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	**Junio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**65275-620072**
No. de documento	**454632**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO	**C.C.**	31.420.199	**IP/Nº de contacto**	2119999
Correo electrónico contratista:	mebedoyac@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**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:	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		055882013	
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:	3438483/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**13222**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.982.500	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.985.000		Legalización comisiones del periodo			$ 321.480,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3438483 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

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	**$ 4.318.980**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.573.462**	**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	----------	**1046513747**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 431.898	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 857.821	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.573.462,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.863.180,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	7.726,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.595,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.968.179,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades relacionadas con el objeto contractual en la diferentes fichas y programas

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.

MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-06, 04:16:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046513747

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8865791480

PAGADO 03/06/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTANO		
Documento	CC31420199	**Dirección**	CRA 2D 24 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3136858460
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	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 Ministerio	Total
CC 31420199	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

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!

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, Junio de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1125273299**	**DAVID ANTONIO ZAPATA BEDOYA**	**HIJO**
T.I.	**1125273298**	**VALENTINA ZAPATA BEDOYA**	**HIJA**

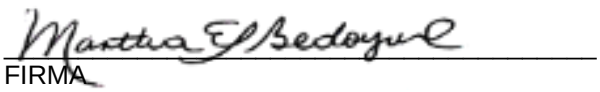
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Martha Eleyda Bedoya Castaño

C.C. 31.420.199

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.125.273.299
ZAPATA BEDOYA
APELLIDOS

DAVID ANTONIO
NOMBRES

DAVid
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.125.273.298
ZAPATA BEDOYA
APELLIDOS

VALENTINA
NOMBRES

Valentina Zapata B
FIRMA

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1125273299

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44515155

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] X Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] Y 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
ESPAÑA - CATALUÑA - BARCELONA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	BEDOYA

Nombre(s)
DAVID ANTONIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes MAR Día 10	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
ESPAÑA - CATALUÑA - SABADELL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
REGISTRO CIVIL LITERAL DE NACIMIENTO ESPAÑOL	T00700P345

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 31420199	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16223555	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 16223555	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes MAY Día 14	JUANA INÉS DÍAZ TAFUR CONSUL GENERAL Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1125273298

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44515154

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] X Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] Y 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
ESPAÑA - CATALUÑA - BARCELONA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	BEDOYA

Nombre(s)
VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes JUN Día 27	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
ESPAÑA - CATALUÑA - SABADELL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
REGISTRO CIVIL LITERAL DE NACIMIENTO ESPAÑOL	T00722P085

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 31420199	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16223555	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 16223555	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes MAY Día 14	JUANA INÉS DÍAZ TAFUR CONSUL GENERAL Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 24 de mayo de 2022

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
51422	16 de mayo de 2022	16 de mayo de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Zarzal (Valle del Cauca)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2473089, concernientes a la competencia del área técnica: COORDINAR ACTIVIDADES DE ACUERDO CON ESTRATEGIAS DE GESTIÓN Y PROCESO ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización de las exposiciones por grupos colaborativos sociedad, limitada, anónima, colectiva, comandita.
2. Foro de discusión de las características de las sociedades mercantiles de acuerdo a las exposiciones presentadas.
3. Aclaración de dudas frente a cada una de las características de las sociedades: conformación, responsabilidad, disolución y otras de acuerdo al marco legal colombiano.
4. Actividad practica con empresas reales y su clasificación en el contexto productivo real con empresas turísticas locales, regionales y nacionales.

RESULTADOS:

Asimilación de las diferencias y similitudes de clasificación empresarial mercantil de acuerdo a normas legales en Colombia.

Comprensión del tema y sondeo evaluativo de acuerdo a la actividad práctica de empresas reales y su clasificación.

Reflexión sobre la importancia del tipo de empresas y su conducción administrativa, al igual que la participación en el sector productivo, y la competitividad en el mercado.

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

1. Listado de Asistencia Aprendices ficha: 2473089
2. Registro fotográfico aprendices en formación
3. Tiquetes ruta CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

Escaneado con CamScanner

1. Verificación de las actividades de aprendizaje que evaluarán en la ficha	Martha E. Bedoya Castaño	Mayo – Junio 2022
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de actividades del área técnica de la formación.	Martha E. Bedoya Castaño	Mayo - Junio 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Las actividades del proceso formativo fue orientada al marco de clasificación de las empresas, su importancia e impacto en el contexto productivo local, regional, nacional e internacional para los aprendices de la ficha 2473089, concernientes a las actividades planteadas en la guía de aprendizaje

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Martha Eleyda Bedoya Castaño	Martha E Bedoya C

