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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **912510** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **88089-965398** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | SORANY ROBLES BOHORQUEZ | **Banco a consignar:** | BANCO BBVA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.112.103.995 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | sroblesb@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 0353168792 |
| **IP/Nº de contacto:** | 000 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **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** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 6761707/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **549824** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 4 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PSP COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE FPI PROGRAMA REGULAR CAMPESENA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA CONFORME MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR SENA-CLEM VIGENCIA 2024 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024** | **Al** | **13/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 1.935.070 |
| **Número de pago** | **4** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 13.694.338 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 1.935.070,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.935.070 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 2.180.235 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.115.305** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.798.205** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1068494209** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.300.000 | $ 1.786.218 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 162.500 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 208.000 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | II | $ 13.600 | $ 18.700 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 12.393.783 | $ 933.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.133.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.798.205,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.115.305,00 | |
| 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 - 8551 - TULUA | 20.577,00 | 0,500% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 20.577,00 | 0,000% |
| 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** | **$1.893.916,00** | |

**SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza informe de ejecución contractual mensual

Se realiza planeacion de sesiones formativas

Se ejecuta formación profesional integral en las fichas asignadas

Se realiza la evaluacion en sofia de las fichas asignadas

**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

**SORANY ROBLES BOHORQUEZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO**
**INSTRUCTOR**

**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**
**JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

13/12/24 17:08:15 USUARIO: SIC - C.C. 1112103995

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-12-03, 03:22:50 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1068494209 **Referencia pago(PIN)** 8822674975

**Periodo Cotización** 202411 **Periodo Servicio** 202411

## PAGADA 2024-12-02 17:47:51.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SORANY ROBLES BOHORQUEZ | | | | |
| **Documento** | CC 1112103995 | **Dirección** | CL 33 #20 - 09 BARRIO SAJONIA | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3126492765 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | TULUA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1112103995 | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | ROBLES BOHORQUEZ SORANY | 76834000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

Residente | | Exonerado | N

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.787.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.787.000 | $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.787.000 | $ 223.400 | $ 0 | 14-23 | 2 | 1,044 % | $ 1.787.000 | $ 18.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | $ 223.400 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 528.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 31 de octubre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 636124 | **Fecha Solicitud** | 2024-10-31 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-10-31 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-01 | 2024-11-01 | VALLE / TULUA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 113.622,00 | 239.817,00 | VIATICOS FORMACION 636124 DEL 01-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2827974 TULUA-JAMUNDI-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **113.622,00** | **239.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 636124 DEL 01-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2827974 TULUA-JAMUNDI-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/10/31 14:23:34 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 31 de octubre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 31/10/2024 13:08:58 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
31/10/2024 2:23:57 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 20/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 636124 | 01/11/2024 | 01/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | JAMUNDÍ/TIMBA/VDA LA ESPERANZA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2827974

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2827974 – Clasificación Riesgos Laborales

**RESULTADOS:**

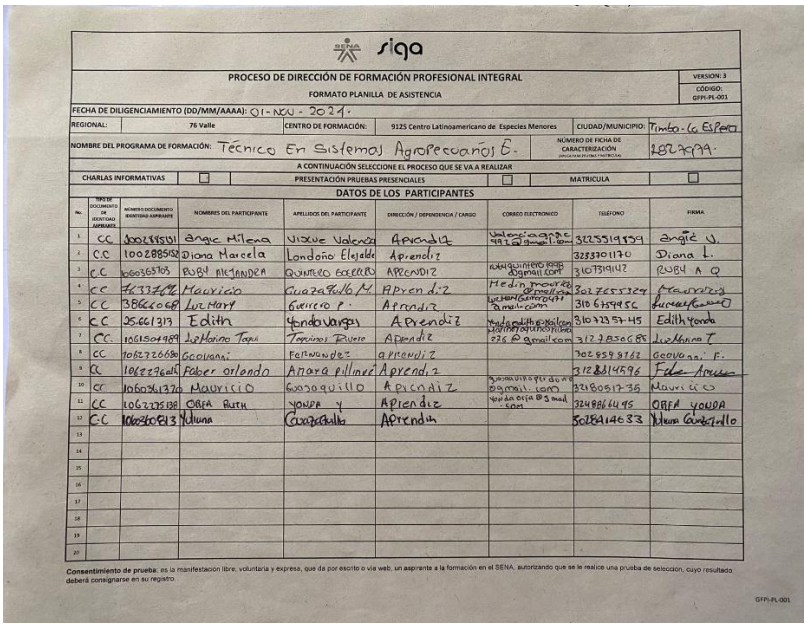
1. Identificar peligros presentes en el lote de practica
2. Clasificación de riesgos laborales según la actividad económica

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 01 - NOV - 2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Timba - G Espera

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico En Sistemas Agropecuarios E. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2824994

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 1002885151 | Angie Milena | Vizcaya Valencia | Aprendiz | Valenciaangie99@gmail.com | 3225519859 | Angie V. |
| 2 | CC | 1002885952 | Diana Marcela | Londoño Elejalde | Aprendiz | | 3233301170 | Diana L. |
| 3 | CC | 1060365705 | RUBY ALEJANDRA | QUINTERO ECHEVERRI | APRENDIZ | rubiquintero1998@gmail.com | 3107319147 | RUBY A Q |
| 4 | CC | 1673768 | Mauricio | Guaza Peña M | Aprendiz | Medinmauro@gmail.com | 3017655329 | Mauricio |
| 5 | CC | 38662068 | Luz Mary | Guerrero P. | Aprendiz | Luzmaryguerrero97@gmail.com | 3106154956 | Luz Mary Guerrero |
| 6 | CC | 25661313 | Edith | Londoño Vargas | Aprendiz | Londonoedithvargas1997@gmail.com | 3107235745 | Edith Londo |
| 7 | CC | 1061504989 | Luz Marina Tapia | Tapiros Bueno | Aprendiz | 226@gmail.com | 3127836588 | Luz Marina T |
| 8 | CC | 1062726688 | Giovanni | Fernandez | aprendiz | | 3025598762 | Giovanni F. |
| 9 | CC | 1062796611 | Faber orlando | Amaya pillimue | Aprendiz | | 3128814596 | Faber Amaya |
| 10 | CC | 1060361770 | MAURICIO | GONZALEZ | APRENDIZ | gonzalezmauricio89@gmail.com | 3218051736 | Mauricio G |
| 11 | CC | 1062725838 | OREA RUTH | YONDA Y | Aprendiz | yondaorea85@gmail.com | 3248864495 | OREA YONDA |
| 12 | CC | 1062407813 | Yuliana | Castañeda | Aprendiz | | 3018414833 | Yuliana Castañeda |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro

GFPI-PL-001

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación de actos y condiciones inseguras en los hogares | Aprendices | 10/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

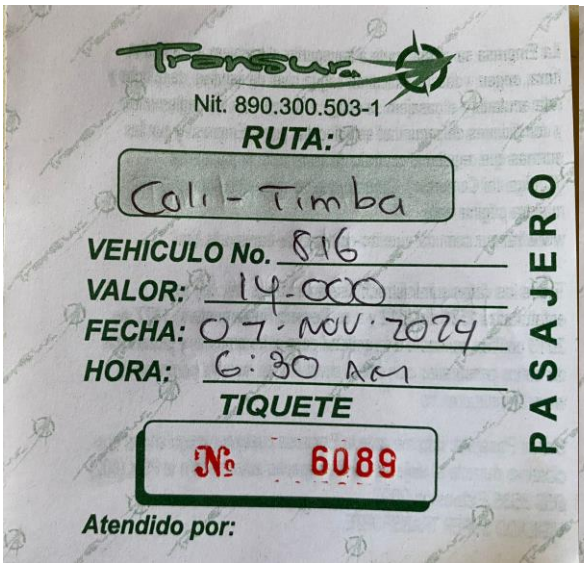
Tuluá - Cali
VALOR PASAJE $ 18.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 07-NOV-24
5616
HORA: 4:50 AM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 037
EXPRESO
CORRIENTE X
SILLA No. 12
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



