SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**95413-536692**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.756.545	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lefehori@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	39267066543
IP/Nº de contacto:	2119999	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5808172/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5808172 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESEN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.843.190
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.114
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.377.645

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 806.468	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.272.013**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.565.513**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4565792605**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.188.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.466.713		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.565.513,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.762.913,00	
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 - 8560 - CARTAGO	9.526,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.360,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.429.659,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Presté los servicios de carácter temporal, en la oferta de Regular, ejecutando las siguientes funciones: Impartir Formación en el área De salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, en la formación regular, presencial y virtual

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

LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

WILFRED FERNANDO VALERO CARDENAS
INSTRUCTOR G10

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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

25/09/24 18:43:37 USUARIO: SIC - C.C. 29756545

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 6 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	113324	**Fecha Solicitud**	2024-08-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/06 11:06:54 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 6 de agosto de 2024	

LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-08-09 2024-08-14 2024-08-17 2024-08-22	2024-08-09 2024-08-14 2024-08-17 2024-08-22	VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO VALLE / RIOFRIO VALLE / RIOFRIO VALLE / LA UNION	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	301.688,00	806.468,00	CARTAGO-RIOFRÍO-CARTAGO 9-8-24, 14-8-24, 17-8-24, LA UNION 22-8-24 IMPLEMENTACION DE SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FICHA 3006650, TECNICO EN CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO Y REPARACION ESTRUCTURA EN GUADUA FICHA 2931374
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**301.688,00**	**806.468,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-RIOFRÍO-CARTAGO 9-8-24, 14-8-24, 17-8-24, LA UNION 22-8-24 IMPLEMENTACION DE SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FICHA 3006650, TECNICO EN CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO Y REPARACION ESTRUCTURA EN GUADUA FICHA 2931374

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 6 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	05/08/2024 21:07:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
6/08/2024 11:07:09 a. m.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29756545
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA HOYOS RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 25C N 8-78	TELÉFONO:	2323129
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - POSITIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4565792605**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4083077949

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.400	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 31.400
SUBTOTALES:									**$ 31.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 29756545	HOYOS RIVERA LEYZA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	29756545	$ 31.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 886.400**

113324 C

$ 301.688.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**31/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29.756.545**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5808172**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, 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 2024.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/TULUA/RIOFRIO/ TULUA/CARTAGO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	800055479-2	**CONTACTO**	3156710126
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	9	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Ficha:3006650**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 09/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ComplementarioIMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Ficha:
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Riofrio-Tulua- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: MARIA MARGARITA GIRALDO	**Nombres y Apellidos:** JOSE GABRIEL GARAVITO	**Nombres y Apellidos:** LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
Cargo: Subdirectrora Centro	**Cargo: Coordinador Academico**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 15 de Agosto del 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
113324	09/08/2024	09/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el Programa Complementario Ficha: IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Ficha 3020441, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

RESULTADOS:

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

Diligencie el cuestionario de pre - participación en la actividad física, teniendo en cuenta las recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se evaluaran los resutados	Leyza Fernanda Hoyos R	Agosto 10 2024

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	

(1) UNICO 4100124 [illegible] TULUA

De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[illegible] la compra del presente tiquete [illegible] autorizo de manera voluntaria, [illegible] a la Cooperativa de Transportadores de Occidente [illegible] mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Conozco que puedo ejercer mis derechos contenidos en la ley [illegible] a través de occidente.com.co. Contrato de transporte

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

3 agosto 2024 3:30 PM

Tiquete: 30[illegible]48180

Silla: 3/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Fecha
1	$21.200	12:00 p. m	09/08/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SQX24[illegible]	105	$21.200

Medio de transporte: Microbus — Servicio Excluido

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29766545 LEYZA FERNANDA HOYOS

Puesto de Venta (Taquilla): T3

Vendió: LUISA FERNANDA GARCIA CARTAGENA

Domicilio: Carrera 2 # 11c [illegible] Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia: [illegible]2287017-2[illegible]8476 Andalucía:3216262796 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolívar:3226575197 Buga:(602)2373585 3217728904 Bugalagrande:(602)22658[illegible] 3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga:(602)[illegible]1850-311[illegible]78175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:[illegible]15646 La Palla:(602)2034193 3217759133 La Unión:314[illegible] Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177504145 Pereira Carga:[illegible]2848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2294027 320[illegible]698 Tuluá:[illegible]1413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)[illegible]090-3217790471 Control Rozo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA Nº 1000162

Tiquete generado electrónicamente por SICE [illegible] NIT [illegible]

Coopetrans TRUJILLO
"Paisaje Cultural Cafetero"
Nit. 891.901.847-0
TULUA - VALLE

Tiquete No. 85109 — Despacho: 31637

Fecha: viernes, 9 ago.2024 — Hora: 4:24PM

Ruta: CALI - TULUA - TRUJILLO

Vehiculo:		Cantidad:
44	WYG793	1

Conductor: JUAN MANUEL TANGARIFE ROJAS

Valor:	Total:
5,000	5,000

Pasajero: 123456

COOPETRANS TRUJILLO

Origen: TULUA - VALLE
Destino: RIOFRIO - VALLE
Tipo Servicio: 1. TIQ. NORMAL
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha-Hora Impresión: 09/08/2024 5:02:21p. m.

