PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, noviembre 19 de 2021

Señora
JENNIFER PAOLA MONSALVE LEÒN
SUPERVISORA CONTRATO No. **2303792**
Instructora G-10 Coordinadora
Académica Programas
Especiales CSETCiudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractualMes Noviembre del año 2021

Referencia: No 2303792 del año 2021

OMAR EDUARDO GOMEZ HERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.098.678.886** de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa de atención a la Población desplazada, 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: Valor total para el contrato la suma de VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($24.869.900) por las Novecientas ochenta y tres horas (983) horas, a razón de VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS m/cte. ($25.300) por cada hora ejecutada. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional correspondiente a los días y horas ejecutadas a partir de la fecha de inicio, durante el mes de Abril de 2021, b) Seis (7) pagos iguales por los meses de Mayo a Octubre de 2021 por valor de TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL m/cte
c) Un ultimo pago proporcional correspondiente por los días ejecutados del mes de Diciembre del2021.

Plazo: Será hasta el 10 de Diciembre de 2021.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación complementaria en el programa de atención a la población desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CSET. Área Mesa y Bar.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines.	Impartir formación fichas: • 2442221 • 2442229 • 2442230 Higiene y manipulación de alimentos.	Lista de Asistencia, Guías y Fotos
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.	NA	NA
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	NA	NA
4	Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Se realizan las Rutas de Aprendizaje, Asociación aprendicesa la ruta y los Eventosrespectivos de las fichas: • 2442221 • 2442229 • 2442230	Sofiaplus
5	Cumplir el objeto del contrato descritosegún la programación y lugares que el SENA indique.	Impartir formación fichas: • 2442221 • 2442229 • 2442230 Higiene y manipulación de alimentos	Lista de Asistencia y Fotos

6	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Preparar Alistamiento del Programa de Higiene y manipulación de alimentos.	Planeación Pedagógica y Guía Aprendizaje
7	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	NA	NA
8	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.	NA	NA
9	Coadyuvar en el proceso de ingreso einducción de aprendices.	NA	NA
10	EL CONTRATISTA manifiesta que durantela vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.	Presentación Cuenta Noviembre por CSET	Plataforma SecopII
11	Contribuir a la planeación que realice el CSET para definir las acciones de la siguiente vigencia.	NA	NA
12	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.	NA	NA
13	Organizar y controlar documentos propiosde su labor.	Entrega de informes y cumplimiento de las obligaciones contractuales	Informe mes de Noviembre
14	Participar de reuniones y/o comités citadosy/o delegados por la Subdirección de centro.	. Encuentro presencial de jornada pedagógica	Mes de Noviembre
15	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	NA	NA
16	Hacer buen uso y manejo de herramientas tecnológicas y comunicación.	NA	NA
	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012, el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral	Pago oportuno de la seguridad social y Afiliación ARL	Recibo pago y certificación en Plataforma SecopII

17	(salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.		
18	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: Procurar el cuidado integral de su salud. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios en Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	Certifico que cumplo con el diligenciamiento diario de la herramienta auto reporté de condiciones de salud. Código QR. Certifico que realice la encuesta del estado de vacunación.	Realizacion autoreporte diario de condiciones de salud
19	En virtud de lo establecido en el parágrafo 3° del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el CONTRATISTA.	Presentación de los Exámenes Médicos Ocupacionales	Se encuentran vigentes y se anexan en los documentos del contrato
20	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia deberán dar cuenta sobre la entrega de los	NA	NA

	bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscaly disciplinario, de ser procedente.		

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 Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe 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.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1	1921	Zapatoca	13 septiembre 2021	17 de septiembre de 2021

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **44420357551** de la planilla, operador SOI correspondiente al periodo Noviembre 2021 . (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

OMAR EDUARDO GOMEZ HERNANDEZ
Contratista
C.C. No. 1.098.678.886 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEÒN
SUPERVISORA CONTRATO No. **2303792** de 2021
Instructora G-10
Coordinadora Académica de Programas Especiales
C.C. 1.098.640.073

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
PRESENCIAL
NOVIEMBRE 1 DEL 2021

CORREO DE SOLICITUD DE CURSOS

- 2442221
- 2442229
- 2442230

De: Vlakxmir Robles Marin <vroblesm@sena.edu.co>
Enviado el: martes, 26 de octubre de 2021 3:46 p. m.
Para: Luis Francisco Adarme Roman <lfadarme@sena.edu.co>
CC: Luisa Maria Silva Lopez <lmsilva@sena.edu.co>; Omar Eduardo Gomez Hernandez <oegomez@sena.edu.co>; Jennifer Paola Monsalve Leon <jmonsalvel@sena.edu.co>; Jose Gabriel Sanmiguel Cubillos <jsanmiguel@sena.edu.co>
Asunto: RE: Solicitud de curso para Los Santos

Buenas tardes francisco, remito código de solicitud, por favor tramitar la siguiente ficha, gracias

