SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**72255-669016**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	29.756.545	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lefehori@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	39267066543
IP/Nº de contacto:	2119999	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7419359/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.7419359 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LIN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.196.579
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.109.603
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.597.068

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.292.634	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.892.145**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.018.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4593681347**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 7.500
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 26.227.473	$ 1.340.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 625.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.018.045,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.367.745,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - CARTAGO	10.735,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	29.461,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.559.315,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**4593681347**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5030379771		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																										PENSIÓN									SALUD					ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 29756545	HOYOS RIVERA LEYZA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.500.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	29756545	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29756545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7419359	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				CARGO	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago -Tulua - Cartago							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Despacho Dirección		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	800055479-2		CONTACTO	3156710126
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	3	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	3	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	socializar las fechas para ,Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 15/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Matricula e inicio al Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Tulua - Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico	Nombres y Apellidos: Leyza Fernanda Hoyos Rivera

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 20 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22925	15/03/2025	15/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Tuluá	Tuluá -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST.

RESULTADOS:

1. Se acuerda el proceso de formación y la jornada, evidencias:
2. Se registra los aprendices a Matricular

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización, de metodología de aprendizaje	Leyza Fernanda Hoyos R	Marzo 22 2025

CONCLUSIÓNES:

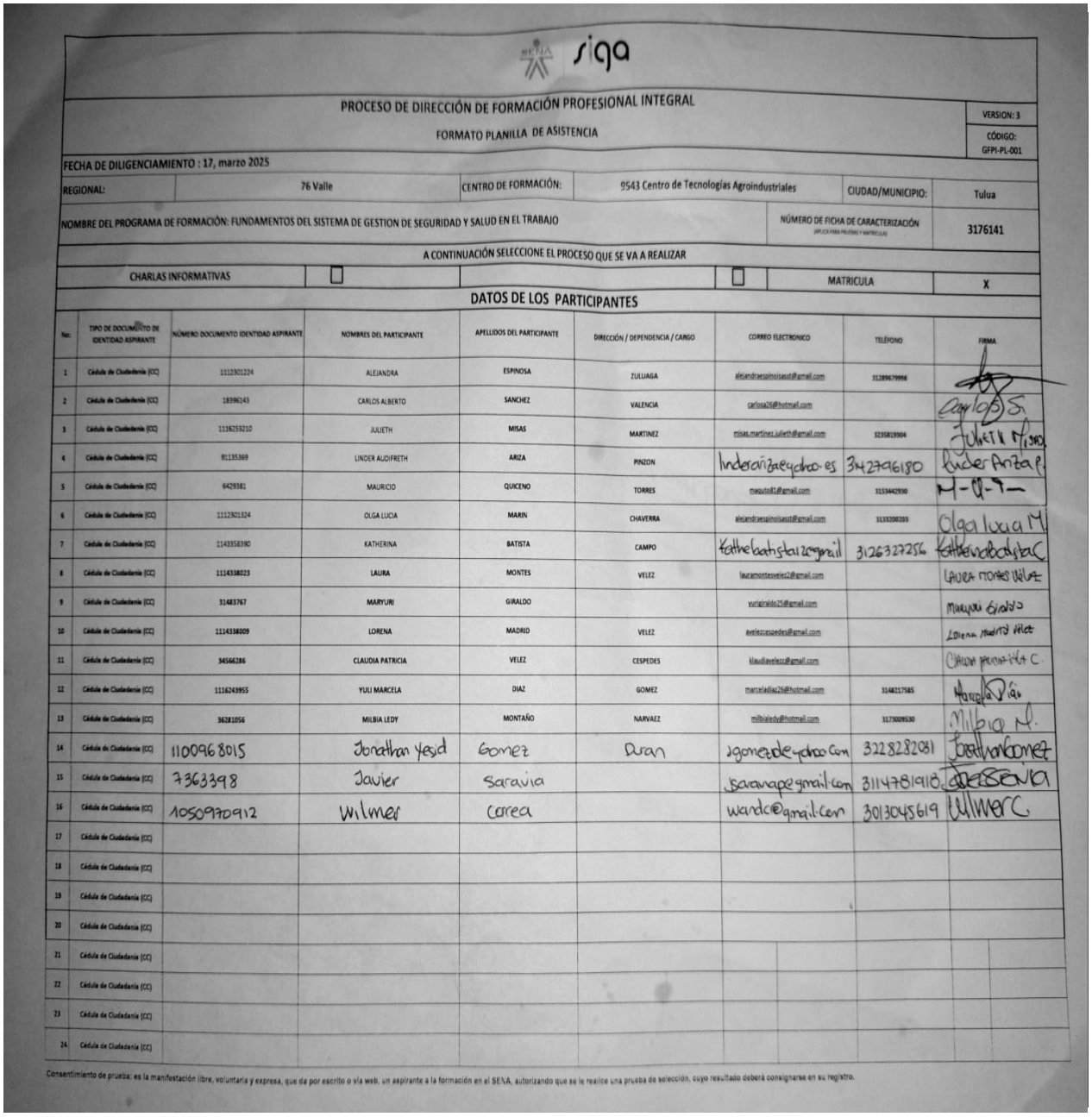
Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 17, marzo 2025

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

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3176141

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐		☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1112301224	ALEJANDRA	ESPINOSA	ZULUAGA	alejandraespinoisasst@gmail.com	3128979998	
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	18396143	CARLOS ALBERTO	SANCHEZ	VALENCIA	carlosa26@hotmail.com		
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116253210	JULIETH	MISAS	MARTINEZ	misas.martinez.julieth@gmail.com	3235819804	
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	91135369	LINDER AUDIFRETH	ARIZA	PINZON	linderarizaeycho-es	3142746180	
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	6429381	MAURICIO	QUICENO	TORRES	mequito81@gmail.com	3153442930	
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1112301324	OLGA LUCIA	MARIN	CHAVERRA	alejandraespinoisasst@gmail.com	3133200203	
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1143356390	KATHERINA	BATISTA	CAMPO	Kathebatista1@gmail	3126327256	
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1114338023	LAURA	MONTES	VELEZ	lauramontesvelez2@gmail.com		
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	31483767	MARYURI	GIRALDO		yurigiraldo25@gmail.com		
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1114338009	LORENA	MADRID	VELEZ	avelezcespedes@gmail.com		
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	34566286	CLAUDIA PATRICIA	VELEZ	CESPEDES	klaudiavelezc@gmail.com		
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116243955	YULI MARCELA	DIAZ	GOMEZ	marceladiaz26@hotmail.com	3148217585	
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	36281056	MILBIA LEDY	MONTAÑO	NARVAEZ	milbialedy@hotmail.com	3175009530	
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1100968015	Jonathan Yesid	Gomez	Duran	jgomezde-ycho.com	3228282081	
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	7363398	Javier	Saravia		Jsaraviape@gmail.com	3114781918	
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1050970912	Wilmer	Carea		Wardc@gmail.com	3013045619	
17	Cédula de Ciudadanía (CC)							
18	Cédula de Ciudadanía (CC)							
19	Cédula de Ciudadanía (CC)							
20	Cédula de Ciudadanía (CC)							
21	Cédula de Ciudadanía (CC)							
22	Cédula de Ciudadanía (CC)							
23	Cédula de Ciudadanía (CC)							
24	Cédula de Ciudadanía (CC)							

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.


