SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**64158-271520**
No. de documento	**439941**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CINDY LORENA ESPEJO ESPEJO	**C.C.**	1.030.610.565	**IP/Nº de contacto**	3125802330
Correo electrónico contratista:	lorenaespejo20@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		69763063461	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3426505/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**11822**	
Valor Total del Contrato	$ 34.338.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.036.600	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.433.800,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.602.800		Legalización comisiones del periodo			$ 273.432,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3426505 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA V

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.433.800	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.707.232**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.486.799**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9434852203**	Valor Base retención en la fuente	2.486.799,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.373.520	$ 1.373.520	Valor Base retención en la fuente ICA	3.315.732,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 171.700	$ 171.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 219.800	$ 219.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.200	$ 7.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	6.631,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	18.536,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 828.933		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.408.633,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

100 horas dedicas a la formaciòn

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 diligenciados.

CINDY LORENA ESPEJO ESPEJO
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030610565		ESPEJO ROA CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 79 b no 49-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2245347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1465262650	9434852203	I	2022/05/16	2022/05/19	BANCOLOMBIA	3	$398,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,373,520	$219,800			$1,373,520	$171,700			$0	$0			$1,373,520	$7,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,373,520	$219,800			$1,373,520	$171,700			$0	$0			$1,373,520	$7,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,373,520	$219,800			$1,373,520	$171,700			$0	$0			$1,373,520	$7,200		$0	$0
1	CC	1030610565	ESPEJO CINDY	230201	30	$1,373,520	$219,800	EPS017	30	$1,373,520	$171,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,373,520	$7,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,373,520	$219,800			$1,373,520	$171,700			$0	$0			$1,373,520	$7,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030610565		ESPEJO ROA CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 79 b no 49-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2245347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1465262650	9434852203	I	2022/05/16	2022/05/19	BANCOLOMBIA	3	$398,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,800	$0	$0	$219,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$219,800	$0	$0	$219,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,700	$0	$0	$171,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$171,700	$0	$0	$171,700
TOTAL				1	$398,700	$0	$0	$398,700

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CINDY LORENA ESPEJO ROA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1030610565**
CONTRATO	**No.**	3426505	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	22
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación, en el programa de ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Tecnologías Agroindustriales para en la vigencia 2022							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gerardo Augusto Castro Muñoz				**CARGO**	Subdirector de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jhon Jairo Alzate				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cartago- Obando - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
Q7	Valle_del_Cauca / Obando			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa San José de Obando		**CONTACTO**	Lino Puentes
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	4	22	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	4	22
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Fortalecer las competencias relacionadas con la formación técnica, en operación turística local en los estudiantes aprendices de la ficha 2473185 del programa Técnico en operación turístical que, actualmente se encuentran en la fase de inducción							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales	1	Acta y registro de asistencia a la formación
2	2) Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados	2	Registro de asistencia
3	3) Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de sus respectivas etapas de la formación.	3	Registro de asistencia
4		4	
5		5	

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Cartago a Obando	25	4	22
Formación de la fase de analisis de la ficha 2473185	25	4	22
Regreso de Obando a Cartago	25	4	22

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	7	4	22
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cartago, 29 de abril de 2022

PRESENTADO A: Gerardo Augusto Castro Muñoz
Cargo: Subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
34022	25 de abril de 2022	25 de abril de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle / IE San José de Obando	Obando

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Fortalecer las competencias del programa en Operación Turística Local de la ficha 2473185 en la fase de análisis.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación técnica del programa de operación turística local en la fase de análisis.
2. Desarrollo de actividades encaminadas a la identificación de recursos turísticos del territorio.
3. Ubicación geográfica y espacial uso de mapas del municipio, departamento y pais.
4. Desarrollo de conceptos básicos asociados a la industria turística.

RESULTADOS:

1. El aprendiz identificó algunos recursos de patrimonio natural y cultural del pais, región, departamento y municipio.
2. El aprendiz identificó y apropio conceptos básicos relacionados con la industria turística.

