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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**56877-262330**

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:		**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 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9024348/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.9024348 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, (SIGA), FORMACIÓN REGULAR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.056.233
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.531.227
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 21.318.736

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 769.451	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.506.948**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.945.148**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4646248724**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.945.148,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.270.048,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8560 - CARTAGO	10.540,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	27.535,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 27.583.640	$ 1.315.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.551.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.699.422,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS 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.

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 aqui relacionado, CERTIFICO:

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

04/05/26 10:25:55 USUARIO: SIC - C.C. 29756545

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
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:	ÚNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4646248724**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6808825010

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	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 243.800
SUBTOTALES:													**$ 243.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 243.800**

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	$ 10.200	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 10.200
SUBTOTALES:									**$ 10.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.200**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

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

Usuario que Genera Reporte: MHjeescoba JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 16 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39026	**Fecha Solicitud**	2026-04-16	**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.**	2026-04-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR TITULADA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	**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	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR TITULADA	Autorizada	2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TULUA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	285.192,00	285.192,00	217.626,00	502.818,00	CARTAGO-TULUA-CARTAGO 17-4-26 28-4-26 MATRICULA E INICIO DE LA FORMACIÓN EN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
				2026-04-28	2026-04-28	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TULUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**285.192,00**	**217.626,00**	**502.818,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-CARTAGO 17-4-26 28-4-26 MATRICULA E INICIO DE LA FORMACIÓN EN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/16 14:06:27 -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:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de abril de 2026	

Identificacion:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	16/04/2026 12:17:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
16/04/2026 2:06:51 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.

SENA	Versión: 01 Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					8/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29.756.545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9024348	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	9	2026
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 2026 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)	JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO				CARGO	SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO-TULUA-CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	TULUA			ENTIDAD O EMPRESA:	CARTON DE COLOMBIA		CONTACTO	DAMARIZ RODRIGUEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		17	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	matricula e inicio de la formación en complementario en el programa, complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado.
2	Orientar la formación profesional integral en las fichas del Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.
3	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

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio	17	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				CARTAGO-TULUA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
17	HORA: 02:00	Matricula de la formación en complementario en el programa complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	HORA: 4:00	Ejecucion de la formación en complementario en el programa complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOP		
	HORA: 6:00	revision de evidencias del complementario en el programa complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	HORA: 10:00	Impartir formación de transversal ambiental, en el programa técnico en Barismo, Ficha: 3318732.		
Día Fin	17	4	2026	
Desplazamiento ruta de regreso:				TULUA-CARTAGO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$105.096

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Nombres y Apellidos: JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Nombres y Apellidos: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 22 de abril del 2026

PRESENTADO A: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
39026	17/04/2026	17/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / TULUA	Tuluá - Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Matricula de la formación en complementario en el programa complementario de implementacion del sistema de gestión de la ficha 3485905

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Matricula de la formación en complementario en el programa complementario de implementación del sistema de gestión de la ficha 3485905

RESULTADOS:

1. Se realiza el registro de la matricula de la ficha
2. **Se acuerdan horarios-**

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

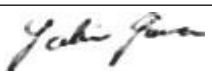
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión evidencia y evaluación	Leyza Fernanda Hoyos R	Abril 26 2026

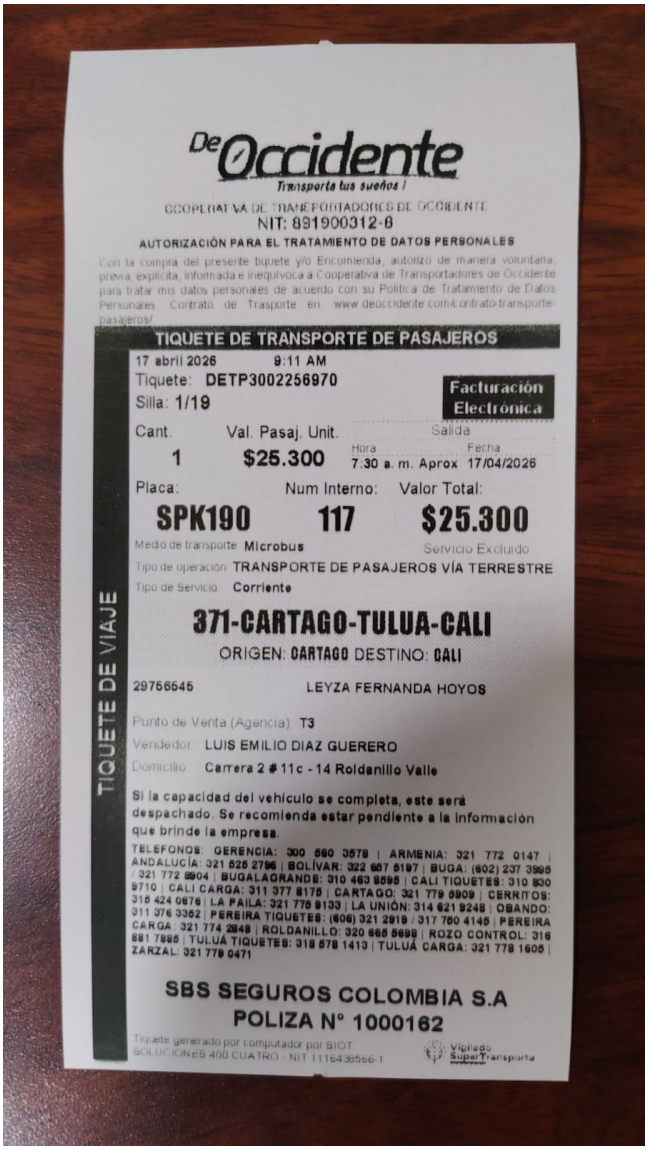
CONCLUSIÓNES: Se realizarán la matricula y se acuerdan horarios