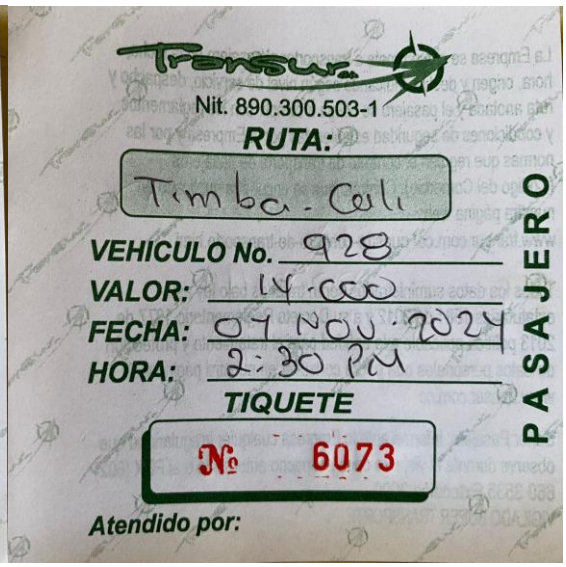
TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Cali - Tuluá
VALOR PASAJE $ 18000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 07 NOV 24
5620
HORA: 8:45 PM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 039
EXPRESO
CORRIENTE X
SILLA No. 06
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



Transur
Nit. 890.300.503-1
RUTA: Cali - Timba
VEHICULO No. 816
VALOR: 14.000
FECHA: 07 · NOV · 2024
HORA: 6:30 AM
TIQUETE
№ 6089
Atendido por:
PASAJERO



Transur
Nit. 890.300.503-1
RUTA: Timba - Cali
VEHICULO No. 928
VALOR: 14.000
FECHA: 07 NOV · 2024
HORA: 2:30 PM
TIQUETE
№ 6073
Atendido por:
PASAJERO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 4 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 647424 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-03 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-04 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-06 | 2024-11-06 | VALLE / TULUA | VALLE / CALI | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 336.520,00 | 168.260,00 | 85.622,00 | 253.882,00 | VIATICOS FORMACION DEL 06-11--2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973366 TULUA- CALI -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **168.260,00** | **85.622,00** | **253.882,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 06-11--2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2973366 TULUA- CALI -TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/04 20:15:41 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 4 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 04/11/2024 12:54:18 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
4/11/2024 8:15:59 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 20/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 647424 | 06/11/2024 | 06/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | CORREGIMIENTO DE ROZO |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2973366

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2973366 – Conceptualización Peligros, riesgos, actos y condiciones inseguras.
2. Clasificación Riesgos Laborales

**RESULTADOS:**

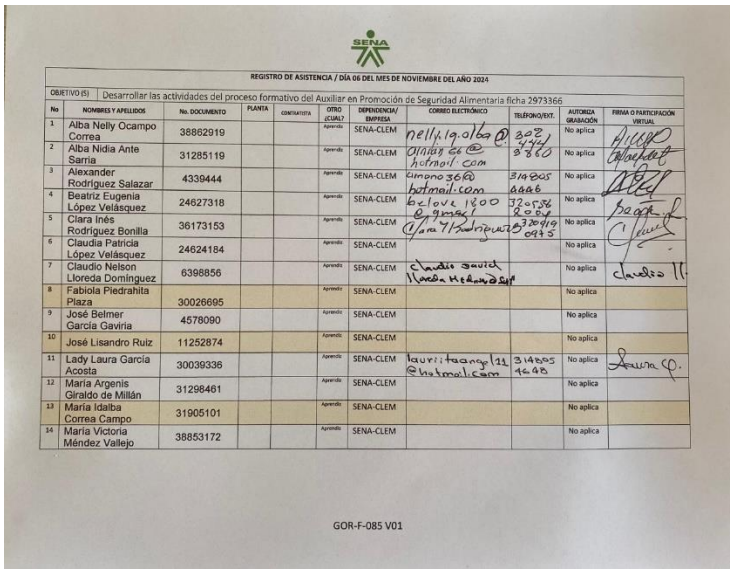
1. Reconocer los conceptos de riesgo, peligro, acto y condición insegura
2. Clasificación de riesgos laborales según la actividad económica

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) | Desarrollar las actividades del proceso formativo del Auxiliar en Promoción de Seguridad Alimentaria ficha 2973366

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alba Nelly Ocampo Correa | 38862919 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | nelly.19.olba@... | 302 442 3380 | No aplica | |
| 2 | Alba Nidia Ante Sarria | 31285119 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | ...hotmail.com | | No aplica | |
| 3 | Alexander Rodriguez Salazar | 4339444 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | ...hotmail.com | 314805 4446 | No aplica | |
| 4 | Beatriz Eugenia López Velásquez | 24627318 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | ...gmail | 320538 2064 | No aplica | |
| 5 | Clara Inés Rodríguez Bonilla | 36173153 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | ...hotmail.com | 320419 0995 | No aplica | |
| 6 | Claudia Patricia López Velásquez | 24624184 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |
| 7 | Claudio Nelson Lloreda Domínguez | 6398856 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | ...hotmail.com | | No aplica | |
| 8 | Fabiola Piedrahita Plaza | 30026695 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |
| 9 | José Belmer García Gaviria | 4578090 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |
| 10 | José Lisandro Ruiz | 11252874 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |
| 11 | Lady Laura García Acosta | 30039336 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | laurita...@hotmail.com | 314805 4648 | No aplica | |
| 12 | María Argenis Giraldo de Millán | 31298461 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |
| 13 | María Idalba Correa Campo | 31905101 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |
| 14 | María Victoria Méndez Vallejo | 38853172 | | | Aprendiz | SENA-CLEM | | | No aplica | |

GOR-F-085 V01

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación peligros en los hogares | Aprendices | 10/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

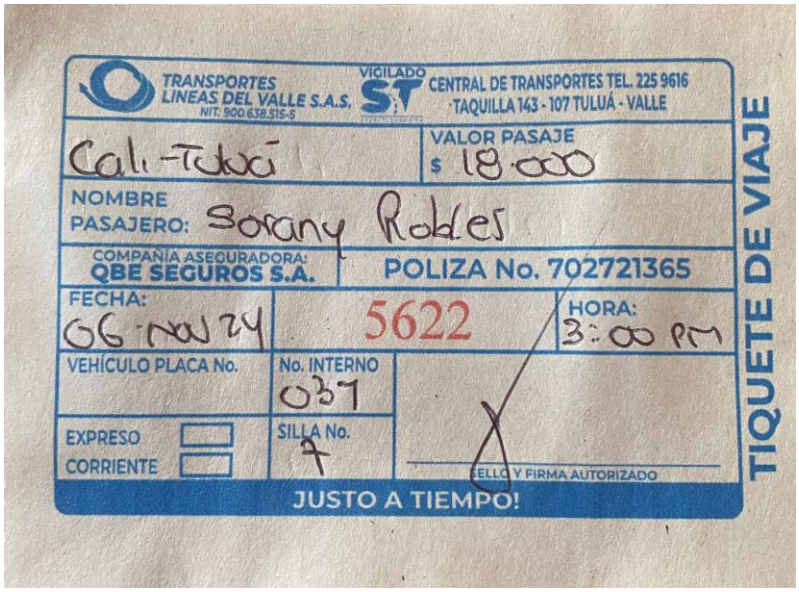
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. Lopez B. |



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Cali
VALOR PASAJE $ 18.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 06-Nov-24
5621
HORA: 6:30AM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 016
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No. 6
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT: 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Cali - Tuluá
VALOR PASAJE $ 18.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 06-Nov-24
5622
HORA: 3:00 PM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 037
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No. 7
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 6 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 657424 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-05 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-06 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-07 | 2024-11-07 | VALLE / TULUA | VALLE / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 79.622,00 | 205.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 07-11--2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2992079 TULUA- SEVILLA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **79.622,00** | **205.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 07-11--2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2992079 TULUA- SEVILLA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/06 09:03:56 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 6 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 06/11/2024 7:33:47 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
6/11/2024 9:04:16 a. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 20/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 657424 | 07/11/2024 | 07/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | SEVILLA/VEREDA CUMBARCO |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2992079

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2992079 – Conceptualización Peligros, riesgos, actos y condiciones inseguras.
2. Clasificación Riesgos Laborales

**RESULTADOS:**

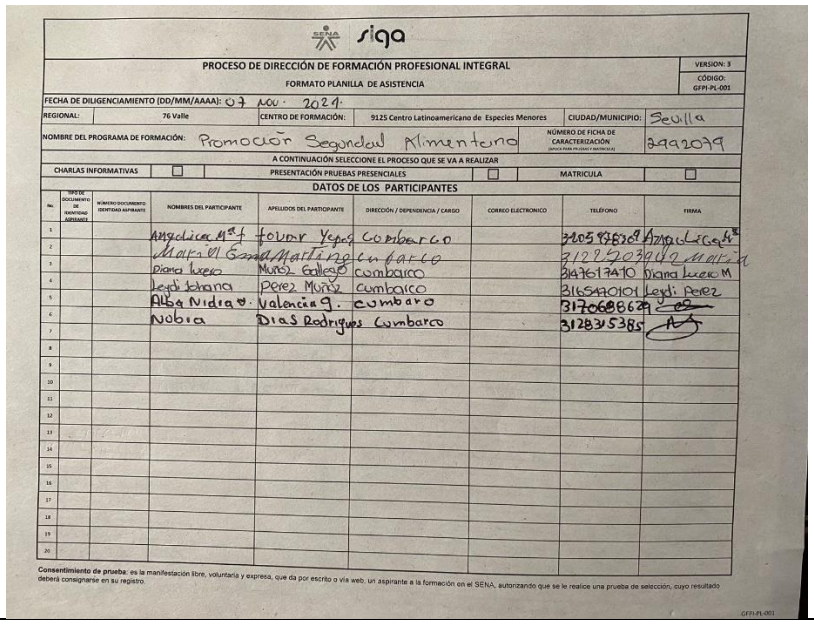
1. Reconocer los conceptos de riesgo, peligro, acto y condición insegura
2. Clasificación de riesgos laborales según la actividad económica

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL — VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA — CODIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 07 NOV 2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Sevilla

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Promoción Seguridad Alimentaria | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3992079

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | Angelica Mª | Tovar Yepes | Cumbarco | | 3105838589 | Angelica Tovar |
| 2 | | | Maria El | Sanz Martinez | Cumbarco | | 3122203942 | Maria El |
| 3 | | | Diana Lucero | Muñoz Gallego | Cumbarco | | 3147617410 | Diana Lucero M |
| 4 | | | Leydi Johana | Perez Muñoz | Cumbarco | | 3165440101 | Leydi Perez |
| 5 | | | Alba Nidia | Valencia G. | Cumbarco | | 3176686629 | |
| 6 | | | Nubia | Dias Rodrigues | Cumbarco | | 3128355385 | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

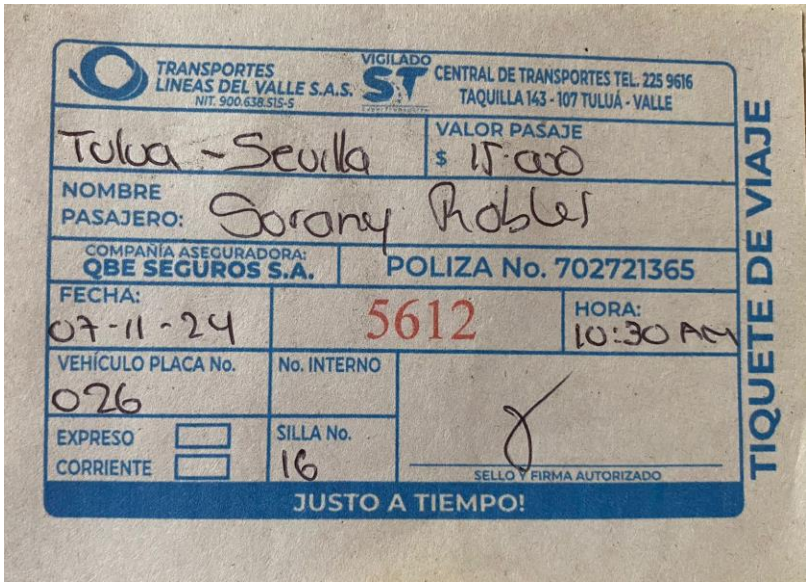
| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación peligros en los hogares | Aprendices | 14/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tulua - Sevilla
VALOR PASAJE $ 15.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 07-11-24
5612
HORA: 10:30 AM
VEHÍCULO PLACA No. 026
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No. 16
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Sevilla-Tulua
VALOR PASAJE $ 15-000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 07-11-24
5613
HORA: 06:00 PM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 8 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 672824 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-08 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-08 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-12 | 2024-11-12 | VALLE / TULUA | VALLE / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 79.622,00 | 205.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 12-11--2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 3031427 TULUA- SEVILLA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **79.622,00** | **205.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 12-11--2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 3031427 TULUA- SEVILLA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/08 13:57:56 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 8 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 08/11/2024 11:57:48 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
8/11/2024 1:58:11 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 27/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 672824 | 12/11/2024 | 12/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | SEVILLA/VEREDA LAS BRISAS |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 3031427

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 3031427 – Conceptualización Peligros, riesgos, actos y condiciones inseguras.
2. Clasificación Riesgos Laborales

**RESULTADOS:**

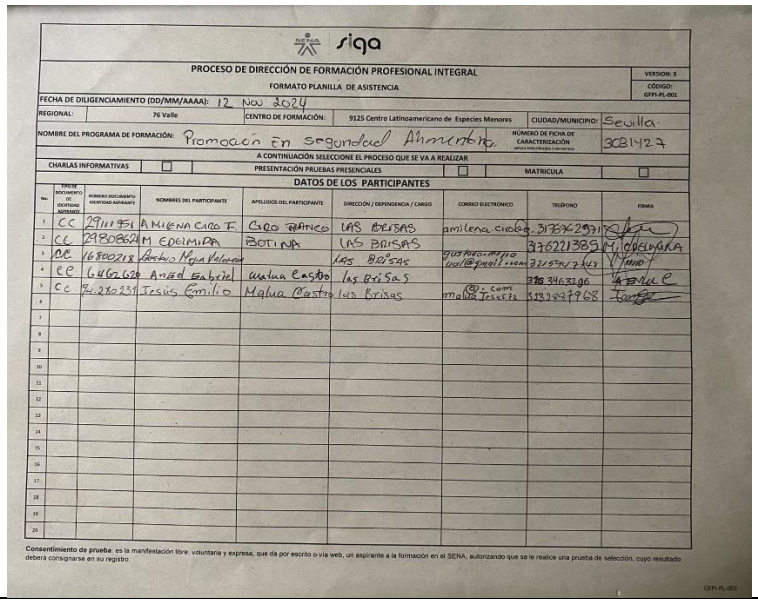
1. Reconocer los conceptos de riesgo, peligro, acto y condición insegura
2. Clasificación de riesgos laborales según la actividad económica

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 12 Nov 2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Sevilla

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Promoción en seguridad Alimentaria | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3081427

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 29111951 | AMILENA CARO T. | CARO TAPIERO | LAS BRISAS | amilena.caro@... | 3176329971 | |
| 2 | CC | 29808624 | M EDELMIRA | BOTINA | LAS BRISAS | | 3762213893 | M. EDELMIRA |
| 3 | CC | 16800718 | Carlos Mejia Valencia | | Las Brisas | gustavomejia...@gmail.com | 3225747143 | |
| 4 | CC | 6462620 | Amed Gabriel | Malua Castro | las Brisas | | 3163216396 | |
| 5 | CC | 71.280.237 | Jesus Emilio | Malua Castro | Las Brisas | malua.jesus@...com | 3132837968 | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FL-001

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación peligros en los hogares | Aprendices | 19/11/2024 |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. Lopez B. |

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

| | |
|---|---|
| Tolua - Sevilla | VALOR PASAJE $ 15-000 |
| NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles | |
| COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365 |
| FECHA: 12-Nov.24 | 5623 — HORA: 10:30 AM |
| VEHÍCULO PLACA No. | No. INTERNO 016 |
| EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No. 5 — SELLO Y FIRMA AUTORIZADO |

JUSTO A TIEMPO!

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

| | |
|---|---|
| Sevilla-Tolua | VALOR PASAJE $ 15.000 |
| NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles | |
| COMPAÑIA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A. | POLIZA No. 702721365 |
| FECHA: 12-NOV 24 | 5625 — HORA: 6:00 PM |
| VEHÍCULO PLACA No. | No. INTERNO 828 |
| EXPRESO ☐ CORRIENTE ☐ | SILLA No. 12 — SELLO Y FIRMA AUTORIZADO |

JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 13 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 685524 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-13 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-13 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-14 | 2024-11-14 | VALLE / TULUA | VALLE / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 79.622,00 | 205.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 14-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2992079 TULUA-SEVILLA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **79.622,00** | **205.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 14-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2992079 TULUA-SEVILLA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/13 16:47:31 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 13 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 13/11/2024 14:40:47 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
13/11/2024 4:47:55 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 27/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 685524 | 14/11/2024 | 14/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | SEVILLA/VEREDA CUMBARCO |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2992079

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2992079 – Identificación de peligros
2. Identificación de peligros actos y condiciones inseguras

**RESULTADOS:**

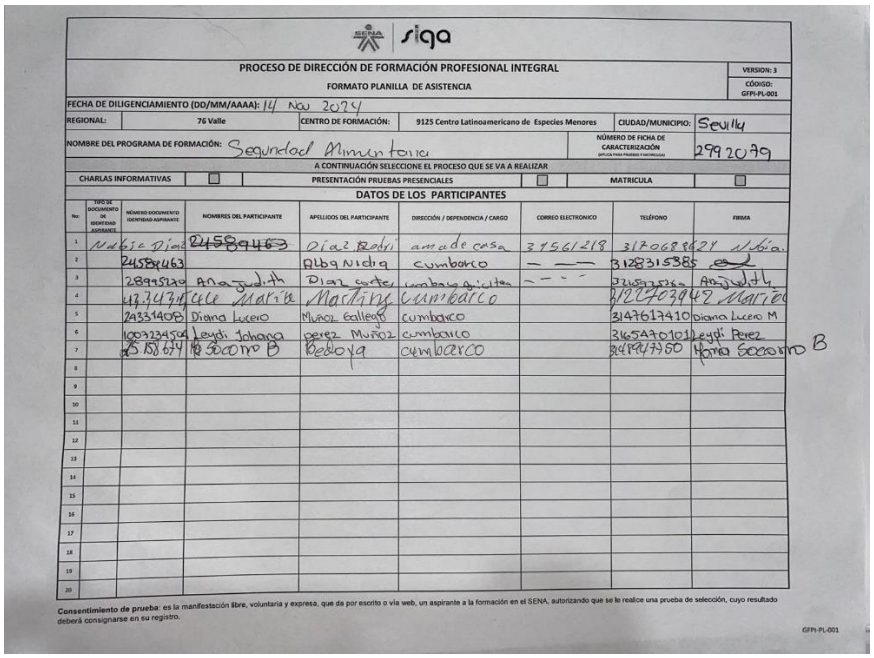
**1.** Identificar los peligros presentes en el entorno laboral

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

**1. Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 14 Nov 2024
REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Sevilla
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Seguridad Minera | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2992079
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 24589463 | Diaz Robi | amade casa | 31561218 | | 3170688824 | Nidia. |
| 2 | | 24589463 | Alba Nidia | cumbarco | — — | | 3128315385 | |
| 3 | | 28995820 | Anajudith | Diaz cortes | cumbarco Apicultor | — — | 3145737262 | Anajudith |
| 4 | | 1117437 | Cele María | Martiny | Cumbarco | | 3122703942 | Martiny |
| 5 | | 24331405 | Diana Lucero | Muñoz Gallego | cumbarco | | 3147617410 | Diana Lucero M |
| 6 | | 1003734504 | Leydi Johana | perez Muñoz | cumbarco | | 3165470101 | Leydi Perez |
| 7 | | 1558674 | Soorny | Boboya | cumbarco | | 3189477150 | Soorny B |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**Consentimiento de prueba:** es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Socialización riesgos encontrados en el lugar de trabajo | Aprendices | 05/12/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**
**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Sevilla

VALOR PASAJE
$ 15.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 14-11-24

5638

HORA: 11:15

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 124

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No. 9

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Sevilla - Tuluá

VALOR PASAJE
$ 15.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 14-11-24

5639

HORA: 6:35 PM

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 127

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 14 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 693324 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-14 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-14 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-15 | 2024-11-15 | VALLE / TULUA | VALLE / DAGUA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 105.622,00 | 231.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 15-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2807682 TULUA-DAGUA-TULUA |
| | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | | **126.195,00** | **105.622,00** | **231.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 15-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2807682 TULUA-DAGUA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/14 18:00:42 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 14 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 14/11/2024 16:50:40 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
14/11/2024 6:00:58 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 27/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 693324 | 15/11/2024 | 15/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | DAGUA/LOBOGUERRERO |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2807682

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2807682 – Conceptualización Peligros, riesgos, actos y condiciones inseguras.
2. Clasificación Riesgos Laborales

**RESULTADOS:**

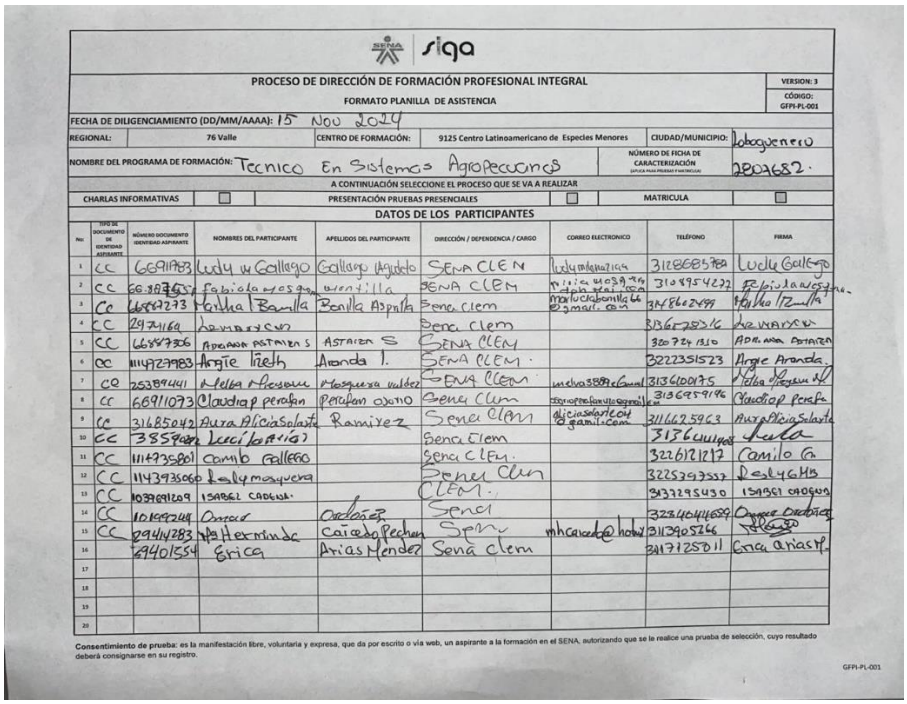
1. Reconocer los conceptos de riesgo, peligro, acto y condición insegura
2. Clasificación de riesgos laborales según la actividad económica

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL — VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA — CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 15 Nov 2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Lobaguero

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico En Sistemas Agropecuarios | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2802682.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 66911783 | Lucly M | Gallego | SENA CLEM | | 3128685788 | |
| 2 | CC | 66887554 | Fabiola M | Bonilla | SENA CLEM | | 3108954232 | |
| 3 | CC | 66887273 | Martha | Bonilla | Sena clem | | 3148662499 | |
| 4 | CC | 29741169 | [illegible] | | Sena clem | | 3136728316 | |
| 5 | CC | 66887306 | ADRIANA | ASTAIZA S | SENA CLEM | | 3207241310 | |
| 6 | CC | 1144727983 | Angie | Aranda | SENA CLEM | | 3222351523 | |
| 7 | CC | 25389441 | Nelly | Mosquera | SENA CLEM | | 3136100175 | |
| 8 | CC | 66911073 | Claudia P | Perafan | Sena Clem | | 3136959196 | |
| 9 | CC | 31685042 | Aura Alicia | Solarte Ramirez | Sena Clem | | 3116625963 | |
| 10 | CC | 38598 | [illegible] | | Sena Clem | | 3136 | |
| 11 | CC | 1144735801 | Camilo | Gallego | Sena CLEM | | 3226121217 | |
| 12 | CC | 1143935060 | Lady | Mosquera | Sena Clem | | 3225393337 | |
| 13 | CC | 1039691209 | ISABEL | CARDONA | CLEM | | 3137295430 | |
| 14 | CC | 1016692148 | Oscar | Carlos P. | Sena | | 3234044689 | |
| 15 | CC | 29414783 | Ma Hermin | Caicedo Pechen | Sena | mhcaicedo@hotm | 3113905246 | |
| 16 | | 29401554 | Erica | Arias Mendez | Sena clem | | 3217258011 | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación peligros en los hogares | Aprendices | 22/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tulua - Dagua

VALOR PASAJE
$ 28.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Roblei

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 15-11-24

5634

HORA: 11:30 AM

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 022

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No. 7

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

---

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Dagua - Tulua

VALOR PASAJE
$ 28.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Roblei

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 15-11-24

5635

HORA: 6:40 PM

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 024

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No. 45

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 18 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 702324 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-16 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-18 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FPI CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-19 | 2024-11-19 | VALLE / TULUA | VALLE / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 79.622,00 | 205.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 19-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 3031427 TULUA-SEVILLA-TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **79.622,00** | **205.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 19-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 3031427 TULUA-SEVILLA-TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/18 08:55:58 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 18 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 18/11/2024 6:13:56 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
18/11/2024 8:56:10 a. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 27/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 702324 | 19/11/2024 | 19/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | SEVILLA/VEREDA LAS BRISAS |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 3031427

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 3031427 – Identificación de riesgos laborales en el área de trabajo

**RESULTADOS:**

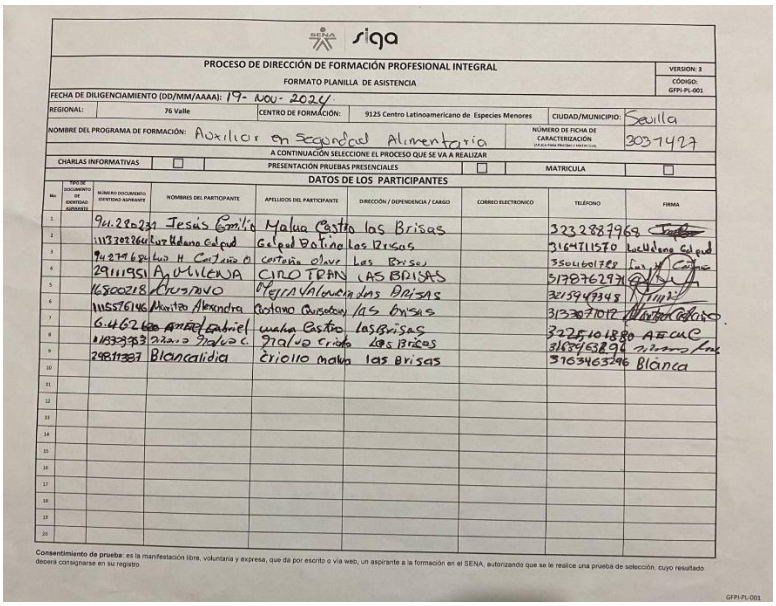
1. Realizar identificación de riesgos laborales en el lugar de trabajo utilizando la Norma Técnica Colombiana GTC45 de 2012

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 19- NOV- 2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Sevilla

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Auxiliar en Seguridad Alimentaria | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3037427

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 961.280231 | Jesús Emilio | Malva Castro | las Brisas | | 3232887968 | |
| 2 | | 1113792866 | Luz Helena | Calpud | Calpud Patino | | 3164711570 | Luz Helena Calpud |
| 3 | | 94279684 | Luis H | Cortavia O. | cortavia olave | | 3501601780 | Luis H Cortavia |
| 4 | | 29111951 | ANA | MILENA | CIRO TRIANA | LAS BRISAS | 3178762974 | |
| 5 | | 16800218 | Arcenio | Nivo | Mejia Valencia | las Brisas | 3015949348 | |
| 6 | | 1115576146 | Maritza | Alexandra | Castano Quintero | las brisas | 3133071012 | |
| 7 | | 6.462 | Jose | Gabriel | malva Castro | las Brisas | 3225101880 | ATENCIO |
| 8 | | 1033933 | Jesus | Trujillo C. | Trujillo Cano | Los Brisas | 3163463894 | |
| 9 | | 29811387 | Blanca | Idia | Criollo malva | las Brisas | 3103463946 | Blanca |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro

GFPI-FL-001

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación condiciones inseguras del lugar de trabajo | Aprendices | 26/11/2024 |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Sevilla

VALOR PASAJE
$ 15.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 19-11-24

5628

HORA: 11:00 AM

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 028

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☑

SILLA No. 8

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

---

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Sevilla - Tuluá

VALOR PASAJE
$ 15.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 19-11-24

5629

HORA: 18:30

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 126

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☑

SILLA No. 13

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 20 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 715624 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-20 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-20 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-21 | 2024-11-21 | VALLE / TULUA | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 73.622,00 | 199.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 21-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2923512- TULUA-GUACARI -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **73.622,00** | **199.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 21-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2923512- TULUA-GUACARI -TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/20 15:01:29 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 20 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 20/11/2024 10:43:42 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
20/11/2024 3:01:44 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 27/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 715624 | 21/11/2024 | 21/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | GUACARÍ |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2923512

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2923512- – Conceptualización Peligros, riesgos, actos y condiciones inseguras.
2. Clasificación Riesgos Laborales