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

1. Registro de asistencia
2. Tiquetes de desplazamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Actividad número 1 de la guía de aprendizaje de la fase de análisis.	Estudiantes aprendices	Sesión del 29 de abril de 2022

CONCLUSIÓNES

1. Brindar orientaciones del área técnica respecto al desarrolló de la fase de análisis.
2. Identificación de recursos turísticos en el territorio.
3. Apropiación de conceptos básicos relacionados con la industria turística.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Cindy Lorena Espejo Roa	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Jhon Jairo Álzate	Coordinador	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE San José de Obando

CÓDIGO DE FICHA	2473185	PROGRAMA DE FORMACIÓN	Operación turística local
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Lorena Espejo		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA											
		calificación	25/04/2022										
1	BRISLY LEON OCAMPO	2.5 no vino											
2	DEYBIN ESTIVEN AGUDELO CANO	5.0 excelente	Deybin Agu.										
3	DIANA CRISTINA MONCADA OSORIO	3.8 excelente	Diana M.	5.0 taller									
4	HAMILTON LEANDRO RUIZ BADILLO	5.0 taller	Hamilton										
5	ISABEL VASQUEZ RENDON	3.5 excelente	Isabel										
6	JAIDER OQUENDO RIAÑO	3.3. excelente	Jaider										
7	JEFREEY EMMIR ROBLEDO RUIZ												
8	JOSE TOMAS PAREDES JIMENEZ												
9	KAREN YULIETH NOREÑA BADILLO	3.3. excelente	Karen										
10	KELLY JOHANNA ESPINOSA CASTAÑEDA	3.5 exc.	Kelly										
11	LUIS DIEGO MUÑOZ PAREDES	4.0 taller	Diego										
12	LUISA FERNANDA PUERTA MEDRANO												
13	MAICOL ESTIVEN RODRIGUEZ ZUÑIGA	4.0 taller											
14	MARIA JOSE BEJARANO CHAVEZ	3.8 excelente	Maria B.	5.0 taller									
15	MARÍA JOSE MORENO VALENCIA	2.0 no vino											
16	MAYCOL VALENTIN ARCILA ALVAREZ	2.0 no vino											
17	NIKOL DAHIANA VANEGAS GONZALEZ	3.5 excelente	Nikol										
18	SAMUEL ANDRES COPETE SANCHEZ	3.5 excelente	SAMUEL C.										
19	SEBASTIAN GALLEGO FLOREZ	4.0 taller	Sebastian G.										
20	STEFANY SABOGAL MORALES	4.0 excelente	Stefany S.										
21	VALERIA PALOMA CEBALLOS	4.0 excelente	Valeria P.										
22	YEFERSON ESTIVEN ZAPATA ALZATE												
23	YENIFER ANDREA DUQUE SOTO	3.5 excelente	Yenifer S.										
24	YINA ALEJANDRA ORDOÑEZ GAÑAN	3.3 excelente	Yina A.										
25	YURI TATIANA MOSCOSO BEDOYA	3.8 excelente	Yuri M.	5.0 taller									
26	NIKOL YICELA GUTIERREZ	3.8 excelente	Nikol G.										
27	JHON ALEXANDER JIMENEZ ANGEL												
28	WILFRAN FERNANDO MADRID CORREDOR												
29	SANTIAGO GOMEZ QUINTERO												
30	SANTIAGO GRISALES	2.0 excelente											
31	KAROL YINETH GRAJALES	5.0 excelente	Karol Grajales										
32	HELEN NICOLLE MARIN SANCHEZ	3.2. taller	Helen M.										
33	MARÍA FERNANDA TRUEQUE	5.0 excelente	Maria fernanda T.										
34	CARINA PUERTAS VARGAS	3.3 excelente	Karina										
35	~~Sebastian Castaño~~	5.0 Seinas											
36	~~Castro Lenis~~	0.0 taller	Lenis										

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sara Sofia Wilkin 0.0 taller Sara Sofia Wilkin Garna
Angie Melisa Villada 3.5 excelente Angi Melissa Villada Morales
Manela Viedma Yusti Manuela Viedma Yusti
Evelin Garcia 3.8 excelente evelin Garcia

TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: 25 / 04 / 2021 Nº 261564

Hora:

MICRO No.: 6020 SILLA No.: 5

Origen: Cartago Destino: OBando

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: *Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495*
PEREIRA: *Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033*

CLIENTE

Nº 261564

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 VIGILADO SuperTransporte

Valor $ 3600

CONDUCTOR

TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: 25 (DIA) / 04 (MES) / 2021 (AÑO) Nº 261565

Hora:

MICRO No.: 5280 SILLA No.: 1

Origen: OBANDO Destino: CARTAGO

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: *Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495*
PEREIRA: *Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033*

CLIENTE

Nº 261565

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 VIGILADO SuperTransporte

Valor $ 3600

CONDUCTOR

395

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CINDY LORENA ESPEJO ROA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1030610565**
CONTRATO	**No.**	3426505	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	22
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación, en el programa de ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Tecnologías Agroindustriales para en la vigencia 2022							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Gerardo Augusto Castro Muñoz				**CARGO**	Subdirector de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jhon Jairo Alzate				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cartago- Obando - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
Q7	Valle_del_Cauca / Obando			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa San José de Obando		**CONTACTO**	Lino Puentes
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	4	22	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	4	22
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Fortalecer las competencias relacionadas con la formación técnica, en operación turística local en los estudiantes aprendices de la ficha 2473185 del programa Técnico en operación turístical que, actualmente se encuentran en la fase de inducción							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales	1	Acta y registro de asistencia a la formación
2	2) Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados	2	Registro de asistencia
3	3) Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de sus respectivas etapas de la formación.	3	Registro de asistencia
4		4	
5		5	

