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** | **Julio de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **52690-571211** |

## 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** | **01/06/2026** | **Al** | **30/06/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 16.581.239 |
| **Número de pago** | **5** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 35.531.227 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 11.843.742 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.264.948 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.002.445** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.316.645** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **4656952985** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 0 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| 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 | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 27.583.640 | $ 1.439.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.240.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.316.645,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 5.765.545,00 | |
| 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 | 11.531,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Pro-UCEVA | 30.012,00 | 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** | **$4.695.954,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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

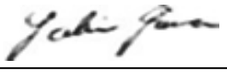
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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**
**JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

16/07/26 16:37:19 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: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CONTRATO 1 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4656952985** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/06/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9997105929 |

**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 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 1 | CC 29756545 | HOYOS RIVERA LEYZA FERNANDA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.950.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.950.000 | $ 243.800 | $ 0 | $ 243.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.950.000 | 29756545 | $ 10.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 254.000** |

Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 01<br>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 | | | | | 1/06/2026 | | | |
| 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 | | |

**INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | CARTAGO-SAN JOSE DEL PALMAR-CARTAGO | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Valle_del_Cauca | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Tecnologías Agroindustriales | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | SAN JOSE DEL PALMAR | | | ENTIDAD O EMPRESA: | ALCALDIA | | CONTACTO | ZENEYDA LOPEZ |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 9 | 6 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 10 | 6 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formación Transversal de SST a los aprendices de las fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" a través de la estrategia por competencia, por proyecto, y aprender haciendo de problemas simulados y reales para el desarrollo rural productivo sostenible de las unidades productivas. En convenio con FEDECACAO, SENA Regional Valle y Quindío, Alcaldía de San José del Palmar. | | | | | | | |

**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)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dia Inicio | 9 | 6 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | CARTAGO-SAN JOSE DEL PALMAR |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| | | Actividades a ejecutar: | | |
| 9 | HORA: 12:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de las fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 13:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 14:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 15:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 16:00 | revision de evidencias e Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| Día Fin | 10 | 6 | 2026 | |
| | | Actividades a ejecutar: | | |
| 10 | HORA: 12:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 13:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 14:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 15:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| | HORA: 16:00 | revision de evidencias e Impartir formación en el programa, técnico en Producción delas fichas 3390518 y 3390525 del programa "Producción y cosecha de cacao" | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | SAN JOSE DEL PALMAR-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 | $56.813 |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de | $70.000 |

| FIRMA ORDENADOR DE GASTOS | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|---|---|---|
| Nombres y Apellidos:<br>JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO | Nombres y Apellidos:<br>JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE | |
| Cargo:<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) | COORDINADOR ACADÉMICO | LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA-CONTRATISTA |

# 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: | martes, 2 de junio de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 65226 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-02 | **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.** | 2026-06-02 | **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 | 2026-06-09 | 2026-06-10 | VALLE DEL CAUCA / CARTAGO | CHOCO / SAN - DEL PALMAR | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 377.460,00 | 126.813,00 | 504.273,00 | CARTAGO-SANJOSEDELPALMAR-CARTAGO 9-6-26 10-6-26 IMPARTIR FORMACION TRANSVERSAL DE SST A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS 3390519 Y 3390525 DEL PROGRAMA PRODUCCIÓN Y COSECHA DE CACAO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA POR COMPETENCIA POR PROYECTO |
| | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | | **377.460,00** | **126.813,00** | **504.273,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-SANJOSEDELPALMAR-CARTAGO 9-6-26 AL 10-6-26 IMPARTIR FORMACION TRANSVERSAL DE SST A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS 3390519 Y 3390525 DEL PROGRAMA PRODUCCIÓN Y COSECHA DE CACAO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA POR COMPETENCIA POR PROYECTO

## 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: 2026/06/02 16:47:59 -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: | martes, 2 de junio de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | YULIETH MENDIETA TABARES | Fecha Verificación: | 02/06/2026 16:06:42 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
2/06/2026 4:48:21 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago, 12 de junio del 2026

**PRESENTADO A**: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **65226** | 09 /06/2026 | 10 /06/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Regional Valle / Sevilla | Sevilla -Valle |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación transversal a los aprendices de las fichas 3390518 y 3390525 del programa “Producción y cosecha de cacao” a través de la estrategia por competencia, por proyecto, y aprender haciendo de problemas simulados y reales para el desarrollo rural productivo sostenible de las unidades productivas. En convenio con FEDECACAO, SENA Regional Valle y Quindío, Alcaldía de San José del Palmar.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Verificación de la asistencia de los aprendices
**2.** Impartir formación transversal en la fase de planeación y ejecución
**3.** Firma de asistencia de los aprendices.

**RESULTADOS:**

1. Se verificó la asistencia de los aprendices de las fichas 3390518 y 3390525, garantizando el registro de su participación en las actividades de formación técnica
2. Se Impartir formación y se socializa cuáles serían las evidencias que se desarrollaron en la formación en el mes de mayo.
**3.** Los aprendices completaron las firmas de la hoja de asistencia, evidenciando su compromiso.

**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**

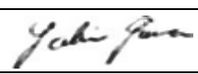
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Revisión evidencia y programa informe de riesgos | Leyza Fernanda Hoyos R | **Julio 9 y 10** 2026 |

