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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**20818-461331**

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	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.251.764
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.334.778
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.786.219

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.814.753	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.280.298**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.321.798**	**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		----------	**4576353311**
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	$ 1.440.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.894.713		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.321.798,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.771.198,00	
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	11.542,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	31.401,00	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	**$4.422.602,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS DOS 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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

25/11/24 23:22:56 USUARIO: SIC - C.C. 29756545

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:			**4576353311**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4103178785

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	$ 390.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 390.400	$ 0	$ 390.400
SUBTOTALES:										**$ 390.400**	**$ 0**	**$ 390.400**

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	$ 305.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000	$ 0	$ 0	$ 305.000
SUBTOTALES:													**$ 305.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 305.000**

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	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 25.500
SUBTOTALES:									**$ 25.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 29756545	HOYOS RIVERA LEYZA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.440.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.440.000	$ 390.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 390.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.440.000	$ 305.000	$ 0	$ 305.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.440.000	29756545	$ 25.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 720.900**

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:	jueves, 10 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	146724	**Fecha Solicitud**	2024-10-09	**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.**	2024-10-10	**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: 2024/10/10 15:33:38 -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.

LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-10-11	2024-10-11	VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	603.176,00	1.612.736,00	CARTAGO-RIOFRÍO-CARTAGO 11-10-24, 14-10-24, 18-10-24, 21-10-24, 28-10-24, LA UNION 12-10-24, 30-10-24 ACORDAR A FORMACION COMPLEMENTARIA APLICADA A ESTETICA Y BELLEZA, TECNICO EN ESTRUCTURA EN GUADUA FICHA 2931374, CAFES ESPECIALES FICHA 3094168
				2024-10-12	2024-10-12	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50							
				2024-10-14	2024-10-14	VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2024-10-15	2024-10-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
				2024-10-18	2024-10-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2024-10-21	2024-10-21	VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							

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.

				2024-10-28	2024-10-28	VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50						
				2024-10-30	2024-10-30	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.009.560,00**	**603.176,00**	**1.612.736,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-RIOFRÍO-CARTAGO 11-10-24, 14-10-24, 18-10-24, 21-10-24, 28-10-24, LA UNION 12-10-24, 30-10-24 ARGELIA 15 FORMACION COMPLEMENTARIA APLICADA A ESTETICA Y BELLEZA, TECNICO EN ESTRUCTURA EN GUADUA FICHA 2931374, CAFES ESPECIALES FICHA 3094168

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	10/10/2024 14:58:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
10/10/2024 3:33:50 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.

C
146724

	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					**30/09/2024**			
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	12	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		12	10	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 : 12/10/2024

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	
Cargo: Subdirectrora Centro	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	12/10/2024	12/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / La Unión	La Unión -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir la formación en el Programa técnico de construcciones en Guadua Ficha: 2931374, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el Programa técnico de construcciones en Guadua Ficha: 2931374, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa, reciben y evalúan las evidencias de la fase de Análisis y Planeación.

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
2. Se evidencia l consulta del 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. Socialización, actividad fase de ejecución	Leyza Fernanda Hoyos R	Octubre 30 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**	

TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176[illegible]91 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- TIQUETES ---

TCR-95268

FECHA-HORA VENTA: 2024-10-12 07:43:35

FECHA-HORA VIAJE: 2024-10-12 08:00:00

-- ORIGEN/DESTINO -----

CARTAGO, LA UNION

CEDULA: 29756545

CELULAR: 3127102078

PASAJERO: LEYSA FERNANDA HOYOS

PUESTO(S):(2)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: M49 - TJB091

NIVEL SERVICIO: BASICO

RUTA: CARTAGO - LA UNION

POLIZA RCC: 31101000186

QBE SEGUROS S.A NIT-860002537

POLIZA RCE: 33061000522

QBE SEGUROS S.A NIT-860002537

SOAT: 4308004662263

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

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

~~~~~~~~ ORIGINAL PASAJERO ~~~~~~~~

AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 276465

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: OLGA PATRICIA QUINTERO LADINO

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 ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 2283142 -

DIRECCION CLL 14 N 14-15

--- TIQUETES ---

TLU-910020

FECHA-HORA VENTA: 2024-10-12 11:43:01

FECHA-HORA VIAJE: 2024-10-12 12:00:00

-- ORIGEN/DESTINO -----

LA UNION, CARTAGO

CEDULA: 29756545

CELULAR: 3127102078

PASAJERO: LEYSA FERNANDA HOYOS

PUESTO(S):(1)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: M45 - VOJ992

NIVEL SERVICIO: BASICO

RUTA: LA UNION - CARTAGO

POLIZA RCC: 31101000186

LA EQUIDAD NIT-860026415

POLIZA RCE: 33061000522

LA EQUIDAD NIT-860026415

SOAT: 3187147300

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

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

~~~~~~~~ ORIGINAL PASAJERO ~~~~~~~~

AGENCIA: LA UNION OPERACION: 276618

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: LESLIE YISEL AGUIRRE GOMEZ

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 ----------

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	22-08	27-08	12-10	30-10						
1	Maria de Jesus Nuñez											
2	MªAlejandra Mesa Mondragon	MªAlejandra	MªAlejandra	MªAlejandra	MªAlejandra	MªAlejandra						
3	Daniela Quintero Henao	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q.						
4	Miguel Angel Bedoya											
5	Sindy Nahinury Hernandez	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.						
6	Julio Cesar Giraldo L.											
7	Lorena Lopez Caballos ✓											
8	Fernando Martinez Lopez											
9	Paola Andrea Bedoya	Paola Bedoya	Paola Bedoya	Paola Bedoya								
10	Eugenio Soto Hernandez	Eugenio Soto	Eugenio Soto	Eugenio Soto	Eugenio Soto	Eugenio Soto						
11	Lorena Ramirez Vergara	Lorena R.	Lorena R.	Lorena R.	Lorena R.	Lorena R.						
12	angel Esteban Garcia	angel G	angel G	angel G	angel G	angel G.						
13	Gustavo Zuiga	Gustavo	Gustavo	Gustavo	Gustavo	Gustavo						
14	Anderson Palacios	Anderson	Anderson	Anderson	Anderson	Anderson						
15	Yelaigo Garcia											
16	DAVID GARCIA.											
17	Sebastian Ledesma	Sebastian	Sebastian	Sebastian	sebastia	Sebastian						
18	ALEXANDRA MORALES	Alex M.	Alex M.	Alex M.	Alex M.	Alex M.						
19	Jaime Gomez											
20	Jhoan Daniel Chury											
21	Lina Marcela Ramirez J.											
22	Edwar H Calle											
23	Martin Ramirez											
24	Daniel Mercado	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel						
25												
26												
27												
28												
29												
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

