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 FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**29445-054738**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA ELOISA COLLAZOS MENDEZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	55.156.093	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mecollazos@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24143876504
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**	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

Nº del contrato:	9119503/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**9126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL PARA LA EJECUCION DE LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, PROGRAMA ATENCION VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO, ESPECIALIDAD ADMINISTRATIVA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.738.327
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.000.830

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 382.000	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.119.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.427.497**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**38078472**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 31.031.595	$ 1.142.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.176.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.427.497,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.119.497,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.737.497,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Me permito presentar el informe de las actividades del periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2026. Desarrollando las siguientes actividades: FORMACIÓN:FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS fichas: 3563209, en el Mpio. de Rivera (Termopilas): horas 16,Mpio de Mpio de Tello ficha; 3593103, horas 24 horas, fundamento conceptual del proyecto qué es un proyecto, sus características, tipología (sociales, públicos, productivos y de inversión. MENTALIDAD EMPRESARIAL E IDEA DE NEGOCIO FICHAS: 3563180 -, Mpio de Algeciras (36 h), ficha; 3592831 Rivera Guadual (40 h). temas: trabajo en equipo, diferencia hay entre grupo y trabajo en equipo, que es empresas, clasificación de ellas. Liderazgo. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CIUDADANO FICHA 3563222 Mpio de Neiva 24 H. concepto, pqrsdf, tipos y normativa de los derechos de petición: definición y normativa, evaluación del servicio: valor agregado, encuestas, buzón de sugerencias, expresión oral y escrita, comunicación asertiva: concepto, importancia normas de cortesía. 3593034, GESTION DE MERCADO, COMERCIALIZACION Y VENTAS BASADO EN EL MODELO CANVAS FICHA: 3593034, mpio Santa maría lienzo del modelo canvas. TOTAL HORAS 164

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

MARTHA ELOISA COLLAZOS MENDEZ
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,

Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gómez Tamayo

SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO
TECNICO G03

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
LINA MARCELA TRUJILLO OSSO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/08/26 20:03:40 USUARIO: SIC - C.C. 55156093

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARTHA ELOISA COLLAZOS MENDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-55156093
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-21
FECHA DE PAGO:	2026-08-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38078472
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38078472
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.895.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.895.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.300	$ 303.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.800	$ 19.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 560.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/10/2026

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
15 de agosto de 2026 a las 5:03 a. m.

CUS
568233824

¿Cuánto?
$ 560.000,00

Factura de comercio
38078472

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

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

Usuario que Genera Reporte:	MHltrujill	LINA MARCELA TRUJILLO OSSO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	92426	**Fecha Solicitud**	2026-07-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-10	**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	4526	**Dependencia Solicitante**	911610 CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/10 20:03:02 -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.

				2026-07-21	2026-07-21	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0						
				2026-07-22	2026-07-22	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0						
				2026-07-23	2026-07-23	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / SANTA MARIA	0	No	0						
MARTHA ELOISA COLLAZOS MENDEZ	CC: 55156093	Contratista	Autorizada	2026-07-27	2026-07-27	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / ALGECIRAS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	382.000,00	382.000,00	EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA POBLACION DE VICTIMAS EN EL MES DE JULIO DE 2026.
				2026-07-28	2026-07-28	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0						
				2026-07-29	2026-07-29	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0						

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.

				2026-07-30	2026-07-30	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / SANTA MARIA	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**382.000,00**	**382.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA POBLACION DE VICTIMAS EN EL MES DE JULIO DE 2026.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	52701590	Nombre:	LINA MARCELA TRUJILLO OSSO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	10/07/2026 19:32:49

Firmado digitalmente por:
Nombre: LINA MARCELA TRUJILLO OSSO
Cédula de ciudadanía: 52701590
Usuario SIIF: MHltrujill
10/07/2026 8:03:21 p. m.

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

	Versión: 02
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				26/06/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
Martha Eloisa Collazos Mendez						No.	55156093	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9119503	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	8	10	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral, en el Centro de Formación Agroindustrial del Sena Regional Huila, en el Programa Atención Víctimas de Desplazamiento, ESPECIALIDAD							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Formación Agroindustrial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LINA MARCELA TRUJILLO OSSO				CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			DEPENDENCIA/ CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			ENTIDAD O EMPRESA:		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	7	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31	7	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LA POBLACION DE VICTIMAS EN EL MES DE JULIO DE 2026.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	
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 elSistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la
2	Acompañar a la poblaciónvictima de desplazamiento, campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía
3	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 3	21	7	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Campoalegre -RIvera (Termofilas)
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Formulacion y evaluacion de proyectos ficha: pendiente por caracterizar				
3	HORA: 11AM	Estudio de mercado: analizar clientes, usuarios, demanda, oferta, competencia y posibilidades de comercialización del producto o servicio.		
	HORA: 19 pm	Análisis de viabilidad: determinar si el proyecto puede sostenerse financiera y socialmente, y si responde a las necesidades de la población beneficiaria.		
Desplazamiento ruta de regreso:				(Termofilas)Rivera - Campoalegre
Dia 4	22	7	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Campoalegre -RIvera (Guadual)
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Formulacion y evaluacion de proyectos ficha: 3549482				
4	HORA: 11AM	Identificación de costos e inversión: enseñar a reconocer los costos de producción, gastos operativos e inversión inicial requerida.		
	HORA: 19 pm	QUE SON VPN, TIR, EN UN PROYECTO Proyección de ingresos: explicar cómo estimar ventas, ingresos esperados y recuperación de la inversión.		
Desplazamiento ruta de regreso:				(Guadual)Rivera - Campoalegre
Dia 5	23	7	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Campoalegre- Santa Maria .
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Mentalidad emprendedora e Idea de Negocio ficha 3516858				
5	HORA: 11AM	Modelo de negocio y propuesta de valor, aplicación básica del modelo CANVAS, definición de productos y servicios, recursos clave, actividades clave, socios estratégicos, relación con los clientes, estructura de costos y fuentes de ingresos para el fortalecimiento de		
	HORA: 19 pm	Modelo de negocio y propuesta de valor, aplicación básica del modelo CANVAS, definición de productos y servicios, recursos clave, actividades clave, socios estratégicos, relación con los clientes, estructura de costos y fuentes de ingresos para el fortalecimiento de		
Desplazamiento ruta de regreso:				Santa Maria- Campoalegre .
Dia 6	27	7	2026	

Desplazamiento ruta de ida:			**Campoalegre - Algeciras**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Mentalidad emprendedora e Idea de Negocio ficha pendiente por caracterizar			
6	HORA: 11AM	Clasificación de empresas según actividad, tamaño, capital, forma jurídica y sector productivo, Organización empresarial, misión, visión, valores, organigrama y responsabilidad social empresarial	
	HORA: 19 pm	Validación de ideas de negocio, investigación de mercado, segmentación del mercado, cliente ideal, análisis de la competencia, ventaja competitiva, análisis DOFA, análisis PEST, mapa de actores, aliados estratégicos, canales de distribución, servicio al cliente e	
Desplazamiento ruta de regreso:			**Algeciras - Campoalegre,**
Dia 7	**28**	**7**	**2026**
Desplazamiento ruta de ida:			**Campoalegre -RIvera (Termofilas)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Formulacion y evaluacion de proyectos ficha: pendiente por caracterizar			
7	HORA: 11AM	fundamentos conceptuales del proyecto, su tipología (sociales, públicos, productivos y de inversión) y su ciclo de vida	
	HORA: 19 pm	Estructuración técnica de la idea y sus fases, identificar estudio técnico y organizacionalestudio financiero	
Desplazamiento ruta de regreso:			**(Termofilas) Rivera- Campoalegre**
Dia 8	**29**	**7**	**2026**
Desplazamiento ruta de ida:			**Campoalegre -RIvera (Guadual)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Formulacion y evaluacion de proyectos ficha: 3549482			
8	HORA: 11AM	Proyección de ingresos: explicar cómo estimar ventas, ingresos esperados y recuperación de la inversión.	
	HORA: 19 pm	Análisis de viabilidad: determinar si el proyecto puede sostenerse financiera y socialmente, y si responde a las necesidades de la población beneficiaria.	
Desplazamiento ruta de regreso:			**(Guadual) Rivera - Campoalegre**
Dia FIN	**30**	**2026**	**2026**
Desplazamiento ruta de ida:			**Campoalegre- Santa Maria .**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			**Terrestre**
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Complementaria en Mentalidad emprendedora e Idea de Negocio ficha 3516858			
30	HORA: 11AM	Estrategias comerciales y plan básico de mercadeo, presentación del portafolio de productos o servicios, fijación de precios, promoción de la idea de negocio, estrategias de ventas, canales de comercialización, fidelización de clientes y posicionamiento en el	
	HORA: 19 pm	Plan de acción para la puesta en marcha de la idea de negocio, identificación de recursos físicos, humanos y financieros, presupuesto inicial, cronograma de actividades, análisis de riesgos, sostenibilidad del emprendimiento, presentación final de la propuesta	
Desplazamiento ruta de regreso:			**Santa Maria- Campoalegre.**
Observaciones:			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			**$0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			**$0**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			**$0 (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Lina M. Trujillo O — Firmado digitalmente por Lina Marcela Trujillo Osso	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: LINA MARCELA TRUJILLO OSSO	**Nombres y Apellidos: SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**	
Cargo: Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coordinadora academica**	**Nombres y Apellidos:Martha Eloisa Collazos Mendez**

ANEXO 1	
Lugar de residencia	**Neiva Huila**
CDP	**4526**
Cuenta Bancaria	**24143876504 Banco Caja Social - Ahorros**
Área u oficina	**Coordinación Academica**
Valor Honorarios mensual	**$ 4.737.497**

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	Rivera	Campoalegre-Rivera (Termofilas)-Campoalegre	21/07/2026	21/07/2026	0,5	0	0	62.000	0	62.000
C	Rivera	Campoalegre-Rivera (Guadual)-Campoalegre	22/07/2026	22/07/2026	0.5	0	0	62.000	0	62.000
C	Santa Maria	Campoalegre- Santa Maria- Campoalegre	23/07/2026	23/07/2026	0.5	0	0	48.000	0	48.000
C	Algeciras	Campoalegre-Algeciras)-Campoalegre	27/07/2026	27/07/2026	0,5	0	0	38.000	0	38.000
C	Rivera	Campoalegre-Rivera (Termofilas)-Campoalegre	28/07/2026	28/07/2026	0,5	0	0	62.000	0	62.000
C	Rivera	Campoalegre-Rivera (Guadual)-Campoalegre	29/07/2026	29/07/2026	0.5	0	0	62.000	0	62.000
C	Santa Maria	Campoalegre- Santa Maria- Campoalegre	30/07/2026	30/07/2026	0.5	0	0	48.000	0	48.000
						TOTAL	-	**382.000**	-	**382.000**

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

Julio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

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

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Campoalegre 5 agosto 2026

PRESENTADO A: **LINA MARCELA TRUJILLO OSSO**
Subdirectora (e) de centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
92426	21 de julio 2026	30 de julio 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Campoalegre – Rivera (Termófilos) Campoalegre. Campoalegre-Rivera (Guadual) Campoalegre Campoalegre- Santa María (El Socorro)- Campoalegre. Campoalegre - Algeciras (Bellavista)- Campoalegre Campoalegre – Rivera (Termófilos)- Campoalegre. Campoalegre- Rivera (Guadual) Campoalegre Campoalegre–Santa María (El Socorro) Campoalegre	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: Campoalegre**
	CEFA Centro de Formación Agroindustrial La Angostura	**Campoalegre**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL E INTEGRAL A POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO EN EL MES DE JULIO DE 2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante la comisión o desplazamiento se desarrollaron actividades de formación, orientación y acompañamiento técnico-pedagógico en los municipios asignados, de acuerdo con las fichas de formación, competencias y resultados de aprendizaje establecidos para cada programa.

1. **Formulación y Evaluación de Proyectos – Código 12210015**
   Fichas: 3549482 - 3563209

   Municipio: Rivera Guadual – Termopilas
   Se orientó la formación en formulación y evaluación de proyectos mediante talleres, ejercicios prácticos y análisis de casos, abordando las fases y características de los proyectos, así como la elaboración de los estudios de mercado, técnico y financiero y su aplicación a las ideas de negocio de los aprendices.

2. **Mentalidad Empresarial e Ideas de Negocio – Código 73310112**
   Fichas: 3549484 - 3563180
   Municipios: Santa María y Algeciras.

   Se realizaron talleres, ejercicios prácticos y análisis de casos para fortalecer la mentalidad empresarial y apoyar la estructuración de ideas de negocio, incluyendo la identificación de

necesidades del contexto, el análisis del impacto social y productivo de las propuestas y la formulación de alternativas de innovación y mejoramiento de los procesos productivos.

RESULTADOS:

1. **Formulación y Evaluación de Proyectos**
   Los aprendices avanzaron en la estructuración básica de propuestas productivas y comunitarias, identificando las necesidades del contexto, el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos, las actividades, los recursos, el cronograma y los resultados esperados. Asimismo, reconocieron los componentes básicos de los estudios de mercado, técnico y financiero necesarios para analizar la viabilidad de sus proyectos.