De Occidente
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
Facturación Electrónica
1
$22.500
STR409
104
$22.500
371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI
TIQUETE DE VIAJE
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
De Occidente
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
Tiquete: DETP3002057014
Silla: 2/19
Facturación Electrónica
Cant
1
Val. Pasaj. Unit.
$22.500
Placa
SMB921
Num Interno
119
Valor Total
$22.500
TRANSPORTE DE PASAJEROS vía TERRESTRE
Cantante
303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO
LEYZA FERNANDA HOYOS
TATIANA CALVO ANGARITA
Carrera 2 # 11n - 14 Rotonda Valle
TIQUETE DE VIAJE
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7419359	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Cartago -Tulua - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	800055479-2		**CONTACTO**	3156710126
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 22/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Tulua.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Tulua - Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	**Nombres y Apellidos:** Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	**Cargo:** Coordinador académico	**Nombres y Apellidos:** Leyza Fernanda Hoyos Rivera

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 26 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22925	22/03/2025	22/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Tuluá	Tuluá -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST, ficha 3176141

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST, ficha 3176141

RESULTADOS:

1. Se acuerda el proceso de formación y la jornada, evidencias:
2. Se registra los aprendices a Matricular

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión evidencia y socialización próxima	Leyza Fernanda Hoyos R	ABRIL 2025

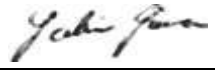
CONCLUSIÓNES:

Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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



De Occidente
Transporta tus sueños !

NIT: 831900312-6

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

22 marzo 2026 7:25 AM
Tiquete DETP3002059806
Silla 4/19
Facturación Electrónica

Cant. 1 | Val. Pasaj. Unit. $22.500 | Salida 7:30 a. m. Aprox. | Fecha 22/03/2026

Placa SZ0683 | Num Interno 128 | Valor Total $22.500

Medio de transporte: Microbus
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de servicio: Corriente

TIQUETE DE VIAJE

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29766646 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: MIRIAM LOPEZ LOAIZA LOPEZ
Dirección: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehiculo se completa, este sera despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucia:3218292796 Armenia:(606)7371784-3217720147 Bolivar:3226878197 Buga:(602)2272980 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104638898 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778178 Cartago:(602)2144712 (602) 2178227-3217798909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2934193 3217799133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212913 3177804145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2269550-(602) 2294027 3206656696 Tuluá:3165781413 Tuluá Carga:3217781606 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rute:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162



De Occidente
Transporta tus sueños !

NIT: 831900312-6

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

22 marzo 2026 6:07 PM
Tiquete DETP3002060452
Silla 2/19
Facturación Electrónica

Cant. 1 | Val. Pasaj. Unit. $22.500 | Salida 6:00 a. m. Aprox. | Fecha 22/03/2026

Placa TJB020 | Num Interno 111 | Valor Total $22.500

Medio de transporte: Microbus
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de servicio: Corriente

TIQUETE DE VIAJE

303-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29766646 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: TATIANA CALVO ANGARITA
Dirección: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehiculo se completa, este sera despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinde la empresa.

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucia:3218292796 Armenia:(606)7371784-3217720147 Bolivar:3226878197 Buga:(602)2272980 3217728904 Bugalagrande:(602)2268891-3104638898 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3113778178 Cartago:(602)2144712 (602) 2178227-3217798909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2934193 3217799133 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212913 3177804145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2269550-(602) 2294027 3206656696 Tuluá:3165781413 Tuluá Carga:3217781606 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rute:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

SENA

CÓDIGO DE FICHA:	3176141
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FUNDAMNETOS SGSST

FECHA

#	NOMBRE Y APELLIDOS
	ALEJANDRA ESPINOSA ZULUAGA
	CARLOS ALBERTO SANCHEZ VALENCIA
	JULIETH MISAS MARTINEZ
	LINDER AUDIFRETH ARIZA PINZON
	MAURICIO QUICENO TORRES
	OLGA LUCIA MARIN CHAVERRA
	KATHERINA BATISTA CAMPO
	LAURA MONTES VELEZ
	MARYURI GIRALDO
	LORENA MADRID VELEZ
	CLAUDIA PATRICIA VELEZ CESPEDES
	YULI MARCELA DIAZ GOMEZ
	MILBIA LEDY MONTAÑO NARVAEZ
	Javier Saravia
	Jonathan Yesid Chaves Pinzon
	Wilmer Correa

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 26 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23825	20/03/2024	20/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Alcalá	Alcalá -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3123022 Técnico en Cocina..

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3135613. Del Operario en manejo de máquinas industriales

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
2. Se evidencia consulta del contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo.

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización, actividad fase de análisis	Leyza Fernanda Hoyos R	Abril 2025

CONCLUSIÓNES:

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

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7419359	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cartago -Alcalá - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA-CTA-CARTAGO		**CONTACTO**	3165339091
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3123022 Tecnico en Cocina..							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 20/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Alcala.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3123022 Tecnico en Cocina..
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Alcala- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico	Nombres y Apellidos: Leyza Fernanda Hoyos Rivera

EALCALA

891409516-9

CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA

EXPRESOALCALA@YAHOO.COM

TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-03-20 14:34:06
F.SALIDA:2025-03-20 14:35:00
OPERACION:1057262
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:9999999999
VEHICULO:416/WMA 935
ORIGEN:CARTAGO
DESTINO:ALCALA

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
DETCA-45245	3	5.500

TOTAL TIQ:$5.500

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 3375223800
E.SOAT: SEGUROS COLPATRIA S.A.-8
60002184
RCC: 2000457657
E.RCC: SEGUROS MUNDIAL-860037013
RCE: 2000457656
E.RCE: SEGUROS MUNDIAL-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

SUCURSAL:CARTAGO
VENDIDO POR:DAVID OCAMPO CUELLAR

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES
PACHAR

EALCALA

891409516-9

CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA

EXPRESOALCALA@YAHOO.COM

TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-03-20 15:50:46
F.SALIDA:2025-03-20 15:50:00
OPERACION:1057284
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:9999999999
VEHICULO:349/WRD 230
ORIGEN:ALCALA
DESTINO:CARTAGO

