. Socializaron pautas de crianza en la primera infancia para retroalimentar temas interés para los padres.
2. crearon video publicitario y cartelera de receta mágica.
3. Investigaron y expusieron los componentes claves de la primera infancia como es familia comunidad y redes, salud, proceso pedagógico y ambientes educativos y protectores.

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






SOLIDARIDAD






EVACUACION


LAS VACUNAS











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

TARIFA (A-B-C)	VALOR VIÁTICOS DIARIO	DÍAS	TOTAL VIÁTICOS	TRANSPORTE TERRESTRE	PEAJES	ENTRE TERMINALES	TOTAL A PAGAR
C	$ 229.061	3,0	$ 0	$ 96.000		$ 79.419	$ 175.419

1. crearon cartelera y video interactivo sobre pautas de crianza.
2. Se realizo exposición de pautas de crianza y video.
3. Expusieron los componentes de la primera infancia claves para la atención integral.

OBSERVACIONES:

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA 
LENIR ANDREA TOLEDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
G20	MONICA LORENA GUEVARA	

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53460

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Garzon	DIA 14	MES 4	AÑO 26
DESTINO: Gigante	No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $
NOMBRE: Jenir Toledo		VALOR TOTAL $	$16000
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA		

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)325017 - 3256889 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO	
MUERTE	$ 100 000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100 000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	$ 50 000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53461

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Gigante			DIA 24	MES 4	AÑO 26
DESTINO: Cartón			No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $		
NOMBRE: Lenir Toledo			VALOR TOTAL $	$ 16000	
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA				

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)325017 - 325889 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE	$ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53490

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Garzon			DIA 21	MES 4	AÑO 2026
DESTINO: Gigante			No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $		
NOMBRE: Lenir Andrea T.			VALOR TOTAL $	16000	
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA				

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)325017 - 325889 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE	$ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53491

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Gigante			DIA 21	MES 4	AÑO 2026
DESTINO: Garzón			No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $		
NOMBRE: Lenir Andrea T.			VALOR TOTAL $	16000	
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA				

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)325017 - 325889 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE	$ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53491

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Gigante			DIA 21	MES 4	AÑO 2026
DESTINO: Garzón			No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $		
NOMBRE: Lenir Andrea T.			VALOR TOTAL $	16000	
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA				

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA. EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art. 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)325017 - 325889 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE	$ 100.000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100.000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS Y FARMACEUTICOS HASTA	$ 50.000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53470

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Gaitan		DIA 28	MES 04	AÑO 26
DESTINO: Gigante		No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $	
NOMBRE: Jenir Andrea Tolda			VALOR TOTAL $	16000
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA			

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)3250173 - 3256839 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE	$ 100 000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100 000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA	$ 50 000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)

COOTRANSGIGANTE LTDA
Nit. 891.101.201-0

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

53473

TIQUETE DE TRANSPORTE PASAJERO

ORIGEN: Gigante		DIA 28	MES 04	AÑO 26
DESTINO: Garzón		No. Pasajero	PUESTO(S)	
No. BUS	HORA	A.M. / P.M.	VALOR UNIT. $	
NOMBRE: Jenir Andrea Tolda			VALOR TOTAL $	16000
TAQUILLERO:	SERVICIO: CORRIENTE / PULLMAN / CLIMATIZADO / HALCON / CAMIONETA			

CONDICIONES DE TRANSPORTE

EL PASAJERO DEBE ABORDAR EL COLETIVO EN LA OFICINA DE LA EMPRESA DE LUGAR DE DESPACHO TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA HORA EXACTA COLECTIVO PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS SEGUN NIVEL DE SERVICIO DESPACHO Y RUTA ANOTADA EL PASAJERO TIENE DERECHO A TRANSPORTAR HASTA QUINCE KILOS DE EQUIPAJE SIN SOBRE PRECIO EL TRANSPORTADOR NO ES RESPONSABLE DE LA PERDIDA O AVERIA DE LOS OBJETOS QUE NO HAYAN ENTREGADO EN CUSTODIA A LA EMPRESA O A SUS DEPENDIENTES (Art 992 hasta 4 del CO) LA EMPRESA NO ES RESPONSABLE DEL RETARDO ORIGINADO POR RIESGOS DE TRANSPORTE DENUNCIE ANTE LA EMPRESA EL EXCESO DE VELOCIDAD CONDUCCION PELIGROSA Y TODA INSEGURIDAD QUE OBSERVE DURANTE EL VIAJE A LOS TELEFONOS (0988)3250173 - 3256839 GIGANTE - HUILA

SEGURO DEL PASAJERO

MUERTE	$ 100 000
DESMEMBRACIÓN O LESIÓN PERMANENTE	$ 100 000
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS Y FARMACÉUTICOS HASTA	$ 50 000

CUALQUIER ADULTERACIÓN ORIGINA SU INVALIDEZ

GRÁFICAS LIZMER - CEL. 311 457 7443 - TEL. 833 2922 - GARZÓN (H)