ENTIDAD	FUNCIONARIO RESPONSALBE	NOMBRE CURSO	DURACIÓN horas	HORARIO	DIAS	CUPO	EMPRESA	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACION	INSTRUCTOR	LUGAR	CÓDIGO SOLICITUD	RESPONSABLE	COD. PROGRAMA	VERSION DEL PROGRAMA	FECHA INICIO PUBLICACIÓN	FICHA CARACTERIZACIÓN	FECHA INICIO PUBLICACIÓN	FECHA FINAL PUBLICACIÓN
ATENCION A INSTITUCIONES	Omar Gómez Hernández	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. 96151461 VERSION 2	40	6:00 M A 10:00 M	Lunes – Martes – Miércoles- Jueves – Viernes - sábado	35	Alcaldía de Los Santos	28/10/2021	10/11/2021	Omar Gomez omargomezadm@gmail.com	BIBLIOTECA MUNICIPAL	1669836	Jennifer Paola Monsalve Leon jmonsalvel@sena.edu.co	96151461	2				
ATENCION A INSTITUCIONES	Omar Gómez Hernández	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. 96151461 VERSION 2	40	12:00 mm – 4:00 pm	Lunes – Martes – Miércoles- Jueves – Viernes - sábado	35	Alcaldía de Los Santos	28/10/2021	10/11/2021	Omar Gomez omargomezadm@gmail.com	BIBLIOTECA MUNICIPAL	1669838	Jennifer Paola Monsalve Leon jmonsalvel@sena.edu.co	96151461	2				
ATENCION A INSTITUCIONES	Omar Gómez Hernández	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. 96151461 VERSION 2	40	5:00 pm – 9:00 pm	Lunes – Martes – Miércoles- Jueves – Viernes - sábado	35	Alcaldía de Los Santos	28/10/2021	10/11/2021	Omar Gomez omargomezadm@gmail.com	BIBLIOTECA MUNICIPAL	1669842	Jennifer Paola Monsalve Leon jmonsalvel@sena.edu.co	96151461	2				

CORREO DE APROVACION DE FICHAS

- 2442221
- 2442229
- 2442230

De: Luis Francisco Adarme Roman <lfadarme@sena.edu.co>
Enviado: martes, 26 de octubre de 2021 17:39
Para: Vlakxmir Robles Marin <vroblesm@sena.edu.co>; Omar Eduardo Gomez Hernandez <oegomez@sena.edu.co>
Cc: Luisa Maria Silva Lopez <lmsilva@sena.edu.co>; Jennifer Paola Monsalve Leon <jmonsalvel@sena.edu.co>; Jose Gabriel Sanmiguel Cubillos <jsanmiguel@sena.edu.co>; Patricia Jurado Jimenez <pjurado@sena.edu.co>
Asunto: RE: Solicitud de curso para Los Santos HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

Buenas tardes, envío ficha creadas y publicadas.

PROGRAMA ESPECIAL	SOLICITANTE	NOMBRE CURSO	DURACIÓN	HORARIO	DIAS	CUPO	EMPRESA	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACION	INSTRUCTOR	LUGAR	CÓDIGO SOLICITUD	RESPONSABLE	COD. PROGRAMA	VERSION DEL PROGRAMA	FECHA CREACIÓN	FICHA CARACTERIZACIÓN	FECHA INICIO PUBLICACIÓN	FECHA FINAL PUBLICACIÓN
ATENCION A INSTITUCIONES	Omar Gómez Hernández	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. 96151461 VERSION 2	40	6:00 M A 10:00 M	Lunes – Martes – Miércoles- Jueves – Viernes - sábado	35	Alcaldía de Los Santos	28/10/2021	10/11/2021	Omar Gomez omargomezadm@gmail.com	BIBLIOTECA MUNICIPAL	1669836	Jennifer Paola Monsalve Leon jmonsalvel@sena.edu.co	96151461	2	26/10/2021	2442221	26/10/2021	27/10/2021
ATENCION A INSTITUCIONES	Omar Gómez Hernández	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. 96151461 VERSION 2	40	12:00 mm – 4:00 pm	Lunes – Martes – Miércoles- Jueves – Viernes - sábado	35	Alcaldía de Los Santos	28/10/2021	10/11/2021	Omar Gomez omargomezadm@gmail.com	BIBLIOTECA MUNICIPAL	1669838	Jennifer Paola Monsalve Leon jmonsalvel@sena.edu.co	96151461	2	26/10/2021	2442229	26/10/2021	27/10/2021
ATENCION A INSTITUCIONES	Omar Gómez Hernández	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. 96151461 VERSION 2	40	5:00 pm – 9:00 pm	Lunes – Martes – Miércoles- Jueves – Viernes - sábado	35	Alcaldía de Los Santos	28/10/2021	10/11/2021	Omar Gomez omargomezadm@gmail.com	BIBLIOTECA MUNICIPAL	1669842	Jennifer Paola Monsalve Leon jmonsalvel@sena.edu.co	96151461	2	26/10/2021	2442230	26/10/2021	27/10/2021

FICHA 2442221 HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
PRESENCIAL REMOTO
Noviembre 1 DEL 2021