DATOS DEL CONTRATISTA

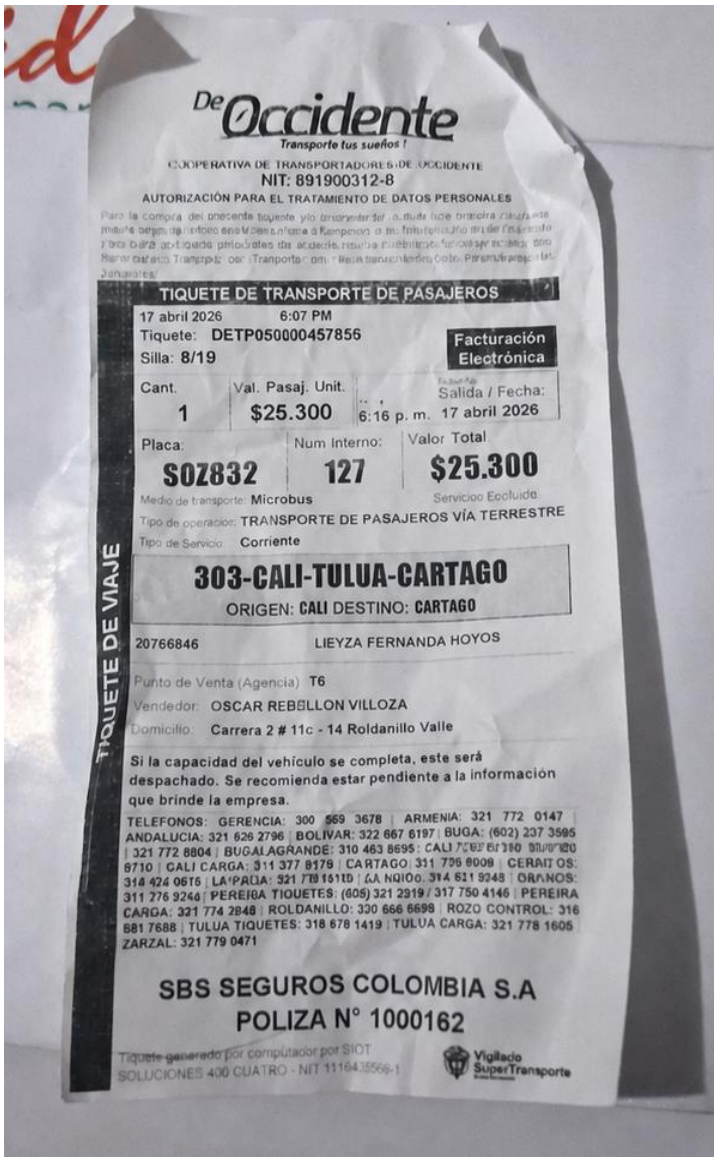
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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



De Occidente
Transporta tus sueños !
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, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en: www.deoccidente.com/Contrato-transporte-pasajeros/
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
17 abril 2026 9:11 AM
Tiquete: DETP3002256970
Silla: 1/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $25.300
Salida Hora 7:30 a. m. Aprox Fecha 17/04/2026
Placa: SPK190
Num Interno: 117
Valor Total: $25.300
Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente
TIQUETE DE VIAJE
371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI
29756645 LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERERO
Domicilio: 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: 300 569 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCÍA: 321 626 2796 | BOLÍVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3595 | 321 772 8804 | BUGALAGRANDE: 310 463 8695 | CALI TIQUETES: 310 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8179 | CARTAGO: 321 779 6909 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9248 | OBANDO: 311 376 3362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 750 4145 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 666 6698 | ROZO CONTROL: 316 881 7688 | TULUÁ TIQUETES: 318 678 1413 | TULUÁ CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
Tiquete generado por computador por SIOT SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 11164386566-1
Vigilado SuperTransporte



De Occidente
Transporte tus sueños !
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
17 abril 2026 6:07 PM
Tiquete: DETP050000457856
Silla: 8/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $25.300
Salida / Fecha: 6:16 p. m. 17 abril 2026
Placa: SOZ832
Num Interno: 127
Valor Total $25.300
Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente
TIQUETE DE VIAJE
303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO
20766846 LIEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T6
Vendedor: OSCAR REBELLON VILLOZA
Domicilio: 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: 300 569 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3595 | 321 772 8804 | BUGALAGRANDE: 310 463 8695 | CALI TIQUETES: 310 830 9710 | CALI CARGA: 311 377 8179 | CARTAGO: 311 796 6009 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9133 | LA UNION: 314 621 9248 | OBANDO: 311 776 9244 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 750 4146 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 666 6698 | ROZO CONTROL: 316 881 7688 | TULUA TIQUETES: 318 678 1419 | TULUA CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
Tiquete generado por computador por SIOT SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 11164386566-1
Vigilado SuperTransporte

