



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b><br>Armenia, Quindío 10 DE NOVIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                             |
| <b>PRESENTADO A:</b><br>Cesar Augusto Ospina Puertas - subdirector del Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío                                                                                                                                                                               |                                       |                                             |
| <b>ORDEN DE VIAJE No:</b><br>95025                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>FECHA DE INICIO:</b><br>06/11/2025 | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br>06/11/2025 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b><br>CDITI SENA Dosquebradas                                                                                                                                                                                                                          | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> | <b>OTRA : ( ciudad)</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMERCIO Y TURISMO                    | Dosquebradas Risaralda                      |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b><br>Realizar observación técnica y pedagógica que permita identificar buenas prácticas en la organización, desarrollo y evaluación de competencias en el área de software, aplicables al programa de articulación con la media                                  |                                       |                                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b><br>Realizar observación técnica y pedagógica de la competencia SENA Acme Skills que permita identificar buenas prácticas en la organización, desarrollo y evaluación de competencias en el área de software, aplicables al programa de articulación con la media |                                       |                                             |
| <b>RESULTADOS:</b><br>Se realizo la observación técnica y pedagógica de la competencia SENA Acme Skills con el fin de aplicarlo en nuestro centro de formación                                                                                                                                     |                                       |                                             |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe                                                                                                                                                                        |                                       |                                             |
| Se anexa registro fotográfico y tiquetes terrestres                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                             |







Transportes  
Armenia

COPIA CONDUCTOR

AGENCIA: ARMENIA

NRO TIQUETE: DTAR-264263

VEHICULO:

CANTIDAD SILLAS: (1)

NRO SILLA: (13)

FORMA PAGO: EFECTIVO

ORIGEN / DESTINO: PEREIRA / ARMENIA

ELABORO: PAOLA ANDREA VARGAS GIRALDO

HORA IMPRIME: 2025-11-06 06:11:50

RUTA:

POLIZA RCC:

EMPRESA RCC: NIT-

POLIZA RCE:

EMPRESA RCE: NIT-

SOAT:

EMPRESA SOAT: NIT-

CANTIDAD SILLAS: (1)

NRO SILLA: (13)

SERVICIO: **BASICO**

CEDULA: 7727393

PASAJERO: LEONARDO ARANZAZU

FORMA PAGO: EFECTIVO

AGENCIA: ARMENIA

ELABORO: PAOLA ANDREA VARGAS GIRALDO

VALOR TOTAL: **\$13.500**



DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE valido  
minutos despues de la hora de salida

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por TRANSPORTES ARMENIA S

TRANSPORTES ARMENIA SA

NIT: 890000213 - 1

TELEFONO: 3216602482

DIRECCION TERMINAL TRANSPORTE DE  
ARMENIA

TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS

DTAR-264262

FECHA VENTA: 2025-11-06 06:11:46

FECHA VIAJE: 2025-11-06 06:30:00

ORIGEN / DESTINO

ARMENIA, PEREIRA

VEHICULO: **122 - SQF141**

RUTA: ARMENIA PEREIRA

POLIZA RCC: 1000116

EMPRESA RCC: SBS SEGUROS COLOMBIA  
SA NIT-860037707

POLIZA RCE: 1000479

EMPRESA RCE: SBS SEGUROS COLOMBIA  
SA NIT-860037707

SOAT: 30023045

EMPRESA SOAT: SEGUROS DEL ESTADO SA  
NIT-860009578

CANTIDAD SILLAS: (1)

NRO SILLA: (13)

SERVICIO: **BASICO**

CEDULA: 7727393

PASAJERO: LEONARDO ARANZAZU

FORMA PAGO: EFECTIVO

AGENCIA: ARMENIA

ELABORO: PAOLA ANDREA VARGAS  
GIRALDO

VALOR TOTAL: **\$13.500**

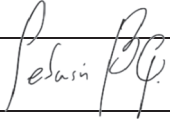


DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE valido 30  
minutos despues de la hora de salida

### COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA     |
|-----------|-------------|-----------|
| No aplica | No aplica   | No aplica |



|                                                                       |                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se cumplió con el objetivo de la comisión. |                                     |                                                                                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                          |                                     |                                                                                     |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                              |                                     | <b>FIRMA</b>                                                                        |
| LEONARDO ANDRES ARANZAZU RODRIGUEZ                                    |                                     |  |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                         |                                     |                                                                                     |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                           | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b> | <b>FIRMA</b>                                                                        |
| COORDINADOR ACADÉMICO                                                 | SEBASTIÁN BETANCOURT GALLEGOS       |  |