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 - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**67284-027415**
No. de documento	**444086**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GLORIA ILDEFONSA GARCIA VILLEGAS	**C.C.**	31.416.105	**IP/Nº de contacto**	3122538608
Correo electrónico contratista:	gloriai@misena.edu.co				
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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	72863376638
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:	3379894/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**6922**		
Valor Total del Contrato	$ 25.983.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.057.250	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.059.750		Legalización comisiones del periodo			$ 482.220,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3379894 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS POR EL CENTRO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		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	**$ 4.479.720**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.017.940**		**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	----------	**1045718931**	Valor Base retención en la fuente	3.017.940,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.023.920,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	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	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	8.048,00	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	22.399,00	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	$ 1.005.980		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.967.053,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formacion profesional integral a empresas, complemenaria

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.

GLORIA ILDEFONSA GARCIA VILLEGAS
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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-05-02, 01:56:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8859490730

Fecha limite de pago: 2022-05-03

GUARDADA 04/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA IDELFONSA GARCIA VILLEGAS				
Documento	CC31416105	**Dirección**	DG 1C #1 C - 120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122538608		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31416105	GARCIA VILLEGAS GLORIA IDELFONSA	50	00																	0	30	30	0	PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	NUEVA EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.800.000	$ 43.900	MINUTO DE DIOS CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888594907300000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8859490730(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creac ón reporte: 2022-05-0[illegible], 11:31:24 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1045718931

Periodo Cotización: abril de 2022 | Periodo Servicio: abril de 2022 | Referencia pago (PIN): 8859490730

PAGADO 03/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA IDELFONSA GARCIA VILLEGAS		
Documento	CC31416105	Dirección	DG 1C #1 C - 120
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3122538608
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	[illegible]	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 31416105	GLORIA IDELFONSA GARCIA VILLEGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	2,436	$ 1.800.000	$ 43.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900

El Poder de lo SIMPLE!

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4[illegible]46634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 8[illegible] 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA ILDE FONSA GARCIA VILLEGAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**31416105**
CONTRATO	**No.**	3379894	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	8	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para 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	**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGO - ZARZAL- CARTAGO**							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ZARZAL/VALLE DEL CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	HOSPITAL SAN RAFAEL		**CONTACTO**	JEFE SANDRA MILENA 315 2807945
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	4	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	4	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación Profesional a la ficha No 2521165 del Programa Complementario ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO			PRODUCTO (S):
1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral, según lo establecido en los lineamientos institucionales.	1	Formato de asistencia e insumos cargados en drive la ficha, Registro fotográfico, actividades en drive de la ficha, Tiquetes de desplazamiento
2	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.	2	
3	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	3	
4	Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.	4	
5	Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).	5	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento ruta Cartago al municipio de Zarzal **Medio de transporte :** Terrestre. Servicio publico	26	4	2022
Llamado de asistencia a los aprendices inscritos al programa de administracion de medicamentos	26	4	2022
Valoracion de los aspectos relacionados con las pruebas de sensibilidad	26	4	2022
practica de dilucion de la prueba de sensibilidad	26	4	2022
Regreso del municipio de Zarzal a Cartago	26	4	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	18	4	2022
FIRMA Vo/Bo. SUBDIRECTOR €		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 27 de Abril 2022

PRESENTADO A: Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
40322	**26 de Abril de 2022**	**26 de Abril de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Zarzal Valle del cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Profesional a la ficha No 2521165 del Programa Complementario ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Cartago a Zarzal
2. Se llamó asistencia a los aprendices inscritos al programa de administración de medicamentos.
3. Se valoraron de los aspectos relacionados con las pruebas de sensibilidad
4. Se realizó práctica de dilución de la prueba de sensibilidad.
5. Regrese del municipio de Zarzal a Cartago

RESULTADOS:

1. Realización de la práctica para dilución de penicilina
2. Actualización de valoración de reacción alérgica



EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listado de Asistencia aprendices ficha 2521165 2. Tiquetes transporte público.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de las actividades de aprendizaje realizadas.	**Gloria Ildefonsa García Villegas**	Abril 2022
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de verificación de diluciones	**Gloria Ildefonsa García Villegas**	Abril 2022
CONCLUSIÓNES: **1.** Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2521165 concernientes a las competencias basadas en administración de prueba para sensibilidad a penicilina, interpretación y cuidados de enfermería.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Ildefonsa García Villegas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO.	