SENA siga

PROCESO DE DIREIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPIPL001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 04 -2026 17-04-2026

REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	9543 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:	3485905

A CONTINUACIÓN SELEDNE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRIGIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1006210852	ALEJANDRA	VASQUEZ CRUZ	CONTABILISTA	cruz9720@gma		
2	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1130613490	DIANA FERNANDA	TORRES RUBIO	TECNICA	mandatoscontra		
3	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1112300912	HAROLD	CASTILLO ZAPATA	Aux de Enfermeria	haroldcastillo		
4	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 6429431	HERNAN	COLORADO CAICEDO	Coordinador SST	hernancolorado	3136033046	
5	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1116253776	JEFFERSON	RINCON NARANJO	Tecnico SST.	[illegible]	3183845384	
6	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 6428237	JHON JAIRO	MURILLO URREA	AUXILIAR	[illegible]	3103600	
7	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1117015653	KEVIN ANDRES	CANO AGUIRRE	Gestor Comunitario	Kevin cano3011 gagail.com	3136352477	Kevin Cano A
8	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1130074523	MARIA FERNANDA	NORIEGA CARVAJAL	Practica	[illegible]	3004[illegible]	
9	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1112298918	MIRIAM	TORRES VENTE	AUX. Enfermeria	[illegible]	3124816645	
10	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1112300829	RUSAEL HERNAN	MUÑOZ ZAPATA	Enfermero SST	[illegible]	3218966332	
11	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1112302430	VALENTINA BETANCOURT SANCHEZ	VALENTINA BETANCOURT SANCHEZ	SECRETARIA DESPACHO	[illegible]	3166160[illegible]	
12	Cédula de Ciudadanía (1)	CC - 1049508465	YEIMITH	MEDINA COLLAZOS	Aux. Enfermeria	[illegible]	3217718066	

Consentimiento de prueba: se 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.

GFM-PL-021

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte: MHjeescoba JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 16 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39026	**Fecha Solicitud**	2026-04-16	**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.**	2026-04-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR TITULADA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	**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	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR TITULADA	Autorizada	2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TULUA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	285.192,00	285.192,00	217.626,00	502.818,00	CARTAGO-TULUA-CARTAGO 17-4-26 28-4-26 MATRICULA E INICIO DE LA FORMACIÓN EN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
				2026-04-28	2026-04-28	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TULUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**285.192,00**	**217.626,00**	**502.818,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-CARTAGO 17-4-26 28-4-26 MATRICULA E INICIO DE LA FORMACIÓN EN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/16 14:06:27 -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:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de abril de 2026	

Identificacion:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	16/04/2026 12:17:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
16/04/2026 2:06:51 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.

	Versión: 01
SENA	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					8/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29.756.545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9024348	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	9	2026
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 2026 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)	JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO				CARGO	SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO-TULUA-CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	TULUA			ENTIDAD O EMPRESA:	CARTON DE COLOMBIA		CONTACTO	DAMARIZ RODRIGUEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		28	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecucucion de la formación en complementario en el programa, complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado.
2	Orientar la formación profesional integral en las fichas del Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.
3	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

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	28	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				CARTAGO-TULUA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
28	HORA: 02:00	Ejecucion de la formación en complementario en el programa complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	HORA: 4:00	Ejecucion de la formación en complementario en el programa complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	HORA: 6:00	revision de evidencias del complementario en el programa complementario de IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	HORA: 10:00	Impartir formación de transversal ambiental, en el programa técnico en Barismo, Ficha: 3318732.		
Día Fin	28	4	2026	
Desplazamiento ruta de regreso:				TULUA-CARTAGO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$105.096

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Nombres y Apellidos: JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Nombres y Apellidos: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 29 de abril del 2026

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
39026	28/04/2026	28/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / TULUA	Tuluá - Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa Complementario implementación del SG-SST FICHA 3485912

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación en el programa Complementario implementación del SG-SST FICHA 3485912
Revisión de evidencias y programar el horario última fecha

RESULTADOS:

1. Se acuerda las evidencias a entregar
2. **Se socialista la evidencia de la formación para entregar el 2 de mayo**

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

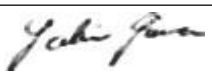
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión evidencia y evaluación	Leyza Fernanda Hoyos R	03- 05 -2026