LISTA DE ASISTENCIA

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER** **CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS** **LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES**	**Version: 1** **Fecha: 1/03/2020** **Codigo: NA** **Documento de Apoyo no controlado del CSET**

Lugar:	**LOS SANTOS**		**Fecha: 25/10/2021**	
Programa de Formación:			**Codigo:**	**Version:**
Ficha:	**2442230**	**Instructor: OMAR GOMEZ HERNANDEZ**		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	TI 1098647158	Dary Daniela Romero Murillo	NO ASISTIO
2	cc 63536115	Ingrid Mayerly Jaimes	ASISTIO
3	cc 28213990	Gloria celis Jacome	ASISTIO
4	cc 1098739572	maria fernanda vargas briceño	ASISTIO
5	cc 1098704335	Deybi Alexander Amorocho Contreras	ASISTIO
6	cc 63348119	Clara ines briceño Riaño	ASISTIO
7	cc 1097092088	leidy paola mantilla moreno	NO ASISTIO
8	cc 63325147	Esperanza Barbosa Rueda	ASISTIO
9	cc 5117238	Luis Enrique Salas Guerra	ASISTIO
10	cc 91183360	wilson pardo medina	NO ASISTIO
11	cc 1098718867	manuel eduardo vargas briceño	ASISTIO
12	cc 1004877456	Edinson Julian Ortega Baez	ASISTIO
13	Ti 1102634329	yurley Stefani Almeida Santos	ASISTIO
14	cc 1098774171	Brayan Eduardo Laguado Bautista	ASISTIO
15	cc 63316766	Rosa contreras Valbuena	ASISTIO
16	cc 1098629262	Juleth Paola Amorocho contreras	ASISTIO
17	Ti 1102353268	Maria Catalina Godoy	ASISTIO
18	cc 91249936	german Pinto Jimenez	ASISTIO
19	cc 1098766568	Jennifer Patricia Gomez Hernandez	ASISTIO
20	cc 1102375662	Jhon Jairo LAguado Sandoval	NO ASISTIO
21	Ti 1102635117	Andrea Lucia Mantilla Díaz	ASISTIO
22	Ti 1102634329	Zharick Natalia Sarmiento Carrillo	ASISTIO
23	cc 28225216	Claudia Rondon Rodriguez	ASISTIO
24	cc 63349961	Graciela Diaz Sanchez	ASISTIO
25	cc 1005335186	Leydi pola romero santos	ASISTIO
26	cc 22392804	Margarita Maria Tellez Jaimes	ASISTIO
27	cc 63440010	Maria del Socorro Jimenez Solano	ASISTIO
28			
29			

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER** **CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS** **LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES**	**Version: 1** **Fecha: 1/03/2020** **Codigo: NA** **Documento de Apoyo no controlado del CSET**

Lugar:	**LOS SANTOS**		**Fecha: 25/10/2021**	
Programa de Formación:			**Codigo:**	**Version:**
Ficha:	**2442221**	**Instructor: OMAR GOMEZ HERNANDEZ**		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	cc 91356352	Cesar Iván Díaz santos	NO ASISTIO
2	cc 22518097	Kelly Margarita Polo Moreno	ASISTIO
3	cc 28225508	Leidy Johana Díaz Peña	ASISTIO
4	cc 60446278	Luz Mery Cardozo Jurado	NO ASISTIO
5	cc 10989707290	Cristina Isabel Serrano Bohorquez	NO ASISTIO
6	cc 1005307231	Angie carolina calderon carrillo	NO ASISTIO
7	cc 60256315	Lilibeth Campo Montaño	ASISTIO
8	ti 1098260020	Jhon Jairo Santos Acevedo	NO ASISTIO
9	cc 28224940	Lilia Ferreira Higuera	ASISTIO
10	cc 28225549	Andrea Almeida rueda	NO ASISTIO
11	ti 1098260341	Sofia Espinosa Espinosa	ASISTIO
12	cc 91538543	Diego ruben acevedo mantilla	ASISTIO
13	cc 28225585	Dora Ximena Godoy Bohorquez	NO ASISTIO
14	cc 1098638498	Matilde Mantilla Roa	NO ASISTIO
15	cc 37618129	Zaira Ruth Figueredo Arguello	ASISTIO
16	pep 954356022041993	Adriana paola medina pernia	ASISTIO
17	cc 28225456	Rubiela blanco castillo	ASISTIO
18	cc 37615812	Marcela espinosa espinosa	ASISTIO
19	cc 5678340	Luis Jesús Calderón almeia	ASISTIO
20	cc 1005323851	Juan Felipe Orozco Torres	NO ASISTIO
21	28.225.236	Yasmith rondon rodriguez	ASISTIO
22	13.535.646	ARNULFO SERRANO SANTOS	ASISTIO
23	28.224.846	OTILIA RAMIREZ GUEVARA	ASISTIO
24	13.680.360	Leonardo Fabio Poveda Ferreira	ASISTIO
25	63.516.816	Mary Luz Moreno Peña	NO ASISTIO
26			
27			
28			

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER** **CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS** **LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES**	**Version: 1** **Fecha: 1/03/2020** **Codigo: NA** **Documento de Apoyo no controlado del CSET**