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
DETAL-41783	6	5.500

TOTAL TIQ:$5.500

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 3375212600
E.SOAT: SEGUROS COLPATRIA S.A.-8
60002184
RCC: 2000457657
E.RCC: SEGUROS MUNDIAL-860037013
RCE: 2000457656
E.RCE: SEGUROS MUNDIAL-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

SUCURSAL:ALCALA
VENDIDO POR:EDWIN ANDRES ECHEVERRI JARAMILLO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES
PACHAR

SENA

Versión: 1
Fecha: 13 de marzo de 2017
Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3123022 | PROGRAMA DE FORMACIÓN:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

#	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA: 20/Mar/2023
	Nataly Obando Narañ	Nataly.
	Yohnay Londoño Ospina	Yohnay Londoño Ospina
	Felipe Rodriguez Montero	
	[illegible]	
	Karen Milena Franco Polo	Karen Franco
	paula andrea torres ballus	paula T.
	Daniel Valencia A.	
	Carlos Alonso Urlanda	Carlos U.
	Alexandra Bedoya B	Alexandra
	LUZ ADRIANA LOPEZ	

FIRMA DEL INSTRUCTOR

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					17/03/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29756545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7419359	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				CARGO	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago -Alcalá - Cartago							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Despacho Dirección		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA-CTA-CARTAGO		CONTACTO	3053546224
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	3	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		17	3	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3135613. Del Operario en manejo de máquinas industriales							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 17/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a-Alcala.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3135613 ,Operario en manejo de máquinas industriales
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Alcala- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico	Nombres y Apellidos: Leyza Fernanda Hoyos Rivera

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 20 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23825	17/03/2024	17/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Alcalá	Alcalá -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3135613. Del Operario en manejo de máquinas industriales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3135613. Del Operario en manejo de máquinas industriales

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
2. Se evidencia consulta del contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo.

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización, actividad fase de análisis	Leyza Fernanda Hoyos R	Abril 2025

CONCLUSIÓNES:

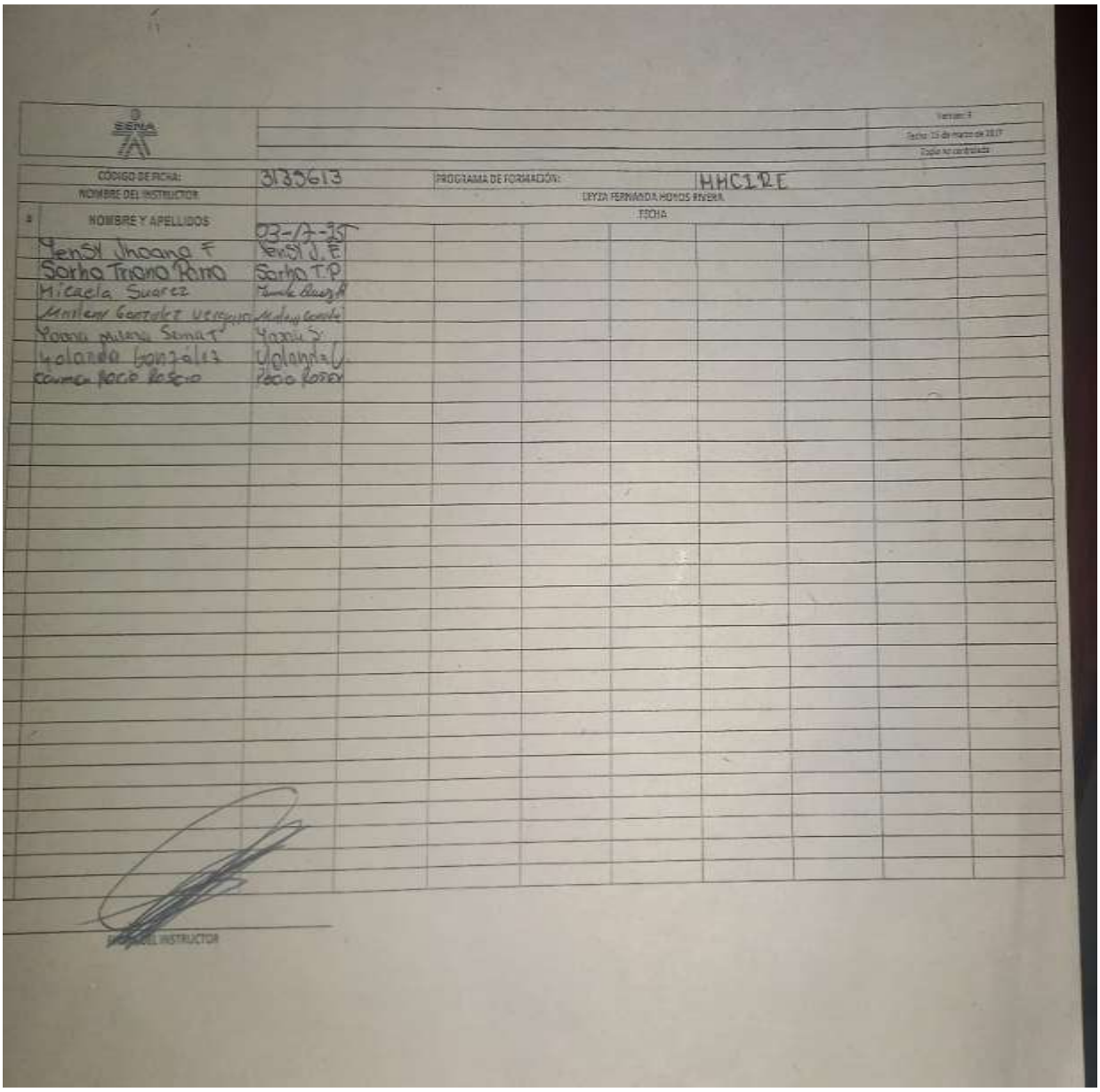
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

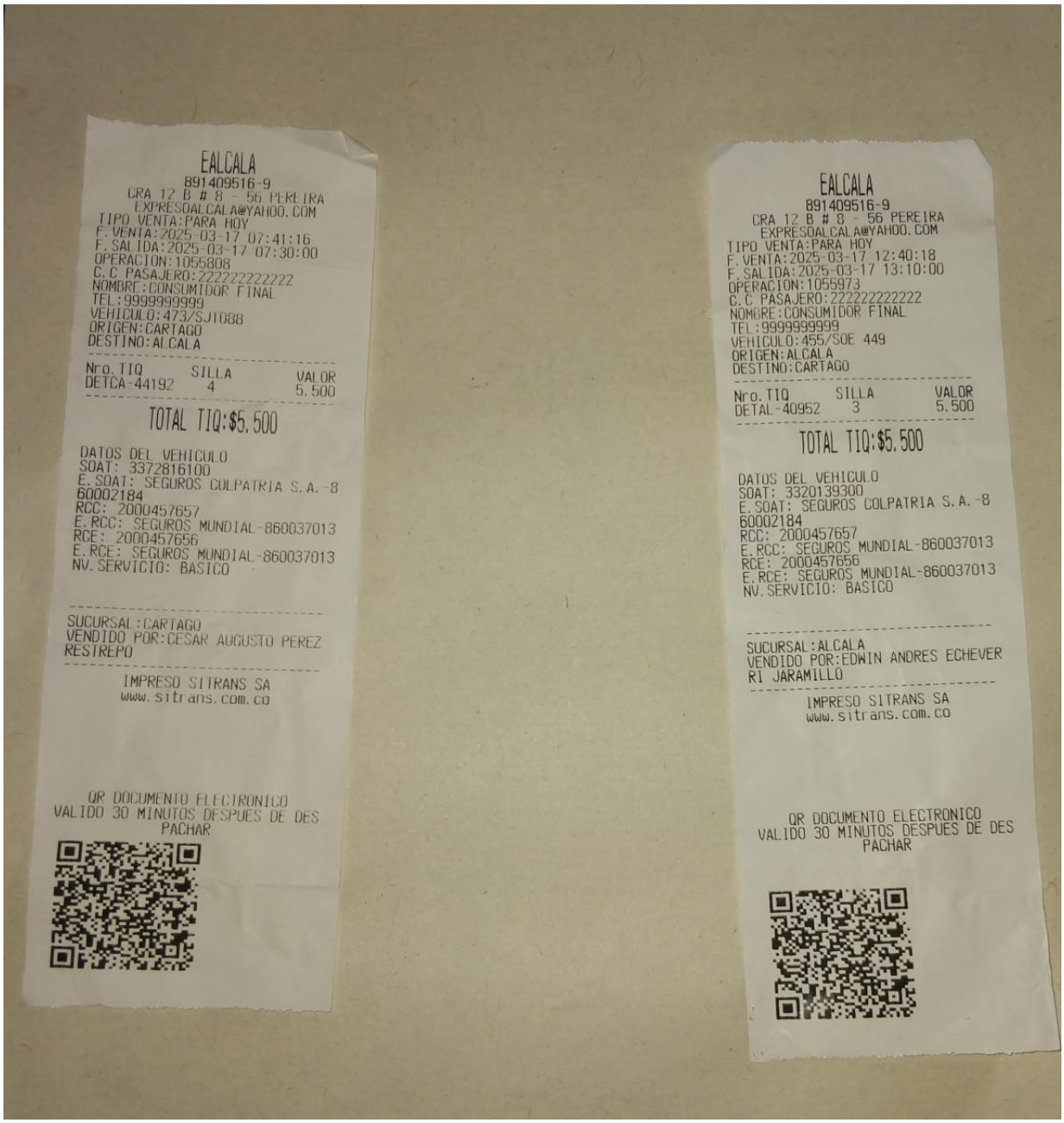


CÓDIGO DE FICHA: 3135613 PROGRAMA DE FORMACIÓN: HHCIRE

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

#	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA
		03-12-25
	Yensy Jhoana F	Yensy J. F.
	Sarha Tatiana Pama	Sarha T.P.
	Micaela Suarez	
	Yoana Valeria Sena T	Yoana S.
	Yolanda Gonzalez	Yolanda G.
	Paco Rosso	Paco Rosso

FIRMA DEL INSTRUCTOR



EALCALA
891409516-9
CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA
EXPRESOALCALA@YAHOO.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-03-17 07:41:16
F.SALIDA:2025-03-17 07:30:00
OPERACION:1055808
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:9999999999
VEHICULO:473/SJT088
ORIGEN:CARTAGO
DESTINO:ALCALA

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
DETCA-44192	4	5.500

TOTAL TIQ:$5.500

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 3372816100
E.SOAT: SEGUROS COLPATRIA S.A.-8
60002184
RCC: 2000457657
E.RCC: SEGUROS MUNDIAL-860037013
RCE: 2000457656
E.RCE: SEGUROS MUNDIAL-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

SUCURSAL:CARTAGO
VENDIDO POR:CESAR AUGUSTO PEREZ RESTREPO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES PACHAR

EALCALA
891409516-9
CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA
EXPRESOALCALA@YAHOO.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2025-03-17 12:40:18
F.SALIDA:2025-03-17 13:10:00
OPERACION:1055973
C.C PASAJERO:222222222222
NOMBRE:CONSUMIDOR FINAL
TEL:9999999999
VEHICULO:455/SOE 449
ORIGEN:ALCALA
DESTINO:CARTAGO

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
DETAL-40952	3	5.500

TOTAL TIQ:$5.500

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 3320139300
E.SOAT: SEGUROS COLPATRIA S.A.-8
60002184
RCC: 2000457657
E.RCC: SEGUROS MUNDIAL-860037013
RCE: 2000457656
E.RCE: SEGUROS MUNDIAL-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

SUCURSAL:ALCALA
VENDIDO POR:EDWIN ANDRES ECHEVERRI JARAMILLO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DES PACHAR

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7419359	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Cartago -Ulloa - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA-CTA-CARTAGO		**CONTACTO**	3165339091
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3125185 Tecnico en Cocina..							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 21/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Ulloa.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación de transversal SST en el programa AMPESENA, Ficha 3125185 Tecnico en Cocina..
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Ulloa- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **María Margarita Giraldo Atehortúa**	**Nombres y Apellidos:** **Jose Gabriel Garavito Aponte**	
Cargo: **Subdirectora (E) de Centro**	**Cargo:** **Coordinador académico**	**Nombres y Apellidos:** **Leyza Fernanda Hoyos Rivera**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 26 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23825	21/03/2024	21/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Ulloa	Ulloa -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3125185 Técnico en Cocina

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3125185 Técnico en Cocina

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
2. Se evidencia consulta del contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo.

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. realización, actividad fase de analices	Leyza Fernanda Hoyos R	Abril 2025

CONCLUSIÓNES:

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

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9543**
Fecha de elaboración:	**26/03/2025**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 21 de MARZO de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

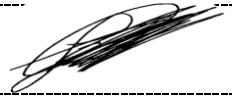
En desarrollo de la comisión No. **23825** durante los dias **21** del mes de MARZO de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
21/03/2025	**ALCALA-ULLOA**	**PUBLICO**	**4.000**
21/03/2025	**ULLOA-ALCALA**	**PUBLICO**	**4.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 8.000**

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

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

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

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



CUENTA DE COBRO
PEDIDO
COTIZACION
REMISIÓN
No.

CLIENTE: LEYZA YOHANA RIVERA
DIA: 27 MES: 3 AÑO: 25
DIRECCIÓN
CIUDAD: Alcala
FORMA DE PAGO
VENDEDOR

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VR. UNIT	VR. TOTAL
	transporte ida y llegada		
	alcala - vilca		
	vilca - alcala		

VR. ANTES
TOTAL

COOETRANSALCA LTDA
Secretaria

OFIplus

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No

VR - 642
Fecha Factura: 2025-03-21

NUEVO TRANSPORTE VILLA RODAS S.A

E-mail: nuevovillarodas@hotmail.com

CC o NIT: 30764645-2
Cliente: LEYZA YOHANNA ARTOS RIVERA
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No aplica - Otros
Dirección:
Ciudad: Cartago - Colombia
Teléfono:
Email:

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: Días
Fecha Vencimiento:

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Vlr. Unit.	DTO	IVA	Vr. Venta
1	01	FACTURA CONTADO - Ida Alcalá-Vilca y Vilca-Alcalá	1.00	Unidad	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

Descuentos				Recargos				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
N/A	5.000,00	0,00%	0,00					Sub Total	1
								Base	5.000,00
								Impuestos	0,00
								Subtotal	5.000,00
								Retenciones	0,00
								Descuentos Globales	
								Total Factura	5.000,00
								Total Factura - Descuentos	5.000,00
								Retenciones	0,00
								Total a Pagar	5.000,00

NOTAS:

SON: CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

Factura No. VR - 642 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-21 - 18:24:38


WHC 406
Galaxy A22


WHC 406

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	23825	**Fecha Solicitud**	2025-03-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-03-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/14 16:36:30 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de marzo de 2025	

LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	INSTRUCTORA	Autorizada	2025-03-17	2025-03-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / ALCALA	0,5	No	50	2,5	4.599.511,00	252.390,00	630.975,00	390.710,00	1.021.685,00	CARTAGO-ALCALA-CARTAGO 17-3-25 20-3-25 CARTAGO-CAICEDONIA-CARTAGO 19-3-25 28-3-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAGO 21-3-25 IMPARTIR FROMACION DE TRASVERSAL SST EN EL PROGRAMA CAMPESENA FICHA 3135613 DEL OPERARIO EN MANEJO DE MAQUINAS
				2025-03-19	2025-03-19	VALLE / CARTAGO	VALLE / CAICEDONIA	0,5	No	50							
				2025-03-20	2025-03-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / ALCALA	0,5	No	50							
				2025-03-21	2025-03-21	VALLE / CARTAGO	VALLE / ULLOA	0,5	No	50							
				2025-03-28	2025-03-28	VALLE / CARTAGO	VALLE / CAICEDONIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**390.710,00**	**1.021.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ALCALA-CARTAGO 17-3-25 20-3-25 CARTAGO-CAICEDONIA-CARTAGO 19-3-25 28-3-25 CARTAGO-ULLOA-CARTAGO 21-3-25 IMPARTIR FROMACION DE TRASVERSAL SST EN EL PROGRAMA CAMPESENA FICHA 3135613 DEL OPERARIO EN MANEJO DE MAQUINAS

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de marzo de 2025	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	14/03/2025 16:05:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
14/03/2025 4:36:40 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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22925	**Fecha Solicitud**	2025-03-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-03-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA	CC: 29756545	INSTRUCTORA	Autorizada	2025-03-15	2025-03-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / TULUA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	286.042,00	286.042,00	189.244,00	475.286,00	CARTAGO-TULUA-CARTAGO 15-3-25 22-3-25 SOCIALIZAR LAS FECHAS PARA IMPARTIR FORMACION EN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA CAMPESENA FUNDAMENTOS DEL SGSST
				2025-03-22	2025-03-22	VALLE / CARTAGO	VALLE / TULUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**189.244,00**	**475.286,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-CARTAGO 15-3-25 22-3-25 SOCIALIZAR LAS FECHAS PARA IMPARTIR FORMACION EN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA CAMPESENA FUNDAMENTOS DEL SGSST

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: 2025/03/14 10:18:54 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de marzo de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	14/03/2025 10:00:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
14/03/2025 10:19:10 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7419359	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cartago -Caicedonia - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	891900660-6		**CONTACTO**	3206547724
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, BIOSEGURIDAD EN COSMETOLOGIA Y BELLEZA							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 28/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Caicedonia.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Matricula e inicio al Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA,Bioseguridad en Cosmetologia y Belleza
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Caicedonia- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico	Nombres y Apellidos: Leyza Fernanda Hoyos Rivera

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 31 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23825	28/03/2025	28/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Caicedonia	Caicedonia -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, Bioseguridad en Cosmetología y Belleza

RESULTADOS:

1. Se acuerda el proceso de formación y la jornada, evidencias:
2. Se registra los aprendices a Matricular

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización, de metodología de aprendizaje	Leyza Fernanda Hoyos R	Marzo 28 2025

CONCLUSIÓNES:

Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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



De Occidente

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

7:13 AM

Tiquete DETP3002062991

Silla: 1/18

Facturación Electrónica

Cant. 1

Val. Pasaj. Unit $22.500

Hora 7:00 a. m. Aprox

Fecha 28/03/2025

Placa SOZ938

Num Interno 121

Valor Total $22.500

Microbus

TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE

Corriente

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29756646 LEYZA FERNANDA HOYOS

T3

JOSE EFRAIN FLOREZ CORREA

Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

TIQUETE DE VIAJE

Si la capacidad del vehiculo se completa, este sera despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinde la empresa.

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

POLIZA N° 1000162



Cootracaice

Consecutivo BDPTUI1399A

Origen TULUA Destino CALI

Servicio Basico Microbus

Vehiculo 24 Placa WMB093

Valor Tiquete $10.000 Cant 1

Fecha 28/03/2025 Hora 07:55:46

Hora de Salida 08:20:40 Silla 8

Datos del Pasajero

Identificacion 29756646

Nombre LEYZA FERNANDA HOYOS

Destino CALI Tipo TDA

Pax

Informacion Cajero

Nombre JHON EDISON CASTELLANOS SANCHEZ

Póliza responsabilidad civil Contractual y extracontractual

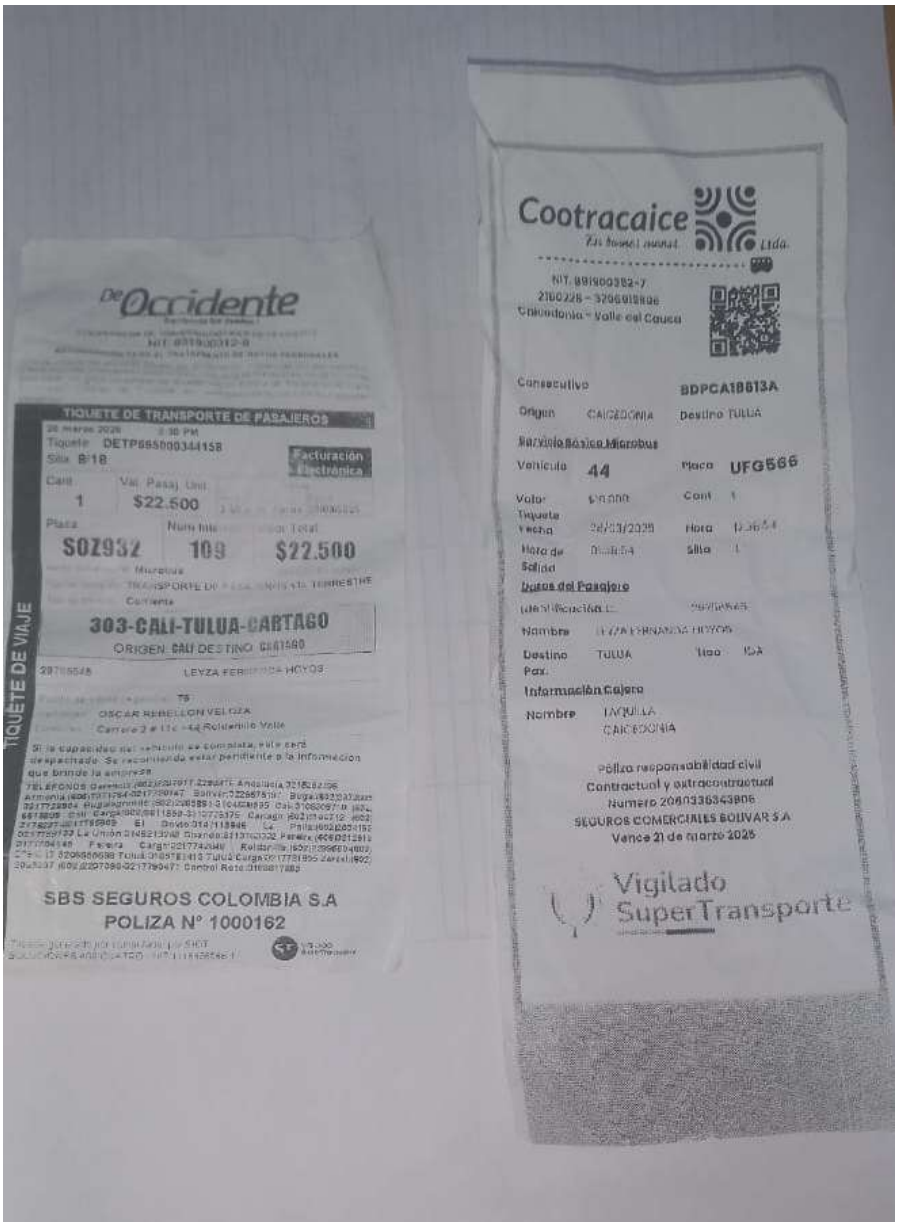
Numero 20e0330343905

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A

Vence 21 de marzo 2025

Vigilado SuperTranspo

Desarrollado por www.telosity.pro



De Occidente

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

26 marzo 2025 2:30 PM

Tiquete DETP6650003441S8

Silla B18

Facturación Electrónica

Cant	Val. Pasaj. Unit	
1	$22.500	

Placa	Num Inte	Total
SOZ932	109	$22.500

Ruta

TRANSPORTE DE PASAJEROS TERRESTRE

Corrida

303-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN CALI DESTINO CARTAGO

29766548 LEYZA FERNANDA HOYOS

TS

OSCAR REBELLON VELOZA

Carrera 2 # 17c-44 Roldanillo Valle

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

TELEFONOS Cartago (602)2127917 2266475 Andalucia 3218282396 Armenia (606)7371794-7417290147 Bolivar 3226675367 Bugalagrande (602)2085881-3104538895 Cali 3108097718 (602) 6513805 Call Cargo(602)6611859-3137753375 Caragio (602)3104712 (602) 2172077-3217795905 El Dovio 3167113946 Ca Palmira(602)2853152 3217709733 La Unión 3145213048 Obando 3137003202 Pereira (606)3212918 3117704145 Pereira Cargo 3217742449 Roldanillo (602)2096694003 Sevilla 3206566588 Tuluá 3165761413 Tuluá Carga 3217781895 Zarzal (602) 2943237 (602)2207360-3217790471 Control Rete 3166817482

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A

POLIZA N° 1000162

Cootracaice Ltda.