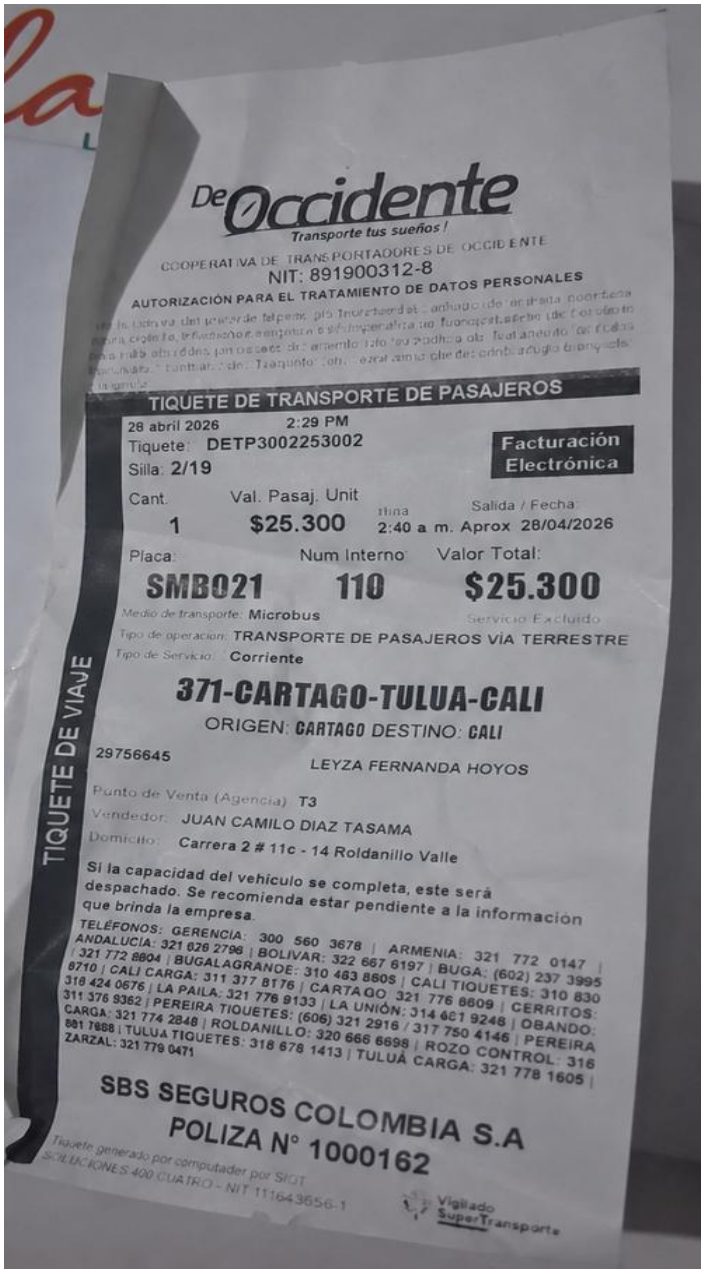
CONCLUSIÓNES:
Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

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
Transporte tus sueños!
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
28 abril 2026 2:29 PM
Tiquete: DETP3002253002
Silla: 2/19
Facturación Electrónica

Cant.	Val. Pasaj. Unit	Hora Salida / Fecha
1	$25.300	2:40 a. m. Aprox 28/04/2026

Placa:	Num Interno	Valor Total:
SMB021	110	$25.300

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

371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

29756645 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: JUAN CAMILO DIAZ TASAMA
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

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

TELÉFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3995 | 321 772 8804 | BUGALAGRANDE: 310 463 8605 | CALI TIQUETES: 310 830 8710 | CALI CARGA: 311 377 8176 | CARTAGO: 321 776 8609 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 776 9133 | LA UNIÓN: 314 661 9248 | OBANDO: 311 376 9362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2916 / 317 750 4146 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 666 6698 | ROZO CONTROL: 316 881 7688 | TULUA TIQUETES: 318 678 1413 | TULUA CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 111643556-1
Vigilado SuperTransporte

TIQUETE DE VIAJE



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

Para la compra del presente tiquete yo, EncontradorSr. Autorizo de manera voluntaria previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para que [illegible] Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes y complementarias sobre el tratamiento de datos personales. Declaro que conozco el derecho que tengo como titular de los datos, los cuales puedo consultar en www.deoccidente.com de conformidad con la ley colombiana

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
28 abril 2026 6:45 PM
Tiquete: DETP3002246450
Silla: 2/19
Facturación Electrónica

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	I.V.A. incl.	incl.	Salida / Fecha:
1	$25.300			6:45 p. m. 28/04/2026

Placa:	Num Interno	Valor Total:
SZ0683	128	$25.300

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

303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

29756645 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: JOSE EFRAIN FLOREZ CORREA
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

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

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3995 | 321 772 8804 | BUGALAGRANDE: 310 463 8695 | CALI TIQUETES: 310 830 8710 | CALI CARGA: 311 377 8176 | CARTAGO: 321 776 321 776 9133 | LA UNIÓN: 314 661 9248 | OBANDO: 311 376 9362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 / 317 750 4146 | PEREIRA 4146 | PEREIRA 2848 | ROLDANILLO: 320 666 6698 | ROZO CONTROL: 316 881 [illegible] TULUA TIQUETES: 318 678 1413 | TULUA CARGA: 321 778 1605 | Z 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

[illegible] generado por computador por SIOT
[illegible]ONES 400 CUATRO - NIT 111643556-1
Vigilado SuperTransporte

TIQUETE DE VIAJE

sigla

PROCESO DE DIREIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3
CÓDIGO: GFPIP1001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 20-04-2026

REGIONAL:	76 Valle	CENTRO DE FORMACIÓN:	0341 Centro de Tecnologías Agroindustriales	CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:	3485912