146724 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					**27/09/2027**			
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	12	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/ARGELIA /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:**	ALCALDIA DE ARGELIA		**CONTACTO**	3136664936
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación de transversal ambiental programa CAMPESENA Cafes Especiales Ficha: 3094168.**							

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: 15/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago-Argelia-Cartago
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario:
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Cartago-Argelia-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:	**Nombres y Apellidos:**	
Nombres y Apellidos: **MARIA MARGARITA GIRALDO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE GABRIEL GARAVITO**	**Nombres y Apellidos:**

Cargo: Subdirectrora Centro

Cargo: Coordinador Academico

Nombres y Apellidos:

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	15/10/2024	15/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /La Argelia	La Argelia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Presentación ante el Programa de formación PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES, fichas 3094168

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

3. Se socializa la formación en el Programa de formación PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES, fichas 3094168, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
4. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

3. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
4. Se evidencia l consulta del 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**

3. Listado de asistencia aprendices.
4. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Presentar actividades SST	**Leyza Fernanda Hoyos**	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES: 1. Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias.

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**	

NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132084 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero NC000000111090
Fecha 15/10/2024 Hora 08:38:59
Cajero INVITADO
Vehiculo 68 Placa VLH437
Conductor C.C 94190985
Nombre RAMON ANTONIO ROJAS
Pasajero C.C
Nombre
Destino **CARTAGO ARGELIA**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar **13,000**

Poliza responsabilidad civil
2060336608503 S B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

NUEVA TRANSNOVITA S. A
NIT. 891.900.202-6
CALLE 12 N 7 01
Teléfono 2122084 – 3103904586
Cartago – Valle

N£mero 000000000097307
Fecha 15/10/2024 Hora 04:30:51
Cajero INVITADO
Vehiculo 71 Placa SOS179
Conductor C.C 2472142
Nombre JOSE EUCLIDES AGUDELO
Destino **ARGELIA CARTAGO**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar **13,000**

Poliza responsabilidad civil
2060336508503 S B
Vigilado Superintendencia de
Puertos y transportes

OBJETIVO (S)	argelia_cafe - 3094168- PRESENTACION COMO INSTRUCTORA DE SST LEYZA FERNANDA HOYOS/ 15 DE OCTUBRE-2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Harold Martínez	16.606.636				Aprendiz	martinezharold@hotmail.com	3206773472	✓	
2	Ruby Cardona	31.419.222				Aprendiz	rubicq2003@gmail.com	3186035730	✓	Ruby C.
3	Alba Lucia Forero	24687641				Aprendiz	albaluciaforero@gmail.com	3107481068 con	✓	albalucia F.
4	Nora alba G.	436HH5H7				Aprendiz	NuevaAlba@hotmail.com	3147377498	✓	nora alba G.
5	Maria E. gaviria	38901281				Aprendiz	Danimo.2899@gmail.com	3104459489	✓	
6	Martha Sueza P.E	39.527.059				Aprendiz	Sueza@gmail.com perezenedaromatha@	3113076083 cel si 3163440083 whatsp.		
7	[illegible]	6.489.048				Aprendiz	[illegible]	3145955225	Sí	[illegible]
8	Yalieth Castañeda	1097185006				Aprendiz	yalieduanessacastaneda herrera@mail.com	3164788702	✓	yaleth. C.
9	Leidy tatiana UO.	1112.129.149				Aprendiz.	Velasquez amaya. doralilia@gmail.com.	3148434380	✓	leidy tatiana
10	Julia Edith Vargas	66725360				Aprendiz	Juliavargas Rivera@gmail.com	3216129405	✓	Julia E. Vargas.
11	Jhon Fider Alzate	1112129.252				Aprendiz	Velasquez amaya. doralilia@gmail.com.	3148434380	✓	Jhon Fider A.E.
12	Julio Cesar Gomez	16223985				Aprendiz	Juliocesargomez69@gm	3117707468		Julio
13	Gloria Inés Ospina	31976364				Aprendiz	gjov9857@gmail.com	3206822073	✓	
14	Jesus Antonio Hoyos	9135161				Aprendiz	jantoyos@up.edu.co	3117348701	Si	Antonio Hoyos.
15	Juan Diego Urrego	1000762074				Aprendiz	Juanurrego[illegible]	3182141880	Si	Juan Diego Urrego

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.

146724

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					**27/09/2027**			
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	12	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	18	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL COMPLEMENTARIO :DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA**							

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: 18/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario: BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA
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, Rubro CAMPESENA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	18/10/2024	18/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Se impartió formación en el Programa Complementario de la Ficha : 3098444, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

7. Se socializa la formación en el Programa Complementario 3098444, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
8. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

7. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
8. Se evidencia l consulta del 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**

7. Listado de asistencia aprendices.
8. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Socializar actividad del resultado de aprendizaje	**Leyza Fernanda Hoyos**	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1.Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias

2.se reconoce que el complementario va hasta el mes de noviembre

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**	

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 yo 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 contenido de Tratamiento en www.deoccidente.com.co/tratamiento-de-datos/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

18 octubre 2024 7:02 AM
Tiquete: 32000118729
Silla. 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	7.20 a. m. Aprox	18/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ845	106	$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**

29766645 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): Condor 6
Vendedor: JUAN CARLOS MONROY MURILLO
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.

TE...
A... 3373595
3... 10 (602)
6€... 2 (602)
21... 2034193
32... 3212919
31... 50-(602)
22... ar (602)
20...