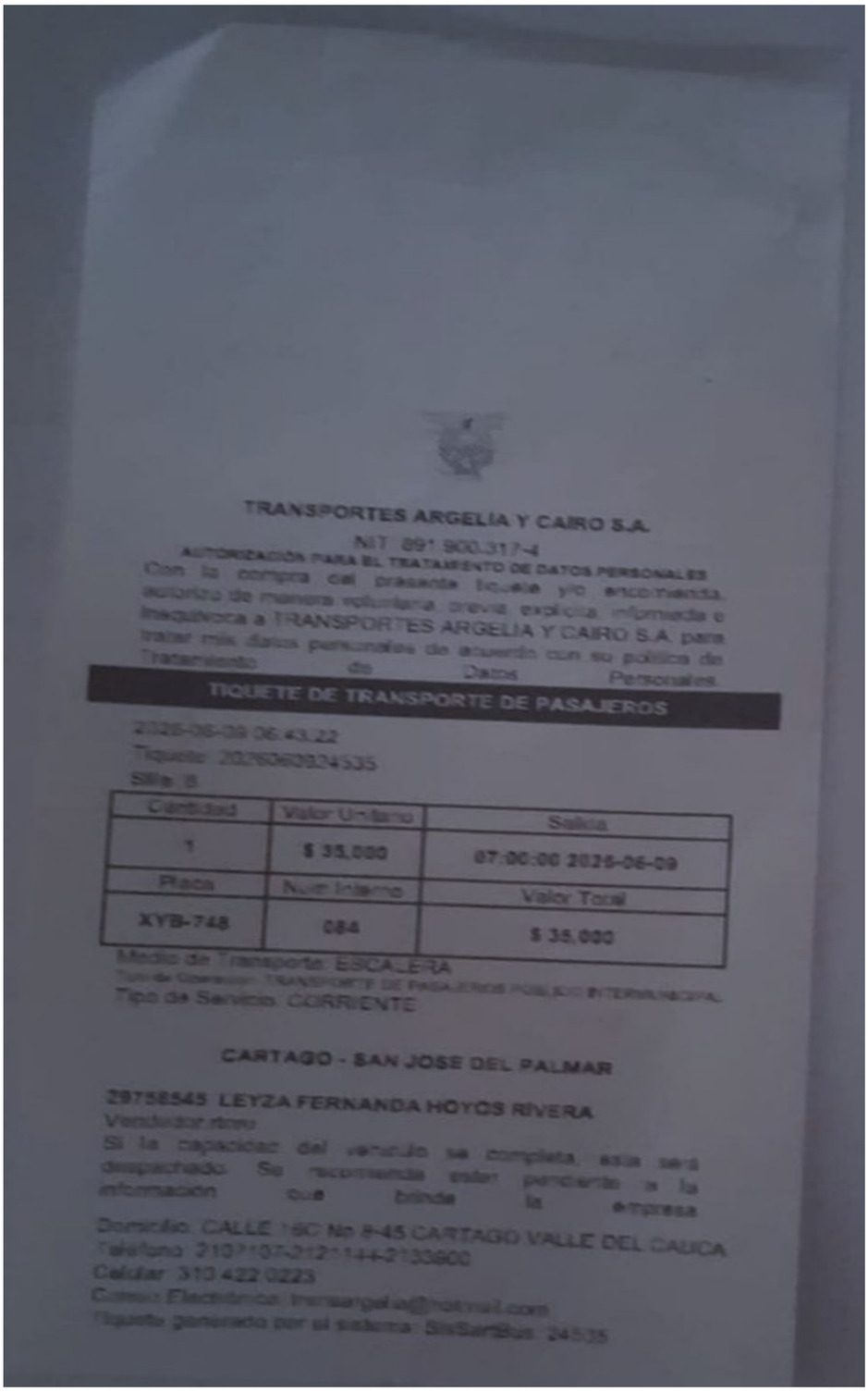
**CONCLUSIONES:**
Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

**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** |  |



TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.

NIT 891.900.317-4

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete yo encontrada, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A. para tratar mis datos personales de acuerdo con su política de Tratamiento de Datos Personales.

**TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS**

2026-06-09 06:43:22

Tiquete: 20260609024535

Silla: 8

| Cantidad | Valor Unitario | Salida |
|---|---|---|
| 1 | $ 35.000 | 07:00:00 2026-06-09 |
| Placa | Num Interno | Valor Total |
| XYB-748 | 084 | $ 35.000 |

Medio de Transporte: ESCALERA

Tipo de Operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS PUBLICO INTERMUNICIPAL

Tipo de Servicio: CORRIENTE

**CARTAGO - SAN JOSE DEL PALMAR**

29758545 LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

Vendedor:ninguno

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

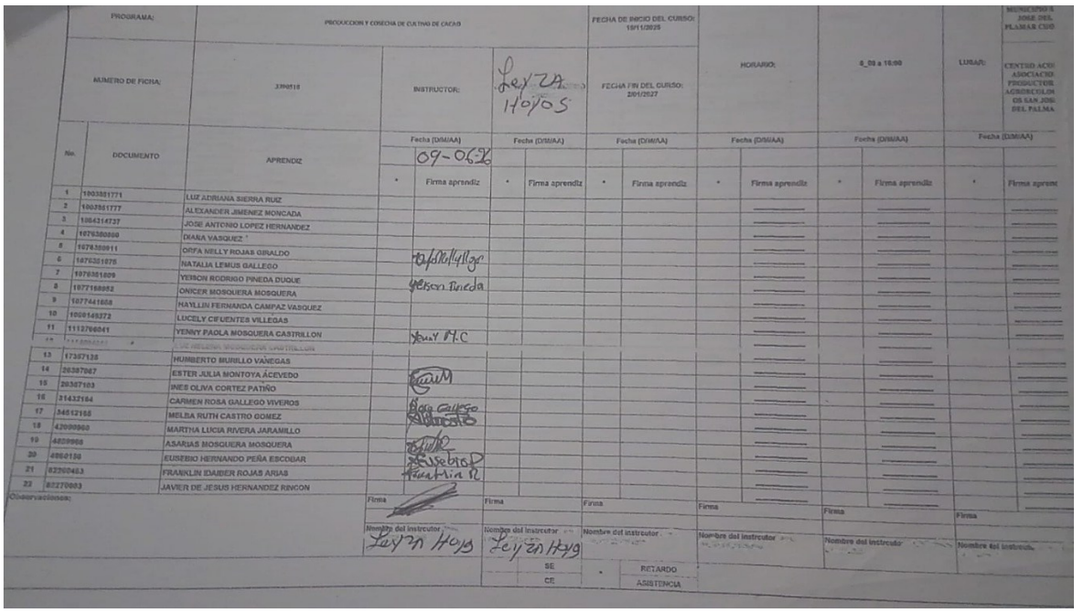
Domicilio: CALLE 16C No 8-45 CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Teléfono: 2107107-212 144-2133900

Celular: 310 422 0223

Correo Electrónico: transargal.va@hotmail.com

Tiquete generado por el sistema SisSanBus 24535



PROGRAMA: PRODUCCION Y COSECHA DE CULTIVO DE CACAO | FECHA DE INICIO DEL CURSO: 19/11/2025 | HORARIO: 8_00 a 16:00 | LUGAR:

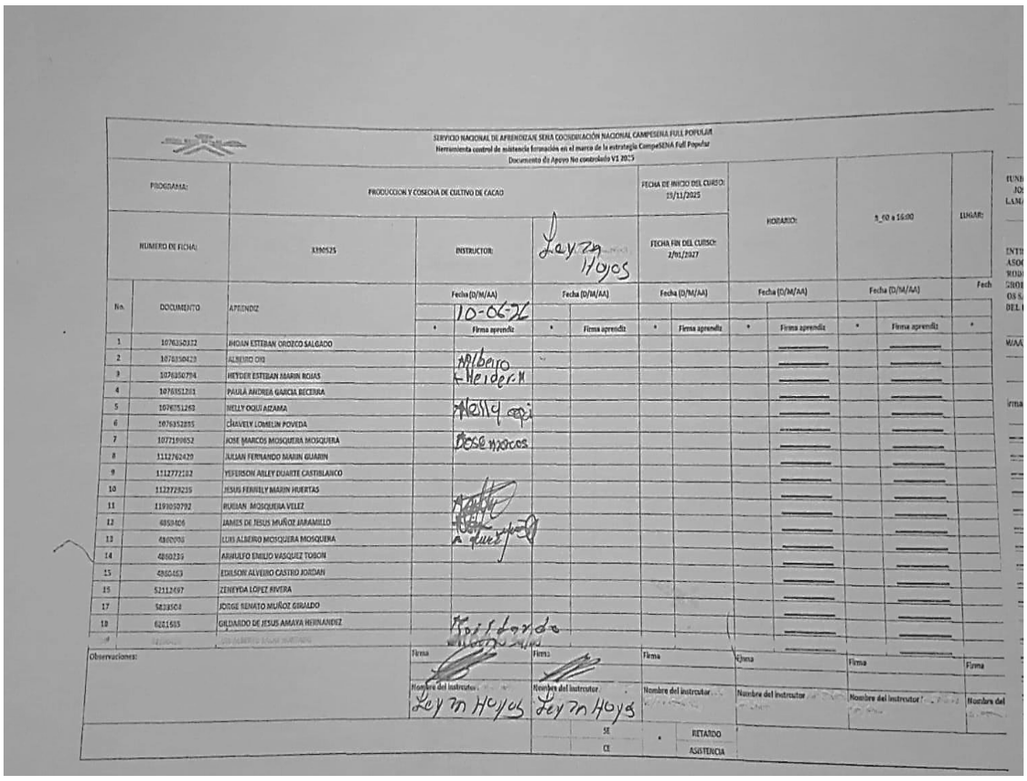
NUMERO DE FICHA: 3390518 | INSTRUCTOR: Leyzn Hoyos | FECHA FIN DEL CURSO: 20/1/2027

| No. | DOCUMENTO | APRENDIZ | Fecha (D/M/AA) 09-06-26 Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1003851771 | LUZ ADRIANA SIERRA RUIZ | | | | | | |
| 2 | 1003851777 | ALEXANDER JIMENEZ MONCADA | | | | | | |
| 3 | 1064314737 | JOSE ANTONIO LOPEZ HERNANDEZ | | | | | | |
| 4 | 1076380880 | DIANA VASQUEZ | | | | | | |
| 5 | 1076380911 | ORFA NELLY ROJAS GIRALDO | | | | | | |
| 6 | 1076381075 | NATALIA LEMUS GALLEGO | | | | | | |
| 7 | 1076381809 | YERSON RODRIGO PINEDA DUQUE | | | | | | |
| 8 | 1077188052 | ONICER MOSQUERA MOSQUERA | | | | | | |
| 9 | 1077441658 | HAYLLIN FERNANDA CAMPAZ VASQUEZ | | | | | | |
| 10 | 1080149272 | LUCELY CIFUENTES VILLEGAS | | | | | | |
| 11 | 1112706041 | YENNY PAOLA MOSQUERA CASTRILLON | | | | | | |
| 12 | [illegible] | [illegible] | | | | | | |
| 13 | 17387135 | HUMBERTO MURILLO VANEGAS | | | | | | |
| 14 | 26387067 | ESTER JULIA MONTOYA ACEVEDO | | | | | | |
| 15 | 26387103 | INES OLIVA CORTEZ PATIÑO | | | | | | |
| 16 | 31432184 | CARMEN ROSA GALLEGO VIVEROS | | | | | | |
| 17 | 34512165 | MELBA RUTH CASTRO GOMEZ | | | | | | |
| 18 | 42080960 | MARTHA LUCIA RIVERA JARAMILLO | | | | | | |
| 19 | 4828968 | ASARIAS MOSQUERA MOSQUERA | | | | | | |
| 20 | 4860130 | EUSEBIO HERNANDO PEÑA ESCOBAR | | | | | | |
| 21 | 82200483 | FRANKLIN ESAUBER ROJAS ARIAS | | | | | | |
| 22 | 82270003 | JAVIER DE JESUS HERNANDEZ RINCON | | | | | | |

Observaciones:

Firma | Nombre del instructor: Leyzn Hoyos | Firma | Nombre del instructor: Leyzn Hoyos | Firma | Nombre del instructor | Firma | Nombre del instructor | Firma | Nombre del instructor

SE / CE * RETARDO / ASISTENCIA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR
Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular
Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA: PRODUCCION Y COSECHA DE CULTIVO DE CACAO | FECHA DE INICIO DEL CURSO: 19/11/2025 | HORARIO: 8_00 a 16:00 | LUGAR:

NUMERO DE FICHA: 3390525 | INSTRUCTOR: Leyzn Hoyos | FECHA FIN DEL CURSO: 2/01/2027

| No. | DOCUMENTO | APRENDIZ | Fecha (D/M/AA) 10-06-26 Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz | Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1076352372 | JHOAN ESTEBAN OROZCO SALGADO | | | | | | |
| 2 | 1076356423 | ALNEIRO OSI | | | | | | |
| 3 | 1076356794 | HEYDER ESTEBAN MARIN ROJAS | | | | | | |
| 4 | 1076357201 | PAULA ANDREA GARCIA BECERRA | | | | | | |
| 5 | 1076751263 | NELLY OCLU AIZAMA | | | | | | |
| 6 | 1076352855 | CRAVELY LOMELIN POVEDA | | | | | | |
| 7 | 1077189052 | JOSE MARCOS MOSQUERA MOSQUERA | | | | | | |
| 8 | 1112762429 | JULIAN FERNANDO MARIN GUARIN | | | | | | |
| 9 | 1122772182 | YEFERSON ASLEY DUARTE CASTIBLANCO | | | | | | |
| 10 | 1122729235 | JESUS FERNELY MARIN HUERTAS | | | | | | |
| 11 | 1193032792 | RUBIAN MOSQUERA VELEZ | | | | | | |
| 12 | 4858406 | JAMES DE JESUS MUÑOZ JARAMILLO | | | | | | |
| 13 | 4860090 | LUIS ALBERO MOSQUERA MOSQUERA | | | | | | |
| 14 | 4860239 | ARNULFO EMILIO VASQUEZ TOBON | | | | | | |
| 15 | 4860463 | EDILSON ALVEIRO CASTRO JORDAN | | | | | | |
| 16 | 52112497 | ZENEYDA LOPEZ RIVERA | | | | | | |
| 17 | 5238504 | JORGE RENATO MUÑOZ GIRALDO | | | | | | |
| 18 | 6201615 | GILDARDO DE JESUS AMAYA HERNANDEZ | | | | | | |

Observaciones:

Firma | Nombre del instructor: Leyzn Hoyos | Firma | Nombre del instructor: Leyzn Hoyos | Firma | Nombre del instructor | Firma | Nombre del instructor | Firma | Nombre del instructor

SE / CE * RETARDO / ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **22/06/2026** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA | **Código Centro:** | **954310** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 29756545 | **Fecha de elaboración:** | 12/06/2026 |

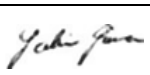
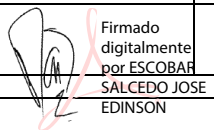
En desarrollo de la comisión No.65226, durante los días, 9 Y 10 del mes de junio de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 9/06/2026 | Cartago - San José del Palmar | Terrestre | 35.000 |
| 10/06/2026 | San José del Palmar - Cartago | Terrestre | 35.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 70.000 |

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.**

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo:** | LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA | **Nombre completo:** | JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE | **Nombre completo:** | JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.9024348 | **Cargo:** | COORDINADOR ACADEMICO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) |
| **Firma:** |  | **Firma:** |  | **Firma:** |  Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON |

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | 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 | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 29.756.545 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCN TR.902434 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL | 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 | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | SEVILLA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | JUNTA ACCION COMUNAL | | CONTACTO | LILIANA GUERRERO |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 17 | 6 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 17 | 6 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**

| | |
|---|---|
| 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 |

**AGENDA**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dia Inicio | 17 | 6 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | CARTAGO-TULUA-SEVILLA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 17 | HORA: 08:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | 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 | | |
| | HORA: 10:00 | Ejecucion de la formación en el programa técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 12:00 | Ejecucion de la formación en el programa técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| Día Fin | 17 | 6 | 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 de Campesena entre terminales terrestre por valor de | $56.813 |
| Se liquidan gastos de transporte de Campesena intermunicipal por valor de | $60.000 |

| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON | | |
| Nombres y Apellidos: JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO | JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE | |
| Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) | COORDINADOR ACADÉMICO | Nombres y Apellidos: Actividades a ejecutar: |

VB Wilfred Vallero

# 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: viernes, 12 de junio de 2026

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 74626 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-12 | **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.** | 2026-06-12 | **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 | 2026-06-17 | 2026-06-17 | VALLE DEL CAUCA / CARTAGO | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 251.640,00 | 233.626,00 | 485.266,00 | CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO 17-6-26 19-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA, TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES FICHA 3389170 |
| | | | | 2026-06-19 | 2026-06-19 | VALLE DEL CAUCA / CARTAGO | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **251.640,00** | **233.626,00** | **485.266,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO 17-6-26 19-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA, TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES FICHA 3389170

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: 2026/06/12 12:07:17 -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: | viernes, 12 de junio 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: | 12/06/2026 11:53:14 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
12/06/2026 12:07:34 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago, 24 de Junio del 2026

**PRESENTADO A**: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **74626** | 17 /06/2026assitencia | 17 /06/2026 |
| **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 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 | **Junio 30** 2026 |

**CONCLUSIONES:**

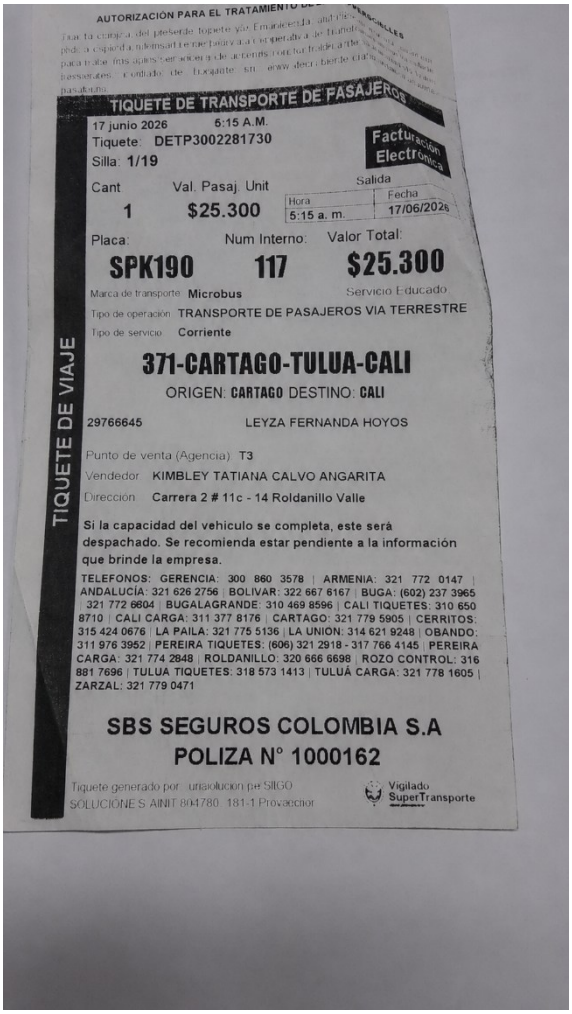
Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

**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** |  |



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

17 junio 2026 5:15 A.M.
Tiquete: DETP3002281730
Silla: 1/19

Facturación Electrónica

| Cant | Val. Pasaj. Unit | Salida Hora | Salida Fecha |
|---|---|---|---|
| 1 | $25.300 | 5:15 a. m. | 17/06/2026 |

| Placa: | Num Interno: | Valor Total: |
|---|---|---|
| SPK190 | 117 | $25.300 |

Marca de transporte: Microbus — Servicio Educado
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Tipo de servicio: Corriente

TIQUETE DE VIAJE

**371-CARTAGO-TULUA-CALI**

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

29766645 LEYZA FERNANDA HOYOS

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

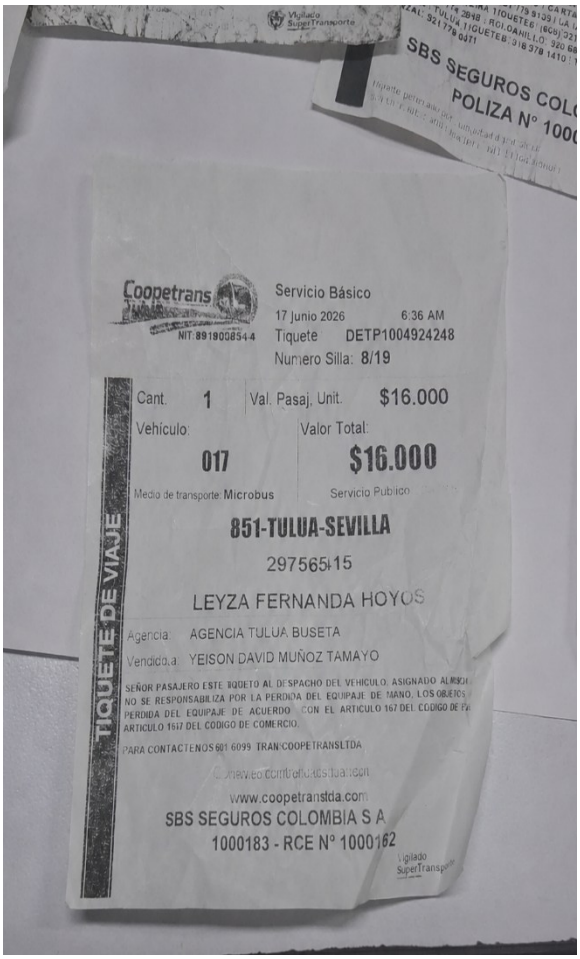
**Si la capacidad del vehículo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.**