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Cartago a Obando	29	4	22
Formación de la fase de analisis de la ficha 2473185	29	4	22
Regreso de Obando a Cartago	29	4	22

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	7	4	22
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cartago, 2 de mayo de 2022

PRESENTADO A: Gerardo Augusto Castro Muñoz
Cargo: Subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
39522	29 de abril de 2022	29 de abril de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle / IE San José de Obando	**Obando**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Fortalecer las competencias del programa en Operación Turística Local de la ficha 2473185 en la fase de análisis.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación técnica del programa de operación turística local en la fase de análisis.
2. Desarrollo de actividades encaminadas a identificar la historia y evolución del turismo
3. Desarrollo de línea de tiempo de la evolución e historia del turismo.

RESULTADOS:

1. El aprendiz identificó los hechos históricos que le dieron origen y evolución al turismo
2. El aprendiz identificó cada uno de los acontecimientos históricos del turismo de acuerdo a las edades de la historia de la humanidad.

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

1. Registro de asistencia
2. Tiquetes de desplazamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Actividad número 1 de la guía de aprendizaje de la fase de análisis.	Estudiantes aprendices	Sesión del 29 de abril de 2022

CONCLUSIÓNES

1. Brindar orientaciones del área técnica respecto al desarrolló de la fase de análisis.
2. Identificación de hechos históricos que permitieron dar origen al turismo.
3. Apropiación de hechos históricos de acuerdo de la evolución de la humanidad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Cindy Lorena Espejo Roa	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Jhon Jairo Álzate	**Coordinador**	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	2473185	PROGRAMA DE FORMACIÓN	Operación turística local
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	LORENA ESPEJO ROA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		17/05/2022	29/08/2022								
1	YURI tatiana moscoso	tatiana									
2	Maria Jose Bejarano	M.Jose									
3	Milhol Yicela Gutierrez	M.Buen									
4	Brisly leon campo	Brisly	Brisly								
5	Maria José Moreno V	M: José	M: José								
6	Karol Yireth grajales	Karol	Karol								
7	Helen nicolle muñoz S.	Helen.	Helen.								
8	Yina A. Ordoñez	Yina	Yina A								
9	Karen Yuliet h	Karen	Karen								
10	Karina Quintero vargas	karina									
11	Kelly Johanna Espinoza	Kelly	Johana Espinoza Castañeda								
12	Stefany Sabogal Morales	Stefany	Stefany Sabogal Morales.								
13	Valeria J Paloma	Valeria	Valeria J								
14	Deyon Stiws Ayuelo	Deyon									
15	SAMUEL CORREA	SAMUEL									
16	Jefrey Bobeda Ruiz	Jefrey	Jefrey								
17	Maycol Valentin Avila A.	Maycol	maycol								
18	Tomas Pinzon J.	Tomas	Tomas								
19	Luisa Fernanda Puerta mediano	Luisa P.									
20	Nikol daniana vanegas	Nikol	daniana vanegas								
21	Yanitza Andrea Bocanegra Soto	Yanitza	Andrea Bocanegra Soto								
22	Yeferson Estiven zapata A.	Yeferson	Estiven zapata Alzate								
23	Isabel vasquez Pena	Isabel	vasquez Pena								

Isabel Vasquez Pena.
Santiago Gomez Quintero Santiago - Santiago Com.
Santiago Grisales Romero. Santiago. Santiago
Diana Morcada Osorio. Diana. 3154866 42
Yuri tatiana moscoso
Maria Jose Bejarano Chávez
Milhol Gutierrez Bueno
luis Diego Muñoz Paredes
Brisly leon campo
Maria JOSE Moreno valencia

Deyon Stiws Ayuelo
maria fernanda Puerta.

TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: 24/08/2007 Nº 263213

Hora: 8:00 am

MICRO No.: 6428 SILLA No.: 2

Origen: Cartago Destino: Obando

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033

CLIENTE

Nº 263213

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 VIGILADO SuperTransporte

Valor $ 5600

CONDUCTOR

TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: 24/08/2007 Nº 263214

Hora: 18:00 pm

MICRO No.: 5830 SILLA No.: 5

Origen: Obando Destino: Cartago

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033

CLIENTE

Nº 263214

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 VIGILADO SuperTransporte

Valor $ 5600

CONDUCTOR