Lugar:	**LOS SANTOS**		**Fecha: 25/10/2021**	
Programa de Formación:			**Codigo:**	**Version:**
Ficha:	**2442229**	**Instructor: OMAR GOMEZ HERNANDEZ**		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	cc 1005326828	Oscar Danilo Calderon	NO ASISTIO
2	cc 1098753759	Karla Brigette Martinez Celis	NO ASISTIO
3	cc 28224366	Olga Uribe poveda	NO ASISTIO
4	cc 28223774	Evelia Almeida Rondon	NO ASISTIO
5	cc 28225122	Olga Lucia Becerra Aceros	ASISTIO
6	cc 5678196	Paul Celis Guevara	NO ASISTIO
7	cc 28224702	Beatriz Niño Peña	NO ASISTIO
8	cc 1098262318	Jenny Alejandra Moreno Blanco	ASISTIO
9	cc 28225182	Rubiela Diaz Santos	ASISTIO
10	cc 37616667	Alba Ximena Santos Alfonso	ASISTIO
11	cc 1102359317	Laura Margaret Moreno Mantilla	NO ASISTIO
12	cc 91286941	Luis Carlos Bohorquez Sarmiento	NO ASISTIO
13	cc 63365833	Olga CECILIA Blanco Castillo	ASISTIO
14	cc 28224860	Mariela Díaz Sanchez	ASISTIO
15	cc 1098261237	Adriana Mireya Rueda Gomez	NO ASISTIO
16	cc 1005307077	Karol Stefanny Almedida Gonzales	NO ASISTIO
17	cc 5796338	Orlando Gonzalez Diaz	ASISTIO
18	cc 28225013	Sandra Patricia Lizarazo	ASISTIO
19	cc 28224908	cecilia diaz alvarez	ASISTIO
20	cc 91183360	wilson pardo medina	NO ASISTIO
21	cc 1102350820	Fabian Andres Diaz	ASISTIO
22	cc 37617584	Mery Lizarazo Patiño	ASISTIO
23	cc 37617584	Mary Luz Quijano	ASISTIO
24	cc 63440010	Maria del Socorro Jesus	ASISTIO
25	TI 1102354105	Zarith Dayana Velasco Quijano	ASISTIO
26			
27			
28			

AMBIENTE DE FORMACION.





GUIAS DE APRENDIZAJE



siga

PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL APRENDIZ: Erika Andrea Fuentes F

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1102155874

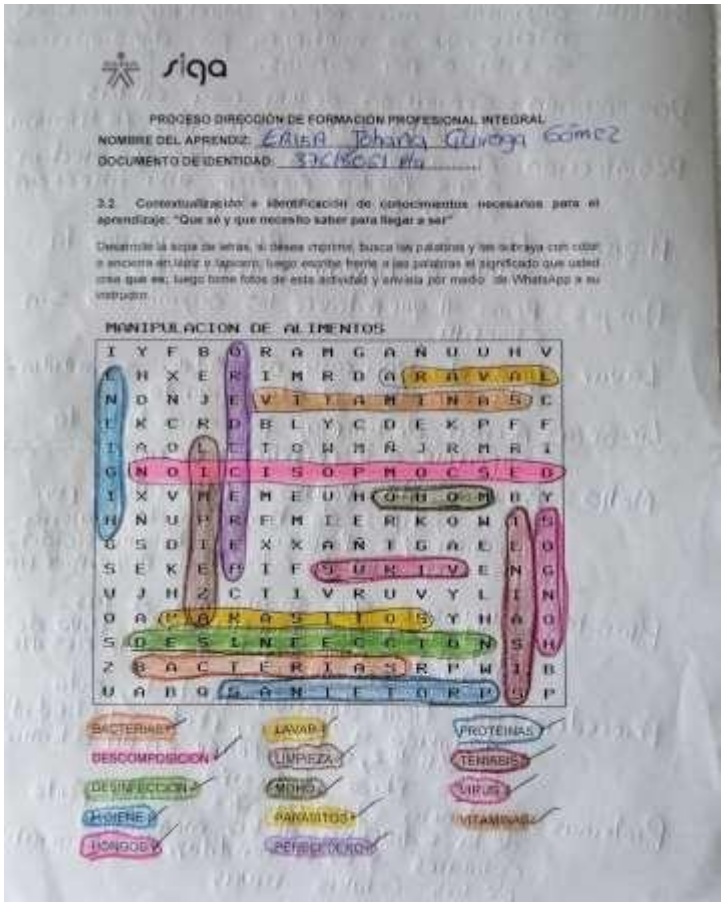
3.2 Contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje: "Que sé y que necesito saber para llegar a ser"

Desarrolle la sopa de letras, si desea imprima, busca las palabras y las subraya con color o encierra en lápiz o lapicero, luego escribe frente a las palabras el significado que usted cree que es; luego tome fotos de esta actividad y envíela por medio de WhatsApp a su instructor