TELEFONOS: GERENCIA: 300 860 3578 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCÍA: 321 626 2756 | BOLIVAR: 322 667 6167 | BUGA: (602) 237 3965 | 321 772 6604 | BUGALAGRANDE: 310 469 8596 | CALI TIQUETES: 310 650 8710 | CALI CARGA: 311 377 8176 | CARTAGO: 321 779 5905 | CERRITOS: 315 424 0676 | LA PAILA: 321 775 5136 | LA UNION: 314 621 9248 | OBANDO: 311 976 3952 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2918 - 317 766 4145 PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 666 6698 | ROZO CONTROL: 316 881 7696 | TULUA TIQUETES: 318 573 1413 | TULUÁ CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471

**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A**
**POLIZA N° 1000162**

Tiquete generado por: unisolucion per SITCO
SOLUCIONES AINIT 804780 181-1 Provaccion

Vigilado SuperTransporte



Vigilado SuperTransporte

SBS SEGUROS COLO
POLIZA N° 100

Coopetrans
NIT 891900854-4

Servicio Básico
17 Junio 2026 6:36 AM
Tiquete DETP1004924248
Numero Silla: 8/19

| Cant. | Val. Pasaj. Unit. | Vehículo: | Valor Total: |
|---|---|---|---|
| 1 | $16.000 | 017 | $16.000 |

Medio de transporte: Microbus — Servicio Publico

TIQUETE DE VIAJE

**851-TULUA-SEVILLA**

297565i15

LEYZA FERNANDA HOYOS

Agencia: AGENCIA TULUA BUSETA
Vendido a: YEISON DAVID MUÑOZ TAMAYO

SEÑOR PASAJERO ESTE TQDETO AL DESPACHO DEL VEHICULO, ASIGNADO AL RUC
NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL EQUIPAJE DE MANO, LOS OBJETOS
PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO CON EL ARTICULO 167 DEL CODIGO DE FA
ARTICULO 1617 DEL CODIGO DE COMERCIO.

PARA CONTACTENOS 601 6099 TRANSCOOPETRANSLTDA

www.coopetransda.com

SBS SEGUROS COLOMBIA S A
1000183 - RCE N° 1000162

Vigilado SuperTransporte



Coopetrans Tulua

NIT: 891900254-9

VIGILADO SuperTransporte

TIQUETE

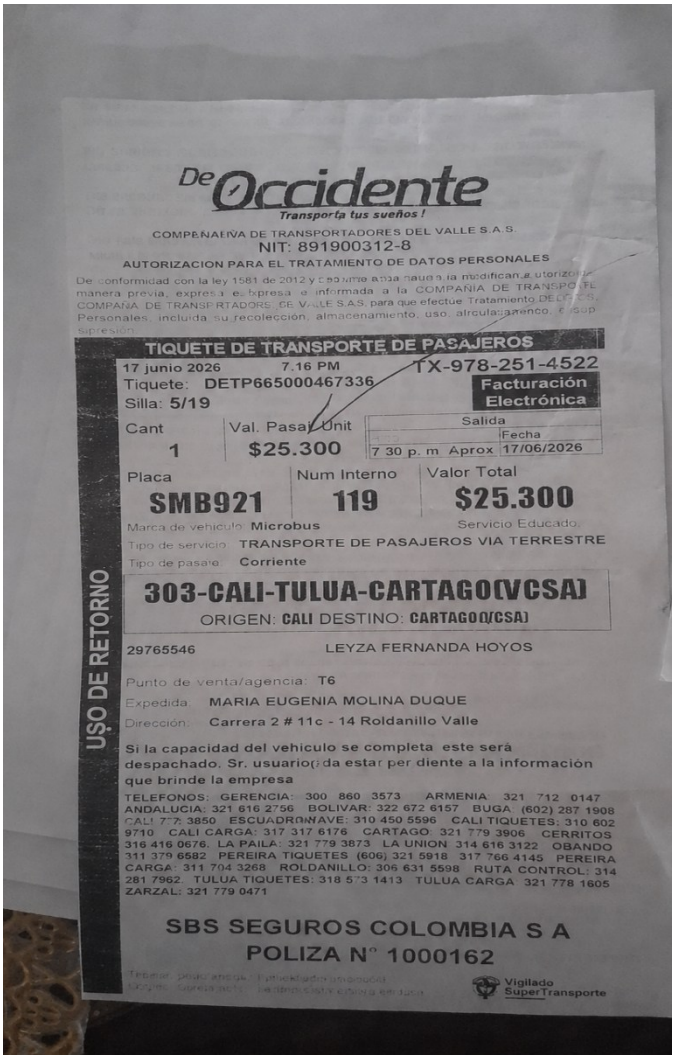
TIQUETE: 80000090185

17/07/2026 16:20

SEVILLA-TULUA

| Valor Unit. | Vehiculo |
|---|---|
| $16.000 | 217 |
| Cantidad | Valor |
| 1 | $16.000 |

Contrato de transporte en: www.coopetranstulua.com/servicios/pasajeros-2/politicas-transport



De Occidente

Transporta tus sueños!

COMPAÑIA DE TRANSPORTADORES DEL VALLE S.A.S.

NIT: 891900312-8

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás que la reglamenta, la modifican, autorizo de manera previa, expresa e informada a la COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE OCCIDENTE COMPAÑIA DE TRANSPORTADORES DEL VALLE S.A.S. para que efectue Tratamiento DE DATOS Personales, incluida su recolección, almacenamiento, uso, circulación, anonimización, supresión

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

17 junio 2026 7.16 PM TX-978-251-4522

Tiquete: DETP665000467336

Facturación Electrónica

Silla: 5/19

| Cant | Val. Pasaj. Unit | Salida |
|---|---|---|
| 1 | $25.300 | Fecha: 7 30 p. m. Aprox 17/06/2026 |

| Placa | Num Interno | Valor Total |
|---|---|---|
| SMB921 | 119 | $25.300 |

Marca de vehiculo: Microbus

Servicio Educado.