**RESULTADOS:**

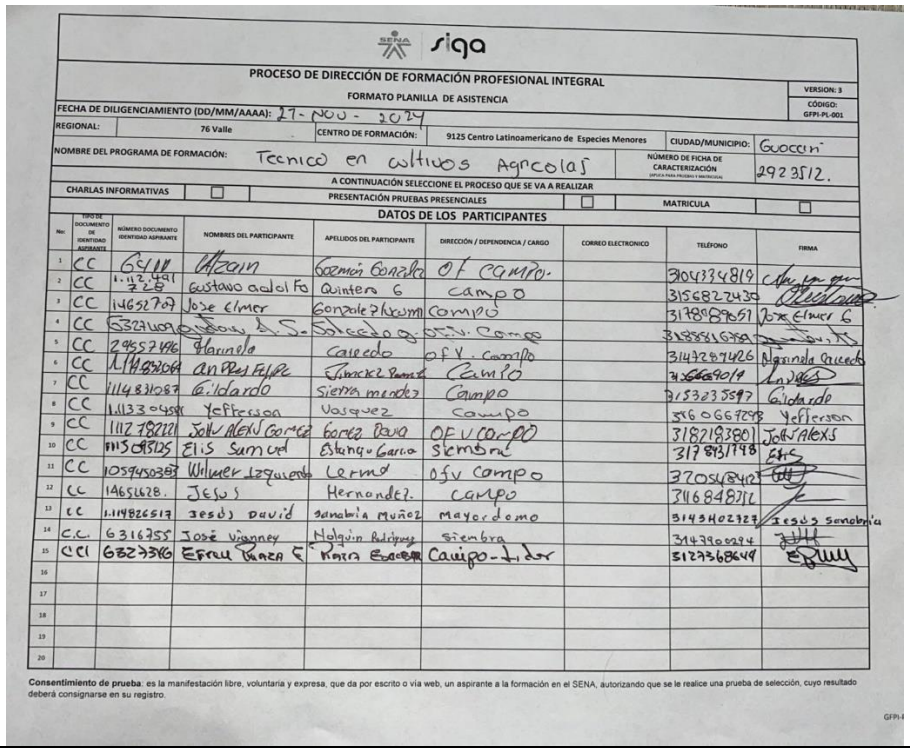
1. Reconocer los conceptos de riesgo, peligro, acto y condición insegura
2. Clasificación de riesgos laborales según la actividad económica

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 27-NOV-2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Guacari

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en cultivos Agricolas | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2923512.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| Nro. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 64[illegible] | Alfonsina | Gomez Gonzalez | OF campo. | | 3054734819 | |
| 2 | CC | 1.112.491 728 | Gustavo adolfo | Quintero G | campo | | 3156827435 | |
| 3 | CC | 14652709 | Jose elmer | Gonzalez Arcum | campo | | 3178989651 | Jose Elmer G |
| 4 | CC | 53271409 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | 3185816358 | |
| 5 | CC | 29557496 | Marinela | Caicedo | ofv. campo | | 3147289426 | Alejandra Caicedo |
| 6 | CC | 1144[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | |
| 7 | CC | 1148310187 | Gildardo | Sierra mendez | Campo | | 3153235897 | Gildardo |
| 8 | CC | 1.11330458[illegible] | Yefferson | Vasquez | campo | | 3560667298 | Yefferson |
| 9 | CC | 1112782221 | Jolv ALEXIS Gomez | Gomez Pava | OF V campo | | 3182183801 | JolvALEXIS |
| 10 | CC | 1115095125 | Elis Sumed | Estupiñan Garcia | siembra | | 3178131198 | Elis |
| 11 | CC | 1059450387 | Wilmer Izquierdo | Lerma | ofv campo | | 3705418427 | |
| 12 | CC | 14651628. | JESUS | Hernandez. | campo | | 3168487[illegible] | |
| 13 | CC | 1.114826517 | Jesus David | Sanabria Muñoz | Mayordomo | | 3143402727 | Jesus Sanabria |
| 14 | C.C. | 6316755 | José Vianney | Holguin Rodriguez | siembra | | 3147900294 | |
| 15 | CCI | 6323346 | Efren Baeza E | Baeza Escobar | Campo - Lider | | 5127368649 | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**Consentimiento de prueba**: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-F

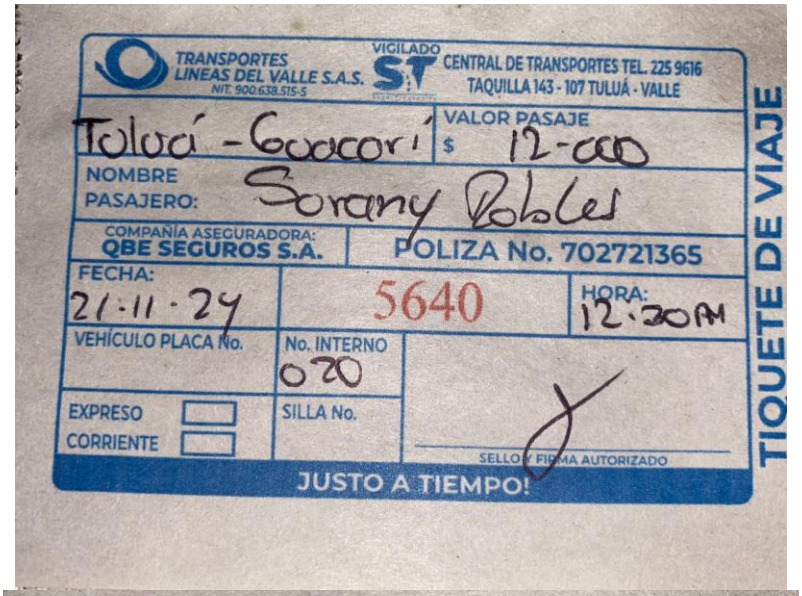
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación peligros en los hogares | Aprendices | 28/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

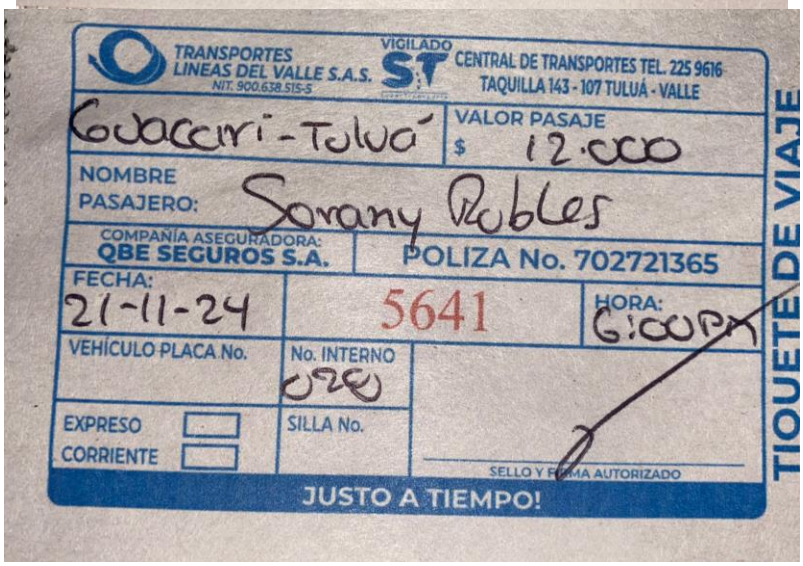
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. Lopez B. |



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Guacarí
VALOR PASAJE $ 12-000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 21-11-24
5640
HORA: 12:30 AM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 020
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Guacarí - Tuluá
VALOR PASAJE $ 12.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 21-11-24
5641
HORA: 6:00 PM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 020
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 21 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 720724 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-20 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-21 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-22 | 2024-11-22 | VALLE / TULUA | VALLE / DAGUA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 105.622,00 | 231.817,00 | VIATICOS FORMACION DEL 22-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2807682- TULUA-DAGUA -TULUA |
| | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | | **126.195,00** | **105.622,00** | **231.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 22-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2807682- TULUA-DAGUA -TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/21 15:35:44 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 21 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 21/11/2024 11:54:02 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
21/11/2024 3:36:00 p. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 27/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 720724 | 22/11/2024 | 22/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | DAGUA/LOBOGUERRERO |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2807682

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2807682
2. Identificación de peligros en el lugar de trabajo