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	

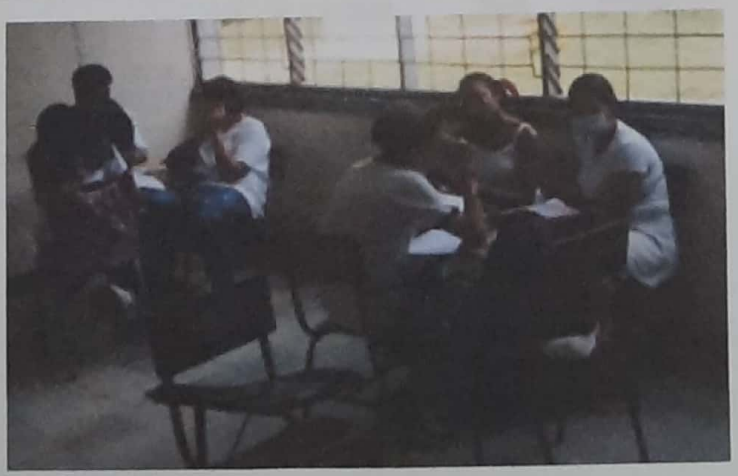
Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO - FORMACIÓN DE TECNICO EN OPERACIONES TURÍSTICA LOCAL

FICHA 2473089. MUNICIPIO DE ZARZAL, MAYO 16 DE 2022







Escaneado con CamScanner

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

23 mayo 2022 1:27 PM
Tiquete: 3001602312
Numero Tiquete: 1

Cant.	1	Val Pasaj. Unit.	$11.200
Vehiculo:	071	Valor Total	$11.200

Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

CARTAGO-ZARZAL
ORIGEN / DESTINO

TIQUETE DE VIAJE

31420199 MARTHA BEDOYA
Agencia:
Vende:

TELEFONOS
Bolivar:3226875[illegible] [illegible]ena (095)7474515-3217720147 3104638595 Cali:3108069710-6615809 [illegible]2144712-2176227-3217755409 La Palla:2004190-3217759130 La Union:3146219248 Roldanillo:2299550-2299477-2294327-3206655698 Obando:3113763702 Tuluá Tiquetes:3165781413 Tuluá Carga:3217781608 Zarzal:2035207-2207090-3217780471 Dovio:2229021

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIGT SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116[illegible]

De Occidente
Transporta tus sueños!
NIT 891900312-8

TIQUETE

Tiquete 810002926[illegible] 23/05/2022 16:58

ZARZAL CARTAGO

Valor Unit.	Vehiculo
$ 11.200	084
Cantidad	Valor
1	$11.200

Feliz Viaje

Escaneado con CamScanner

SENA		Versión: 3
		Fecha: 15 de marzo de 2017
		Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA	2473089	PROGRAMA DE FORMACIÓN	TC. OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL - INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR - ZARZAL
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO -		GRADO 10°

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)		FECHA							
			Mayo 9	Mayo 16						
1	LAURA ALEJANDRA	URREGO NARVAEZ	Laura Urrego	Laura Urrego						
2	SANTIAGO	VASQUEZ MONCADA	—	Santiago						
3	LUIS FERNANDO	PINEDA AYA	—	—						
4	JEAN PAUL	SINISTERRA GOMEZ	Jean Paul	Jean Paul						
5	BRAYAN ESTIVEN	CALDERON OSPINA	—	Brayan Calderon						
6	JUAN DIEGO	MONDRAGON LIBREROS	Juan Diego	Juan Diego						
7	NIKOL MANUELA	OSORIO PATIÑO	Nikol Osorio	Nikol Osorio						
8	LAURA ALEXANDRA	PINEDA VALENCIA	Laura Pineda	Laura Pineda						
9	JUAN ESTEBAN	OSORIO CARDONA	—	—						
10	DAHIANA MARITZA	RESTREPO AMAYA	Dahiana	Dahiana						
11	GERALDINE	SEPÚLVEDA RUIZ	[illegible]	[illegible]						
12	VALERIA	HENAO PEREZ	—	Valeria						
13	YHANNIS	GONZALEZ MARIN	Yhannis	[illegible]						
14	JULIANA ISABEL	RAMIREZ GONZALES	10 B	Mmto En						
15	KEYLI MARIANA	RIASCOS ORTIZ	—	—						
16	JHON ALEXANDER	SANCHEZ BETANCOURT	—	Alexander						
17	PAULA ANDREA	SILVA BALLESTEROS	Paula	Excusa						
18	ANDRES FELIPE	SIERRA CORTES	Andres Felipe	Andres Si						
19	KIHARA DIMERCY	LORA SERNA	Kihara	—						
20	YASSARY	MAZUERA MARIN	Yassary	—						
21	CAREN SOFIA	MENESES ARANA	Caren	—						
22	MANUEL ALEJANDRO	MERA RUIZ	—	—						
23	CRISTIAN CAMILO	NARANJO GUZMAN	Cristian	—						
24	FELIPE	NAVARRO NUÑEZ	[illegible]	[illegible]						
25	SERGIO	RESTREPO LOPEZ	Sergio	Sergio						
26	ANGELLY	PARRA URREGO	Angelly	Angelly						
27	ISABEL CRISTINA	RODRIGUEZ PINO	—	Isabel P.						
28	Mayerly Alejandra Mazuera		Mayerly	Excusa						
29	Maide Daniela Agudelo J.		Maide	Maide						
30	Jose Ricardo Ramirez G.		—	Jose						