Tipo de servicio: TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE

Tipo de pasaje: Corriente

USO DE RETORNO

303-CALI-TULUA-CARTAGO(VCSA)

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO(VCSA)

29765546 LEYZA FERNANDA HOYOS

Punto de venta/agencia: T6

Expedida: MARIA EUGENIA MOLINA DUQUE

Dirección: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

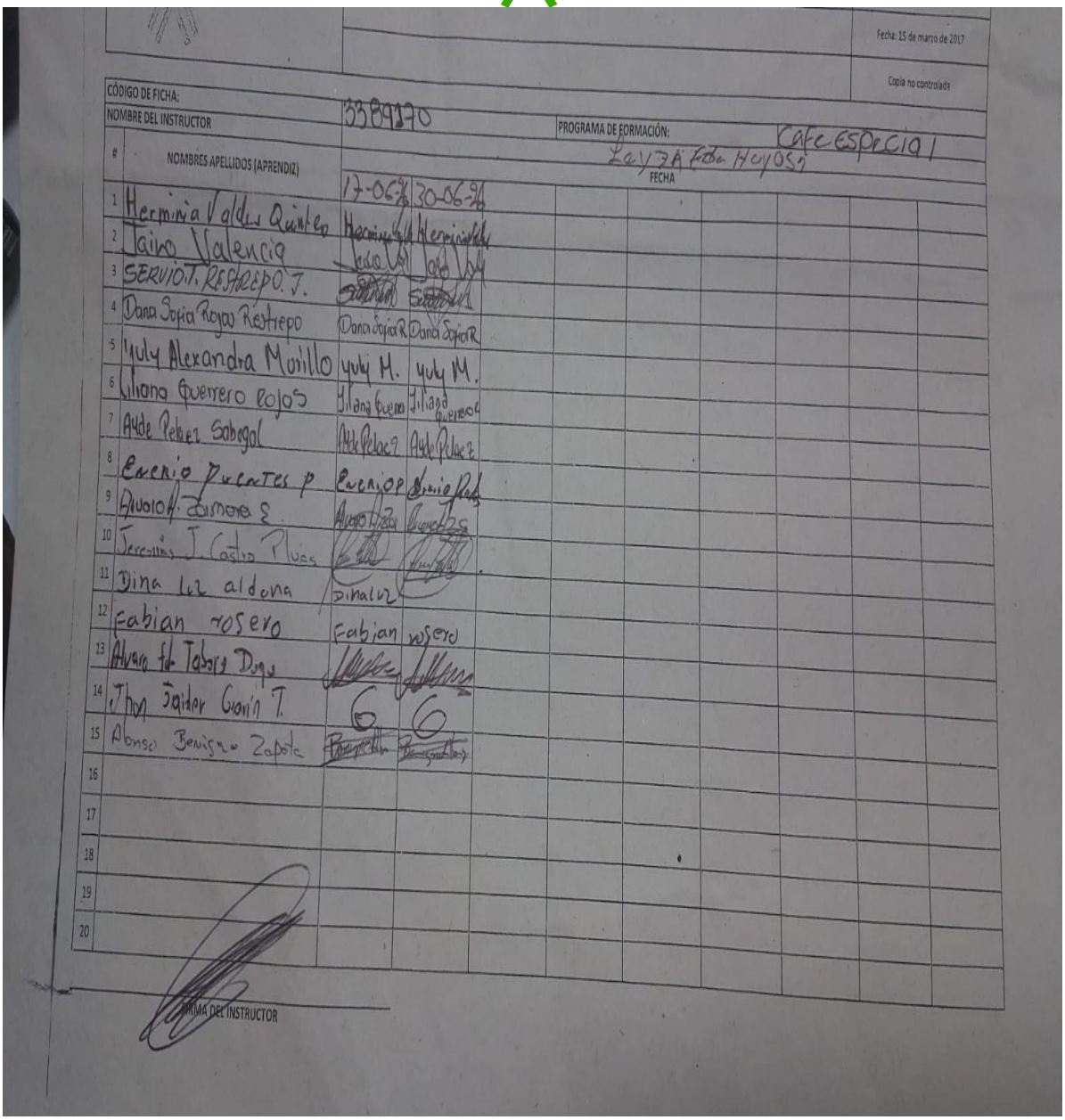
Si la capacidad del vehiculo se completa este será despachado. Sr. usuario(a) debe estar pendiente a la información que brinde la empresa

TELEFONOS: GERENCIA: 300 860 3573 ARMENIA: 321 712 0147 ANDALUCIA: 321 616 2756 BOLIVAR: 322 672 6157 BUGA: (602) 287 1908 CALI 777 3850 ESCUADRON AVE: 310 450 5596 CALI TIQUETES: 310 602 9710 CALI CARGA: 317 317 6176 CARTAGO: 321 779 3906 CERRITOS 316 416 0676 LA PAILA: 321 779 3873 LA UNION 314 616 3122 OBANDO 311 379 6582 PEREIRA TIQUETES (606) 321 5918 317 766 4145 PEREIRA CARGA: 311 704 3268 ROLDANILLO: 306 631 5598 RUTA CONTROL: 314 281 7962 TULUA TIQUETES: 318 573 1413 TULUA CARGA: 321 778 1605 ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S A

POLIZA N° 1000162

Vigilado SuperTransporte



Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3589370

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Leyla Lobo Hoyos

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cafe Especial

FECHA: 17-06-16 | 30-06-16

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Hermivia Valdes Quintero | Hermivia | Hermivia |
| 2 | Tairo Valencia | | |
| 3 | SERVIO.T. RESTREPO.T. | | |
| 4 | Dana Sofia Rojas Restrepo | Dana Sofia R | Dana Sofia R |
| 5 | Yuly Alexandra Murillo | yuly M. | yuly M. |
| 6 | Liliana Guerrero Rojas | Liliana Guerrero | Liliana Guerrero |
| 7 | Aide Pelaez Sabogal | Aide Pelaez | Aide Pelaez |
| 8 | Evenio Fuentes P | Evenio P | Evenio P |
| 9 | Alvaro A. Zamora E. | Alvaro Zamora | Alvaro Zamora |
| 10 | Jerson J. Castro Plaza | | |
| 11 | Dina Luz aldana | Dinaluz | |
| 12 | Fabian rosero | Fabian | rosero |
| 13 | Alvaro de Tabora Daza | | |
| 14 | Jhon Jaider Guarin T. | 6 | 6 |
| 15 | Alonso Benigno Zapata | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 02<br>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 | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | |
| LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA | | | | | Tipo: | C.C. | No. 29.756.545 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.902434 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL | 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 | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | SEVILLA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | JUNTA ACCION COMUNAL | CONTACTO | LILIANA GUERRERO |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 19 | 6 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 19 | 6 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**

| | |
|---|---|
| 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 |

**AGENDA**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dia Inicio | 19 | 6 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | CARTAGO-TULUA-SEVILLA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 19 | HORA: 13:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 14:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 15:00 | revision de evidencias e Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 16:00 | Ejecucion de la formación en el programa técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 17:00 | Ejecucion de la formación en el programa técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| Día Fin | 19 | 6 | 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 de Campesena entre terminales terrestre por valor de | $56.813 |
| Se liquidan gastos de transporte de Campesena intermunicipal por valor de | $60.000 |

| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON | | |
| Nombres y Apellidos:<br>JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO | JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE | |
| Cargo:<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) | COORDINADOR ACADÉMICO | Nombres y Apellidos: Actividades a ejecutar: |

