FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDADY FECHA Montería, Córdoba. 20 de noviembre del 2025

PRESENTADO A:
FARIDVERGARA ORTEGA
SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
123325	**17,18,24,25,29,31 octubre**	**17,18,24,25,29,31 octubre**
LUGARA DONDEREALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/CENTRO DE FORMACION - CCIT**	**OTRA : (ciudad)**
COTORRA		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral programa de Articulación con la media técnica, año 2025 en el municipio de Cotorra, en la institución educativa Paso de las Flores Ficha 3187719

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificar la operación del sistema computacional de acuerdo con los procedimientos técnicos.
2. Documentar el mantenimiento del equipo de cómputo según procedimiento técnico

RESULTADOS:

1. Identifica el estado operacional de los equipos siguiendo los procedimientos técnicos
2. Realiza la documentación del mantenimiento realizado siguiendo el procedimiento técnico

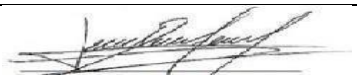
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1 Se soportan evidencias fotográficas
2 Listas de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar la revisión de todos los equipos de la IE para verificar su funcionamiento	JOSEDARIO ARGEL GARCIA	

2. Realizar una base de datos de los equipos de computo y sus mantenimientos	JOSEDARIO ARGEL GARCIA	

3. Se entregara la base de datos a la IE	JOSEDARIO ARGEL GARCIA	
CONCLUSIÓNES: 3. Los aprendices desarrollaronsatisfactoriamente elRAP Verificar la operación delsistema computacional de acuerdo con los procedimientos técnicos. **1.** Los aprendices desarrollaron satisfactoriamente elRAP Documentar el mantenimiento del equipo de cómputo según procedimiento técnico .		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JOSE DARIO ARGELGARCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR	**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.

5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14000

TIQUETE N° 13288

ORIGEN: Montería DESTINO: Coloria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
17	10	25	12:00	05

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14000

TIQUETE N° 13289

ORIGEN: Coloria DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
17	10	25	6:00PM	538

NOMBRE: Jose Agul

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

14.000

TIQUETE N° 13290

ORIGEN: Montería DESTINO: Coloria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
18	10	25	12:00	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14000

TIQUETE N° 13293

ORIGEN: Coloria DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
18	10	25		

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14000

TIQUETE N° 13294

ORIGEN: Montería DESTINO: Coloria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
24	10	25	12:000	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

14000

TIQUETE N° 13295

ORIGEN: Coloria DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
24	10	25	6:000	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14.000

TIQUETE N° 13298

ORIGEN: Montería DESTINO: Coloria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
25	10	25	12:00	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14.000

TIQUETE N° 13299

ORIGEN: Montería DESTINO: Coloria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
25	10	25	6:00	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR TARIFA

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14.000

TIQUETE N° 13355

ORIGEN: Montería DESTINO: Coloria

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
31	10	25	12:00	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR TARIFA

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 1B-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 14.000

TIQUETE N° 13345

ORIGEN: Coloria DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
31	10	25	6:00	

NOMBRE: Jose Agl

C.C.N°: 78031847

FIRMA DESPACHADOR







Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: TECNICO SISTEMAS TELEINFORMATICOS			
FICHA No			
Municipio: CERETE		Lugar:	
Instructor: JOSE DARIO ARGEL GARCIA		Nº. Doc. Ident.	78.031.842
FECHA:	17-10-25	HORARIO:	2 PM – 6 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Lopez De Hoyos	Ivana sofia		
02	Hernandez Pinto	Samantha		Samantha
03	Escobar Diaz	Yeriis Paola	1067.763.700	Yeriis E
04	Hoyos Romero	Laura Vanessa	1073821514	Laura Hoyos.
05	Hoyos Doria	Elias Miguel		Elias hoyos
06	Carvajal Hoyos	Victor Manuel		Victor C.
07	Ruiz Rojas	Sergio Luis		Sergio L.
08	Morales Zapa	Jesus Mateo		Jesus M.
09	De hoyos padilla	Karol michell		Karol michell
10	Martinez Navas	Miguel Angel	1002678750	Miguel Angel
11	De Hoyos Morales.	Juan Andres	1044623876	
12	De Hoyos Cantillo	Angela Maria	1.062.678.962	Angela
13	Perez cuello	Kamila Sofia	1.062.343.680	Sofia perez.
14	Julio villegas	Carlos Raul	1062678118	Carlos J
15	Negrete Zapa	Aurora Vanessa		Aurol
16	Perez Petro	Mery Laura		Mery
17	Zapa medina	Karol Andrea		
18	Escobar Diaz	Yeriis Paola		
19	Belén Madera	Maria		
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

VOCERO Ivana lopez

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: TECNICO SISTEMAS TELEINFORMATICOS				
FICHA No				
Municipio: CERETE		**Lugar:**		
Instructor: JOSE DARIO ARGEL GARCIA		**Nº. Doc. Ident.**	78.031.842	
FECHA:	18-10-25	**HORARIO:**	2 PM – 6 PM	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hernández Pertuz	Samantha	1062680029	Samantha
02	López De Hoyos	Ivana sofía		
03	Escobar Diaz	Yerlis Paola	1.067.763700	Yerlis E
04	Hoyos Romero	Laura Vanessa	1073821514	Laura Hoyos.
05	Hoyos Doria	Elías Miguel		Elias Hoyos
06	Carvajal Hoyos	Victor Manuel		Victor C.
07	Llanetta Zapa	Yesy Nerwis		Yesy Ll.
08	Reyes Reyes	Sergio Luis		Sergio L
09	De hoyos pedilla	Karol michell		Karol michell
10	Martinez Davis	Miguel Angel	1062678750	Miguel.
11	De Hoyos Morales	Juan Andres	1044623876	Juan
12	De Hoyo conde	Angela María	1.062.678.952	Angela.
13	Perez cuello	Kamila Sofia	1.062.345.680	Sofia Perez.
14	Tatis villegas	Carlos	1062678118	Carlos T.
15	Belén Madera	María		
16	Perez Pedro	Mery Laura		
17	Negrete Zapa	Ayla Vanessa		
18	Escobar Diaz	Yerlis Paola		
19	Zapa medina	Karol Andrea		
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

VOCERO Ivana López

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: TECNICO SISTEMAS TELEINFORMATICOS			
FICHA No			
Municipio: CERETE		**Lugar:**	
Instructor: JOSE DARIO ARGEL GARCIA		**Nº. Doc. Ident.**	78.031.842
FECHA:	24-10-25	**HORARIO:**	2 PM – 6 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Escobar Diaz	Yerlis Paola	1067.763.700	Yerlis E.
02	Hoyos Romero	Laura Vanessa	1073821514	Laura Hoyos.
03	lopez de Hoyos	ivana sofia		
04	Carvajal Hoyos	Victor Manuel		Victor C.
05	Hernandez Pitre	Samantha	1062880029	Samantha
06	De hoyos padilla	Ihairol michell		Ihairol m.
07	Yaneth Zapa	Jesus Mateo		Jesus Zapa
08	Yaneth Zapa	Sergio Jose		Sergio
09	Elias Hoyos Doria	Elias miguel		Elias hoyos
10	Martinez Vavas	Miguel Angel	1062678750	Miguel Angel
11	De Hoyos Morales	juan andres	1044623876	Juan
12	De Hoyos conde	Angela Maria	1.062.678.907	Angela.
13	Perez cuello	Kamila Sofia	1.062.343.680	Sofia Perez
14	Julio villegas	carlos	1062678118	Carlos J.
15	Zapa medina	Karol Andrea		
16	Perez Pedro	Mery Laura		
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