**RESULTADOS:**

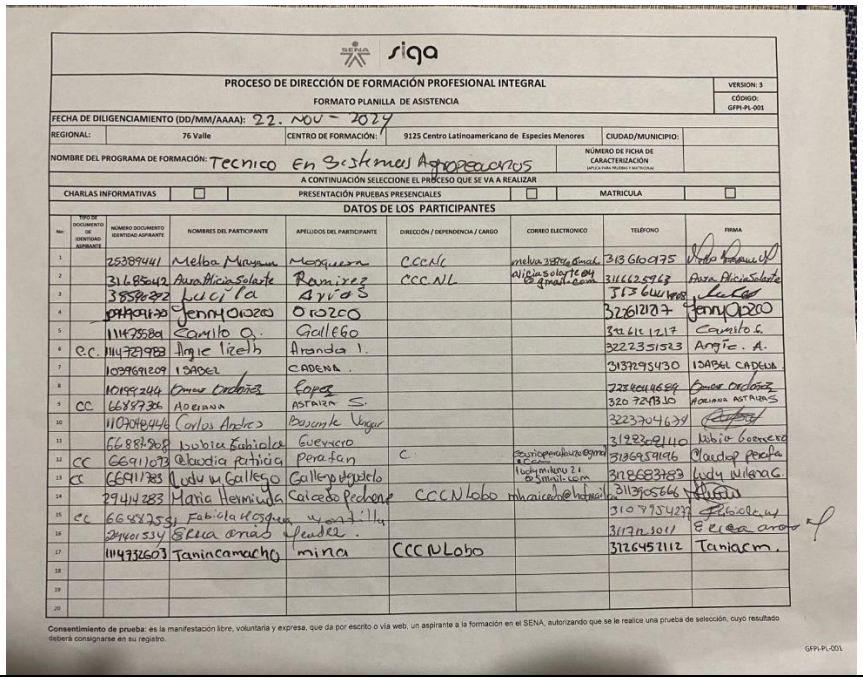
1. Realizar identificación de peligros en el lugar de trabajo con base en la Guía Técnica Colombiana GTC 45 de 2012

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22 - NOV - 2024
REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO:
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico En Sistemas Agropecuarios | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 25389441 | Melba Maryam | Mosquera | CCCNL | melba25894@hotmail.com | 3136160975 | |
| 2 | | 31685642 | Anatolia Solarte | Ramirez | CCCNL | alicia.solarte@hotmail.com | 3116259463 | |
| 3 | | 38582332 | Lucila | Arias | | | 313 6160975 | |
| 4 | | 1144191230 | Jennifer | Orozco | | | 3226121727 | |
| 5 | | 1114795584 | Camilo G. | Gallego | | | 3146151217 | |
| 6 | P.C. | 1144729988 | Angie Lizeth | Aranda T. | | | 3223351523 | |
| 7 | | 1038691209 | ISABEL | CADENA | | | 3137295430 | |
| 8 | | 1015992464 | Omar Ordoñez | Lopez | | | 3238046859 | |
| 9 | CC | 66487306 | ADRIANA | ASTAIZA S. | | | 3207218330 | |
| 10 | | 1107016446 | Carlos Andres | Basante Vargas | | | 3223704634 | |
| 11 | | 66881908 | Lubbier Fabiola | Guevara | | | 3128202440 | |
| 12 | CC | 66911073 | Claudia Patricia | Perafan | C | | 3136958196 | |
| 13 | CC | 66911783 | Lady M | Gallego Agudelo | | | 3186837883 | |
| 14 | | 29414283 | Maria Hermilda | Caicedo Pedroza | CCCNLobo | mhraicedo@hotmail.com | 3113905646 | |
| 15 | CC | 66482591 | Fabiola Rosquin | Murillo | | | 3107954277 | |
| 16 | | 29401534 | Erika | Arias Mendez | | | 3117851011 | |
| 17 | | 1144732603 | Taniacamacho | | minca | CCCNLobo | 3126457112 | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación actos y condiciones inseguras | Aprendices | 25/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**
**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. Lopez B. |

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Dagua

VALOR PASAJE
$ 28.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 22-11-24

5636

HORA: 11:15 AM

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 926

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No. 2

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO ST

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Dagua - Tuluá

VALOR PASAJE
$ 28.000

NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 22-11-24

5637

HORA: 5:45 PM

VEHÍCULO PLACA No.

No. INTERNO 025

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

SILLA No. 4.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 27 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 742924 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-27 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-27 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION REGULAR CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3124 | **Dependencia Solicitante** | 912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORANY ROBLES BOHORQUEZ | CC: 1112103995 | Instructora | Autorizada | 2024-11-28 | 2024-11-28 | VALLE / TULUA | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 73.622,00 | 199.817,00 | VIATICOS FORMACION COM 742924 DEL 28-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2923512 TULUA-GUACARI -TULUA |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **73.622,00** | **199.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 742924 DEL 28-11-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2923512 TULUA-GUACARI -TULUA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 5269360 | Nombre: | DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - 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: 2024/11/27 17:56:28 -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: | MHdbolanos | DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-912510 | CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 27 de noviembre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO | Fecha Verificación: | 27/11/2024 17:02:15 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
27/11/2024 5:56:43 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: TULUÁ 29/11/2024**

**PRESENTADO A**: Diego Fernando Bolaños Bustos - Subdirector (E) de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 742924 | 28/11/2024 | 28/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | VALLE DEL CAUCA | GUACARÍ |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación integral presencial a la ficha: 2923512

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Ejecutar acciones de formación profesional integral a la ficha 2923512
2. Realizar identificación de peligros en el área en la que trabaja

**RESULTADOS:**

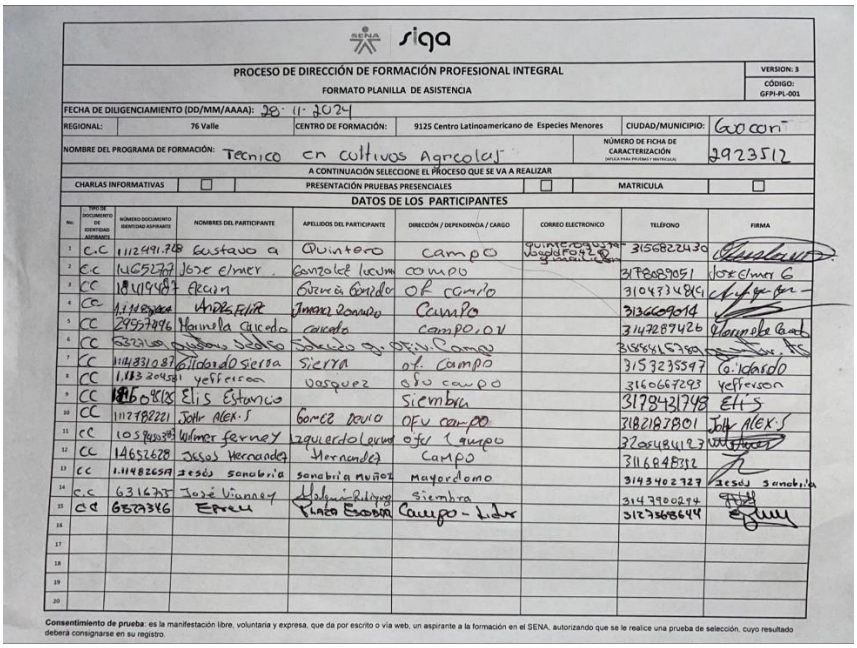
1. Reconocer los diferentes peligros y riesgos presentes en el área de trabajo

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

1. **Evidencia fotográfica**



**2. Asistencia a la formación**



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 28-11-2024

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9125 Centro Latinoamericano de Especies Menores | CIUDAD/MUNICIPIO: Guacari

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en cultivos Agricolas | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2923512