NIT. 891900382-7

2100226 – 3206915806

Caicedonia – Valle del Cauca

Consecutivo BDPCA18813A

Origen CAICEDONIA Destino TULUA

Servicio Básico Microbus

Vehículo 44 Placa UFG566

Valor Tiquete $15.000 Cant 1

Fecha 26/03/2025 Hora 12:36:54

Hora de Salida 13:16:54 Silla 1

Datos del Pasajero

Identificación C.C. 29766548

Nombre LEYZA FERNANDA HOYOS

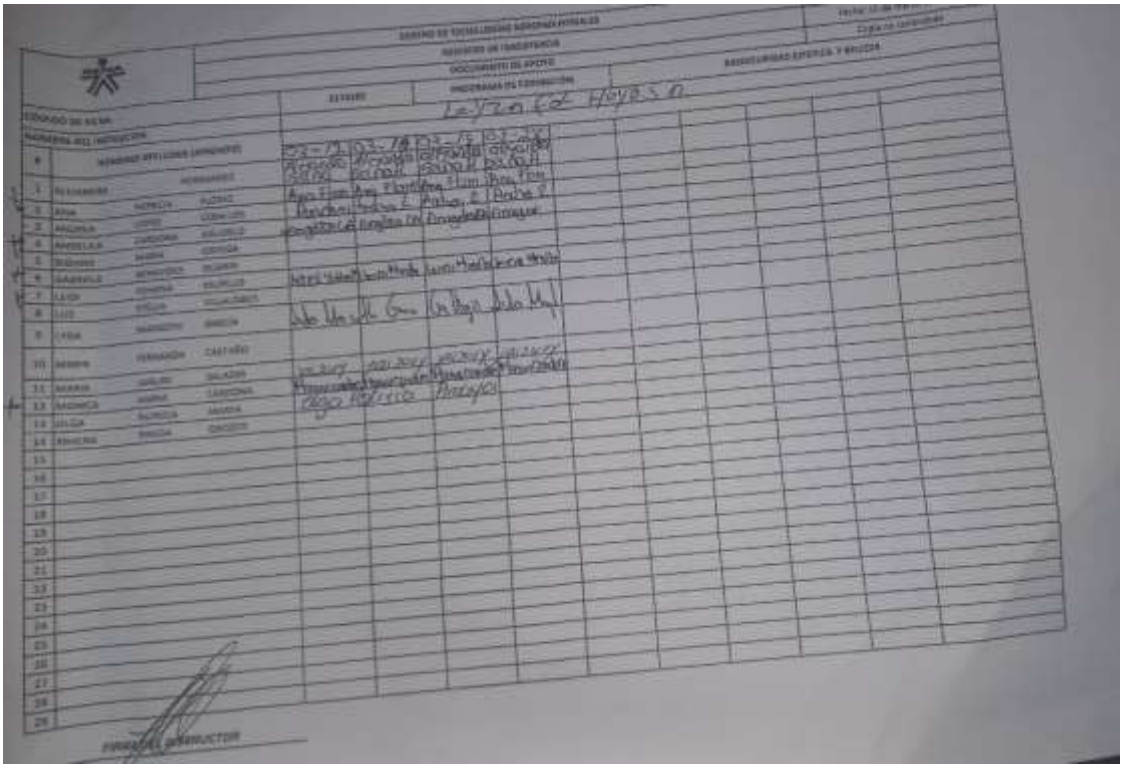
Destino Pax. TULUA Tipo ISA

Información Cajero

Nombre TAQUILLA CAICEDONIA

Póliza responsabilidad civil Contractual y extracontractual Numero 2060336343806 SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A Vence 21 de marzo 2025

Vigilado SuperTransporte



	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7419359	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cartago -Caicedonia - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	891900660-6		**CONTACTO**	3206547724
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA,Bioseguridad en Cosmetologia y Belleza							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 19/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Caicedonia.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA,Bioseguridad en Cosmetologia y Belleza
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Caicedonia- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador académico	Nombres y Apellidos: Leyza Fernanda Hoyos Rivera

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 20 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23825	19/03/2025	19/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Caicedonia	Caicedonia -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, fundamentos del SGSST.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Socializar las fechas para, Impartir formación en complementario en el programa CAMPESENA, Bioseguridad en Cosmetología y Belleza

RESULTADOS:

1. Se acuerda el proceso de formación y la jornada, evidencias:
2. Se registra los aprendices a Matricular

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización, de metodología de aprendizaje	Leyza Fernanda Hoyos R	Marzo 28 2025

CONCLUSIÓNES:

Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1

CÓDIGO: GFPI-F-023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 19-03-2025

REGIONAL: 76 Valle

CENTRO DE FORMACIÓN: 9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales

CIUDAD/MUNICIPIO: Cartago

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Bioseguridad cosmetología & Belleza

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3176765

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ MATRÍCULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL ASPIRANTE	APELLIDOS DEL ASPIRANTE	DIRECCIÓN / LUGAR DE PROCEDENCIA / BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115492335	Andrea	López Cebollas	Guadalupe Mza A Casa 10	andrea.cebollas@sena.edu.co	3160739852	Andrea L.
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	24 552 345	olga Patricia	Amaya Hurtado		olpahu@hotmail.com	3173038212	olga Patricia Amaya
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115195239	Eliot Johana	Murillo Bolaños	Mz mercados M4 # 3	johanamurillobolanos@	3182816530	Johana Murillo
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1192738434	Marcol steven	Arias	Mz-mercados M4 #3	arias.marcol.steven@	3216591477	Marcol Arias
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115193742	Valeria nathana	Tabaquino	Corporativo casa	Valeriatabaquino	3046558084	
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115183664	Lda Nay.	Boos Valle	Calle 12 # 11C	Oficina	3147110631	Karla
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115182351	Alejandra	Hernandez	carrera 12 7-70	sena.alejandra	3145631835	Alejandra M.
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	38902352	Ana Patricia	Flor Boos	Cra 15 # 11-22	katherinecastano	3145744845	Patricia
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115185115	Angelica cardona	Agudelo	Av 18 - 6-24	angelica30@hotmail.com	3127610960	Angela
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	43527455	viviana maria	ortega	Piamonte C-9	viviana.ortega@	3134 3752	viviana
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1005092456	Gabriela	Benavidez Guarin	Urbanizar	gabrielabenavidezguarin	3137221581	Gabriela B
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1116962282	Luz Estela	Valladares R	Fundadores		3169140150	Estela
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115187434	Marc Fernando	Cortes Bedoya	marcfernandocortes30@gmail		3215552068	Fernanda
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115191829	Monica Maria	Castaneda	monica.115@hotmail.com		3146279250	Monica
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1115193223	Ximena	Pinedo Agudelo		ximenapinedo.a.c@gmail.com	3188794877	
16	Cédula de Ciudadanía (CC)							
17	Cédula de Ciudadanía (CC)							
18	Cédula de Ciudadanía (CC)							
19	Cédula de Ciudadanía (CC)							
20	Cédula de Ciudadanía (CC)							
21	Cédula de Ciudadanía (CC)							
22	Cédula de Ciudadanía (CC)							
23	Cédula de Ciudadanía (CC)							
24	Cédula de Ciudadanía (CC)							

Consentimiento de privacidad: en 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 un registro.



De Occidente
Transporta tus sueños !
EMPRESA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

19 marzo 2025 10:07 AM
Tiquete DETP3002058480
Silla: 1/19
Facturación Electrónica

Cant.	Val. Pasaj. Unit	Hora Salida	Fecha
1	$22.500	10:10 a. m.	19/03/2025

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
WMB342	126	$22.500

Medio de Transporte: Microbus
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

371-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: JHON EDILSON ROJAS GIRALDO
Expendio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

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

TELEFONOS: Gerencia: (602)2297017-2298476 Andalucía:3215262796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373995 3217728904 Bugalagrande:(602)2265891-3104638595 Cali:3108309710 (602) 6618609 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Palla:(602)2034193 3217769133 La Unión:31462192 Obando:3113763032 Pereira:(606)3212919 3177804145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2298880-(602) 2294027-3206656696 Tuluá:3183781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790477 Control Rezo:3168817885

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICOT
S.A. DECRETO 4000 de 2004 - NIT 11643566-1

TIQUETE DE VIAJE

Cootracaice
En buenas manos. Ltda.