Martha Eleyda Bedoya C.
FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 24 de mayo de 2022

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
55522	23 de mayo de 2022	23 de mayo de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Zarzal (Valle del Cauca)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2473089, concernientes a la competencia del área técnica: COORDINAR ACTIVIDADES DE ACUERDO CON ESTRATEGIAS DE GESTIÓN Y PROCESO ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Instrucciones sobre el soporte de evidencias en cada una de las fases de acuerdo al reglamento del aprendiz.
2. Orientación sobre la importancia del trabajo en equipo, no sólo en el entorno académico sino empresarial.
3. Proyección de los elementos de trabajo en equipo, compontes como las 5 C's del trabajo en equipo y las diferencias con el trabajo en grupo.
4. Explicación de la actividad de compresión: Ensayo sobre el tema y establecer diferencias sobre la eficiencia y la eficacia.

RESULTADOS:

Reconocimiento de la importancia del trabajo en equipo y apuntar a objetivos comunes, en todos los entornos.

Reflexión del tema y relación con la metodología de aprendizaje SENA (trabajo colaborativo).

Sensibilización y autoevaluación de las relaciones con los compañeros de grupo y trabajo como introducción al a la realización del proyecto formativo en equipos.

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

1. Listado de Asistencia Aprendices ficha: 2473089
2. Registro fotográfico aprendices en formación
3. Tiquetes ruta CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

Escaneado con CamScanner

1. Verificación de las actividades de aprendizaje que evaluarán en la ficha	Martha E. Bedoya Castaño	Mayo – Junio 2022
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de actividades del área técnica de la formación.	Martha E. Bedoya Castaño	Mayo - Junio 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se establece la importancia del trabajo en equipo como base hacia el logro de metas y objetivos organizacionales y la relación con el tema administrativo y éxito empresarial para los aprendices de la ficha 2473089, concernientes a las actividades planteadas en la guía de aprendizaje

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Martha Eleyda Bedoya Castaño	Martha E Bedoya C

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	

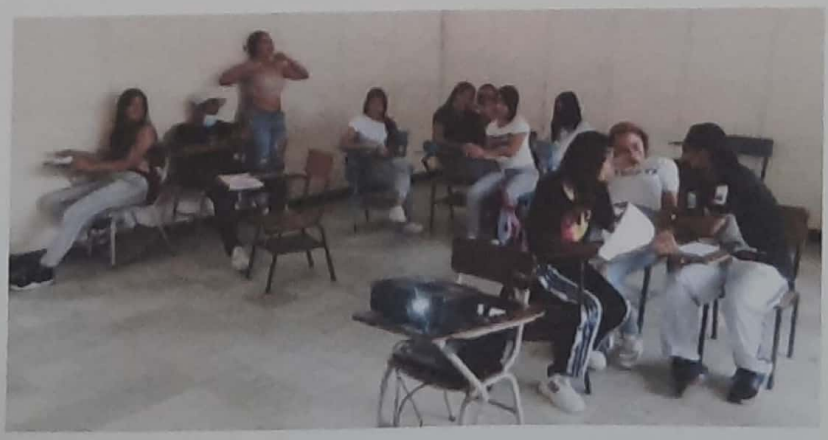
Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO - FORMACIÓN DE TECNICO EN OPERACIONES TURÍSTICA LOCAL

FICHA 2473089. MUNICIPIO DE ZARZAL, MAYO 23 DE 2022







Escaneado con CamScanner

De Occidente
Transporte tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda autorizo de manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

16 mayo 2022 4:58 PM
Tiquete: 28001271290
Numero Tiquete: 2

Cant.	Val. Pasaj. Unit.
1	$11.200

Vehiculo	Valor Total
077	$11.200

Modalidad de transporte: Microbus Servicio: Exclusivo

Tipo de cubierta: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

ZARZAL-CARTAGO
ORIGEN / DESTINO

31420199 MARTHA BEDOYA

Agencia: T2

Vendedor: JUAN CAMILO GARCIA GARCIA

TELEFONOS: Gerencia:2288478-2288476 Armenia:(096)7474515-3217720147 Bolivar:3226576167 Buga:2370956-3217728904 Bugalagrande:2265831-3104639595 Cali:3105309710-6616809 Cartago:2144712-3178227-3217765969 La Paila:2034193-3217768130 La Unión:3146219248 Roldanillo:2299560-2299477-2294327-3209655698 Obando:3113763932 Tuluá Tiquetes: 3155781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2036207-2207060-3217780471 Devle:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por nuevo sistema por S.O.T. SOLUCIONES 900178701-1 NIT [illegible]