2. **Mentalidad Empresarial e Ideas de Negocio**
   Los aprendices fortalecieron sus capacidades para identificar, analizar, validar y mejorar ideas de negocio, considerando las necesidades del territorio, el impacto social y productivo, la innovación y la viabilidad de las propuestas. También reconocieron la importancia del liderazgo, la comunicación, el trabajo en equipo, la misión, la visión y la cultura organizacional para el desarrollo de sus iniciativas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Se anexan registros fotográficos de las jornadas de formación realizadas en los municipios:

1. **12210015 FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS: FICHA:** 3549482**MUNICIPIO Rivera** Guadual







FICHA: 3549482**MUNICIPIO Rivera** Termófilas







2. 73310112 MENTALIDAD EMPRESARIAL E IDEAS DE NEGOCIO: FICHA 3549484 DE SANTA MARIA







FICHA 3563180 **ALGECIRAS MUNICIPIO DE ALGECIRAS**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir la formación complementaria dirigida a la población del Programa Atención a Víctimas de Desplazamiento, en los temas de Formulación y Evaluación de Proyectos, Mentalidad Emprendedora e Ideas de Negocio.	Instructor	Julio
2. Desarrollar el componente práctico de la formación mediante talleres aplicados, tales como formulación de ideas de negocio y estructuración básica de proyectos proyecto de vida en emprendimiento.	Aprendices- Instructor	Julio
3. Consolidar y entregar los productos y evidencias del proceso formativo, incluyendo registros fotográficos, listados de asistencia, avances de proyectos, ideas de negocio estructuradas y demás soportes	Aprendices- Instructor	Julio

generados durante la formación.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se evidenció compromiso y responsabilidad por parte de los aprendices en el desarrollo de las estrategias formativas, mediante la participación en clases teóricas, actividades prácticas y talleres orientados al Programa Atención a Víctimas de Desplazamiento.

2. Se desarrolló el componente de formación complementaria en los temas de Formulación y Evaluación de Proyectos, Mentalidad Emprendedora e Ideas de Negocio, de acuerdo con las actividades propuestas y los resultados de aprendizaje establecidos.

3. Se realizaron los desplazamientos programados a los municipios correspondientes, cumpliendo con el objetivo de orientar los procesos formativos, acompañar a los aprendices y fortalecer el desarrollo de las competencias definidas para cada ficha de formación.

4. Se socializaron y distribuyeron los compromisos, actividades y funciones relacionados con los resultados de aprendizaje por competencias, permitiendo dar continuidad al proceso formativo de manera organizada.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Martha Eloísa Collazos Méndez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISORA	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA (E)**	**FIRMA**
Coordinadora Académica (e)	Sonia Patricia Gómez Tamayo	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Campoalegre 5/08/2026**	**Código Regional :**	**41**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELOISA COLLAZOS MENDEZ	**Código Centro:**	**911610**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	55156093	**Fecha de elaboración:**	5/08/2026

En desarrollo de la comisión No. 92426 durante los días (21, 22,23, 27, 28, 29, 30), del mes de Julio 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
21/07/2026	Campoalegre - Rivera (Termófilos) - Campoalegre	Moto	62.000
22/07/2026	Campoalegre - Rivera (Guadual) - Campoalegre	Moto	62.000
23/07/2026	Campoalegre- Santa María (El Socorro)- Campoalegre	Moto	48.000
27/07/2026	Campoalegre- Algeciras (Bellavista)- Campoalegre	Moto	38.000
28/07/2026	Campoalegre - Rivera (Termófilos) Campoalegre	Moto	62.000
29/07/2026	Campoalegre -Rivera (Guadual)- Campoalegre	Moto	62.000
30/07/2026	Campoalegre- Santa Maria – Campoalegre	Moto	48.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**382.000**

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:	Martha Eloisa Collazos M	**Nombre completo:**	Sonia Patricia Gómez Tamayo	**Nombre completo:**	Lina Marcela Trujillo Osso
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9119503 del 2026	**Cargo:**	COORDINADORA ACADÉMICA (E)	**Cargo:**	Subdirectora (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Lina Marcela Trujillo Osso


Oficina Virtual de Radicación
SENA
12 de Agosto de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Información de Radicación
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
El número de radicado asignado es:
72026350947
También recibirá un correo electrónico con está 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 este fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.
REGRESAR AL INICIO
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Hasta del texto sobre horarios
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270
Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682
Chat en línea
icontec
ISO 14001
icontec
ISO 9001
icontec
ISO 45001