NIT. 891900382-7
2160228 - 3206919806
Caicedonia - Valle del Cauca

Consecutivo			BDPCA17085A
Origen	CAICEDONIA	Destino	TULUÁ

Servicio Básico Microbus

Vehículo	8	Placa	UFG562
Valor Tiquete	$10.000	Cant	1
Fecha	18/03/2025	Hora	04:48:26
Hora de Salida	05:04:03	Silla	5

Datos del Pasajero

Identificación	C.C.		29756545
Nombre	LEYZA FERNANDA HOYOS		
Destino Pax.	TULUA	Tipo	IDA

Información Cajero

Nombre	TAQUILLA CAICEDONIA

Póliza responsabilidad civil Contractual y extracontractual
Numero 2060336343905
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A
Vence 21 de marzo 2025

Vigilado SuperTransporte



Cootracaice
Ltda.
NIT. 891900392-7
Consecutivo BDPCA17085A
Origen CAICEDONIA Destino TULUÁ
Servicio Básico Microbus
Vehículo 8 Placa UFG562
Valor Tiquete $10.000 Cant 1
Fecha 10/03/2026 Hora 04:48:26
Hora de Salida 05:04:03 Silla 5
Datos del Pasajero
Identificación C. 29756545
Nombre LEYZA FERNANDA HOYOS
Destino Pax. TULUA Tipo IDA
Información Cajero
Nombre TAQUILLA CAICEDONIA
Póliza responsabilidad civil Contractual y extracontractual
Numero 2080336343806
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A
Vence 21 de marzo 2026
Vigilado SuperTransporte

De Occidente
Transporta tus sueños!
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria previa explicita, informada e inequivoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Transporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte.
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
19 marzo 2025 6:35 PM
Tiquete: DETP665000341484
Silla: 2/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $22.500
Salida Hora 6:50 p. m. Aprox Fecha 19/03/2026
Placa: SOZ823
Num Interno: 108
Valor Total: $22.500
Servicio Excluido
Medio de transporte: Microbus
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente
TIQUETE DE VIAJE
303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO
29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T6
Vendedor: OSCAR REBELLON VELOZA
Domicilio: Carrera 2 # 1¼c - 14 Roldanillo Valle
Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.
TELEFONOS: Gerencia:(602)2297017-2298476 Andalucia:3216252796 Armenia:(606)7371764-3217720147 Bolivar:3226575197 Buga:(602)2373995 3217728904 Bugalagrande:(602)2266891-3104636595 Cali:3108309710 (602) 6618809 Cali Carga(602)6611850-3132778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio:3147115646 La Paila:(602)2604190 3217769103 La Unión:3146219248 Obando:3113763002 Pereira:(606)2212919 3177504145 Pereira Carga:3217742848 Roldanillo:(602)2259550-(602) 2294327 3206655698 Tuluá:3185781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817855
SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116436166-1

	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**29756545**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7419359	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación De Servicios Personales Para Impartir Formación Profesional Integral, Llevando A Cabo Las Acciones Relacionadas Con La Ejecución De La Formación, De Acuerdo Con La Red De Conocimiento, Área Temática Y Lineamientos Del Sistema Integrado De Gestión Administrativa (Siga), En Los Niveles De Formación Titulada Y/O Complementaria, En Las Modalidades Presencial, Virtual Y/O A Distancia, Programadas Para La Vigencia 2025 Por El Centro De Tecnologías Agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jose Gabriel Garavito Aponte				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Cartago -Ulloa - Cartago**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA-CTA-CARTAGO		**CONTACTO**	3165339091
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3125185 Tecnico en Cocina..							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 21/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: Cartago a Ulloa.
Medio de transporte: Terrestre -Transporte publico
Actividades a ejecutar: Impartir formación de transversal SST en el programa AMPESENA, Ficha 3125185 Tecnico en Cocina..
Desplazamientos Ruta de regreso: a - Ulloa- Cartago
Medio de transporte: Terrestre.
Observación: La comisión se realizara en transporte publico y requiere gastos de viaje, Rubro CAMPESENA

Firmado digitalmente por Maria Margarita Giraldo Atehortua

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	**Nombres y Apellidos:** Jose Gabriel Garavito Aponte	
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	**Cargo:** Coordinador académico	**Nombres y Apellidos:** Leyza Fernanda Hoyos Rivera

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 26 de marzo del 2025

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23825	21/03/2024	21/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Ulloa	Ulloa -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3125185 Técnico en Cocina

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación de transversal SST en el programa CAMPESENA, Ficha 3125185 Técnico en Cocina

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados:
2. Se evidencia consulta del contenido, las indicaciones de su instructor y el material de apoyo.

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. realización, actividad fase de analices	Leyza Fernanda Hoyos R	Abril 2025

CONCLUSIÓNES:

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

DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9543**
Fecha de elaboración:	**26/03/2025**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 21 de MARZO de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: leyza fernanda hoyos rivera
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29756545

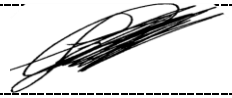
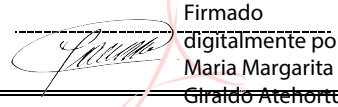
En desarrollo de la comisión No. **23825** durante los dias **21** del mes de MARZO de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
21/03/2025	**ALCALA-ULLOA**	**PUBLICO**	**4.000**
21/03/2025	**ULLOA-ALCALA**	**PUBLICO**	**4.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 8.000**

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

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

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

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

GRF-F-076 V.01



CUENTA DE COBRO
PEDIDO
COTIZACION
REMISIÓN
No.

CLIENTE: LEYZA YOHANA RIVERA
DIA: 27 MES: 3 AÑO: 25
DIRECCIÓN
CIUDAD: Alcala
FORMA DE PAGO
VENDEDOR

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VR. UNIT	VR. TOTAL
	transporte ida y llegada		
	alcala - vilca		
	vilca - alcala		

VR. ANTES
TOTAL

COOETRANSALCA LTDA
Secretaria

OFIplus

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No

VR - 642
Fecha Factura: 2025-03-21

NUEVO TRANSPORTE VILLA RODAS S.A

E-mail: nuevovillarodas@hotmail.com

CC o NIT: 30764645-2
Cliente: LEYZA YOHANNA ARTOS RIVERA
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No aplica - Otros
Dirección:
Ciudad: Cartago - Colombia
Teléfono:
Email:

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: Días
Fecha Vencimiento:

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Vlr. Unit.	DTO	IVA	Vr. Venta
1	01	FACTURA CONTADO - Ida Alcalá-Vilca y Vilca-Alcalá	1.00	Unidad	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

Descuentos				Recargos				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
N/A	5.000,00	0,00%	0,00					Sub Total	1
								Base	5.000,00
								Impuestos	0,00
								Subtotal	5.000,00
								Retenciones	0,00
								Descuentos Globales	
								Total Factura	5.000,00
								Total Factura - Descuentos	5.000,00
								Retenciones	0,00
								Total a Pagar	5.000,00

NOTAS:

SON: CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

Factura No. VR - 642 - Fecha y Hora de Generación: 2025-03-21 - 18:24:38


WHC 406
Galaxy A22


WHC 406