MANIPULACION DE ALIMENTOS

I	Y	F	B	O	R	A	M	G	A	Ñ	U	U	H	V
E	H	X	E	R	I	M	R	D	A	R	A	V	A	L
N	O	N	J	E	V	I	T	A	M	I	N	A	S	C
E	K	C	R	D	B	L	Y	C	D	E	K	P	F	F
I	A	O	L	E	T	O	W	M	Á	J	R	M	R	I
G	N	O	I	C	I	S	O	P	M	O	C	S	E	D
I	X	V	M	E	M	E	U	H	O	H	O	M	B	Y
H	Ñ	U	P	R	F	M	I	E	R	K	O	W	T	S
G	S	D	I	E	X	X	A	Ñ	T	G	A	E	E	O
S	E	K	E	P	I	F	S	U	R	I	V	E	N	G
U	J	H	Z	C	T	I	V	R	U	V	Y	L	I	N
O	A	P	A	R	A	S	I	T	O	S	Y	H	A	O
S	D	E	S	I	N	F	E	C	C	I	O	N	S	H
Z	B	A	C	T	E	R	I	A	S	R	P	W	I	B
U	A	B	Q	S	A	N	I	E	T	O	R	P	S	P

BACTERIAS
DESCOMPOSICION
DESINFECCION
HIGIENE
HONGOS
LAVAR
LIMPIEZA
MOHO
PARASITOS
PERECEDERO
PROTEINAS
TENASIS
VIRUS
VITAMINAS



siga

PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL APRENDIZ: Erika Johana Quiroga Gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1076805151

3.2 Contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje: "Que sé y que necesito saber para llegar a ser"

Desarrolle la sopa de letras, si desea imprima, busca las palabras y las subraya con color o encierra en lápiz o lapicero, luego escribe frente a las palabras el significado que usted cree que es; luego tome fotos de esta actividad y envíela por medio de WhatsApp a su instructor

MANIPULACION DE ALIMENTOS

BACTERIAS
DESCOMPOSICION
DESINFECCION
HIGIENE
HONGOS
LAVAR
LIMPIEZA
MOHO
PARASITOS
PERECEDERO
PROTEINAS
TENASIS
VIRUS
VITAMINAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098678886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR EDUARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	BUCARAMANGA	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES REGULADORAS Y

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 01-2021 y 12-2021 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS

SUBSISTEMA: TODOS
ADMINISTRADORA: TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
4386903490	Abril-2021	20/04/2021	1	0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800
4390943464	Mayo-2021	19/05/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600
4395123864	Junio-2021	17/06/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600
4400102121	Julio-2021	01/07/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600
4404373987	Agosto-2021	30/07/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600
4411692400	Septiembre-2021	16/09/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600
4416291560	Octubre-2021	20/10/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600
4420357551	Noviembre-2021	17/11/2021	1	0	$ 352.600	$ 0	$ 352.600

Planilla Pagada

TOTAL POR LA VIGENCIA:	$ 2.732.000

Planilla Pagada

VIDENCIAS AUTOREPORTES DE CONDICIONES DE SALUD DEL 2 DE NOBIEMBRE AL 17 DE NOVIEMBRE



2/11/21



3/11/21



4/11/21



5/11/21



8/11/21



9/11/21



10/11/21



11/11/21



12/11/21





16/11/21 **17/11/21**

_____

OMAR EDUARDO GOMEZ HERNANDEZ
C.C. 1.098.678.886
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2303792

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2021-09-10-10:50 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3321 de fecha 2021-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	116621	**Fecha Registro:**	2021-09-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	801.960,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	801.960,00	**Saldo x Obligar:**	801.960,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1098678886	**Razon Social:**	OMAR EDUARDO GOMEZ HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	21698814931	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91177987	**Nombre:**	LEONARDO HERNANDEZ SILVA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de comisión:**	**1921**	**Numero:**	COM 1921	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2021-09-10

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS	C-3602-1300-7-0-3602031-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		801.960,00	0,00		
					Total:	801.960,00	0,00	801.960,00	801.960,00

Objeto:	VIATICOS DE FORMACIÓN: COMISIÓN N.º 1921 A ZAPATOCA DEL 13 AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021. FINALIZAR LA FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANIPULACION DE ALIMENTOS A LA POBLACION REGISTARADA EN EL MUNICIPIO DE ZPATOCA LAS 3 FICHAS DE FORMACION COMPLEMENTARIA.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-15	801.960,00	801.960,00	NINGUNO



CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

No: 1921

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	OMAR EDUARDO GOMEZ HERNANDEZ		**c.c No.**	1.098.678.886	**de**	Bucaramanga	
Contrato No.	2303792	**de**	12 de abril de 2021				
Valor Honorarios mensual	3.036.000,00		**Valor 100%**	3.036.000			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/09/2021	**Llegada estimada**	17/09/2021	**dias**	4,5		
Destino ciudad	ZAPATOCA	C					
Manutencion Diaria	161.235						

Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	B/MANGA - ZAPATOCA - B/MANGA

OBJETIVOS:

FINALIZAR LA FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANIPULACION DE ALIMENTOS A LA POBLACION REGISTARADA EN EL MUNICIPIO DE ZPATOCA. DE LAS 3 FICHAS DE FORMACION COMPLEMENTARIA.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	725.558
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	801.960

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: Ochocientos Un mil Novecientos Sesenta pesos m/cte.