A CONTINUACIÓN SELEIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cedula de Ciudadania ()	1109[illegible]89	CARLOS ALBERTO MORALES NUÑEZ	Morales	Tulua	Carlos123@gmail.com	3005512[illegible]	
2	Cedula de Ciudadania ()	94154305	CARLOS HERNAN ROJAS CAÑAS	Rojas	SG-SST	Carloshernanroja[illegible]	3173795761	
3	Cedula de Ciudadania ()	1130622606	CARMEN ELISA PAEZ CARRILLO	Páez Carrillo	Tec Administ.	Elisa[illegible]	3165355245	
4	Cedula de Ciudadania ()	1113012026	DAINIEL RENGIFO CARVAJAL	Rengifo carvajal	Tulua	DRC333@gmail.com	3116155565	
5	Cedula de Ciudadania ()	1116279781	DANIELA ALZATE TABORDA	Alzate Taborda	Tulua	Alzatetaborda@edmail.com	3177776[illegible]	
6	Cedula de Ciudadania ()	83627864	DANNELLY COLLAZOS HURTADO	Hurtado	tulua	Dannelly501@ymail.com	3209798505	
7	Cedula de Ciudadania ()	1006270813	DAVID ALEJANDRO MINDA VALENCIA	David	tulua	David75@gmail.com	3105766677	
8	Cedula de Ciudadania ()	38704535	DIANA NORELY ROJAS PALACIO	Diana	tulua	DianaRojas@gmail.com	3116527[illegible]	
9	Cedula de Ciudadania ()	1113865568	EDDIE SANTIAGO ORTEGA JIMENEZ	Jimenez	Tulua	Eddieso[illegible]@gmail	3185863049	
10	Cedula de Ciudadania ()	94357598	EDWARD ANDRES JARAMILLO	Jaramillo	operatio	Jaramillo@gmail.com	3117870543	
11	Cedula de Ciudadania ()	1116726053	GABRIEL ANDREY ROMERO VALENCIA	Gabriel Rom	Operario	gabrielrom@gmail.com	3114685[illegible]	
12	Cedula de Ciudadania ()	6531624	GUSTAVO DE JESUS OCAMPO RIVERA	Gustavo ocampo	tulua	Gustavo1234@gmail.com	3004906[illegible]	
13	Cedula de Ciudadania ()	29873207	ISABEL CRISTINA BENITEZ OROZCO	Benitez Orozco	Bercon te	Iscribo[illegible]	3235[illegible]618	
14	Cedula de Ciudadania ()	94256702	JAIRO HOYOS ZAPATA	Jairo Hoyos	Operario	Jairo@gmail.com	3147149731	
15	Cedula de Ciudadania ()	31781234	JULY ANDREA CASTRO OCAMPO	July Andrea	tulua	Andie33[illegible]	3116125277	
16	Cedula de Ciudadania ()	1075664257	KAREN ALEXA ALVAREZ LOTERO	Karen	tulua	Karen 3215139662 @gmail.com	3215139662	
17	Cedula de Ciudadania ()	1116252260	KAREN VANESSA HINCAPIE NAJAR	Karen	Falua	Karenflinca@gmail.com	3244178[illegible]3	
18	Cedula de Ciudadania ()	1116116263	KATERINE ANDREA LOPEZ MILLAN	Lopez M	SG-SST	Katherine[illegible].com	3004033331	
19	Cedula de Ciudadania ()	1112800376	KELYN DAHIANA GIRON ENCIZO	Kelyn	tulua	Kelyn vanessa@gmail.com	3117172925	
20	Cedula de Ciudadania ()	94257077	LEONARDO DE JESUS HENAO ORTIZ	Leo Henao	Operario	leonardo[illegible]gmail.com	3049960344	
21	Cedula de Ciudadania ()	1116375813	MARIA ISABEL GARAY ROJAS	Isabel	tulua	Isabel3339@gmail.com	3041167[illegible]	
22	Cedula de Ciudadania ()	1116078183	MIGUEL FERNANDO CLAROS HERNANDEZ	Fernando	tulua	Feclaro[illegible]@gmail.com	3122215832	
23	Cedula de Ciudadania ()	31972313	PATRICIA CONSUELO SEPULVEDA SALAZAR	Patricia	tulua	Patisalazar@gmail.com	3215135896	
24	Cedula de Ciudadania ()	94257684	SAMUEL VILLAMIL GALINDO	Samuel	Operatic	Samuvilla@gmail.com	3175094[illegible]	
25	Cedula de Ciudadania ()	94256898	SILVIO LOAIZA MONTES	Silvio	Operario	Silviolo@gmail.com	3122374[illegible]	
26	Cedula de Ciudadania ()	29509687	YAMILET TRIVIÑO GIL	Triviño Gil	Educación Ambiental	yamil[illegible]@hotmail.com	3187851[illegible]	
27	Cedula de Ciudadania ()	1116287520	YESSICA TATIANA HERRERA ESCOBAR	Jessica	tulua	Jessicaro[illegible].com	3014133134	

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	42826	**Fecha Solicitud**	2026-04-22	**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.**	2026-04-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR TITULADA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	**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	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR TITULADA	Autorizada	2026-04-30	2026-04-30	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / SEVILLA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	140.813,00	266.633,00	CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO 30-4-26 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES FICHA 3389170
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**140.813,00**	**266.633,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO 30-4-26 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES FICHA 3389170