COOPETRANS TRUJILLO LTDA.
Nit. 891.901.847-0
Agencia.ALFA 4 - RIOFRIO MOVIL

Tiquete	Despacho
38931	25415

Fecha	Hora:
2024-10-18	16:29:27

PLACA	INTERNO
SVB653	30

Ruta. TRUJILLO-TULUA
Origen. RIOFRIO - VALLE
Destino. TULUA - VALLE

Cedula. 0
Nombre. NO APLICA

Cantidad.	1
Valor Unitario.	5,000
Total.	5,000

POLIZA CONTRACTUAL 1000156 - POL
IZA EXTRACONTRACTUAL 1000484

Elaborado.
YENNI PAOLA RIOS GALLEGO

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

Tiquete No.	Despacho
102635	38225

Fecha	Hora
viernes, 18 oct.2024	9:00AM

Ruta: CALI - TULUA - TRUJILLO

Vehiculo:	Cantidad.
16 VXK100	1

Conductor: JOSE LIDES ORDOÑEZ ATEHORTUA

Valor:	Total:
5,000	5,000

Pasajero: 29766645 LEYZA HOYOS
Origen: TULUA - VALLE
Destino: RIOFRIO - VALLE
Tipo Servicio: 1. TIQ. NORMAL
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

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 yo 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 contenido de Tratamiento en www.deoccidente.com.co/tratamiento-de-datos/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJ...

Fe... 2024 6:16 PM
Tic... 3001070074
Silla. 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	6:20 a. m. Aprox	18/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
VXK163	123	$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**

29766645 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)2297017-2288476 Andalucia:3218282796 Armenia.(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226676197 Buga.(602)2273895 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104836595 Cali:3108309710 (602) 8618809 Cali Carga(602)6611350-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796809 El Dovio.3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión.3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212918 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2289650-(602) 2284027 3206868696 Tuluá:3168781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(60 2035207 (602)2207090-3217780471 Control Rozo.3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

	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:	2298444	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	BIOSEGURIDAD ESTETICA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	LEYLA MORALES D.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA											
		14-10	14-10	28.10									
1	Yamy Narvaez Castaño	Yamy N	Yamy N	Yamy N									
2	Xaveá Roena Ramirez	Xavea R	Xavea R	Xavea R									
3	Darlyn Dayanna Ramirez	Darlyn R.	Darlyn R.	Darlyn R.									
4	Yuly Alejandra castaño Gomez	Yuly A C.	Yuly A C.	Yuly A R.									
5	Yuly Vanesa Valencia	Vanesa	Vanesa	Vanesa									
6	Maria Camila Jaramillo T.	Maria J	Maria J	Maria J									
7	Angie Paola Tapias	Angie Tapi	Angie Tapi	Angie Tapi									
8	Consuelo Cubillo	Consuelo	Consuelo	Consuelo									
9	Daniela Roman G.	Daniela	Daniela R	Daniela R									
10	Sirleny Alzate	Sirleny Alzate											
11	Andrea Katerine	andrea K jaramillo.											
12	Lina marcela H.	Lina M Hernan											
13	andres F jaramillo	andres F jaramillo											
14	Eunice Castaño	Eunice Castaño	Eunice Castaño										
15	Luz elena Cartagena	Luz elena Cartagena	Luz elena C										
16	Yuly Vanesa Orozco L	yulieth O	yulieth O	yulieth O									
17	Paola castaño	Paola castaño	Paola castaño	Paola castaño									
18	Jose Mayolo Hoyos												
19	Jeison Camilo Rubio B	Jeison Rubio	Jeison Rubio										
20	Viviana Rivera B	Juana R	Viviana R	Viviana R.									
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

FIRMA DEL INSTRUCTOR

146724 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					**27/09/2027**			
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	12	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	21	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL COMPLEMENTARIO :DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA**							

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: 21/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario: BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA
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, Rubro CAMPESENA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	21/10/2024	21/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Se impartió formación en el Programa Complementario de la Ficha: 3098435, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

9. Se socializa la formación en el Programa Complementario 3098435, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
10. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

9. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
10. Se evidencia l consulta del 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**

9. Listado de asistencia aprendices.
10. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Revisar actividades planteadas en el anterior encuentro	**Leyza Fernanda Hoyos**	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1.Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias

2.se reconoce que el complementario va hasta el mes de noviembre

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**	

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/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

21 octubre 2024 6:28 AM
Tiquete: **3001980052**
Silla: **5/19**

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	12:00 p. m.	21/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ845	106	$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 (Agencia): T3
Vendedor: LUISA FERNANDA GARCIA CARTAGENA
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)2297017-2298478 Andalucía:3218252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373995 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217594133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 2294327 3206555698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Roza:3188617585

TIQUETE DE VIAJE

COOP. TRUJILLO LTDA.
Nit. 891.901.847-0
Agencia.ALFA 4 - RIOFRIO MOVIL

Tiquete	Despacho
39210	25617

Fecha	Hora:
2024-10-21	11:46:37

PLACA	INTERNO
ZDA447	23

Ruta. TRUJILLO-TULUA
Origen. RIOFRIO - VALLE
Destino. TULUA - VALLE

Cedula. 0
Nombre. NO APLICA

Cantidad.	1
Valor Unitario.	5,000
Total.	5,000

POLIZA CONTRACTUAL 1000156 - POLIZA EXTRACONTRACTUAL 1000484

Elaborado.
YENNI PAOLA RIOS GALLEGO

Coopetrans TRUJILLO
"Polo de Cultura Cafetera"
NIT. 891.901.847-0
TULUA

Tiquete No. 103480 | Despacho: 38487
Fecha: lunes, 21 oct.2024 | Hora: 7:32AM
Ruta: TULUA-TRUJILLO

Vehiculo:	Cantidad:
6 ZDA229	1

Conductor: JORGE MARIO LOPEZ OSORIO

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

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/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

21 octubre 2024 12:39 PM
Tiquete: **665000298510**
Silla: **5/19**

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	1:00 p. m.	21/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
TJB020	124	$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 (Agencia): T6
Vendedor: JUAN GABRIEL MARIN GIRALDO
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)2297017-2298478 Andalucía:3218252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373995 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217594133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 2294327 3206555698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Roza:3188617585