CUENTA No. 21698814931 **TIPO :** AHORROS **BANCO :** BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME

COMISIONADO:

C.C. **1.098.678.886** **de** **Bucaramanga**

No. CDP 3321 **de** 19/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Dependencia

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	-	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 27 de Septiembre de 2021

PRESENTADO A: Leonardo Hernández Silva

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13 de Septiembre de 2021	17 de Junio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MEDIATECA MUNICIPAL	ZAPATOCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación complementaria en manipulación de alimentos a la población registrada en el municipio de ZAPATOCA, con número de fichas 2411967,2411968 y 2411969.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 13 de septiembre Inducción al SENA, Apertura del tema, conceptos básicos de manipulación de alimentos.
2. 14 de septiembre, higiene, manipulador de alimentos, limpieza y desinfección, Actividad guía 1 sopa de letras
3. 15 de septiembre, control de plagas, almacenamiento y temperaturas, Actividad guía 2 resolución 3075.
4. 16 de septiembre, legalización, ley, decretos y resolución 3075, Evaluación final guía 3
5. 15 de septiembre, Ley 09 de 1079, evaluación final, Desplazamiento Zapatoca - Bucaramanga

RESULTADOS:

1. Se matriculan de la siguiente forma:

N° Ficha	Matriculados
2411967	27
2411968	28
2411969	26

2. Evidencia guía 1 (sopa de letras)
3. Evidencia guía 2 (rejilla resolución 3075)
4. Evidencia guía 3 (evaluación de conocimientos)
   (soportadas y cargadas en drive)

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

1. Fotos del Ambiente de formación de los 3 grupos
2. Lista de asistencia de los tres grupos
3. Tiquetes de transporte

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evidencia final de aprendizaje	Aprendices	17 de septiembre de 2021

CONCLUSIÓNES:

1. Los resultados por medio de la capacitación fueron exitosos dando como resultado la buena higiene y manipulación de los alimentos en los establecimientos y casas lo cual muestra el excelente desempeño de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

Omar Eduardo Gómez Hernández		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR **Coordinadora Académica Programas Especiales.**	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** **Jennifer Paola Monsalve León**	**FIRMA**

EVIDENCIAS O SOPORTES

1. Fotos de salones de capacitaciones de los 3 grupos






Punto
vive digital
Zapatoca
menos pobreza
más trabajo

2. Lista de asistencia de los tres grupo.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIO EMPRESARIALES Y TURISTICOS LISTA DE ASISTENCIA DE APRENDICES	Version: 1 Fecha: 1/03/2020 Codigo: NA Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	ZAPATOCA		Fecha: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
Programa de Formación:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS		Codigo:	Version:
Ficha: 2411968	Instructor: OMAR GOMEZ HERNANDEZ			

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	FIRMA
1	1098728333	Candy Jaimes Carrillo	3178102919	ASISTIO
2	1005105084	Luis Alfredo Jaimes Carrillo	3168115276	ASISTIO
3	37840098	Claudia Patricia Carrillo	3158499413	ASISTIO
4	28496840	Amalia Duarte Garcia	312 3389838	ASISTIO
5	1102549445	Adriana Gutierrez	3164233854	ASISTIO
6	37655366	Marlene Rodriguez	3114660210	ASISTIO
7	63519036	Diana Jimena Diaz Acevedo	311 4797344	ASISTIO
8	13515258	Gabriel Diaz Vera	311 4797344	ASISTIO
9	37721469	Lilia Garavito Ardila	3133492055	ASISTIO
10	1095700889	Edwin manuel Sarmiento Bayona	3213529723	ASISTIO
11	1005310756	Barbara Yusgeidy Barón Zambrano	3202963631	ASISTIO
12	1095701489	Yulei paola Sarmiento Bayona	3022070831	ASISTIO
13	1003379934	Karen Dayana Rodriguez Torres	3103007886	ASISTIO
14	91390120	Manuel Sarmiento Rueda	314 2263294	ASISTIO
15	22564045	Hilda Bayona Carvajal	3112708331	ASISTIO
16	1001977929	Yulieth Pinzon Rueda	3214764572	ASISTIO
17	1100954649	Martha Isabel Campos	3107900143	ASISTIO
18	1005384384	Gloria Bueno Ortiz	3143392258	ASISTIO
19	1007861718	Viviana Carolina Murillo	3167106884	ASISTIO
20	5796796	Eliecer Murillo	3116967866	ASISTIO
21	63484994	Hilda Afanador	3102834552	ASISTIO
22	63518635	Sonia Ardila Suarez	312 4881653	ASISTIO
23	1005549226	Paula Nuñez Ardila	314 3931704	ASISTIO
24	39279199	Eliana Acevedo Acevedo	3162209352	ASISTIO
25	63.530.458	Adriana Paola Caceres Calderon	321 3480980	ASISTIO
26	1.005.305.315	Wendy Paola Martinez Quiñonez	3137411706	ASISTIO
27	37.726.721	Lucy Carolina Saavedra Mantilla	3163988324	ASISTIO
28	63365109	Yolima Carrillo González	3162816285	ASISTIO