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

CÓDIGO DE FICHA: 2521165		PROGRAMA DE FORMACIÓN: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		GLORIA I GARCIA VILLEGAS				
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA				
		26-04-22	27-04-22	29-04-22		
1	ANA LIDA OSORIO MONROY					
2	BERCY MONTAÑO RAMIREZ	Turno	Turno	—		
3	CHEIRY ZORIED MECON QUIMBAYO	Cheiry Mecon Quimbayo				
4	CINDY LORENA CUERVO CALLEJAS	Turno	Turno.	Turno.		
5	DELFA ARLEY GRUESO ALOMIA	Turno				
6	FRANCI ELENA POSSO TAMAYO	Franci Posso	Franci Posso	Franci Posso		
7	FRANCY LENI CORDOBA GARCIA					
8	FRANCY MALDONADO MORA	Turno.	Turno	Francy Maldonado.		
9	GERMAN ADOLFO SERNA GALVEZ					
10	HIRSEN MORENO MURILLO	Hirsen	Hirsen	Hirsen		
11	IDIANILA BONILLA MOSQUERA	Idania B.	Idania B.	Idania B.		
12	JACKELINE ESCARRIA CASTAÑO	Jackeline EC	Jackeline EC	Jackeline EC		
13	LAURA MOLINA GONZALEZ			Laura. Molina		
14	LUZ DARY BRAVO CAICEDO	Luz DB	Luz DB	Luz DB.		
15	MACILLI BALLESILLA TORRES	Macilly B	Macilly B.	Macilly B.		
16	MARIA EMMA RIVAS MORENO	Maria Emma R	Ma Emma R	Ma Emma R.		
17	MARIA EUGENIA MORENO IBARGUEN					
18	MARIA LILIANA MEJIA IBAÑEZ	Ma Liliana	Ma Liliana	26-04-22.		
19	PAOLA ANDREA RAYO ZAPATA	Paola Rayo	Paola Rayo	Paola Rayo		
20	PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO	PAOLA VALDERRAMA	Turno	Turno		
21	PAULA ANDREA POSSO GARCIA	PAO POSSO	PAO POSSO	PAO POSSO		
22	SANDRA MILENA LOAIZA MESA	Sandra	Sandra	Sandra		
23	TANIA ELIZABETH BENJUMEA RAMÍREZ	Tania B.	Tania Benjumea	Tania B		
24	VIVIANA ANDREA SINISTERRA BETANCOURT	Viviana S	Viviana S	Viviana S		
25	VIVIANA MARIA FUELANTALA MURILLO	Vivana. M.	Viviana M	Vivana. M.		
26	YANNY JULIANA RODRIGUEZ ALZATE					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

26 abril 2022 2:38 PM
Tiquete: 3001591142
Numero Tiquete: 7

Cant 1 Val. Pasaj. Unit. $11.200

Vehiculo: 085
Valor Total: $11.200

Microbus
TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Corriente

CARTAGO-ZARZAL
ORIGEN / DESTINO

31416106 GLORIA GARCIA

T3
LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:056)7474513-3217720147 Bolivar:3226575157 Buga:2373956-3217728904 Bugalagrande:2268881-3104638695 Cali:3108306710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217755809 La Paila:2034180-3217759130 La Unión:3146219248 Roldanillo:2289550-2298477-2294327-3206655698 Obando:3113763332 Tuluá Tiquetes: 3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2035207-2207090-3217790471 Devio:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

26 abril 2022 4:16 PM ARU-534-756-5717
Tiquete: 3001591145
Numero Tiquete: 3

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $11.200

Vehiculo: 078
Valor Total: $11.200

Microbus
TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Corriente

ZARZAL-CARTAGO
ORIGEN / DESTINO

31416106 GLORIA GARCIA

T3
LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:056)7474515-3217720147 Bolivar:3226575157 Buga:2373956-3217728904 Bugalagrande:2268881-3104638695 Cali:3108306710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795809 La Paila:2034180-3217759130 La Unión:3146219245 Roldanillo:2289550-2298477-2294327-3206655698 Obando:3113763332 Tuluá Tiquetes: 3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2035207-2207090-3217790471 Devio:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Nombre Gloria Ildefonsa García Villegas