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000156

TIQUETE DE VIAJE

	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:	3098435	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA											
		17-10	18-10	21-10	22-10	23-10							
1	ANA MARIA FERNANDEZ ESTRADA												
2	ANGIE TATIANA FLOREZ LONDOÑO	AngieF	AngieF	AngieF	AngieF	AngieF							
3	CAROLINA LONDOÑO HERNANDEZ												
4	DEISY ADRIANA CAAMAÑO CRISPINO	DEISY C	DEISY C	DEISY C	DEISY C	DEISY C							
5	DIANA MARCELA PIZO BENITEZ	Diana	marcela	pizo	benitez			17/OCT/2024					
6	EVELIN GLORIETH GUAYARA HOLGUIN	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH						
7	GLORIA LILIANA VALENCIA TAMAYO	Gloria	Liliana	Gloria	Liliana	Gloria	Liliana						
8	LENIS VANESA VALENCIA QUIÑONES												
9	LINA FERNANDA MORENO JIMENEZ	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M						
10	LUISA MARIA TORRES VARGAS	LuisaT.	LuisaT	LuisaT	LuisaT	LuisaT.	LuisaT.						
11	MAIRA LORENA URBANO MURILLO	Maira U	Maira U	Maira U	Maira U	Maira U	Maira U.						
12	MARAYHA CHOU CORDOBA	Chou	Marayha	Chou	Chou	Marayha	Chou						
13	MARIA ALEJANDRA CORTES CORDOBA	Maria	Alejandra	Cortes	Maria	Alejandra	Cortes						
14	MARIA DORANIS HURTADO OSPINA												
15	MARIA FERNANDA GIRALDO HERNANDEZ	Maria F	Maria F	Maria F	Maria F	Maria F	Maria F						
16	MARIANA GOMEZ RIVERA	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana						
17	MARY LUZ NERI REALPE												
18	SALOME ARBOLEDA QUINTERO	Salome	Arboleda	salome	Salome								
19	SOINEL JHURANY PARRA OSORIO	josap	josap	josap	josap	josap	josap						
20	VALENTINA TOBON MOTATO												
21	VANESSA ALEXANDRA HERNANDEZ SUAZA	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH						
22	YESSICA MARCELA MORENO ACEVEDO	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica						

FIRMA DEL INSTRUCTOR

146724 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					**27/09/2027**			
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	12	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	28	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL COMPLEMENTARIO :DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA**							

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: 28/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario: BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA
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, Rubro CAMPESENA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	28/10/2024	28/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Se impartió formación en el Programa Complementario de la Ficha : 3098444, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

11. Se socializa la formación en el Programa Complementario 3098444, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
12. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

11. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
12. Se evidencia l consulta del 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**

11. Listado de asistencia aprendices.
12. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Revisar actividades planteadas en el anterior encuentro	**Leyza Fernanda Hoyos**	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1.Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias

2.se reconoce que el complementario va hasta el mes de noviembre

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**	

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/transporte pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

28 octubre 2024 9:01 AM
Tiquete. **3001983379**
Silla: **3/19**

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	9:20 a. m. Aprox	28/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ882	115	$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**

29756545 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)2297017-2298476 Andalucia:3215262796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373895 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212519 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2294327 3206655698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICO
SOLUCIONES 4000 CUATRO - NIT 1 [illegible]

COOPETRANS TRUJILLO LTDA.
Nit. 891.901.847-0
Agencia.ALFA 4 - RIOFRIO MOVIL

Tiquete	Despacho
39784	25992

Fecha	Hora:
2024-10-28	16:39:00

PLACA	INTERNO
WYG793	44

Ruta. TULUA-TRUJILLO
Origen. RIOFRIO - VALLE
Destino. TRUJILLO - VALLE

Cedula. 29756545
Nombre. CONSUMIDOR FINAL

Cantidad.	1
Valor Unitario.	5,000
Total.	5,000

POLIZA CONTRACTUAL 1000156 - POLIZA EXTRACONTRACTUAL 1000484

Elaborado.
YULIANA ANDREA OROZCO GOMEZ

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

Tiquete No.	Despacho:
105265	39191

Fecha: **lunes, 28 oct.2024** Hora: 10:00

Ruta: CALI - TULUA - TRUJILLO

Vehiculo:		Cantidad
46	ZDA499	1

Conductor: JORGE JAHIR ARDILA TORRES

Valor:	Tot
5,000	5,00

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

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/transporte pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

28 octubre 2024 7:07 PM
Tiquete: **665000300167**
Silla: **2/19**

Cant.	Val. Pasaj. Unit	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	7:30 p. m. Aprox	28/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total.
SAK734	122	$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: KAREN VANESSA SOTO BALLESTEROS
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)2297017-2298476 Andalucia:3215262796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373895 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212519 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299550-(602) 2294327 3206655698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

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:	2098464	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	BIOSEGURIDAD ESTETICA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	LEYZA HOYOS D.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		14-10	19-10	28-10								
1	Nancy Narvaez Castaño	Nancy C	Nancy C	Nancy C								
2	Kavea Karina Ramirez	Kavea R	Kavea R	Kavea R								
3	Darlyn Dayanna Ramirez	Darlyn R.	Darlyn R.	Darlyn R.								
4	Vicky Alejandra castaño Gomez	Vicky A R.	Vicky A R.	Vicky A R.								
5	Yuliana Vanessa Valencia	Vanessa	Vanessa	Vanessa								
6	Maria Camila Jaramillo T.	Maria J	Maria J	Maria J								
7	Angie Paola Tovar	Angie Tovar	Angie To	Angie Tovar								
8	Consuelo Cujia	Consuelo	Consuelo	Consuelo								
9	Daniela Roman G.	Daniela	Daniela R	Daniela R								
10	Sirleny Alzate	Sirleny Alzate										
11	Andrea Katerine	Andrea K Jaramillo										
12	Lina marcela H.	Lina M Hernan										
13	andres Figueroa	andres F Jaramillo										
14	Evinier Castaño	Evinier Castaño	Evinier Castaño									
15	Luz elena Castañeda	Luz elena Castañeda	Luz elena C									
16	Yuleth Orozco L	Yuleth O	Yuleth O	Yuleth O								
17	Paola Castaño	Paola Castaño	Paola Castaño	Paola Castaño								
18	Yuye Nayeli Ramirez	Yuye N. Ramirez	Yuye N. Ramirez	Yuye N. Ramirez								
19	Jeison Camilo Rubio B	Jeison Rubio	Jeison Rubio	Jeison Rubio								
20	VIVIANA RIVERA B	Viviana R	Viviana R	Viviana R.								
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

146724

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					**27/09/2027**			
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	12	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	11	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	11	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**ACORDAR CON LA COMUNIDAD, INICIO DE LA FORMACION FORMACION EN EL COMPLEMENTARIO :DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA**							

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: 11/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario: BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA
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, Rubro CAMPESENA

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

603.176

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	11/10/2024	11/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Se impartió formación en el Programa Complementario de la Ficha : 3098435, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se socializa la formación en el Programa Complementario 3098435, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
2. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
2. Se evidencia l consulta del 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**
Crear grupo wasap	**Leyza Fernanda Hoyos**	**12 de octubre 2024**
Enviar material de apoyo	**Leyza Fernanda Hoyos**	**14 de octubre 2024**

CONCLUSIÓNES:1.Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias
2.se reconoce que el complementario va hasta el mes de noviembre

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**	

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 yo Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales. Contacto de Dispuesto en www.deoccidente.com.co/politica-tratamiento-datos-personales/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

11 octubre 2024 7:09 PM
Tiquete. 3001975580
Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Hora	Fecha
1	$21.200	12:00 p. m	11/10/2024

Placa.	Num Interno:	Valor Total:
SZO633	128	$21.200

Modalidad de viaje: Microbus — Servicio: Ocasional
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29766546 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: LUISA FERNANDA GARCIA CARTAGENA
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)2297017-2298476 Andalucia:J216202796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226576197 Buga:(602)237J0U8 3217726904 Bugalagrande:(602)2266891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618609 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217785905 El Dovio:3147115648 La Paila:(602)2034193 3217756133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177804145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2295560-(602) 2294327 3206686698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(60 2036207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador (no sirve sello) Software & Tecnología S.A.S. | NIT: 811.448.238-4 www.arcostec.com.co

TIQUETE DE VIAJE

Coopetrans TRUJILLO
"Paisaje Cultural Cafetero"

Nit. 891.901.847-0
TULUA - VALLE

Tiquete No.	Despacho:
100815	37610
Fecha:	Hora:
viernes, 11 oct.2024	6:58PM

Ruta: TULUA-TRUJILLO

Vehiculo.		Cantidad:
23	ZDA447	1

Conductor: JAVIER ALIRIO NARVAEZ GIRALDO

Valor:	Total:
5,000	5,000

Pasajero: 29755545
LEYZA HOYOS
Origen: TULUA - VALLE
Destino: RIOFRIO - VALLE

Arcos Software & Tecnología S.A.S. | NIT: 811.448.238-4
www.arcostec.com.co

POLIZA CONTRACTUAL 1000156 - POLIZA
EXTRACONTRACTUAL 1000484

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

RIOFRIO - TRUJILLO | VALOR PASAJE $ 5.000

NOMBRE PASAJERO: LEYZA HOYOS

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.
SEGUROS EQUIDAD	AA 003333

FECHA	HORA	
11/10/24	6:40	RR016392
VEHICULO PLACA No. 54	No. INTERNO	
EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐	SILLA No.	SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

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

TIQUETE DE VIAJE

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 yo Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales. Contacto de Dispuesto en www.deoccidente.com.co/politica-tratamiento-datos-personales/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

11 octubre 2024 7:11 PM ARU-412-414-5527
Tiquete: 3001975582
Silla: 0

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Hora	Fecha
1	$21.200	Pend.	Pend.

Placa.	Num Interno:	Valor Total:
Pend.	Pend.	$21.200

Modalidad de transporte: — Servicio: Ocasional
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

303-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29766546 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: LUISA FERNANDA GARCIA CARTAGENA
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)2297017-2298476 Andalucia:J216202796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226576197 Buga:(602)2373958 3217726904 Bugalagrande:(602)2266891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618609 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217785905 El Dovio:3147115648 La Paila:(602)2034193 3217756133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177804145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2295560-(602) 2294327 3206686698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador (no sirve sello)

TIQUETE ANTICIPADO

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. 146724,realizada desde el día 11/10/2024, hasta el día 11/10/2024 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, Nit 891.901.847-0 expedidos en la oficina de la terminal, tiquete No. 0016392, Viaje de: Riofrio - Tuluá, el día 11 del mes de octubre 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	
11/10/2024	06:40	7:00	TULUA	RIOFRIO	$5.000

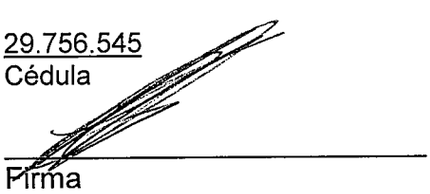
OTA:

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 31 del mes de octubre 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:	31/10/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 11 de octubre de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

En desarrollo de la comisión No. **146724** durante los dias **11** del mes de octubre 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
11/10/2024	TULUA -RIOFRIO	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:**