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIO EMPRESARIALES Y TURISTICOS LISTA DE ASISTENCIA DE APRENDICES	Version: 1 Fecha: 1/03/2020 Codigo: NA Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	ZAPATOCA		Fecha: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
Programa de Formación:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS		Codigo:	Version:
Ficha:	2411969	Instructor: OMAR GOMEZ HERNANDEZ		

No.	OCUMENTO IDENTIDA	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	FIRMA
1	28.495.835	Zoraida Rueda Garrido	3134571796	ASISITIO
2	1.102.548.634	Carmen Cecilia Serrano Sinuco	3222470805	ASISITIO
3	28.494.497	Empidia Rey Estrada	3138979866	ASISITIO
4	63.493.466	Luz Stella olave villanova	3125295241	ASISITIO
5	1.005.155.109	María Alejandra florez Rondón	3185144557	ASISITIO
6	1.102.548.602	Leidy Alejandra Pinzón Núñez	311 5918879	ASISITIO
7	1.102.549.438	Luz Marina Rueda Prada	310 3144085	ASISITIO
8	1.102.550.249	Diana Mayerly Villanova Nuñez	3209341851	ASISITIO
9	1.193.361.085	Mayra alejandra Duarte Quecho	3112331522	ASISITIO
10	1.005.384.560	Maria Carolina Barrios	320 8040574	ASISITIO
11	91.430.362	Libardo rueda rueda	315 8439961	ASISITIO
12	1.192.736.237	Maria Camila Villazon	3176717001	ASISITIO
13	63.519.112	Lucía del pilar Olave Villanova	3154942382	ASISITIO
14	1.002.195.743	Dany Paola rueda franco	3219937204	ASISITIO
15	45.757.340	Elvira rosa franco Montes	3127209190	ASISITIO
16	55.233.260	Adriana camelo suarez	313 8511009	ASISITIO
17	1.044.425.539	Leydi Camelo	3232054396	ASISITIO
18	13.515.533	Jairo Acevedo Gomez	315 2540935	ASISITIO
19	63.548.964	Judith judyd Carreño Amado	315 2540935	ASISITIO
20	1.044.931.246	Luis Ernesto Cairoza Medina	315 2540935	ASISITIO
21	91.111.334	Ruben Dario Lozada Amado	3155327574	ASISITIO
22	63.518.786	Angela Rocio Nuñez	3152540935	ASISITIO
23	1.101.360.104	Gabriela Acevedo Nuñez	3118535086	ASISITIO
24	91451664	Roque Villaba Garces	3208745162	ASISITIO
25	1102549443	Karina Nova Zubiria	3016408535	ASISITIO
26	79929733	Yecidth Martinez Figueroa	302 3505779	ASISITIO
27				

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIO EMPRESARIALES Y TURISTICOS LISTA DE ASISTENCIA DE APRENDICES	Version: 1 Fecha: 1/03/2020 Codigo: NA Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	ZAPATOCA		Fecha: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
Programa de Formación:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS		Codigo:	Version:
Ficha: 2411968	Instructor: OMAR GOMEZ HERNANDEZ			

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	FIRMA
1	1098728333	Candy Jaimes Carrillo	3178102919	ASISTIO
2	1005105084	Luis Alfredo Jaimes Carrillo	3168115276	ASISTIO
3	37840098	Claudia Patricia Carrillo	3158499413	ASISTIO
4	28496840	Amalia Duarte Garcia	312 3389838	ASISTIO
5	1102549445	Adriana Gutierrez	3164233854	ASISTIO
6	37655366	Marlene Rodriguez	3114660210	ASISTIO
7	63519036	Diana Jimena Diaz Acevedo	311 4797344	ASISTIO
8	13515258	Gabriel Diaz Vera	311 4797344	ASISTIO
9	37721469	Lilia Garavito Ardila	3133492055	ASISTIO
10	1095700889	Edwin manuel Sarmiento Bayona	3213529723	ASISTIO
11	1005310756	Barbara Yusgeidy Barón Zambrano	3202963631	ASISTIO
12	1095701489	Yulei paola Sarmiento Bayona	3022070831	ASISTIO
13	1003379934	Karen Dayana Rodriguez Torres	3103007886	ASISTIO
14	91390120	Manuel Sarmiento Rueda	314 2263294	ASISTIO
15	22564045	Hilda Bayona Carvajal	3112708331	ASISTIO
16	1001977929	Yulieth Pinzon Rueda	3214764572	ASISTIO
17	1100954649	Martha Isabel Campos	3107900143	ASISTIO
18	1005384384	Gloria Bueno Ortiz	3143392258	ASISTIO
19	1007861718	Viviana Carolina Murillo	3167106884	ASISTIO
20	5796796	Eliecer Murillo	3116967866	ASISTIO
21	63484994	Hilda Afanador	3102834552	ASISTIO
22	63518635	Sonia Ardila Suarez	312 4881653	ASISTIO
23	1005549226	Paula Nuñez Ardila	314 3931704	ASISTIO
24	39279199	Eliana Acevedo Acevedo	3162209352	ASISTIO
25	63.530.458	Adriana Paola Caceres Calderon	321 3480980	ASISTIO
26	1.005.305.315	Wendy Paola Martinez Quiñonez	3137411706	ASISTIO
27	37.726.721	Lucy Carolina Saavedra Mantilla	3163988324	ASISTIO
28	63365109	Yolima Carrillo González	3162816285	ASISTIO