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/23 08:46:29 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	23/04/2026 8:36:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
23/04/2026 8:46:39 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: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					9/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA					Tipo:	C.C.	No.	29.756.545
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .9024348	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	9	2026
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 2026 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)	JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO				CARGO	SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	SEVILLA			ENTIDAD O EMPRESA:	JUNTA ACCION COMUNAL		CONTACTO	LILIANA GUERRERO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado.
2	Orientar la formación profesional integral en las fichas del Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.
3	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 física y tecnológica disponible en el Centro de Formación y los establecimientos educativos articulados con este.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Día Inicio	30	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				CARTAGO-TULUA-SEVILLA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
30	HORA: 08:00	Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	HORA: 10:00	Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170		
	HORA: 14:00	revision de evidencias e Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170		
Día Fin	30	4	2026	
Desplazamiento ruta de regreso:				SEVILLA- TULUA-CARTAGO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$137.096

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON		
Nombres y Apellidos: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Nombres y Apellidos: JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Nombres y Apellidos: LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 04 de mayo del 2026

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
42826	30 /04/2026	30 /04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle / Sevilla	Sevilla -Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación y se socializo las evidencias formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170

RESULTADOS:

1. Los aprendices socializan la evidencia.
2. **Se evaluó la evidencia evidencia que se desarrollara en la formación en el mes de mayo**

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 programa informe de riesgos	Leyza Fernanda Hoyos R	Mayo 2026

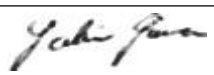
CONCLUSIONES:

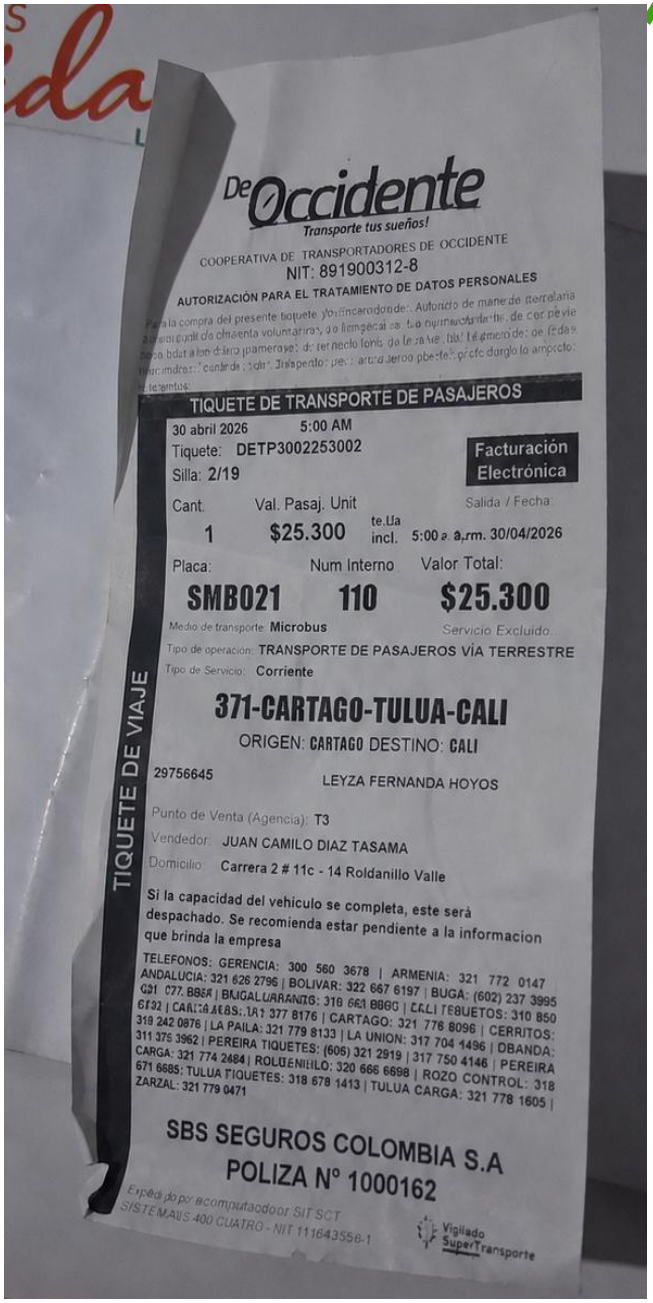
Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