	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:	3098435	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		17-10	18-10	21-10	22-10	23-10						
1	ANA MARIA FERNANDEZ ESTRADA											
2	ANGIE TATIANA FLOREZ LONDOÑO	AngieF	AngieF	AngieF	AngieF	AngieF						
3	CAROLINA LONDOÑO HERNANDEZ											
4	DEISY ADRIANA CAAMAÑO CRISPINO	DEISY C	DEISY C	DEISY C	DEISY C	DEISY C						
5	DIANA MARCELA PIZO BENITEZ	Diana	marcela	pizo	benitez			17/OCT/2024				
6	EVELIN GLORIETH GUAYARA HOLGUIN	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH					
7	GLORIA LILIANA VALENCIA TAMAYO	Gloria	Liliana	Gloria	Liliana	Gloria	Liliana					
8	LENIS VANESA VALENCIA QUIÑONES											
9	LINA FERNANDA MORENO JIMENEZ	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M.					
10	LUISA MARIA TORRES VARGAS	LuisaT.	LuisaT	LuisaT	LuisaT	LuisaT.	LuisaT					
11	MAIRA LORENA URBANO MURILLO	MairaU	MairaU	MairaU	MairaU	MairaU	MairaU.					
12	MARAYHA CHOU CORDOBA	Marayha	Marayha	Chou	Marayha	Marayha	Chou					
13	MARIA ALEJANDRA CORTES CORDOBA	Maria	Alejandra	Cortes	Maria	Alejandra	Cortes					
14	MARIA DORANIS HURTADO OSPINA											
15	MARIA FERNANDA GIRALDO HERNANDEZ	Mariaf.	Mariaf.	Mariaf	Mariaf	Mariaf	Mariaf					
16	MARIANA GOMEZ RIVERA	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana					
17	MARY LUZ NERI REALPE											
18	SALOME ARBOLEDA QUINTERO	Salome	Arboleda	salome	Salome							
19	SOINEL JHURANY PARRA OSORIO	JuraP	JuraP	JuraP	JuraP	JuraP	JuraP.					
20	VALENTINA TOBON MOTATO											
21	VANESSA ALEXANDRA HERNANDEZ SUAZA	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH					
22	YESSICA MARCELA MORENO ACEVEDO	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

146724

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					**27/09/2027**			
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	12	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	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL COMPLEMENTARIO :DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA**							

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: 14/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario: BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA
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, Rubro CAMPESENA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	14/10/2024	14/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Se impartió formación en el Programa Complementario de la Ficha: 3098444, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

5. Se socializa la formación en el Programa Complementario 3098444, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
6. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

5. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
6. Se evidencia l consulta del 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**

5. Listado de asistencia aprendices.
6. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Crear grupo wasap	**Leyza Fernanda Hoyos**	**noviembre 2024**
Enviar material de apoyo	**Leyza Fernanda Hoyos**	**noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1.Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias

2.se reconoce que el complementario va hasta el mes de noviembre

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**	

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 yo 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 Transporte en www.deoccidente.com/condicion-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

14 octubre 2024 9:20 AM
Tiquete: 32000118538
Silla: 2/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	12:00 p. m.	14/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SOZ841	121	$21.200

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

TIQUETE DE VIAJE

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29756546 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia) Condor 6
Vendedor JUAN CARLOS MONROY MURILLO
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)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226576197 Buga:(602)2373995 3217728504 Bugalagrande:(602)2265891-3104638596 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796909 El Dovio:3147116646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177604146 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2298650-(602) 2294327 3206666698 Tuluá:3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICOT
Software JONES 4000 LIATPO - NIT 11048836561

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

Tiquete No.	Despacho:
101588	37864
Fecha:	Hora:
lunes, 14 oct.2024	10:00AM

Ruta: CALI - TULUA - TRUJILLO

Vehiculo:		Cantidad:
42	SPR217	1

Conductor: RAUL ROJAS CEBALLOS

Valor:	Total:
6,000	6,000

Pasajero 29756546
LEYZA HOYOS
Origen: TULUA - VALLE
Destino: RIOFRIO - VALLE
Tipo Servicio: 1. TIQ. NORMAL
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

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

RIOFRIO - TULUA — VALOR PASAJE $ 5.000

NOMBRE PASAJERO: (LEYZA HOYOS)

COMPAÑIA ASEGURADORA	POLIZA No.
SEGUROS EQUIDAD	AA 003333

FECHA	HORA	
14/10/24	7:00	L° 16236
VEHICULO PLACA No. 84	No. INTERNO	
EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐	SILLA No.	ADRI SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

TIQUETE DE VIAJE

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

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 yo 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 Transporte en www.deoccidente.com/condicion-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

14 octubre 2024 7:25 PM ARU-016-734-5521
Tiquete: 3001977221
Silla: 0

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$21.200	Pend.	Pend.

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
Pend.	Pend.	$21.200

Medio de transporte --- — Servicio Escitado
Tipo de operación TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente

TIQUETE ANTICIPADO

303-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29756546 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia) T3
Vendedor LUISA FERNANDA GARCIA CARTAGENA
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)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226576197 Buga:(602)2373995 3217728504 Bugalagrande:(602)2265891-3104638596 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796909 El Dovio:3147116646 La Paila:(602)2034193 3217759133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177604146 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2298650-(602) 2294327 3206666698 Tuluá:3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S A

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:	31/10/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 12 de octubre 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

En desarrollo de la comisión No. **146724** durante los dias **12** del mes de octubre 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
12/10/2024	TULUA -RIOFRIO	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: 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. 146724,realizada desde el día 12/10/2024, hasta el día 12/10/2024 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, Nit 891.901.847-0 expedidos en la oficina de la terminal, tiquete No. 16236, Viaje de: Riofrio - Tuluá, el día 12 del mes de octubre 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	
12/10/2024	06:10	6:40	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 31 del mes de octubre del año 2024

Leyza Fernanda Hoyos Rivera
Nombre Completo

29.756.545
Cédula

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:	2098444	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	BIOSEGURIDAD ESTETICA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Leyla Mojos D.		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		14-10	13-10	28.10								
1	Yamy Narvaez Castaño	Yamy P.C	Yamy P.C	Yamy P.C								
2	Xiomara Ramirez Ramirez	Xiomara R	Xiomara R	Xiomara R								
3	Darlyn Dayanna Ramirez	Darlyn R.	Darlyn R.	Darlyn R.								
4	Nina Alejandra castaño Gomez	Nina A R.	Nina A R.	Nina A R.								
5	Yanis Vanessa Valencia	Vanesa	Vanesa	Vanesa								
6	Maria Camila Jaca T.	Maria J	Maria J	Maria J								
7	Angie Paola Tapias	Angie Tapias	Angie Tapias	Angie Tapias								
8	Consuelo Cubillo	Consuelo	Consuelo	Consuelo Cubillo								
9	Daniela Roma G.	Daniela	Daniela R	Daniela R								
10	Sirleny Alzate	Sirleny Alzate										
11	Andrea Katerine	andrea K jaramillo.										
12	Lina marcela H.	Lina M	Hernan									
13	andres f jaramillo	andres F	jaramillo									
14	Euniver castaño	Euniver	castaño	Euniver castaño								
15	Luz elena Cartagena	Luz elena	Cartagena	Luz elena C								
16	Yuliet Osorio L	yulieth O	yulieth O	yulieth O								
17	Paola castaño	Paola castaño	Paola castaño	Paola castaño								
18	Jhon Mauricio Alzate	Jhon M Alzate	Jhon M Alzate	Jhon M Alzate								
19	Jeison Camilo Rubio B	Jeison Rubio	Jeison	Rubio								
20	Viviana Rivera B	Viviana R	Viviana R	Viviana R.								
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