VOCERO Ivana López

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: TECNICO SISTEMAS TELEINFORMATICOS			
FICHA No			
Municipio: CERETE		Lugar:	
Instructor: JOSE DARIO ARGEL GARCIA		Nº. Doc. Ident.	78.031.842
FECHA:	25-10-25	HORARIO:	2 PM – 6 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hoyos Romero	Laura Vanesra	1073827514	Laura Hoyos.
02	Escobar Diaz	Gerlis Paola	1067.763.700	Gerlis E
03	Lopez De Hoyos	Ivana sofia		
04	Hernandez Pelo	Samantha	1062680029	Samantha
05	Ramos Pelue	Sergio Luis		Sergio Luis
06	Carvajal Hoyos	Victor Manuel		Victor C.
07	Marcote Zapa	Jesus Manuel		Jesus M.
08	Hoyos Doria	Elias miguel		Elias hoyos
09	De Hoyos pacdilla	Ihavol mickell		Ihavol mickell
10	Martinez Navas	Miguel Angel	1062678750	Miguel
11	Perez Cuello	Kamila Sofia	1062343680	Sofia Perez.
12	Carlos JULIO	Carlos	1062678118	Carlos J.
13	Juan Andres	De Hoyos Morales	1044628876	
14	De Hoyos Conde	Angela Maria	1.062.675.942	Angela.
15	Belén Madera	Maria		
16	Negrete Zapa	Avia Vanessa		
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

VOCERO Ivana López

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: TECNICO SISTEMAS TELEINFORMATICOS			
FICHA No			
Municipio: CERETE		Lugar:	
Instructor: JOSE DARIO ARGEL GARCIA		Nº. Doc. Ident.	78.031.842
FECHA:	29-10-25	HORARIO:	2 PM – 6 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Carvajal Hoyos	Victor Manuel		Victor
02	~~Montes Zapa~~	~~Jesus Manuel~~		
03	Ramos Regino	Sergio Luis		Sergio
04	Hoyos Doria	Elias Miguel		Elias Hoyos
05	Lopez De Hoyos	IVANA SOFIA		
06	Escobar Diaz	Cherlis Paola	1.067.763700	Cherlis E
07	Hoyos Romero	Laura Vanessa	1073821514	Laura Hoyos.
08	De hoyos padilla	Iharol michell		Iharol michell
09	Martinez Navas	Miguel Angel	1062 678750	Miguel A
10	Hernandez Petro	Samantha	1062680029	Samantha
11	Perez cuello	Kamila Sofia	1062343680	Sofia Perez.
12	Julio villegas	carlos	1062678118	Carlos
13	De Hoyos Morales	Juan Andres	1044623876	~~Juan~~
14	De Hoyos conde	Angela Maria	1062618982	Angela
15	Negrete Zapa	Ayra Vanessa		
16	Perez Petro	Mery Laura		
17	Belén Madera	Maria		
18	Zapa medina	Karol Andrea		
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

VOCERO Ivana López

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: SISTEMAS TELEINFORMATICOS			
FICHA No.			
Municipio: COTORRA		Lugar: I.E. PASO DE LAS FLORES	
Instructor: JOSE DARIO ARGEL GARCIA		Nº. Doc. Ident.	78031842
FECHA: 31-10-2025		HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ramos Regino	Sergio Luis		
02	Miguel Angel	Martinez Navas	1062678750	
03	Carvajal Hoyos	Victor Manuel		
04	Florente Zapa	Jesus Moises		
05	Julio Villegas	Carlos R.	1062678118	
06	Lopez de Hoyos	Ingrid Sofia		
07	Negrete Zapa	Aura Vanessa		
08	Perez Pedro	Mary Laura		
09	De Hoyos conde	Angela Maria		
10	Zapa medina	Karol Andrea	1062679888	
11	Escobar Diaz	Geris Paola	1067767700	
12	De Hoyos padilla	Karol michell		
13	Hernandez Pedro	Samantha	1062680029	
14	Perez Ovello	Kamila Sofia	1.062.680.548	
15	Julio julio	Juan José	1.062.678.971	
16	Pedro espitia	Angel David	1.062.679.510	
17	De Hoyos Julio	Julian David	1030 249 072	
18	Belén Madera	Maria	1062679701	
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____ VOCERO Maria Belén Madera