DATOS DEL CONTRATISTA

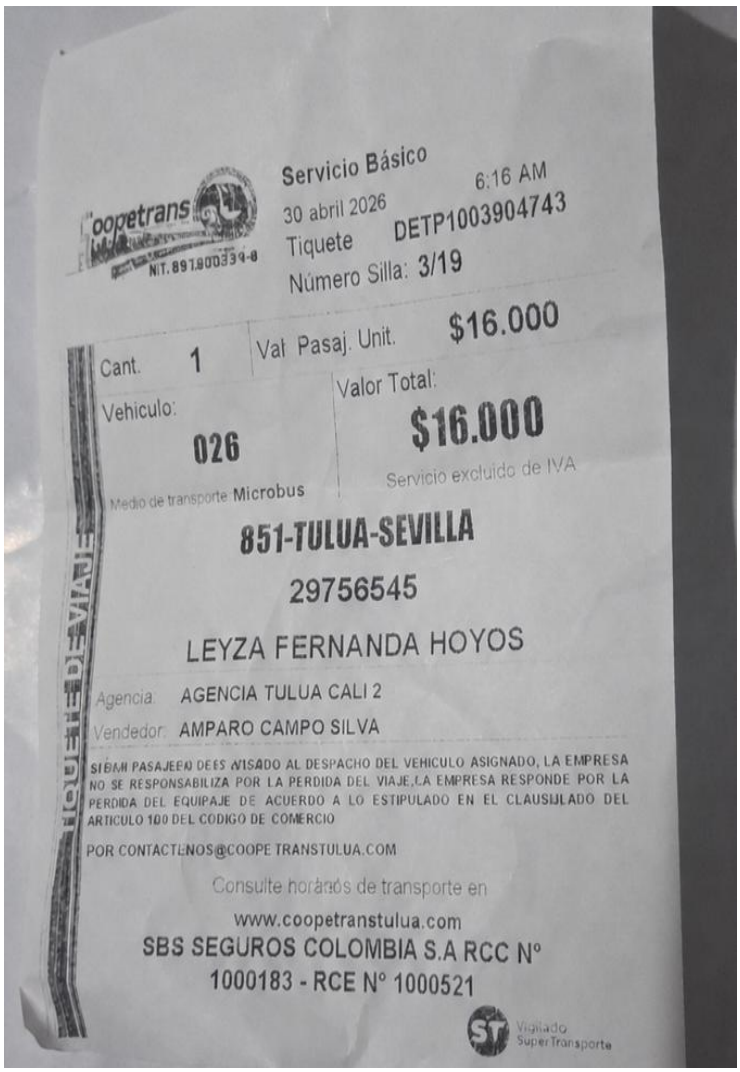
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Leyza Fernanda Hoyos Rivera	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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



De Occidente
Transporte tus sueños!
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
30 abril 2026 5:00 AM
Tiquete: DETP3002253002
Silla: 2/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit $25.300
Salida / Fecha 5:00 a.m. 30/04/2026
Placa: SMB021
Num Interno 110
Valor Total: $25.300
Medio de transporte: Microbus
Servicio Excluido
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente
371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI
29756645
LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: JUAN CAMILO DIAZ TASAMA
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle
Si la capacidad del vehiculo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la informacion que brinda la empresa
TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3995 CEL 027 8864 | BUGALURRANIS: 318 661 8866 | CALI TEQUETOS: 310 850 6732 | CARTAGENAS: 321 377 8176 | CARTAGO: 321 776 8096 | CERRITOS: 318 242 0876 | LA PAILA: 321 779 8133 | LA UNION: 317 704 1496 | OBANDA: 311 375 3962 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 | 317 750 4146 | PEREIRA CARGA: 321 774 2684 | ROLDANILLO: 320 686 6698 | ROZO CONTROL: 318 671 6685: TULUA TIQUETES: 318 678 1413 | TULUA CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA Nº 1000162
Expedido por: computadoor SIT SCT
SISTEMAUS 400 CUATRO - NIT 111643556-1
Vigilado SuperTransporte
TIQUETE DE VIAJE



coopetrans
NIT. 891900394-8
Servicio Básico
30 abril 2026 6:16 AM
Tiquete DETP1003904743
Número Silla: 3/19
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $16.000
Vehiculo: 026
Valor Total: $16.000
Medio de transporte: Microbus
Servicio excluido de IVA
851-TULUA-SEVILLA
29756545
LEYZA FERNANDA HOYOS
Agencia: AGENCIA TULUA CALI 2
Vendedor: AMPARO CAMPO SILVA
SI BIEN PASAJERO DEBE AVISADO AL DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNADO, LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE, LA EMPRESA RESPONDE POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CLAUSULADO DEL ARTICULO 100 DEL CODIGO DE COMERCIO
POR CONTACTENOS@COOPE TRANSTULUA.COM
Consulte horarios de transporte en
www.coopetranstulua.com
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A RCC Nº 1000183 - RCE Nº 1000521
Vigilado SuperTransporte
TIQUETE DE VIAJE