TIQUETE DE VIAJE

De Occidente
Transporte tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda autorizo de manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

16 mayo 2022 1:26 PM
Tiquete: 3001599441
Numero Tiquete: 2

Cant.	Val. Pasaj. Unit.
1	$11.200

Vehiculo	Valor Total
097	$11.200

Modalidad de transporte: Microbus Servicio: Exclusivo

Tipo de cubierta: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

CARTAGO-ZARZAL
ORIGEN / DESTINO

31420199 MARTHA BEDOYA

Agencia: T3

Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERERO

TELEFONOS: Gerencia:2288478-2288476 Armenia:(096)7474515-3217720147 Bolivar:3226576167 Buga:2370956-3217728904 Bugalagrande:2265831-3104639595 Cali:3105309710-6616809 Cartago:2144712-3178227-3217765969 La Paila:2034193-3217768130 La Unión:3146219248 Roldanillo:2299560-2299477-2294327-3209655698 Obando:3113763932 Tuluá Tiquetes: 3155781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:2036207-2207060-3217780471 Devle:2229321

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por nuevo sistema por S.O.T. SOLUCIONES 900178701-1 NIT [illegible]

Escaneado con CamScanner

SENA		Versión: 3
		Fecha: 15 de marzo de 2017
		Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA			2473089	PROGRAMA DE FORMACIÓN	TC. OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL - INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR - ZARZAL									
NOMBRE DEL INSTRUCTOR			MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO										GRADO 10°	
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)		FECHA											
			Mayo 9	Mayo16	Mayo23									
1	LAURA ALEJANDRA	URREGO NARVAEZ	Laura urrego	Laura urrego	Laura U.									
2	SANTIAGO	VASQUEZ MONCADA	—	Santiago	—									
3	LUIS FERNANDO	PINEDA AYA	—	—	—									
4	JEAN PAUL	SINISTERRA GOMEZ	Jean Paul	Jean Paul	Jean Paul									
5	BRAYAN ESTIVEN	CALDERON OSPINA	—	Brayan Calderon	Brayan.									
6	JUAN DIEGO	MONDRAGON LIBREROS	Juan Diego	Juan Diez	Juan D									
7	NIKOL MANUELA	OSORIO PATIÑO	Nikol Osorio	Nikol Osorio	Nikol Osorio									
8	LAURA ALEXANDRA	PINEDA VALENCIA	Laura Pineda	Laura Pineda	Laura Pineda									
9	JUAN ESTEBAN	OSORIO CARDONA	—	—	—									
10	DAHIANA MARITZA	RESTREPO AMAYA	Dahiana	Dahiana	Dahiana.									
11	GERALDINE	SEPÚLVEDA RUIZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]									
12	VALERIA	HENAO PEREZ	—	Valeria	—									
13	YHANNIS	GONZALEZ MARIN	Yhannis	[illegible]	Yhannis									
14	JULIANA ISABEL	RAMIREZ GONZALES	11 B	Mmto Eq	—									
15	KEYLI MARIANA	RIASCOS ORTIZ	—	—	—									
16	JHON ALEXANDER	SANCHEZ BETANCOURT	—	Alexander	—									
17	PAULA ANDREA	SILVA BALLESTEROS	Paula	Excusa	Paula S.									
18	ANDRES FELIPE	SIERRA CORTES	Andres Felipe	Andres S.	Andres Sierra									
19	KIHARA DIMERCY	LORA SERNA	Kihara	Kihara	Kihara									
20	YASSARY	MAZUERA MARIN	Yassary	—	Yassary									
21	CAREN SOFIA	MENESES ARANA	Caren	—	Caren S.									
22	MANUEL ALEJANDRO	MERA RUIZ	—	—	—									
23	CRISTIAN CAMILO	NARANJO GUZMAN	Cristian	—	Cristian									
24	FELIPE	NAVARRO NUÑEZ	—	—	—									
25	SERGIO	RESTREPO LOPEZ	Sergio	Sergio	Sergio									
26	ANGELLY	PARRA URREGO	Angelly	Angelly	Angelly									
27	ISABEL CRISTINA	RODRIGUEZ PINO	—	Isabel P.	Isabel P.									
28	Mayerly Alejandra Mazuera		Mayerly	Excusa	Mayerly									
29	Maide Sabrina Agudelo J		Maide	Maide	Maide J.									
30	Jose Ricardo Ramirez G		—	Jose	—									

Martha E. Bedoya C.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner