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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	912410
Fecha Elaboración	Noviembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	94492-506780

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.115.072.248	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hhuseche@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	113509467
IP/Nº de contacto:	3135460390	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿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	NO
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:	5827487/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.469.953	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.935.498**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.055.698**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067311861**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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%	$ 30.984.458	$ 1.352.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.133.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.055.698,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.935.498,00	
Valor base IVA	5.935.498,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	17.806,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	29.677,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.418.062,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PLANILLAS DE PAGO 1067311861

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

HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/11/24 10:13:27 USUARIO: SIC - C.C. 1115072248

* RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS *
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 8810482635
VALOR : 531800
FECHA : 20241113
PERIODO : 202410
24/11/13 14:27 556 003 0033 52773

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-11-13, 02:09:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

Referencia pago (PIN): 8810482635

Fecha límite de pago: 2024-11-14

GUARDADA 15/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS				
Documento	CC1115072248	**Dirección**	CR 22 #1 N - 37		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135460390		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Modificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APF	Días TPE	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minducación	Total
CC 1115072248	USECHE CASTELLANOS HEBERTH HUMBERTO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	NUEVA EPS S.A.	$ 1.800.000	$ 225.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.800.000	$ 18.800	NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 0	$ 531.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 8

Periodo cotización salud

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

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104826350000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810482635(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	531.800

VALOR : 531.800
FECHA DOC. : 20241113
NIT : 1067311861
PIN : 8810482635
PLANILLA : 1067311861
PERIODO : 202410
001 999919 recaudo s-202410
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 531.800
Efectivo **550.000**
CAMBIO 18.200
11/13/24 14:27 0556 03 0033 52773

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-11-13, 02:21:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810482635

Fecha limite de pago: 2024-12-11

GUARDADA 13/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS				
Documento	CC1115072248	**Dirección**	CR 22 #1 N - 37		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135460390		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115072248	USECHE CASTELLANOS HEBERTH HUMBERTO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	¤ 1,800,000	¤ 288,000	NUEVA EPS S.A.	¤ 1,800,000	¤ 225,000	POSITIVA DE SEGUROS	¤ 1,800,000	¤ 18,800	NINGUNA CCF	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 531,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
¤ 1,800,000	¤ 1,800,000	¤ 1,800,000	¤ 0	¤ 288,000	¤ 0	¤ 0	¤ 225,000	¤ 18,800	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 531,800	¤ 0	¤ 531,800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
8

Periodo cotización salud

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

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104826350000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810482635(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	531.800

VALOR : 531.800
FECHA DOC. : 20241113
NIT : 1068046384
PIN : 8822622817
PLANILLA : 1068046384
PERIODO : 202411
001 999919 recaudo s-202411
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 531.800
Efectivo **532.000**
CAMBIO 200
11/13/24 14:46 0556 04 0078 30975

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 30 de septiembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	236324	**Fecha Solicitud**	2024-09-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS	CC: 1115072248	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-10-15	2024-10-15	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	139.244,00	391.634,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI PROGRAMA ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINO FICHA 3059592
				2024-10-17	2024-10-17	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**139.244,00**	**391.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI PROGRAMA ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINO FICHA 3059592

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: 2024/09/30 17:42:52 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 30 de septiembre de 2024	

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	30/09/2024 16:51:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
30/09/2024 5:43:08 p. 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.

	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				26/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS				**Tipo:**		**No.**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5827487**		**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia			**CARGO**	SUB-DIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ			**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Riofrio-Buga.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Direccion Regoinal Valle		**CONTACTO**	5461500
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI PROGRAMA ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINO FICHA: 3059592							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

AGENDA

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

Día 1 : 15/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Riofrio
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3059592, Resultado de Aprendizaje: establecer caracteristicas y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso:Riofrio-Buga

Día 2 : 17/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Riofrio
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3059592, Resultado de Aprendizaje: establecer caracteristicas y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamientos ruta de regreso: Riofrio-Buga

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.09.27 11:08:19 -05'00'		Heberth Useche C
Nombres y Apellidos: ALBERTH MARTINEZ VALENCIA	**Nombres y Apellidos: HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	**Nombres y Apellidos: HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS**
Cargo: SUB-DIRECTOR (e)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 22-10-2024 Guadalajara de Buga.

PRESENTADO A: Albert Martínez Valencia. Subdirector (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
236324	**15 y 17 de octubre**	**15 y 17 de octubre**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad) Rio frio**
	Centro Agropecuario Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integran el la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 15/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

Dia 1: 17/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

RESULTADOS:

Se Impartió Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592

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

Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

Se Impartió Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS.		Heberth Useche C
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 15 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formacion Profesional Integral Ficha 3059592 Estrategias Alimentacion Bovinos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/ EXT.	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Brahian Stiven Gonzalez	1014398099					stiven57king@gmail.com	3123016881		Brahian Gonzalez
	MARIA ELENA MARTINEZ DAVILA	1.116.268.910					mariahelenamartinez davila@gmail.com	3157806674	✓	MARIA ELENA M.
	Yolanna Harleny Cerón	1.004472268					Jeanayleen15 @gmail.com	3155475934	✓	Yolanna HCerón
	Diany Cardona	1116.240582					Dianyvanessa@gmail.com	3183988231	✓	Diana card
	ma Velcy Hdz	29757196					mariaelotmatose @gmail.com	3127626204 3164453605	✓	ma Velcy Hdz
	Stefanny Solis	1112299589					stefannysolisflorez@gmail.com	3113386242	✓	Stefanny Solis
	Damila Garcia Obando	1006497673					Dgo1006497673@gmail.com	3189707678	✓	C.G.O
	Yisel Patricia Narvaez	1116278837					Yiselpatricianarvaez Silcedo@gmail.com	3153668904	✓	Yisel Narvaez
	Nelson Fabian bustillo Ospina	1112301869					Nflzambrano1234 @gmail.com	3182024017	✓	Nelson Fabian
	Leidy johana	38463873						3183130068	✓	Leidy johana
	Mayury Hernandez	24760792						3185164500	✓	Mayury
	Yuri Alexandra	1003089441						3209180492	✓	Yuri Alexandra
	MARTHA ISABEL PEREZ	1116233856						3295693161	✓	ISABEL PEREZ
	Liz Marina Ospina	29.757396						318.528 43.93		Liz Marina Ospina
	Rosa Elena Leon C	38871644					1cca1988@hotmail.com	3234720489		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 15/10/2024. Rio frio valle del cauca.



Registro fotográfico



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Riofio – Buga.

NOMBRE:
C.C/NIT
Nº 49902

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 10.000

PLACA No.
FECHA: 15/10/24
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Riofrio.

NOMBRE:
C.C/NIT
Nº 49880

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 10.000

PLACA No.
FECHA: 15/10/24
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formacion Profesional Integral ficha 3059592.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	mg Nelcy Hernandez	29757196					marnalo7 marnaj @gmail.com	3127626604 3164453605	x	Nelcy Hdez
	Stefanny Solis Florez	1112299589					Stefanysolisflorez@gmail.com	3113586272	X	Stefanny Solis F.
	Luz Marina espina	29.757-396.						318.528 43.95.	X	Luz Marina espina
	Jhoan Camilo Patiño	1112300770.					JCPATINOVASCO@gmail.com	3207062 37.	X	Jhoan Camilo Patiño
	Harvey Acosta	29764192						3185164	X	Harvey Acosta
	ISABEL PEREZ DAZA	1116293856					isabdaza93@gmail.com	3145073161	X	ISABEL PEREZ
	Brahian Gonzalez	1143980999					[illegible]	3230168881	X	Brahian Gonzalez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 17/10/2024. Rio frio valle del cauca.





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Riofrio.

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 49891

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	17/10	24

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA — Viaje tranquilo, llegue a tiempo!

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel: 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Rio frio - Buga

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 49897

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	17/10	24.

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA — Viaje tranquilo, llegue a tiempo!

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel: 2254144 Tuluá

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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 4 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	242424	**Fecha Solicitud**	2024-10-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS	CC: 1115072248	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-10-16	2024-10-16	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	238.488,00	490.878,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI PROGRAMA APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS 3060565
				2024-10-18	2024-10-18	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**238.488,00**	**490.878,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI PROGRAMA APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS 3060565

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: 2024/10/04 16:20:29 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 4 de octubre de 2024	

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE	Fecha Verificación:	04/10/2024 16:16:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
4/10/2024 4:20:47 p. 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.

	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				02/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS				**Tipo:**		**No.**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5827487**		**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia			**CARGO**	SUB-DIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ			**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Riofrio-Buga.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Direccion Regoinal Valle		**CONTACTO**	5461500
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI PROGRAMA APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS: 3060565							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 16/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Riofrio
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI PROGRAMA APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS: 3060565
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso:Riofrio-Buga

Día 2 : 18/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Riofrio
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI PROGRAMA APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS: 3060565
Desplazamientos Internos: N/A.
Desplazamientos ruta de regreso: Riofrio-Buga

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.10.03 16:55:53 -05'00'		Heberth Useche C
Nombres y Apellidos: ALBERTH MARTINEZ VALENCIA	**Nombres y Apellidos: HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	
Cargo: SUB-DIRECTOR (e)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 22-10-2024 Guadalajara de Buga.

PRESENTADO A: Albert Martínez Valencia. Subdirector (e).

ORDEN DE VIAJE No: **242424**	**FECHA DE INICIO:** **16 y 18 de octubre**	**FECHA DE FINALIZACION:** **16 y 18 de octubre**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)** **Rio frio**
	Centro Agropecuario Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integran el la ficha de APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS número: 3060565.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 16/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS número: 3060565.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

Dia 1: 18/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS número: 3060565.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

RESULTADOS:

Se Impartió Formación Profesional Integran en la ficha de APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS número: 3060565

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

Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

Se Impartió Formación Profesional Integran en la ficha de APLICACION DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL EN LA PRODUCCION DE PORCINOS número: 3060565.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS.		Heberth Useche C
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE 10 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional Integral Ficha 3060565 Rio Frio.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Hayury Alonso	29760482						3185164585		Hayury
	ISABEL PEREZ TOBÓN	1116.273.856						3245073161	X	ISABEL PEREZ
	Luz Maxinca espina	29.757.396						318 528 43.93		Luz Maxinca espina
	Jennifmorales Quiroz	1112301666						3185161778		Jennifmorales Quiroz
	Stefanny solis florez	1112299589						3113786272	X	Stefanny Solis F.
	ma Nelcy Hdz	29757196						3129626209 3164423605	X	Nelcy Hdz
	Yisel D. Naranjo	1116278337						3153658104	X	Yisel naranjo
	Camila Garcia Obando	1006491613						3169707828	X	C.6.O

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 16/10/2024. Rio frio valle del cauca.



Registro fotográfico 16/10/2024



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga – Riofrio – Buga

NOMBRE: HERBERTH USECHE

Nº 52863

C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD

PÓLIZA No.: AA 017188

VALOR PASAJE: $ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	16-10-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE 10 DEL AÑO 202 4

OBJETIVO (S) Impartir formacion Profesional Integral en la ficha: 3060565 Rio Frio.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	DAVIER GÓMEZ	1005965517						3148	Si	
	Eddis Murillo	79984177							Si	
	Diego Fdo Cruz	1118291361							Si	
	Sergio Fernando	1143977697							Si	
	Julian Valencia	1143936593							Si	
	Antonio JAVIER	7059144833							Si	
	Jhon Yuseth	1117976137							Si	
	MARGARITA	1104807079							SP	
	[illegible]								Si	
	Cristian Ospedo	1098648460								Cristian
	Jhon Cristancho	1090526418							Si	
	Santiago Velez	1091660491							Si	
	oscar Danilo Gaitan	1113517049							Si	
	Roberto Antonio	1162791162							Si	
	Yuvelo Blanco	1061093161						3135068117		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 18/10/2024. Rio frio valle del cauca.

Registro fotográfico Rio frio 18/10/2024





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Riofrio - Buga

NOMBRE: HEBERTH USECHE

C.C/NIT

Nº 52903

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	18-10-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 24 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	255724	**Fecha Solicitud**	2024-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS	CC: 1115072248	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-11-01	2024-11-01	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	208.866,00	587.451,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINO FICHA 3059592
				2024-11-04	2024-11-04	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2024-11-08	2024-11-08	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							

Totales Solicitud de Comisión	**378.585,00**	**208.866,00**	**587.451,00**

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: 2024/10/24 15:17:49 -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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de octubre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINO FICHA 3059592

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	24/10/2024 14:12:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
24/10/2024 3:18:00 p. 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.

	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			22/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS			**IDENTIFICACIÓN:**			
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS			**Tipo:**		**No.**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5827487**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca		**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia		**CARGO**	SUB-DIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ		**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Buga-Riofrio-Buga.**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Direccion Regoinal Valle	**CONTACTO**	5461500
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	01	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	08	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINO FICHA: 3059592						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

AGENDA

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

Día 1 : 01/11/2024
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga-Riofrio-Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3059592, Resultado de Aprendizaje: establecer caracteristicas y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

Día 2 : 04/11/2024
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga-Riofrio-Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3059592, Resultado de Aprendizaje: establecer caracteristicas y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

Dia 3 : 08/11/2024
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga-Riofrio-Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir FPI en la Ficha 3059592, Resultado de Aprendizaje: establecer caracteristicas y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.10.23 11:54:09 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Heberth Useche C
Nombres y Apellidos: ALBERTH MARTINEZ VALENCIA	**Nombres y Apellidos: HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	
Cargo: SUB-DIRECTOR (e)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 14/11/2024 Guadalajara de Buga.

PRESENTADO A: Albert Martínez Valencia. Subdirector (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
255724	**01/04/08 NOVIEMBRE**	**01/04/08 NOVIEMBRE**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad) Rio frio**
	Centro Agropecuario Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integran el la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 01/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

Dia 2: 04/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

Dia 3: 08/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Rio frio.
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592.
Desplazamientos internos: N/A.
Ruta de Regreso: Rio Frio – Buga

RESULTADOS:

Se Impartió Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592

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

Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.

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

1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: Se Impartió Formación Profesional Integran en la ficha de ESTRATEGIAS DE ALIMENTACIÓN EN BOVINOS número: 3059592		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS.		Heberth Useche C
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formación Profesional Integral ficha 3059592.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mel Nelcy Hernandez	29957196					marnalo9 marnal @gmail.com	3127626264 3164453605	X	Nelcy Hdez
	Stefanny Solis Florez	1112299589					Stefannysolisflorez@gmail.com	3113586272	X	Stefanny Solis
	Luz marina aspina	29.757.396.						318.528 43.93.	X	Luz marina aspina
	Jhoan Camilo Patiño	1112300770					jpatinomosco@gmail.com	3207076237.	X	Jhoan Camilo Patiño
	Yorgery Acevedo	29764152						3185164585	X	Yorgery Acevedo
	ISABEL PEREZ TOBON	1116.293.856					isabeltobon45@gmail.com	3145073161	X	ISABEL PEREZ
	Brahian Gonzalez	1143980099					[illegible]	3229162881	X	Brahian Gonzalez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 01/11/2024. Rio frio valle del cauca.



Registro fotográfico



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Riofrio - Buga.

NOMBRE: Hebarth Ocoke P. Nº 49880
C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	01/11/24	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA
Vigilado Supertransporte

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 04 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional Integral Ficha 3059592 Estrategias Alimentarias Bovinos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Silvio Garcia	6477976						3175561268		
	Romantina	6512395						3147655775		
	Guty Alfonso	1116275573								
	Camila G.O	1006491613						3169707678		
	Yuel D. Naranjo	1116276833						3153656464		
	Yeison Builrago	1116670301						3154673304		Yeison B.
	Luz cecida	31792473						3160442838		Lucero Agudelo
	Humberto B	71575825						3053902482		Humberto B.
	Nelson Fabian	1112701869						3182024097		Nelson Fabian
	Jennymarcela Q	1112301666						3185161778		Jennymarcela Q.
	Nelson Bustillo	16364116						3177739870		Nelson Bustillo
	Jorge Andres Gallego	1112300225.						3233337287		Jorge A. G. G.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 04/11/2024. Rio frio valle del cauca.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Riofio – Buga. – Riofrio.

NOMBRE: Heberth Useche. Nº 49902

C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	04/11/24	

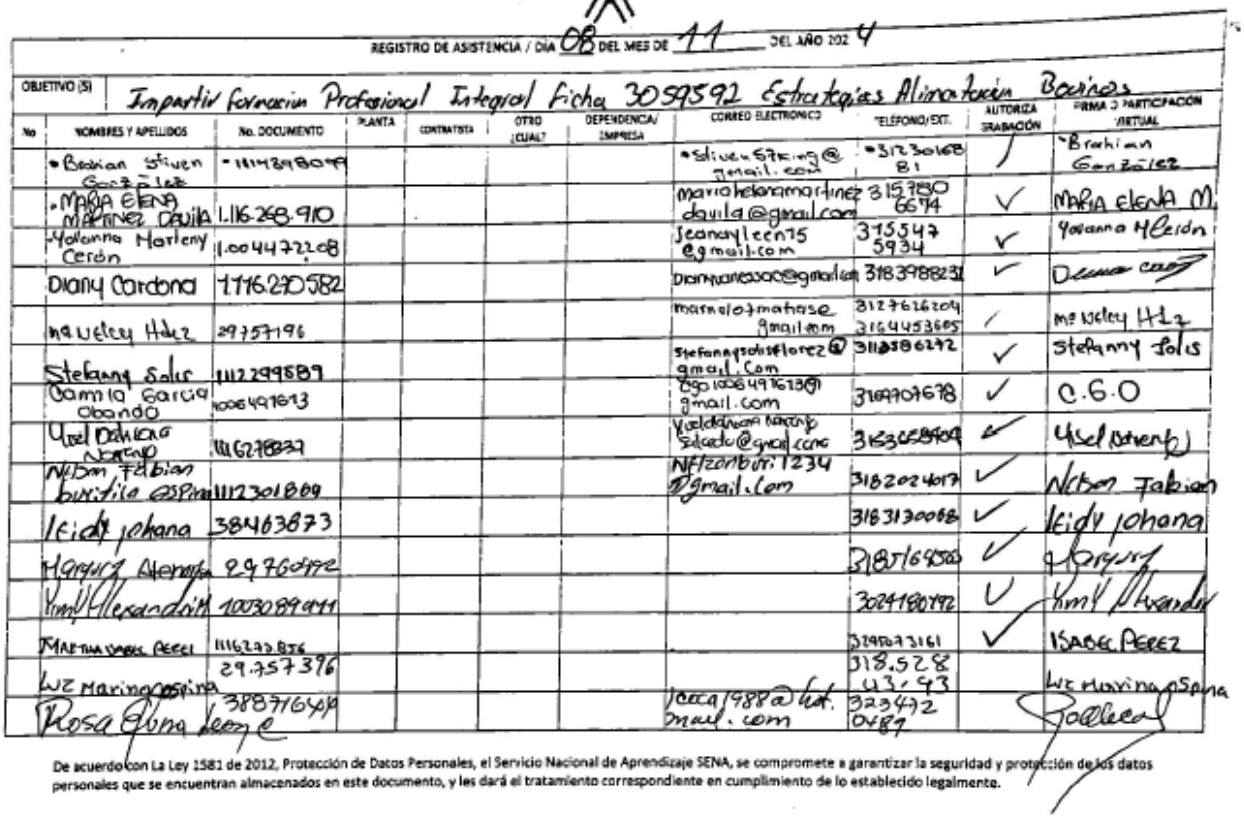
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llega a tiempo!

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formacion Profesional Integral Ficha 3059592 Estrategias Alimentacion Bovinos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Brahian Stiven Gonzalez	1114389899					Stiven678@gmail.com	3123016881	✓	Brahian Gonzalez
	MARIA ELENA MARTINEZ DAVILA	1.116.268.910					mariahelenamartinezdavila@gmail.com	3157906694	✓	MARIA ELENA M.
	Yohanna Marleny Cerón	1.004472208					Jeannyleen75@gmail.com	3155475934	✓	Yohanna Mcerón
	Diany Cardona	1116270582					Dianymarissac@gmail.com	3183988231	✓	Diany Card
	Mª Veley Hdez	29757196					mariaf07matase@gmail.com	3127626204 3164453605	✓	Mª Veley Hdz
	Stefanny Solis	1112298887					stefannysolisflorez@gmail.com	3113586292	✓	Stefanny Solis
	Camila Garcia Obando	1006491693					Cgo1006491693@gmail.com	3169707678	✓	C.G.O
	Yisel Daniela Narvaez	1116218837					Yiseldaniela Narvaezsalcedo@gmail.com	3153658909	✓	Yisel Narvaez
	Nelson Fabian buritica	1112301809					Nfburitica1234@gmail.com	3182024017	✓	Nelson Fabian
	Leidy johana	38463873						3163130068	✓	leidy johana
	Yenny Alexandra	29760192						3187169500	✓	Yenny
	Yenny Alexandra	1003089044						3024180192	✓	Yenny Alexandra
	MARTHA ISABEL PEREZ	1116293816						3145073161	✓	ISABEL PEREZ
	Luz Marina Sena	29.757396						318.528 43.43		Luz Marina Sena
	Rosa Elena Leon	38871640					Jocca1988@hot.gmail.com	3234720489		Rosa Elena Leon

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Listado de asistencia a la formación del día 08/11/2024. Rio frio valle del cauca.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Riofrio - Buga.

NOMBRE: Heberth Usache. **Nº** 49891

C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	08/11	24

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegas a tiempo!

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES, Tel. 2254144 Tuluá