Coopetrans Tuluá
NIT: 891900254-9

TIQUETE

VIGILADO SuperTransporte

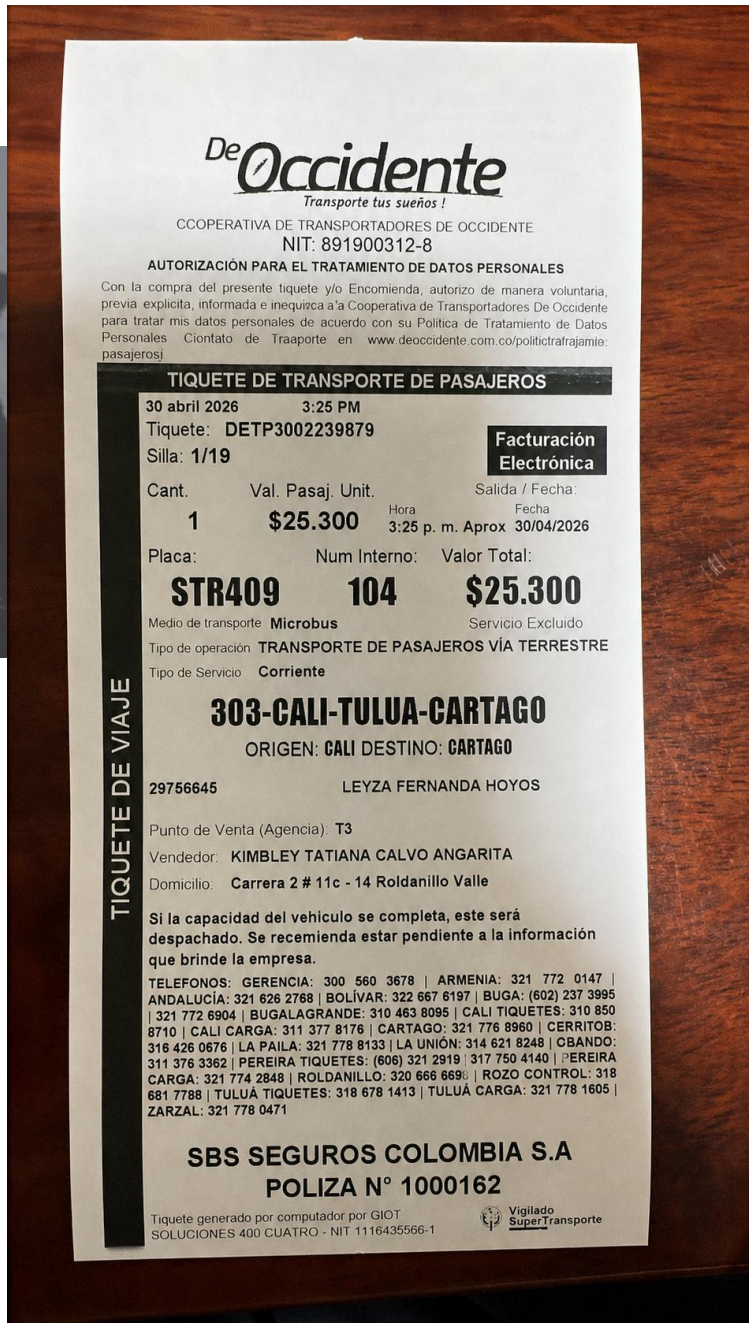
TIQUETE: 87000147923

30/04/2026 14:04

SEVILLA-TULUA

Valor Unit.	Vehiculo
$16.000	012
Cantidad	Valor
1	$16.000

Contrato de transporte en: www.coopetranstulua.com/servicios/pasajeros-3/politicas-



De Occidente
Transporte tus sueños !

CCOPERATIVA 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 inequivca a la Cooperativa de Transportadores De Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Politica de Tratamiento de Datos Personales Ciontato de Traaporte en www.deoccidente.com.co/politictrafrajamie: pasajerosj

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

30 abril 2026 3:25 PM

Tiquete: **DETP3002239879**

Silla: **1/19**

Facturación Electrónica

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Hora	Salida / Fecha: Fecha
1	$25.300	3:25 p. m. Aprox	30/04/2026

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
STR409	104	$25.300

Medio de transporte **Microbus** Servicio Excluido

Tipo de operación **TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE**

Tipo de Servicio **Corriente**

TIQUETE DE VIAJE

303-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN: **CALI** DESTINO: **CARTAGO**

29756645 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de Venta (Agencia): **T3**

Vendedor: **KIMBLEY TATIANA CALVO ANGARITA**

Domicilio: **Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle**

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

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCÍA: 321 626 2768 | BOLÍVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3995 | 321 772 6904 | BUGALAGRANDE: 310 463 8095 | CALI TIQUETES: 310 850 8710 | CALI CARGA: 311 377 8176 | CARTAGO: 321 776 8960 | CERRITOB: 316 426 0676 | LA PAILA: 321 778 8133 | LA UNIÓN: 314 621 8248 | CBANDO: 311 376 3362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 | 317 750 4140 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 666 669[illegible] | ROZO CONTROL: 318 681 7788 | TULUÁ TIQUETES: 318 678 1413 | TULUÁ CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 778 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por GIOT SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116435566-1

Vigilado SuperTransporte

SENA		Versión: 3
		Fecha: 15 de marzo de 2017
		Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3389170 PROGRAMA DE FORMACIÓN: Ley 29 Fom Hojas n. La Fe - Especiales

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		03-02	03-05	30-04							
1	Liliana Guerrero Rojas	Liliana Guerrero	Liliana Guerrero	Liliana Guerrero							
2	JHOA DAIDEL GUARIN T										
3	Yuly A. Murillo Martinez										
4	SERVIO TRESHEGO J.										
5	Taivo Valencia										
6	Herminia Valdez Quintero.	Herminia Valdez	Herminia Valdez	Herminia Valdez							
7	Flyde Pelaez Sabogal										
8	Enerio Puentes P										
9	Alvaro M. Tabares Duque										
10	Dana Sofia Rojas Restrepo	Dana Sofia R.	Dana Sofia R.								
11	Alvaro A. Zamora Espinosa										
12	Jeremias Jose Castro Flores										
13	Gerardo Fabian Rosso										
14	Dina Luz aldana	Dinaluz	Dinaluz	Dinaluz							
15	Benigno Alonso Zapata Marin										
16	Juan carlos Avila										
17	Herminia Valdez Quintero	Herminia Valdez	Herminia Valdez	Herminia Valdez							
18	Luz Marlela Murillo	Luz Marlela	Luz Marlela	Luz Marlela							
19											
20											

FIRMA DEL INSTRUCTOR