FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, septiembre 30 de 2024

PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puerta, Subdirector Centro de Comercio y Turismo

ORDEN DE VIAJE No: **78824**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2024/09/20	2024/09/21
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Córdoba – Quindío	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Córdoba

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa para población vulnerable

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 20/09/2024 – Córdoba: Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 3049958-Costear productos.
2. 21/09/2024 – Córdoba: Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 3049958 – Calcular utilidad.

RESULTADOS:

1. 20/09/2024 – Córdoba: Costear productos y servicios teniendo en cuenta la modalidad de formación y de acuerdo con las necesidades del cliente - Ficha 3049958.
2. 21/09/2024 – Córdoba: Calcular la utilidad sobre el costo y sobre las ventas de un producto de acuerdo a la política interna – Ficha 3049958.

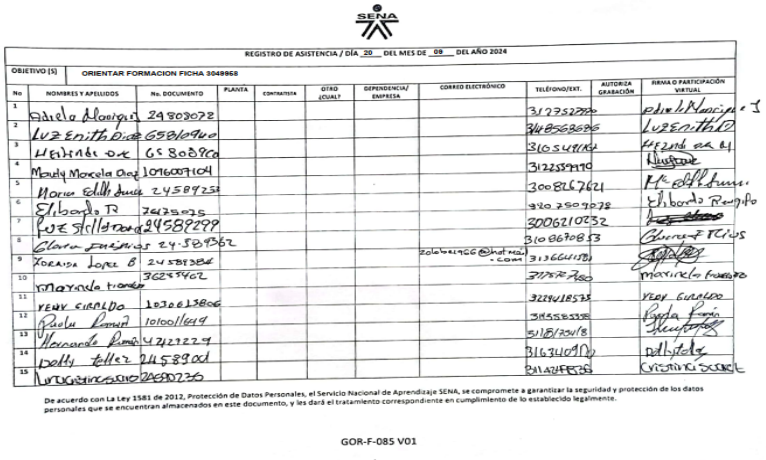
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1.Registro fotográfico y asistencia

20/09/2024 – Córdoba



Córdoba - Q. 20 sept 2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ORIENTAR FORMACION FICHA 3049958

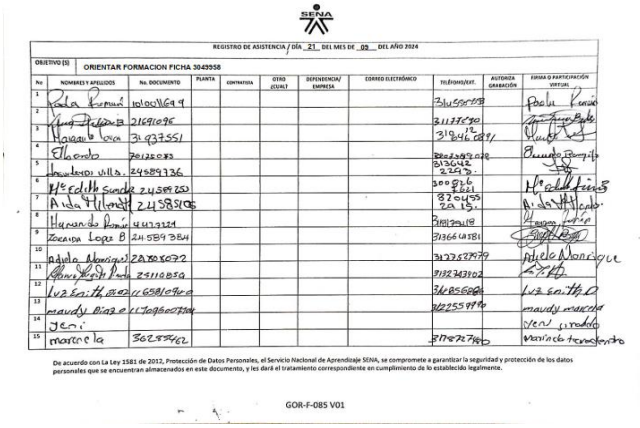
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Gabriela Mauricio	24803072						3127527770		
2	LUZ Smith Diaz	65816940						3148568696		
3	HELENA OR	65 808 960						3165491161		
4	Maury Marcela Diaz	1016007104						3123559979		
5	Maria Edith Jurado	24589253						3008267621		
6	Elizabeth R	26725025						320 2507078		
7	Luz Stella Rendon	24589299						3006210232		
8	Gloria Jaramillo	24.589362						3106908153		
9	Yoraida Lopez B	24589386					zolabel966@hotmail.com	3136611181		
10	Mayerlin Franco	1022849402						3176782865		
11	YENY GIRALDO	1030613806						3224418533		
12	Paola Ramos	1010011619						3145583338		
13	Alexandra Ramos	1121122129						3118120418		
14	Dolly Tellez	24589001						3167410910		
15	[illegible]	24589236						3142482826		

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

GOR-F-085 V01

21/09/2024 – Córdoba


Córdoba- Q. 21/sept 2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ORIENTAR FORMACION FICHA 3049958

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Paola Romaní	1010076999						3145581198		Paola Romaní
2	Yuly Patricia B	21691096						3113776790		
3	Yaqueline Loaiza	31937551						3194612891		
4	Alberto	79125083						3002387028		
5	Jonathan Hills	24889736						3132442 2595		
6	Yeferson Sánchez	24389250						3008316121		
7	Ana Yolanda	24585106						3204552015		
8	Hernando Ramírez	4417324						3101294118		
9	Zoraida Lopez B	24589384						3136603581		
10	Adiela Manrique	28785672						3127587979		
11	Yenny Yesith Ruiz	24110859						3132743102		
12	Luz Smith [illegible]	1658104[illegible]						3148560[illegible]		
13	maudy Diaz e	1[illegible]607[illegible]						3122559[illegible]		
14	Jeni									
15	marcela	36285962						3178727[illegible]		

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

GOR-F-085 V01

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

CONCLUSIONES:

1. Se ejecutan las acciones de formación correspondientes a la ficha 3049958 en el municipio de Córdoba - Quindío

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Andrés Herrera Garzón	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Carmen Eugenia Marulanda Ríos	