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | C.C | 1112491.708 | Gustavo a | Quintero | campo | [illegible] | 3156822430 | |
| 2 | C.C | 1146527? | Jose elmer | Gonzalez lucumi | campo | | 3178989051 | Jose elmer G |
| 3 | CC | 18411948? | Ercim | Ocoro Grajales | OF campo | | 3104734861 | |
| 4 | CC | 1.114[illegible] | ANDRES FELIPE | JIMENEZ ZAMUDIO | CAMPO | | 3136609014 | |
| 5 | CC | 2495?896 | Marinela Caicedo | caicedo | campo, ov | | 3147287426 | Marinela Caicedo |
| 6 | CC | 5320[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | 3156541579 | |
| 7 | CC | 1114831087 | Gildardo Sierra | Sierra | of. campo | | 3153235347 | Gildardo |
| 8 | CC | 1,133 204321 | yefferson | Vasquez | ofu campo | | 3160667293 | Yefferson |
| 9 | CC | 1[illegible]0878 | Elis Estancio | | Siembra | | 3178431748 | Elis |
| 10 | CC | 1117982221 | Jeffr ALEX.S | Gomez Bravo | OFu campo | | 3182187801 | Jeff ALEX.S |
| 11 | CC | 105[illegible] | Wilmer fermey | Izquierdo Lerma | ofu Campo | | 3205484127 | |
| 12 | CC | 14652678 | Jesus Hernandez | Hernandez | Campo | | 3116848332 | |
| 13 | CC | 1.114826594 | Jesus sanabria | sanabria MUÑOZ | Mayordomo | | 3143402727 | Jesus sanabria |
| 14 | C.C | 6316?33 | José Vianney | [illegible] | Siembra | | 3147900294 | |
| 15 | CC | 6573346 | Efrell | Plata Escobar | Campo - Ldr | | 3127368644 | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**Consentimiento de prueba**: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

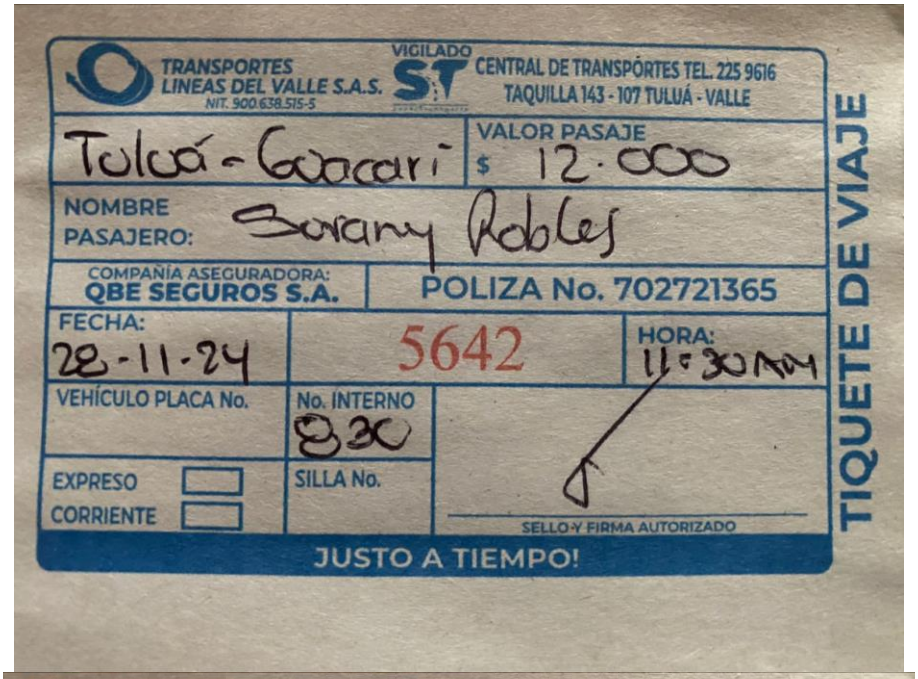
| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Taller identificación actos y condiciones inseguras | Aprendices | 30/11/2024 |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se realizo sesión de formación donde se abordaron los temas de riesgos laborales

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | Sorany Robles B. |

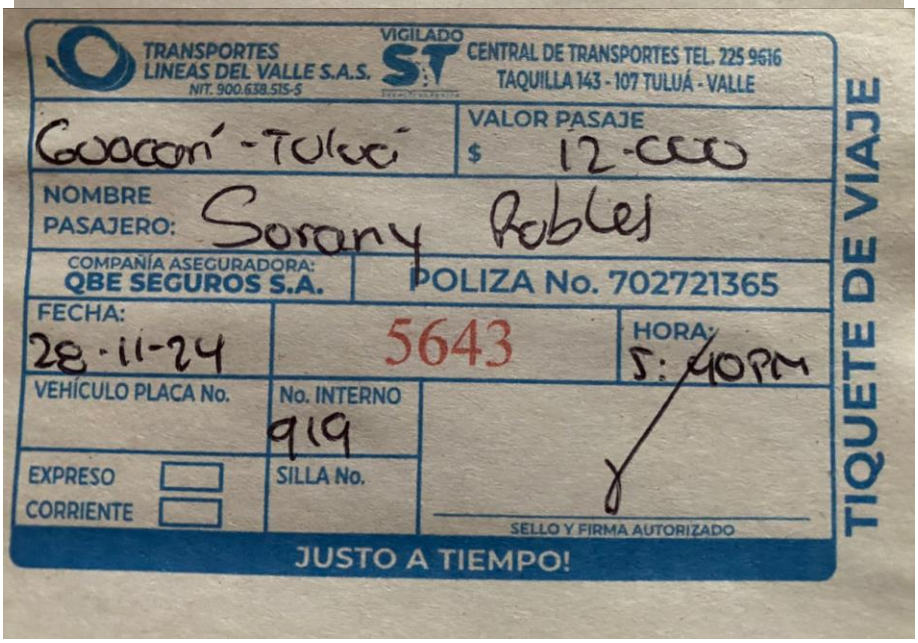
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Guacarí
VALOR PASAJE $ 12.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 28-11-24
5642
HORA: 11:30 AM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 830
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!



TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 900.638.515-5
VIGILADO ST
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Guacarí - Tuluá
VALOR PASAJE $ 12.000
NOMBRE PASAJERO: Sorany Robles
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 28-11-24
5643
HORA: 5:40 PM
VEHÍCULO PLACA No.
No. INTERNO 919
EXPRESO
CORRIENTE
SILLA No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!

| | |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| | Código: GTH- F- 074 |

**Proceso Gestión de Talento Humano**

**Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:** | **SORANY ROBLES BOHORQUEZ** | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | **TULUA VALLE** | **FECHA** | **13 de diciembre de 2024** | **REGIONAL** | **VALLE** | **CC - 1112103995** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | **CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES CLEM TULUA** | | | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | **CO1.PCCNTR.6761707 del 12 de septiembre de 2024** | | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** | X | **CESIÓN** | | **LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO** | | **TERMINACIÓN UNILATERAL** | |

| **DEPENDENCIA SENA** | **Marcar con x** | **RESPONSABLES** | |
|---|---|---|---|
| | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | X | **LUIS FERNANDO OSORIO ORTEGA** | Luis F. Osorio |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | **YURI ANDREA ROJAS FUQUENE** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | X | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | X | **DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA** | |
| CONTABILIDAD | X | **NATHALY MORIONES CABRERA** | |
| TESORERIA | X | **ANGELA MARIA GARCIA GONZALEZ** | |
| BIBLIOTECA | X | **JUAN DIEGO GALLO BOTERO/JANELLY TORRES AMAYA** | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | **ANTONIO JOSE LOPEZ BERMEO** | Antonio J. López B. |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES:

OTROS : _____

Sorany Robles B.

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1112103995 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2024 a las 10:59:52

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.