C
146724

	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					**30/09/2024**			
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	30	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	10		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 : 30/10/2024
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	leyzafhoyosrivera
Cargo: Subdirectrora Centro	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146724	30/10/2024	30/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / La Unión	La Unión -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir la formación en el Programa técnico de construcciones en Guadua Ficha: 2931374, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación en el Programa técnico de construcciones en Guadua Ficha: 2931374, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa, reciben y evalúan las evidencias de la fase de Análisis y Planeación

RESULTADOS:

3. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
4. Se evidencia l consulta del 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**

3. Listado de asistencia aprendices.
4. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
2. Acompañamiento de inspección de obra practica	Leyza Fernanda Hoyos R	Noviembre 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 No. 146724, realizada desde el día 30/10/2024, hasta el día 30/10/2024 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 3 del mes de octubre 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	
30/10/2024,	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 31 del mes de octubre 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:	31/10/2024
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 30 de octubre 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

En desarrollo de la comisión No. **146724** durante los dias **30** del mes de **octubre** 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
30/10/2024	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
Firma:	**Cargo:** Coordinador academico	**Cargo:** Subdirectrora Centro
	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	21-08	22-08	12-10	30-10						
1	Maria de Jesus Muñoz											
2	Mª Alejandra Mesa Mondragon	Mª Alejandra	Mª Alejandra	Mª Alejandra	Mª Alejandra	Mª Alejandra						
3	Daniela Quintero Henao	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q	Daniela Q						
4	Miguel Angel Bedoya											
5	Sindy Nahomy Mendez	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.	Sindy M.						
6	Julio Cesar Giraldo M.											
7	Liliana Agudelo Ceballos ✓											
8	Fernando Martinez Lopez											
9	Paola Andrea Bedoya	Paola Bedoya	Paola Bedoya	Paola Bedoya								
10	Eugenio Soto Hernandez	Eugenio Soto	Eugenio Soto	Eugenio Soto	Eugenio Soto	Eugenio Soto						
11	Brenda Ramirez Vergara	Brenda R.	Brenda R.	Brenda R.	Brenda R.	Brenda R.						
12	angel Esteban Bedoya	angel 9	Angel G	angel G	angel 6	angel 6.						
13	Gustavo Vieira	Gustavo	Gustavo	Gustavo	Gustavo	Gustavo						
14	Anderson Palacios	Anderson	Anderson	Anderson	Anderson	Anderson						
15	Yeiziza Garcia		1053811183	1053811183	1053811183	1053811183						
16	DAVID GARCIA											
17	Sebastian Cadavid	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian						
18	ALEXANDER MORALES	Alex M.	Alex M.	Alex M.	Alex M.	Alex M.						
19	Jaime Gomez											
20	Edgar Daniel Chury					Daniel						
21	Ana Maria Ramirez J.											
22	Edwin H Calle											
23	Martin Ramirez											
24	Daniel Moncada	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel						
25												
26												
27												
28												
29												
30												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

TRANS ANDINA
NIT 891900968
TELEFONO 2293142 -
DIRECCION CLL 14 N 14-15

--- DOCUMENTO EQUIVALENTE - T.P ---
DLA-4771

FECHA-HORA VENTA: 2024-10-31 09:45:35
FECHA-HORA VIAJE: 2024-10-31 10:10:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
LA UNION, VARIANTE CARTAGO
CEDULA: 29756545
CELULAR: 3127102078
PASAJERO: LEYSA FERNANDA HOYOS
PUESTO(S):(1)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: M04 - TXA209
NIVEL SERVICIO: BASICO
RUTA: LA UNION - PEREIRA
POLIZA RCC: 3110100186
LA EQUIDAD NIT-860028415
POLIZA RCE: 33061000522
LA EQUIDAD NIT-860028415
SOAT: 3204838200
SEGUROS COLPATRIA S A NIT-860002183

VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

******** ORIGINAL PASAJERO ********
AGENCIA: LA UNION OPERACION: 279153
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: ANGELA MARIA GARCIA BECERRA
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 ----------

#5977

Trans La Andina
Más Cerca!
NIT. 891900968-9

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

Supertransporte

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 de accidente

FECHA 30 OCT VALOR $ 12300

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Lito Piendamo 2296383

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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	151524	**Fecha Solicitud**	2024-10-16	**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.**	2024-10-16	**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
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-10-23	2024-10-23	VALLE / CARTAGO	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	75.822,00	202.017,00	CARTAGO-RIOFRÍO-CARTAGO 23-10-24 ACORDAR A LA COMUNIDAD FORMACION COMPLEMENTARIA APLICADA A ESTETICA Y BELLEZA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**75.822,00**	**202.017,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-RIOFRÍO-CARTAGO 23-10-24 ACORDAR A LA COMUNIDAD FORMACION COMPLEMENTARIA APLICADA A ESTETICA Y BELLEZA

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/10/16 16:00:10 -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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	16/10/2024 15:51:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
16/10/2024 4:00:28 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.

151524 C

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

$25.822.

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/10/2024			
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	12	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	23	10	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		23	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ACORDAR CON LA COMUNIDAD, INICIO DE LA FORMACION FORMACION EN EL COMPLEMENTARIO :DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA							

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: 23/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua- Riofrio.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa Complementario: BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA
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, Rubro CAMPESENA

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, 29 de octubre del 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
151524	23/10/2024	23/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Cartón Colombia	Riofrio -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Se impartió formación en el Programa Complementario de la Ficha: 3098435, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

13. Se socializa la formación en el Programa Complementario 3098435, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.
14. Se hace actividad de reconocimientos previos.