Cedula 31416105

Cartago zarzal- zarzal Cartago

Abril 26 de 2022

Comisión 40322

Firma

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
GLORIA ILDE FONSA GARCIA VILLEGAS					Tipo:	C.C.	No.	31416105
CONTRATO	No.	3379894	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	8	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para 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	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO - ZARZAL- CARTAGO							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ZARZAL/VALLE DEL CAUCA			ENTIDAD O EMPRESA:	HOSPITAL SAN RAFAEL		CONTACTO	JEFE SANDRA MILENA 315 2807945
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		27	4	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación Profesional a la ficha No 2521165 del Programa Complementario ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral, según lo establecido en los lineamientos institucionales.	1	Formato de asistencia e insumos cargados en drive la ficha, Registro fotográfico, actividades en drive de la ficha, Tiquetes de desplazamiento
2	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.	2	
3	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	3	
4	Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.	4	
5	Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).	5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento ruta Cartago al municipio de Zarzal **Medio de transporte :** Terrestre. Servicio publico	27	4	2022
Llamado de asistencia a los aprendices inscritos al programa de administracion de medicamentos	27	4	2022
Valoracion de los aspectos relacionados con la administracion de diluciones	27	4	2022
practica de administracion endovenosa	27	4	2022
Regreso del municipio de Zarzal a Cartago	27	4	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	18	4	2022
FIRMA Vo/Bo. SUBDIRECTOR €		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 28 de Abril 2022

PRESENTADO A: Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
42022	**27 de Abril de 2022**	**27 de Abril de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Zarzal Valle del cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Profesional a la ficha No 2521165 del Programa Complementario ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

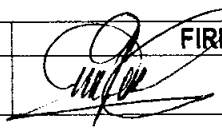
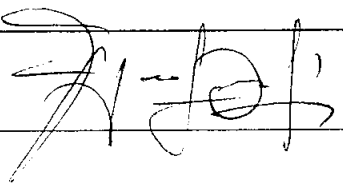
1. Desplazamiento de Cartago a Zarzal
2. Se llamó asistencia a los aprendices inscritos al programa de administración de medicamentos.
3. Se valoran de los aspectos relacionados con la administración de diluciones
4. Se realizó practica de administración endovenosa
5. Regrese del municipio de Zarzal a Cartago

RESULTADOS:

1. Realización de la práctica para dilución de penicilina
2. Actualización de cuidados de enfermería en inyectologia



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

1. Listado de Asistencia aprendices ficha 2521165 2. Tiquetes transporte público.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de la técnica de inyección	**Gloria Ildefonsa García Villegas**	Abril 2022
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de verificación de diluciones venosas	**Gloria Ildefonsa García Villegas**	Abril 2022
CONCLUSIÓNES: **1.** Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2521165 concernientes a la dilución de medicamentos vía endovenosa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gloria Ildefonsa García Villegas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO.	

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

CÓDIGO DE FICHA: 2521165		PROGRAMA DE FORMACIÓN: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		GLORIA I GARCIA VILLEGAS				
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA				
		26-04-22	27-04-22	29-04-22		
1	ANA LIDA OSORIO MONROY					
2	BERCY MONTAÑO RAMIREZ	Turno	Turno	—		
3	CHEIRY ZORIED MECON QUIMBAYO					
4	CINDY LORENA CUERVO CALLEJAS	Turno	Turno.	Turno.		
5	DELFA ARLEY GRUESO ALOMIA	Turno				
6	FRANCI ELENA POSSO TAMAYO					
7	FRANCY LENI CORDOBA GARCIA	Turno.	Turno	Francy Maldonado.		
8	FRANCY MALDONADO MORA					
9	GERMAN ADOLFO SERNA GALVEZ					
10	HIRSEN MORENO MURILLO					
11	IDIANILA BONILLA MOSQUERA					
12	JACKELINE ESCARRIA CASTAÑO					
13	LAURA MOLINA GONZALEZ					
14	LUZ DARY BRAVO CAICEDO					
15	MACILLI BALLESILLA TORRES					
16	MARIA EMMA RIVAS MORENO					
17	MARIA EUGENIA MORENO IBARGUEN					
18	MARIA LILIANA MEJIA IBAÑEZ			26-04-22.		
19	PAOLA ANDREA RAYO ZAPATA					
20	PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO	PAOLA VALDERRAMA	Turno	Turno		
21	PAULA ANDREA POSSO GARCIA					
22	SANDRA MILENA LOAIZA MESA					
23	TANIA ELIZABETH BENJUMEA RAMÍREZ					
24	VIVIANA ANDREA SINISTERRA BETANCOURT					
25	VIVIANA MARIA FUELANTALA MURILLO					
26	YANNY JULIANA RODRIGUEZ ALZATE					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

De Occidente
Transporte tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[illegible]