VB

# 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: viernes, 12 de junio de 2026

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 74626 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-12 | **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.** | 2026-06-12 | **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 | 2026-06-17 | 2026-06-17 | VALLE DEL CAUCA / CARTAGO | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 251.640,00 | 233.626,00 | 485.266,00 | CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO 17-6-26 19-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA, TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES FICHA 3389170 |
| | | | | 2026-06-19 | 2026-06-19 | VALLE DEL CAUCA / CARTAGO | VALLE DEL CAUCA / SEVILLA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **251.640,00** | **233.626,00** | **485.266,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-SEVILLA-CARTAGO 17-6-26 19-6-26 IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA, TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉS ESPECIALES FICHA 3389170

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: 2026/06/12 12:07:17 -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: | viernes, 12 de junio 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: | 12/06/2026 11:53:14 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
12/06/2026 12:07:34 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago, 14 de Julio del 2026

**PRESENTADO A**: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **74626** | 19 /06/2026assitencia | 19 /06/2026 |
| **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 Cancela la formación del programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170

**RESULTADOS:**

1. Se realiza el reintegro de los recursos correspondiente la 19 de la orden de viaje.

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

1. Soportes de reintegro del pago realizado.
2. PDF de confirmación vía correo del pago realizado.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Se reprograma la formación | Leyza Fernanda Hoyos R | **Junio 30** 2026 |

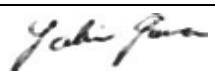
**CONCLUSIONES:**

Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, el día 30 de junio

**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** |  |

Bancolombia

# Comprobante en línea

10 Jul 2026 21:03

Pago PSE

Comercio
**MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

Referencia 1
**181.58.17.248**

Fecha
**10 Jul 2026 21:03**

Referencia 2
**29756545**

Número de factura
**139844**

Referencia 3

Descripción del pago
**COM 001TRANSPORTE**

Valor del Pago
**$242.633**

Número de comprobante
**TR260710210348VgQWK7**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Cuenta de ahorros**
****** 6543**

Gmail

leyza fernanda hoyos rivera <hoyosriveraleyzafernanda@gmail.com>

# PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 471345846

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de julio de 2026 a las 9:05 p.m.
Para: hoyosriveraleyzafernanda@gmail.com

## ¡Hola, LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**



**Valor:** **$ 242.633,00**

**Empresa:** MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

**Descripción:** COM 001TRANSPORTE

**Fecha de la transacción:** 10/07/2026

**CUS:** 471345846

Gracias por utilizar nuestro servicio.

### Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 01<br>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 | | | | | 1/06/2026 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 29.756.545 |
| CONTRATO | No. | COT.PCC NTR.90243 | 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 | | |

| INFORMACION 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 | 19 | 6 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 19 | 6 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir la formación en el programa complemnetaria de BIOSEGURIDAD en la Ficha 3520599. | | | | | | | |

| 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) | | | | |
| Dia Inicio | 19 | 6 | 2026 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | CARTAGO-TULUA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | TERRESTRE |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 19 | HORA: 02:00 PM | Inicio de la formación del programa complementario de BIOSEGURIDAD FICHA 3520599 | | |
| | HORA: 04:00 PM | Ejecucion de la formación en el programa complementario de BIOSEGURIDAD FICHA 3520599 | | |
| | HORA: 06:00 PM | Desarrollar actividades de acuerdo a la de formación en el programa complementario de BIOSEGURIDAD FICHA 3520599 | | |
| | HORA: 10:00 PM | Programacion de evidencias en el programa complementario de BIOSEGURIDAD FICHA 3520599 | | |
| Dia Fin | 19 | 6 | 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 | $56.813 |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de | $52000 |

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

# 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: | miércoles, 10 de junio de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 70626 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-09 | **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.** | 2026-06-10 | **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 | 2026-06-19 | 2026-06-19 | VALLE DEL CAUCA / CARTAGO | VALLE DEL CAUCA / TULUA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 285.192,00 | 142.596,00 | 108.813,00 | 251.409,00 | CARTAGO-TULUA-CARTAGO 19-6-26 IMPARTIR LA FORMACIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIA DE BIOSEGURIDAD EN LA FICHA 3520599 |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **142.596,00** | **108.813,00** | **251.409,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-TULUA-CARTAGO 19-6-26 IMPARTIR LA FORMACIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIA DE BIOSEGURIDAD EN LA FICHA 3520599

## 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: 2026/06/10 17:02:59 -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: | miércoles, 10 de junio de 2026 | |