RESULTADOS:

13. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
14. Se evidencia l consulta del 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

13. Listado de asistencia aprendices.
14. Tiquetes de desplazamiento.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Revisar actividades planteadas en el anterior encuentro	**Leyza Fernanda Hoyos**	**Noviembre 2024**

CONCLUSIÓNES:

1.Los aprendices reconocen la importancia del trabajo autónomo necesario para fortalecer las competencias

2.se reconoce que el complementario va hasta el mes de noviembre

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	

De Occidente
Transporte las sueños !

COOPETRANS TRUJILLO LTDA
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[illegible] del presente boleto, yo [illegible], autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a los operadores de transporte [illegible] para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Establecida en Terminal de Transporte en www.deoccidente.com/tratamiento-de-datos/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

23 octubre 2024 8:27 AM
Tiquete: 3001980988
Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida	
		Hora	Fecha
1	$21.200	12:00 p. m.	23/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
SZO683	128	$21.200

Tipo de vehículo: Microbus — Tarifa: [illegible]
Agencia que opera: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Taquilla): T3
Vendedor: LUISA FERNANDA GARCIA CARTAGENA
Dirección: 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)2297017-2298476 Andalucia:3216262756 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226578197 Buga:(602)2370585 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104638896 Cali:3105308710 (602) 6618808 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2178227-3217795909 El Dovio:3147116646 La Paila:(602)2004193 3217769133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212818 3177604145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299558 (602) 2294327 3206655696 Tuluá:3188781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(6 2036207 (602)2207050-3217790471 Control Roto:3168917880

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICE
Nit [illegible]

Coopetrans TRUJILLO
"Paluela Cultural Cafetera"
Nit. 891.901.847-0
TULUA - VALLE

Tiquete No: 103996
Despacho: 38711
Fecha: miércoles, 23 oct.2024
Hora: 9:13AM
Ruta: TULUA-TRUJILLO

Vehículo: 10 ZDA492
Cantidad: 1
Conductor: NICOLAS MAURICIO ORREGO UBIL
Valor: 5,000
Total: 5,000

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

COOPETRANS TRUJILLO LTDA.
Nit. 891.901.847-0
Agencia.ALFA 4 - RIOFRIO MOVIL

Tiquete	Despacho
39246	25641

Fecha	Hora:
2024-10-23	14:26:03

PLACA	INTERNO
ZDA229	6

Ruta. TRUJILLO-TULUA
Origen. RIOFRIO - VALLE
Destino. TULUA - VALLE

Cedula. 29756545
Nombre. LEYZA HOYOS

Cantidad.	1
Valor Unitario.	5,000
Total.	5,000

POLIZA CONTRACTUAL 1000156 - POLIZA EXTRACONTRACTUAL 1000484

Elaborado.
LAURA MARIA GUERRA BERMUDEZ

De Occidente
Transporte las sueños !

COOPETRANS TRUJILLO LTDA
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[illegible] del presente boleto, yo [illegible], autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a los operadores de transporte [illegible] para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Establecida en Terminal de Transporte en www.deoccidente.com/tratamiento-de-datos/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

23 octubre 2024 7:00 PM
Tiquete: 3001981215
Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida	
		Hora	Fecha
1	$21.200	12:00 p. m.	23/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
TSV228	130	$21.200

Tipo de vehículo: Microbus — Tarifa: [illegible]
Agencia que opera: 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): T3
Vendedor: JOSE EFRAIN FLOREZ CORREA
Dirección: 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)2297017-2298476 Andalucia:3216262756 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226578197 Buga:(602)2370585 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104638896 Cali:3105308710 (602) 6618808 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2178227-3217795909 El Dovio:3147116646 La Paila:(602)2004193 3217769133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212818 3177604145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2299558 (602) 2294327 3206655696 Tuluá:3188781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(6 2036207 (602)2207050-3217790471 Control Roto:3168917880

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

	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:		3098435	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA											
		17-10	18-10	21-10	22-10	23-10							
1	ANA MARIA FERNANDEZ ESTRADA												
2	ANGIE TATIANA FLOREZ LONDOÑO	AngieF	AngieF	AngieF	AngieF	AngieF							
3	CAROLINA LONDOÑO HERNANDEZ												
4	DEISY ADRIANA CAAMAÑO CRISPINO	DEISY C	DEISY C	DEISY C	DEISY C	DEISY C							
5	DIANA MARCELA PIZO BENITEZ	Diana	marcela	pizo	Benitez			17/OCT/2017					
6	EVELIN GLORIETH GUAYARA HOLGUIN	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH	EvelinGH						
7	GLORIA LILIANA VALENCIA TAMAYO	Gloria	Liliana	Gloria	Liliana	Gloria	Liliana						
8	LENIS VANESA VALENCIA QUIÑONES												
9	LINA FERNANDA MORENO JIMENEZ	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M	Lina M						
10	LUISA MARIA TORRES VARGAS	LuisaT.	LuisaT	LuisaT	LuisaT	LuisaT.	LuisaT						
11	MAIRA LORENA URBANO MURILLO	MairaU	MairaU	MairaU	MairaU	MairaU	MairaU						
12	MARAYHA CHOU CORDOBA	Mara	Marayha	Chou	Mara	Marayha	Chou						
13	MARIA ALEJANDRA CORTES CORDOBA	Maria	Alejandra	Cortes	Maria	Alejandra	Cortes						
14	MARIA DORANIS HURTADO OSPINA												
15	MARIA FERNANDA GIRALDO HERNANDEZ	MariaF	MariaF	MariaF	MariaF	MariaF	MariaF						
16	MARIANA GOMEZ RIVERA	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana	Mariana						
17	MARY LUZ NERI REALPE												
18	SALOME ARBOLEDA QUINTERO	Salome	Arboleda	Quintero	Salome	Salome							
19	SOINEL JHURANY PARRA OSORIO	Jurany	Jurany	Jurany	Jurany	Jurany	Jurany						
20	VALENTINA TOBON MOTATO												
21	VANESSA ALEXANDRA HERNANDEZ SUAZA	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH	VanessaH						
22	YESSICA MARCELA MORENO ACEVEDO	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica						

FIRMA DEL INSTRUCTOR