CLAUDIA LORENA PASSOS HERNANDEZ 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por Software SAGET
Sistema Administrativo y de Gestión para Empresas de Transporte
Antos Software & Tecnología S.A.S. | NIT: 901440.238-4

Cooperativa de Transportadores de Trujillo
NIT. 891.901.847 - 0
TELS. TULUA 2242435 TRUJILLO 2267108 - 2267270 CALI 6600275

TRUJILLO - TULUA — VALOR PASAJE $5.000

NOMBRE PASAJERO: LEYZA HOYOS

COMPAÑIA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	POLIZA No. 994000013870
FECHA 9-08-24 / HORA 6:30PM	A 5171
VEHICULO PLACA No. / No. INTERNO	SILLA No. / EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

TIQUETE DE VIAJE

MONTES IMPRESORES. TEL 225 414 44 - TULUA (V.) EQUIPAJE MAXIMO POR PASAJERO 10 KILOS

De Occidente
Transporta tus sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete [illegible] autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para [illegible] mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Conozco que puedo ejercer mis derechos contenidos en la ley [illegible] a través de occidente.com.co. Contrato de transporte [illegible] pasajero.

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

9 agosto 2024 7:07 PM

Tiquete: 665000279689

Silla: 3/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Fecha
1	$21.20[illegible]	7:00 p. m. Aprox	09/08/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
[illegible]1K734	122	$21.200

Medio de transporte: Microbus — Servicio Excluido

Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Tipo de Servicio: Corriente

303-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29766545 LEYZA FERNANDA HOYOS

Puesto de Venta (Taquilla): T6

Vendió: OSCAR REBELLON VELOZA

Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia:(602)2287017 [illegible]8476 Andalucía:3216262796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolívar:3226575197 Buga:(602)2373585 3217728904 Bugalagrande:(602)22658[illegible] 3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga:(602)6611850-311[illegible]78175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Palla:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2294027 3206658698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA Nº 1000162

TIQUETE DE VIAJE

Tiquete generado electrónicamente por [illegible]

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, LEYZA FERNANDA HOYOS identificado con cedula No: 29.756.545., contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5808172 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 113324 realizada desde el día 09/08/2024, hasta el día 09/08/2024 certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de Cooperativa de Transportadores de Trujillo expedidos en la oficina de la terminal, tiquete A5171, Viaje de: Tulua – Riofrio el día 09 del mes de Agosto del año 2024.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
09/08/2024	6: 30 p.m.	6:55 p.m.	TULUA	RIOFRIO	$5.000

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 09 del mes de Agosto del año 2024

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	15/08/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 09 de Agosto 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

En desarrollo de la comisión No. **113324** durante los dias **9** del mes de **AGOSTO** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
9/08/2024	CARTAGO -RIOFRIO - CARTAGO	PUBLICO	5.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 5.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**Nombre completo:** JOSE GABRIEL GARAVITO	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
Firma:	**Cargo:** Coordinador academico	**Cargo:** Subdirectrora Centro
	Firma:	**Firma:**

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

CÓDIGO DE FICHA:		3020441	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA		
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	25/07/2024	28/07/2024	31/07/2024	09/08/2024							
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
1	ANDRIS YULIETH RUIZ LEAL											
2	CESAR AUGUSTO SABOGAL ARIAS											
3	CLAUDIA LARREA PRADO											
4	DANIELA URREGO MENDOZA											
5	FRANCISCO JAVIER ROJAS RAYO											
6	GERALDIN DUSSAN IBARRA											
7	HEIDY VALENCIA ROLDAN											
8	JUAN CARLOS MONROY MURILLO											
9	KAREN IRANIA COLORADO MOLINA											
10	LEIDI HORTENCIA HOLGUIN RENGIFO											
11	LIZA MARIA CAMPO MARTINEZ											
12	LUIS ANGEL CASTRO RESTREPO											
13	LUZ MARY TOBAR VARGAS											
14	MAIRA ALEJANDRA RODRIGUEZ ECHEVERRY											
15	NATALIA BARCO MARMOLEJO											
16.	VALENTINA TOBON MOTATO											
17	YULI JOHANNA MORALES AGUILAR											
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

113824 C

SENA	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					31/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29.756.545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 5808172	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	3	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, 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 2024.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO/TULUA/RIOFRIO/ TULUA/CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	800055479-2		CONTACTO	3156710126
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	8	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	14	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Ficha:3006650							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 14/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ComplementarioIMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Ficha:
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Riofrio-Tulua- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: MARIA MARGARITA GIRALDO	Nombres y Apellidos: JOSE GABRIEL GARAVITO	Nombres y Apellidos: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
Cargo: Subdirectrora Centro	Cargo: Coordinador Academico	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 15 de Agosto del 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
113324	14/08/2024	14/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el Programa Complementario Ficha: IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Ficha 3042066, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

RESULTADOS:

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:

Diligencie el cuestionario de pre - participación en la actividad física, teniendo en cuenta las recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo

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

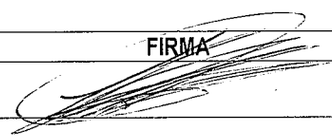
1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

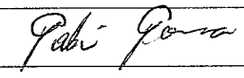
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
2. Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha.	Leyza Fernanda Hoyos R	Agosto 14 2024

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO A**	

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	VERSION: 3 CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 14/08/2024

REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOFRIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PROGRAMAS Y MATRICULAS)	3042066

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐		☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nro	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116733801	ADRIANA YULISA	ONAGAMA	RIOVERDE	enlace indigena	yuli.onagama98@gmail.com	3145482479	Adriana Onagama
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116282547	ANA MARIA	ESCARRIA	VERA	Nutricionista	anescarria06@gmail.com	3165269386	Ana Maria Escarria V.
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	94477968	ANDRES MAURICIO	VIRGEN	GONZALEZ	Odontologo	ahdemuvi9e@gmail.com	3156031548	
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116445299	ANGELA MARIA	CARVAJAL	AGUIRRE	Profesional Salud y Seguridad Trabajo	angela carva123@gmail.com	320 515. 7100	Angela M Carvajal
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116726626	ANYER SEBASTIAN	ERAZO	BURGOS	Facturación	sebastianeb96@gmail.com	3233911878	Sebastián
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1006317354	DANIELA	GOMEZ	GOMEZ	Facturación	gomezdaniela518@gmail.com	3235860841	
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116724825	DIANA JANETH	MOSQUERA	TRIVIÑO	Farmacia	dmosquera318@unab.edu.co	3215672655	Diana Mosquera T.
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1006491448	HEIDY TATIANA	ARENAS	VALENCIA	Facturación	tatianavalencia@gmail.com	3128625844	Heidy Tatiana Arenas.
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	52975287	HEYDI PATRICIA	MENDEZ	GARCIA	Farmacia	heydimg83@hotmail.com	3163865002	Heydi Patricia Garcia
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115065527	JESSICA KATHERINE	BONILLA	GARCIA	facturación	trab.katherinefabian-1918@gmail.com	3152625680	Katherine
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116241559	JHORMAN	RESTREPO	LENIS	Medico	Jhormanrestrepo@hotmail.com	3113651828	
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	71115587	JOSE MAURICIO	RAMIREZ	MONTOYA	Facturación	jomaramo7619@hotmail.com	3116081818	
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	44191180	JULIBETH ESTHER	FLOREZ	MENDOZA	Bacteriologa	Julflome@hotmail.com	3205107208	
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116722379	LADY SHIRLEY	OSORIO	DIAZ	Secretaria	secretaria@hospital-localsanta 5762-3094	3226262872	Lady Osorio
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1193226677	LUISA FERNANDA	LEON	GONZALEZ	facturacion	leongonzalez luisa@gmail.com	3178663058	Luisa Leon
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116724926	LUISA MARIA	CLAROS	ARIAS	facturacion	clarosarias luisamaria@gmail.com	3003603405	Luisa Claros.
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	29901092	LUZ ALEYDA	MORALES	GARCIA	Auxiliar de enfermeria	luzaleydamorales@hotmail.com	3122005574	
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1094943284	MARIA ALEJANDRA	GRAJALES	SANCHEZ	Oficios Varios	alejandragrajalessanchez@gmail.com	320 757 4650	Alejandra Grajales.
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	29900560	MARIA EUGENIA	AVALO	NIETO	Tecnico Admin	Talentohumano@hospital-localsanta	3219076936	
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1114208130	MARTHA PATRICIA	APARICIO	ZAPATA	Medico			
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	31791866	MONICA ADRIANA	CANO	ARIAS	Fisioterapeuta	monicaadriana	3172571178	
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1112622140	MONICA ANDREA	REYES	MARTINEZ	Podologia	monicandrea reyes martinez	3147745956	
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	6359204	OSCAR ARLEY	BUENO	RENTERIA	Cartera	gestioncarterahlgc@gmail.com	3175405260	
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	6513283	PEDRO ALFONSO	SANCHEZ	FRANCO	Auxiliar administrativo	pedrasf1964@gmail.com	3184241209	
25	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116724969	STEPHANNY	ROJAS	ARCINIEGAS	Psicologa	srojaspsico@2012@gmail.co	3228279140	
26	Cédula de Ciudadanía (CC)	29900464	YENNY LORENA	MARTINEZ	ESPINOSA	bacteriologa	archivo@hospital-localsantarosa.gov.co	3161481444	

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, LEYZA FERNANDA HOYOS identificado con cedula No: 29.756.545., contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5808172 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 113324 realizada desde el día 14/08/2024, hasta el día 14/08/2024 certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de Cooperativa de Transportadores de Trujillo expedidos en la oficina de la terminal, tiquete A8595, Viaje de: Tuluá – Riofrio el día 14 del mes de Agosto del año 2024.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
14/08/2024	6: 30 p.m.	6:55 p.m.	TULUA	RIOFRIO	$5.000

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 14 del mes de Agosto del año 2024

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	15/08/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 14 de Agosto 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

En desarrollo de la comisión No. **113324** durante los dias **14** del mes de **AGOSTO** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
14/08/2024	CARTAGO -RIOFRIO - CARTAGO	PUBLICO	5.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 5.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**Nombre completo:** JOSE GABRIEL GARAVITO	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
Firma:	**Cargo:** Coordinador academico	**Cargo:** Subdirectrora Centro
	Firma:	**Firma:**

TULUA — CARTAGO
CARTAGO - TULUA

De Occidente
Transporta los sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete yo Fernanda, 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. Conductor de Transporte en www.occidente.com.co/transporte-terrestre/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

14 agosto 2024 12:66 PM
Tiquete: 3001950133
Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Fecha
1	$21.200	1:00 p. m. Aprox	14/08/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ905	116	$21.200

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

371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29766545 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Taquilla): T3
Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERRERO
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS: Gerencia:(602)2257017-2298476 Andalucía:3218262786 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolívar:3226576197 Buga:(602)2375595 3217728901 Bugalagrande:(602)2268891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217769133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212915 3177604145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2294327 3206565698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2096207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168017886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA Nº 1000162

Pólizas generales expedidas por SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 1166-4566-1

Coopetrans TRUJILLO
"Paisaje Cultural Cafetero"
Nit. 891.901.847-0
TULUA - VALLE

Tiquete No. 86280 — Despacho: 32113
Fecha: miércoles, 14 ago.2024 — Hora: 2:00PM
Ruta: CALI - TULUA - TRUJILLO

Vehiculo:	Cantidad:
13 SJU346	1

Conductor: WILMER ANDRES LAVERDE COBA

Valor:	Total:
5,000	5,000

Pasajero: 29756545 LEYZA HOYOS
Origen: TULUA - VALLE
Destino: RIOFRIO - VALLE
Tipo Servicio: 1. TIQ. NORMAL
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha-Hora Impresion: 14/[illegible] 2:38.28p. m.
TATIANA ORTIZ LOPEZ 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por Software SAGET
Sistema Administrativo y de Gestión para Empresas de Transporte
Arcos Software & Tecnología S.A.S. | NIT: 901.445.208-4
www.arcosatec.com.co

POLIZA CONTRACTUAL 1000156 - POLIZA EXTRACONTRACTUAL 1000484

De Occidente
Transporta los sueños!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete yo Fernanda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Conductor de Transporte en www.occidente.com.co/transporte-terrestre/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

14 agosto 2024 7:07 PM
Tiquete: 665000280952
Silla: 4/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Fecha
1	$21.200	6:66 p. m. Aprox	14/08/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ905	116	$21.200

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

303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Taquilla): T6
Vendedor: KATRIN MENDOZA SALGADO
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa

TELEFONOS: Gerencia:(602)2257017-2298476 Andalucía:3218262786 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolívar:3226576197 Buga:(602)2375595 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217769133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212915 3177604145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2294327 3206565698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2096207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168017886

SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA Nº 1000162

Cooperativa de Transportadores de Trujillo
Nit. 891.901.847-0
TELS. TULUA 2242435 TRUJILLO 2267108 - 2267270 CALI 6600275

TRUJILLO - TULUA	VALOR PASAJE $5.000
NOMBRE PASAJERO: LEYLA FERNANDA HOYOS	
COMPAÑIA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	POLIZA No. 994000013870
FECHA 14-08-24 / HORA 6:30PM	A 8595
VEHICULO PLACA No. / No. INTERNO	SILLA No. / EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐
VIGILADO SUPERTRANSPORTE	SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

MONTES IMPRESORES, TEL 225 414 44 - TULUA (V.) EQUIPAJE MAXIMO POR PASAJERO 10 KILOS

VIATICOS 14-08-24
LEYZA HOYOS

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 14/08/2024

REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOFRIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PROYECTOS FORMATIVOS)	3042066

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐		☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116733801	ADRIANA YULISA	ONAGAMA	RIOVERDE	enlace indigena	Yuli.onagama98@gmail.com	3145482479	Adriana Onagama
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116282547	ANA MARIA	ESCARRIA	VERA	Nutricionista	anescarria06@gmail.com	3165269386	Ana Maria Escarria V.
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	94477966	ANDRES MAURICIO	VIRGEN	GONZALEZ	Docente	Andresmvirgen@gmail.com	3156031548	
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116445299	ANGELA MARIA	CARVAJAL	AGUIRRE	Asistencial Seguridad y salud	angelacarvo123@gmail.com	320 515 7100	Angela M Carvajal
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116726626	ANYER SEBASTIAN	ERAZO	BURGOS	facturación	sebastianerb96@gmail.com	3233911878	Sebastián Erazo
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1006317354	DANIELA	GOMEZ	GOMEZ	Facturación	gomezdaniela1518@gmail.com	3235860841	Daniela Gomez
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116724825	DIANA JANETH	MOSQUERA	TRIVIÑO	Farmacia	dmosquera3182@unab.edu.co	3215647655	Diana Mosquera T.
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1006491448	HEIDY TATIANA	ARENAS	VALENCIA	Facturación	tarenasvalencia@gmail.com	3128625841	Heidy Tatiana Arenas.
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	52975287	HEYDI PATRICIA	MENDEZ	GARCIA	Farmacia	heydimg83@hotmail.com	3163865002	Heydi Patricia Mendez Garcia
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115085527	JESSICA KATHERINE	BONILLA	GARCIA	facturación	trabajosocialfatima-1918@gmail.com	3152525680	
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116241559	JHORMAN	RESTREPO	LEMIS	Medico	Jhormanvest.epo@hotmail.com	3173651808	
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	71115587	JOSE MAURICIO	RAMIREZ	MONTOYA	Facturacion	jomaramo7619@hotmail.com	3160818818	
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	44191180	JULIBETH ESTHER	FLOREZ	MENDOZA	Bacteriologa	Juflome@hotmail.com	3205107203	
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116722379	LADY SHIRLEY	OSORIO	DIAZ	Secretaria	secretaria@hospital-localsanta	3226262872	Lady Osorio
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1193226677	LUISA FERNANDA	LEON	GONZALEZ	facturacion	leongonzalez.luisa@gmail.com	3178663058	Luisa Leon
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116724926	LUISA MARIA	CLAROS	ARIAS	Facturación	claresariasluisamaria@gmail.com	3003603468	Luisa Claros.
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	29901092	LUZ ALEYDA	MORALES	GARCIA	Enfermera	[illegible]	3122045574	
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1094943284	MARIA ALEJANDRA	GRAJALES	SANCHEZ	Oficios Varios	alejandragrajalessanchez@gmail.com	320 757 4650	Alejandra Grajales.
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	29900560	MARIA EUGENIA	AVALO	NIETO	Tecnico Admin	talentohumano@hospital-localsanta	3214076936	
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1114208130	MARTHA PATRICIA	APARICIO	ZAPATA	Medico	[illegible]	3104180562	
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	31791866	MONICA ADRIANA	CANO	ARIAS	Facturacion	monicaadriana.cano@gmail.com	3172577178	MONICA CANO
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1112622140	MONICA ANDREA	REYES	MARTINEZ	Radiologia	monicandrea reyes Martinez	3147745956	
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	6359204	OSCAR ARLEY	BUENO	RENTERIA	Cartera	gestioncartera1sc@gmail.com	3175405260	Oscar Arley
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	6513283	PEDRO ALFONSO	SANCHEZ	FRANCO	Administrativo	pedrase1964@gmail.com	3184241209	
25	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116724969	STEPHANNY	ROJAS	ARCINIEGAS	Psicologa	srojaspsico@2022@gmail.co	3228279140	Stephanny Rojas
26	Cédula de Ciudadanía (CC)	29900464	YENNY LORENA	MARTINEZ	ESPINOSA	Gestion documental	archivo@hospital-localsantarosa.gov.co	3161481444	