3. Tiquetes de transporte



CLIENTE

Pasaje No. A64490947
Viaje No. 3407633
Fecha Hora
Sep 13 2021 9:00AM
Puesto. 07
Valor Base 20.000
Descuento 0

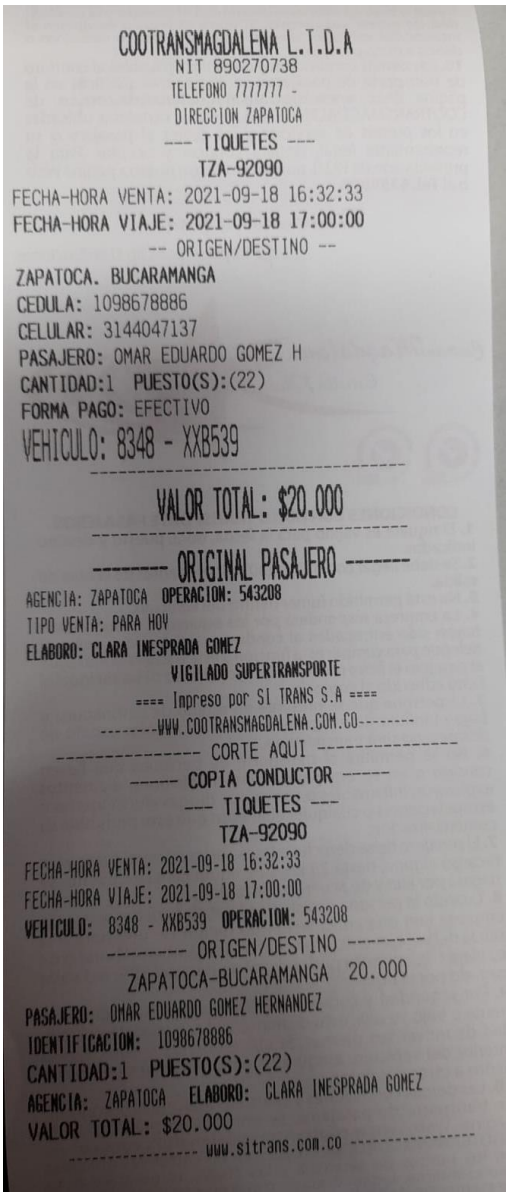
Estampilla 0
Exceso Equip:
Valor Final 20.000
Presentarse 30 minutos antes de la salida
Origen
BUCARAMANGA
Destino
ZAPATOCA
Pasajero:
Omar Eduardo Gomez Hernandez
1098678886

Efectivo Desc Variable

EMPRESA

Fecha
13/09/21
Hora
9:00
Viaje No.
3407633
Puesto: 07
Valor
20.000
Pasaje No.
A64490947
Pasajero:
Omar Eduardo
Gomez Hernandez
1098678886
Origen
BUCARAMANGA
Destino
ZAPATOCA

Efectivo Desc Varia



COOTRANSMAGDALENA L.T.D.A
NIT 890270738
TELEFONO 7777777 -
DIRECCION ZAPATOCA
--- TIQUETES ---
TZA-92090
FECHA-HORA VENTA: 2021-09-18 16:32:33
FECHA-HORA VIAJE: 2021-09-18 17:00:00
-- ORIGEN/DESTINO --
ZAPATOCA. BUCARAMANGA
CEDULA: 1098678886
CELULAR: 3144047137
PASAJERO: OMAR EDUARDO GOMEZ H
CANTIDAD:1 PUESTO(S):(22)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 8348 - XXB539

VALOR TOTAL: $20.000

-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: ZAPATOCA OPERACION: 543208
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: CLARA INESPRADA GOMEZ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Impreso por SI TRANS S.A ====
--------WWW.COOTRANSMAGDALENA.COM.CO--------
---------- CORTE AQUI ----------
------ COPIA CONDUCTOR ------
--- TIQUETES ---
TZA-92090
FECHA-HORA VENTA: 2021-09-18 16:32:33
FECHA-HORA VIAJE: 2021-09-18 17:00:00
VEHICULO: 8348 - XXB539 OPERACION: 543208
-------- ORIGEN/DESTINO --------
ZAPATOCA-BUCARAMANGA 20.000
PASAJERO: OMAR EDUARDO GOMEZ HERNANDEZ
IDENTIFICACION: 1098678886
CANTIDAD:1 PUESTO(S):(22)
AGENCIA: ZAPATOCA ELABORO: CLARA INESPRADA GOMEZ
VALOR TOTAL: $20.000
---------- www.sitrans.com.co ----------