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

27 abril 2022 7:14 AM
Tiquete: 3001591308
Numero Tiquete: 3

Cant: 1 Val. Pasaj. Unit. $11.200

Vehiculo: 095
Valor Total: $11.200

[illegible] Microbus
[illegible] TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
[illegible] Corriente

CARTAGO-ZARZAL
ORIGEN / DESTINO

31416105 GLORIA GARCIA

[illegible] T3
[illegible] LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:(096)7474615-3217720147 Bolivar:3226578197 Buga:2370898-3217728504 Bugalagrande:2265891-3104638585 Cali:3108309710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795909 La Paila:2094150-3217759133 La Unión:3146219248 Roldanillo:2269550-2298477-2294327-3206858698 Obando:3113763332 Tulua Tiquetes: 3185781413 Tulua Carga:3217781605 Zarzal:2035207-2207090-3217780471 Dovio:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

[illegible]

De Occidente
Transporte tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[illegible]

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

27 abril 2022 10:28 AM
Tiquete: 28001264199
Numero Tiquete: 3

Cant: 1 Val. Pasaj. Unit. $11.200

Vehiculo: 094
Valor Total: $11.200

[illegible] Microbus
[illegible] TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
[illegible] Corriente

ZARZAL-CARTAGO
ORIGEN / DESTINO

31416105 GLORIA GARCIA

[illegible] T2
[illegible] JUAN CAMILO GARCIA GARCIA

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:(096)7474615-3217720147 Bolivar:3226578197 Buga:2370898-3217728504 Bugalagrande:2265891-3104638585 Cali:3108309710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795909 La Paila:2094150-3217759133 La Unión:3146219248 Roldanillo:2269550-2298477-2294327-3206858698 Obando:3113763332 Tulua Tiquetes: 3185781413 Tulua Carga:3217781605 Zarzal:2035207-2207090-3217780471 Dovio:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

[illegible]

Nombre Gloria Ildefonsa García Villegas

Cedula 31416105

Cartago zarzal- zarzal Cartago

Abril 27 de 2022

Comisión 42022

Firma

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA ILDE FONSA GARCIA VILLEGAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**31416105**
CONTRATO	**No.**	3379894	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	8	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas por el centro de tecnologías agroindustriales para 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	**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGO - ZARZAL- CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ZARZAL/VALLE DEL CAUCA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	HOSPITAL SAN RAFAEL		**CONTACTO**	JEFE SANDRA MILENA 315 2807945
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	4	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	4	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación Profesional a la ficha No 2521165 del Programa Complementario ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral, según lo establecido en los lineamientos institucionales.	1	Formato de asistencia e insumos cargados en drive la ficha, Registro fotográfico, actividades en drive de la ficha, Tiquetes de desplazamiento
2	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.	2	
3	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados.	3	
4	Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.	4	
5	Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).	5	

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ruta Cartago al municipio de Zarzal **Medio de transporte :** Terrestre. Servicio publico	29	4	2022
Llamado de asistencia a los aprendices inscritos al programa de administracion de medicamentos	29	4	2022
Valoracion de los aspectos relacionados con la administracion de diluciones endovenosas	29	4	2022
practica de administracion endovenosa	29	4	2022
Regreso del municipio de Zarzal a Cartago	29	4	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	18	4	2022
FIRMA Vo/Bo. SUBDIRECTOR €		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 1 de mayo 2022

PRESENTADO A: Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
44022	**29 de Abril de 2022**	**29 de Abril de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca	Zarzal Valle del cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Profesional a la ficha No 2521165 del Programa Complementario ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Cartago a Zarzal
2. Se llamó asistencia a los aprendices inscritos al programa de administración de medicamentos.
3. Se valoran de los aspectos relacionados con la administración de medicamentos endovenosos
4. Se realizó practica de diluciones
5. Regrese del municipio de Zarzal a Cartago

RESULTADOS:

1. Realización de la práctica para dilución endovenosas
2. Actualización de cuidados de enfermería relacionados



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

1. Listado de Asistencia aprendices ficha 2521165
2. Tiquetes transporte público.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de la técnica de inyección	**Gloria Ildefonsa García Villegas**	Abril 2022
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de verificación de antibióticos	**Gloria Ildefonsa García Villegas**	Abril 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2521165 concernientes con las diluciones endovenosas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gloria Ildefonsa García Villegas	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO.	