113324 C

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					31/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29.756.545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 5808172	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	3	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, 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 2024.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				CARGO	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO/TULUA/RIOFRIO/ TULUA/CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	800055479-2		CONTACTO	3156710126
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	8	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	17	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Ficha:3006650							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 17/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa ComplementarioIMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Ficha:
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Riofrio-Tulua- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: MARIA MARGARITA GIRALDO	Nombres y Apellidos: JOSE GABRIEL GARAVITO	Nombres y Apellidos: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
Cargo: Subdirectrora Centro	Cargo: Coordinador Academico	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 26 de Agosto del 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
113324	17/08/2024	17/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el Programa Complementario Ficha: IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Ficha 3042066, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

RESULTADOS:

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados: se logra que los aprendices implementen recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo, para cumplir con las competencia del complementario.

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Se realizo la socialización de la temática correspondiente al programa de la ficha.	Leyza Fernanda Hoyos R	Agosto 21 2024

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	

VIATICO 22-08-2

LA UNION - CARTAG

CARTAGO - UNION.

TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176803591 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- TIQUETES ---

TCR-92640

FECHA-HORA VENTA: 2024-08-22 15:17:21

FECHA-HORA VIAJE: 2024-08-22 15:30:00

-- ORIGEN/DESTINO -----

CARTAGO, LA UNION

CEDULA: 29756545

CELULAR: 3127102008

PASAJERO: LEYSA FERNANDA HOYOS

PUESTO(S):(5)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: M24 - VZI063

NIVEL SERVICIO: BASICO

RUTA: CARTAGO - LA UNION

POLIZA RCC: 31101000186

LA EQUIDAD NIT-860028415

POLIZA RCE: 33061000522

LA EQUIDAD NIT-860028415

SOAT: 1508005475492

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS GENERALES NIT-8 60009578

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------

AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 264168

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: MARTHA CECILIA RENGIFO ROJAS

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

=== Recuerda que puedes adquirir tus ===

=== tiquetes a traves de nuestra web ===

===WWW.WWW.COTRASAN.COM===

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

Trans la Andina

Más Cerca!

Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14° No.14 -15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com

NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☒	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☐	TULUÁ ☐	CARTAGO ☒	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☐	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro, en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas

FECHA 22 AGO 2024 VALOR $ 12.300

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE CUATRO AÑOS TAMBIEN PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE HORA ANTES PASAJERO

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, LEYZA FERNANDA HOYOS identificado con cedula No: 29.756.545., contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5808172 del año 2024, en desarrollo de la comisión No. 113324 realizada desde el día 17/08/2024, hasta el día 17/08/2024 certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquetes originales de Cooperativa de Transportadores de Trujillo expedidos en la oficina de la terminal, tiquete RR 15216, Viaje de: Riofrio – Tuluá (el tiquete expedido por la empresa dice Trujillo) el día 17 del mes de Agosto del año 2024.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
17/08/2024	6: 40 p.m.	7:00 p.m.	TULUA	RIOFRIO	$5.000

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 17 del mes de Agosto del año 2024

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	17de Agosto 2024	**Codigo Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	leyza fernanda hoyos rivera	**Codigo Centro:**	**9543**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	29756545	**Fecha de elaboración:**	**26/08/2024**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **113324** durante los dias **17** del mes de **AGOSTO** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
17/08/2024	**CARTAGO-RIOFRIO-CARTAGO**	**PUBLICO**	**5.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 5.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**Nombre completo:** JOSE GABRIEL GRAVITO	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
	Cargo: Coordinador academico	**Cargo:** Subdirectrora Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

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

CÓDIGO DE FICHA:	2931374	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Tecnico construccion mantenimiento y Reparacion en Guadua.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR			

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA											
		04-08	11-08	22-08									
1	Mario de Jesus Muñoz	Mario M.	Mario M.	Mario M.									
2	Mª Alejandra Mesa Mondragon	Mª Alejandra	Mª Alejandra	Mª Alejandra									
3	Daniela Quintero Henao	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q									
4	Miguel Angel Bolaños												
5	Sindy Nahimury Hernandez	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.									
6	Julio Cesar Cerón H.	Julio Cerón H.	Julio Cerón H.	Julio Cerón H.									
7	Johana Lyseth Caballos												
8	Fernando Martinez Lopez												
9	Paola Andrea Bedoya	Paola Bedoya	Paola Bedoya	Paola Bedoya									
10	Eugenio Soto Hernandez	Eugenio Soto	Eugenio Soto H.	Eugenio Soto H.									
11	Brenda Ramirez Vergara	Brenda R.	Brenda R.	Brenda R.									
12	angel Esteban Garcia	angel G.	angel G.	angel G.									
13	Gustavo Wiesa	Gustavo	GUSTAVO	Gustavo									
14	Anderson Palacios	Anderson	Anderson	Anderson									
15	Adelaida Garcia	14683183	14683183	14683183									
16	DAVID GARCIA	David G.	David G.	David G.									
17	Sebastian Ledesma	Sebastian	Sebastian	Sebastian									
18	ALEXANDRA MORALES	ALEX M.	ALEX M.	ALEX M.									
19	Jaime Gomez	JAS	JAS	JAS									
20	Edgar Daniel Chuya	D. D.	D.	D.									
21	Lina Marcela Ramirez J.	Lina M. Ramirez	Lina M. Ramirez	Lina M. Ramirez									
22	edwar H Gallos	Edwar H.	Edwar H.	Edwar H.									
23	Martin Ramirez	Martin	Martin										
24	Daniel Moncada	Daniel	Daniel	Daniel									
25													
26													
27													
28													
29													
30													

FIRMA DEL INSTRUCTOR

113324 C

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**31/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29.756.545**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5808172**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, 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 2024.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO A				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE GABRIEL GARAVITO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO/LA UNION/ CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	800055479-2		**CONTACTO**	3156710126
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Tecnico en Construcción, mantenimiento y reparación de estructuras en guadua Ficha: 2931374							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 22/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a La Union.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programaTecnico en Construcción, mantenimiento y reparación de estructuras en guadua Ficha: 2931374

Desplazamientos Ruta de regreso: La Union- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: MARIA MARGARITA GIRALDO	**Nombres y Apellidos:** JOSE GABRIEL GARAVITO	**Nombres y Apellidos:** LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
Cargo: Subdirectrora Centro	**Cargo: Coordinador Academico**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 26 de agosto del 2024

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
113324	22/08/2024	22/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Alcaldía de La Unión	La Unión -Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el Programa del, Técnico en Construcción, mantenimiento y reparación de estructuras en guadua Ficha: 2931374, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

RESULTADOS:

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados: se logra que los aprendices implementen recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo, para cumplir con las competencias del de fase de planeación del programa de formación.

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

1. Listado de asistencia aprendices.
2. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizo la actividades de la fase de planeación y se plantearon, correcciones.	Leyza Fernanda Hoyos R	Septiembre 13 2024

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	FORMATO - CONSTANCIA TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO CONTRATISTAS	Fecha de elaboración: 27 de junio del 2023
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CONSTANCIA GASTOS DE TRANSPORTE – TIQUETES INTERMUNICIPALES TERRESTRES

Yo, LEYZA FERNANDA HOYOS identificado con cedula No: 29.756.545., contratista del Centro De Tecnologías Agroindustriales a través del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5808172 del año 2024, en desarrollo de la comisión No113324 realizada desde el día 22/08/2024, hasta el día 22/08/2024, certifico bajo la gravedad de juramento, que los tiquetes de desplazamiento que se anexan como soporte de la legalización de la comisión, son tiquete origínale de Cooperativa de Transportadores LA ANDINA expedidos en la oficina, Viaje de: La Unión – Cartago el día 22 del mes de Agosto del año 2024.

A continuación, relación los tramos que corresponden a los tiquetes presentados.

Fecha	Hora Salida	Hora Llegada	Lugar de desplazamiento		Valor tiquete
			Desde	Hasta	
22/08/2024,	7: 00 p.m.	8:05 p.m.	La Unión	Cartago	$12.300

NOTA:

Adicional a esta constancia se anexan los correspondientes tiquetes terrestres los cuales fueron entregados por la empresa prestadora de servicio.

Firmo en Cartago bajo gravedad de juramento el día 22 del mes de Agosto del año 2024

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	9543
Fecha de elaboración:	26/08/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 22 de Agosto 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

En desarrollo de la comisión No. **113324** durante los dias **22** del mes de **AGOSTO** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
22/08/2024	LA UNION-CARTAGO	PUBLICO	12.300
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 12.300

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**Nombre completo:** JOSE GABRIEL GRAVITO	**Nombre completo:** MARIA MARGARITA GIRALDO
	Cargo: Coordinador academico	**Cargo:** Subdirectrora Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

VIATICOS 17-08-24

LEYZA HOYOS.

CARTAGO - RIO FRIO - CARTAGO.

Coopetrans TRUJILLO
"Paisaje Cultural Cafetero"
Nit. 891.901.847-0
TULUA - VALLE

Tiquete No. 87151
Derecho: 32411
Fecha: sábado, 17 ago.2024
Hora: 7:18PM
Ruta: CALI - TULUA - TRUJILLO
Vehiculo: 34
Placa: SPK183
Cant: 1
Conductor: JHON JAMES RAMIREZ VALENCIA
Valor: 5,000
Total: 5,000
Pasajero: 29756545
LEYZA HO
Origen: TULUA - VALLE
Destino: RIOFRIO - VALLE
Tipo Servicio: 1. TIQ. NORMAL
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha-Hora Impres: 17/08/24 6:08:31p. m.
JULIÁN DAVID CARDONA QUINTERO 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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. Contrato de Trasporte en www.deoccidente.com.co/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
17 agosto 2024 2:55 PM
Tiquete: 3001951801
Silla: 1/19
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $21.200
Salida Hora 3:00 a. m. Aprox Fecha 17/08/2024
Placa: TSV228
Num Interno: 130
Valor Total: $21.200
Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

TIQUETE DE VIAJE

371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29766545 LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: MIRIAM LOPEZ LOAIZA LOPEZ
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS:Gerencia:(602)2297017-2293479 Andaluzia:3216252786 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226875197 Buga:(602)2373996 3217728904 Bugalagrande:(602)2265851-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115645 La Palla:(602)2034193 3217769103 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212915 3177604145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2289550-(602) 2294327 3206555688 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207060-3217790471 Control Rozo:3166817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICI
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 811164366-1

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. Contrato de Trasporte en www.deoccidente.com.co/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
17 agosto 2024 7:37 PM
Tiquete: 665000281980
Silla: 1/19
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $21.200
Salida Hora 7:37 p. m. Aprox Fecha 17/08/2024
Placa: SMB921
Num Interno: 119
Valor Total: $21.200
Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

TIQUETE DE VIAJE

303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T6
Vendedor: OSCAR REBELLON VELOZA
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS:Gerencia:(602)2297017-2293479 Andaluzia:3216252786 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226875197 Buga:(602)2373996 3217728904 Bugalagrande:(602)2265851-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115645 La Palla:(602)2034193 3217769103 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212915 3177604145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2289550-(602) 2294327 3206555688 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207060-3217790471 Control Rozo:3166817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICI
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 811164366-1

Cooperativa de Transportadores de Trujillo Ltda.
NIT. 891.901.847-0
TELS. TULUA 2242435 TRUJILLO 2267100 - 2267270 CALI 6600275

TIQUETE DE VIAJE

RIOFRIO - TRUJILLO
VALOR PASAJE $3.000

NOMBRE PASAJERO: LEYZA HOYOS

COMPAÑIA ASEGURADORA: SEGUROS EQUIDAD
POLIZA No. AA 003333

FECHA: 17-08-24
HORA: 6:30 p.m.
RR 15216

VEHICULO PLACA No. 22
No. INTERNO
Cooperativa de Transportadores de Trujillo Ltda.
DESPACHADOR

EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.

MONTES IMPRESORES, Oscar Montes, Nit. 10.091.343 - 7
EQUIPAJE MAXIMO POR PASAJERO 10 KILOS

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2012
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	3042066	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		14-11-24	12-11-24	20-11-24							
1	ADRIANA YULISA ONAGAMA RIOVERDE										
2	ANA MARIA ESCARRIA VERA										
3	ANDRES MAURICIO VIRGEN GONZALEZ										
4	ANGELA MARIA CARVAJAL AGUIRRE										
5	ANYER SEBASTIAN ERAZO BURGOS										
6	DANIELA GOMEZ GOMEZ										
7	DIANA JANETH MOSQUERA TRIVIÑO										
8	HEIDY TATIANA ARENAS VALENCIA										
9	HEYDI PATRICIA MENDEZ GARCIA										
10	JESSICA KATHERINE BONILLA GARCIA										
11	JHORMAN RESTREPO LENIS										
12	JOSE MAURICIO RAMIREZ MONTOYA										
13	JULIBETH ESTHER FLOREZ MENDOZA										
14	LADY SHIRLEY OSORIO DIAZ										
15	LUISA FERNANDA LEON GONZALEZ										
16	LUISA MARIA CLAROS ARIAS										
17	LUZ ALEYDA MORALES GARCIA										
18	MARIA ALEJANDRA GRAJALES SANCHEZ										
19	MARIA EUGENIA AVALO NIETO										
20	MARTHA PATRICIA APARICIO ZAPATA										
21	MONICA ADRIANA CANO ARIAS										
22	MONICA ANDREA REYES MARTINEZ										
23	OSCAR ARLEY BUENO RENTERIA										
24	PEDRO ALFONSO SANCHEZ FRANCO										
25	STEPHANNY ROJAS ARCINIEGAS										
26	YENNY LORENA MARTINEZ ESPINOSA										

FIRMA DEL INSTRUCTOR