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

CÓDIGO DE FICHA: 2521165		PROGRAMA DE FORMACIÓN: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		GLORIA I GARCIA VILLEGAS				
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA				
		26-04-22	27-04-22	29-04-22		
1	ANA LIDA OSORIO MONROY	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	BERCY MONTAÑO RAMIREZ	Turno	Turno	—		
3	CHEIRY ZORIED MECON QUIMBAYO	Cheiry Mecon Quimbayo				
4	CINDY LORENA CUERVO CALLEJAS	Turno	Turno.	Turno.		
5	DELFA ARLEY GRUESO ALOMIA	Turno				
6	FRANCI ELENA POSSO TAMAYO	Franci Posso	Franci Posso	Franci Posso		
7	FRANCY LENI CORDOBA GARCIA					
8	FRANCY MALDONADO MORA	Turno.	Turno	Francy Maldonado.		
9	GERMAN ADOLFO SERNA GALVEZ	German S.	German S.	German S.		
10	HIRSEN MORENO MURILLO	Hirsen	Hirsen	Hirsen		
11	IDIANILA BONILLA MOSQUERA	Idanila B.	Idanila B.	Idanila B.		
12	JACKELINE ESCARRIA CASTAÑO	Jackeline E.	Jackeline E.	Jackeline E.		
13	LAURA MOLINA GONZALEZ			Laura. Molina		
14	LUZ DARY BRAVO CAICEDO	Luz D B.	Luz D B.	Luz D B.		
15	MACILLI BALLESILLA TORRES	Macilli B.	Macilli B.	Macilli B.		
16	MARIA EMMA RIVAS MORENO	Maria Emma R.	Maria Emma R.	Ma Emma R.		
17	MARIA EUGENIA MORENO IBARGUEN	Maria Eug. M.	Maria E. M.	M. E. M.		
18	MARIA LILIANA MEJIA IBAÑEZ	Ma Liliana M.	Ma Liliana M.	26-04-22.		
19	PAOLA ANDREA RAYO ZAPATA	Paola Rayo	Paola Rayo	Paola Rayo		
20	PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO	PAOLA VALDERRAMA	Turno	Turno		
21	PAULA ANDREA POSSO GARCIA	Pao Posso	Pao Posso	Pao Posso		
22	SANDRA MILENA LOAIZA MESA	Sandra	Sandra	Sandra		
23	TANIA ELIZABETH BENJUMEA RAMÍREZ	Tania B.	Tania Benjumea	Tania B		
24	VIVIANA ANDREA SINISTERRA BETANCOURT	Viviana S	Viviana S	Viviana S		
25	VIVIANA MARIA FUELANTALA MURILLO	Vivana. M.	Viviana M	Vivana. M.		
26	YANNY JULIANA RODRIGUEZ ALZATE					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE DE VIAJE

29 abril 2022 4:06 PM
Tiquete: 3001592272
Numero Tiquete: 1

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $11.200

Vehiculo: 095 Valor Total: $11.200

Microbus

TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Corriente

CARTAGO-ZARZAL
ORIGEN / DESTINO

31416105 GLORIA GARCIA

Agencia: T3

MIRIAM LOPEZ LOAIZA

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:(096)7474515-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:2370985-3217728904 Bugalagrande:2265891-3104638595 Cali:3108309710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795909 La Paila:2034155-3217759133 La Union:3146219248 Roldanillo:2298550-2298477-2294327-3208655698 Obando:3113763332 Tuluá Tiquetes: 3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2035207-2207080-3217790471 Devlo:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

TIQUETE ANTICIPADO

29 abril 2022 7:15 PM ARU-391-056-0817
Tiquete: 3001592377
Numero Tiquete: 0

Cant. 1 Val. Pasaj. Unit. $11.200

Vehiculo: Por Asignar Valor Total: $11.200

TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Corriente

ZARZAL-CARTAGO
ORIGEN / DESTINO

31416105 GLORIA GARCIA

Agencia: T3

MIRIAM LOPEZ LOAIZA

TELEFONOS: Gerencia:2298478-2298476 Armenia:(096)7474515-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:2370985-3217728904 Bugalagrande:2265891-3104638595 Cali:3108309710-6618809 Cartago:2144712-2176227-3217795909 La Paila:2034155-3217759133 La Union:3146219248 Roldanillo:2298550-2298477-2294327-3208655698 Obando:3113763332 Tuluá Tiquetes: 3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2035207-2207080-3217790471 Devlo:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Nombre Gloria Ildefonsa García Villegas

Cedula 31416105

Cartago zarzal- zarzal Cartago

Abril 29 de 2022

Comisión 44022

Firma