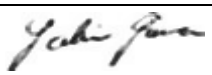
Firma Responsable

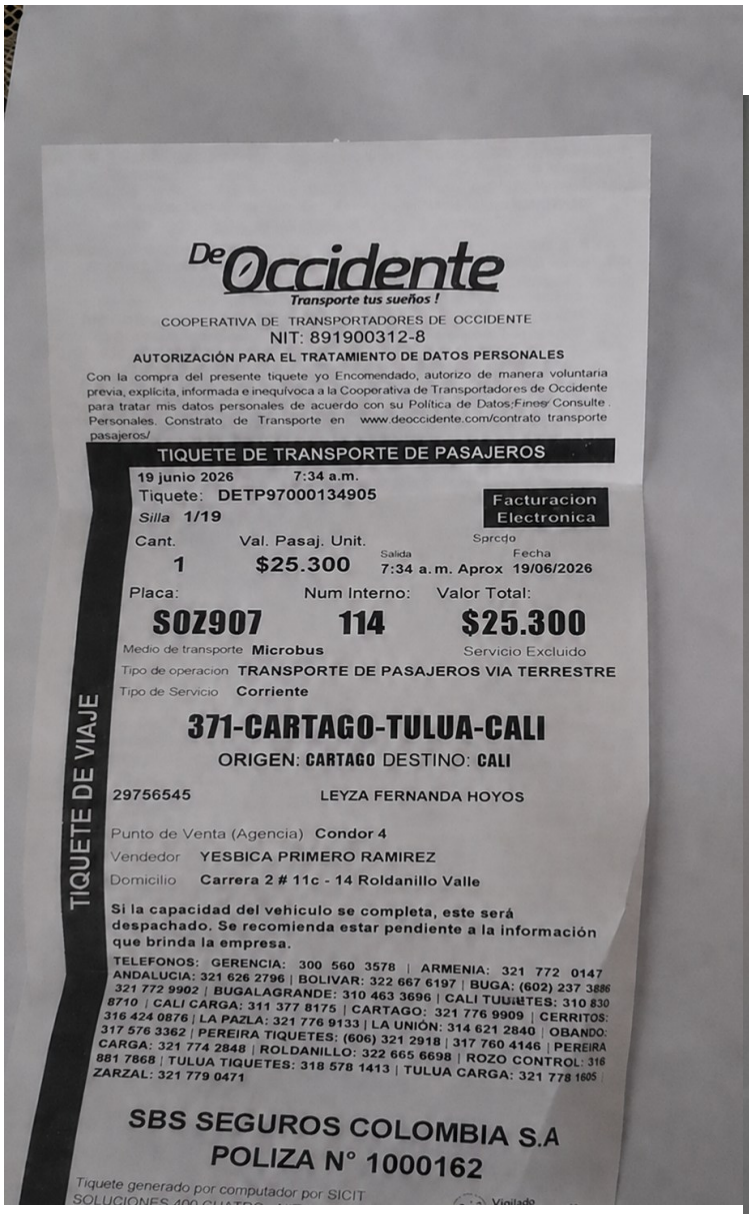
| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | YULIETH MENDIETA TABARES | Fecha Verificación: | 10/06/2026 14:38:21 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
10/06/2026 5:03:37 p. m.

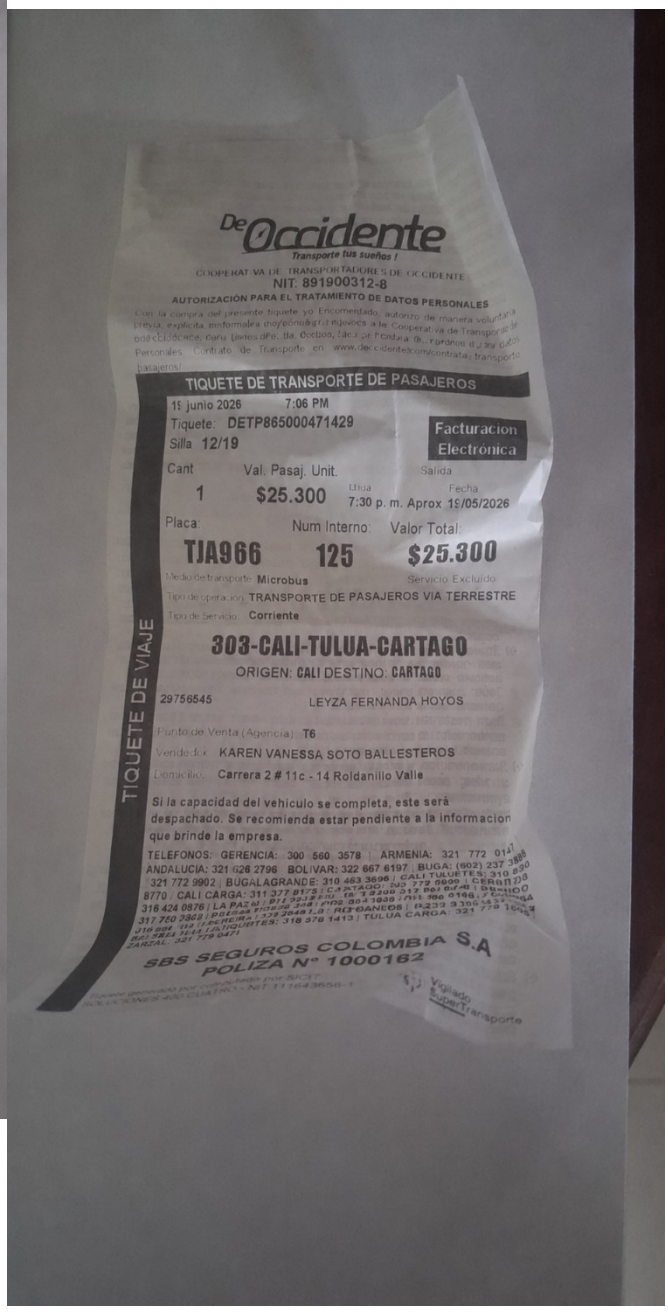


Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados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

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** Cartago, 22 de junio del 2026 | | |
| **PRESENTADO A**: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** **70626** | **FECHA DE INICIO:** 19/06/2026 | **FECHA DE FINALIZACION:** 19/06/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Valle / TULUA | **OTRA: (ciudad)** Tuluá - Valle |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación a los aprendices de la formación en el programa Complementario de BIOSEGURIDAD FICHA 3520599, las fechas de inicio. | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| Organizar el horario e inicio del programa Complementario de BIOSEGURIDAD FICHA 3520599. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| 1. Se Inicio del complementario el 09 del mes de junio.<br>2. Se diligencia y registran los aprendices para matricular. | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe** | | |
| **1.** Listado de asistencia aprendices.<br>2. Tiquetes de desplazamiento. | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Entregar evidencias finales el 30 de junio e | Leyza Fernanda Hoyos R | Junio 30 2026 |
| **CONCLUSIONES:**<br>Se dará finalización a la formación el día 30 de junio en horario mixto | | |
| **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
Con la compra del presente tiquete yo Encomendado, autorizo de manera voluntaria previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Datos Finos Consulte. Personales. Constrato de Transporte en www.deoccidente.com/contrato transporte pasajeros/
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
19 junio 2026 7:34 a.m.
Tiquete: DETP97000134905
Silla 1/19
Facturacion Electronica
Cant. 1 | Val. Pasaj. Unit. $25.300 | Sprcdo | Salida 7:34 a.m. Aprox | Fecha 19/06/2026
Placa: SOZ907 | Num Interno: 114 | Valor Total: $25.300
Medio de transporte Microbus | Servicio Excluido
Tipo de operacion TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente
371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI
29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia) Condor 4
Vendedor YESBICA PRIMERO RAMIREZ
Domicilio Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle
Si la capacidad del vehiculo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinda la empresa.
TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 | ARMENIA: 321 772 0147 ANDALUCIA: 321 626 2796 | BOLIVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3886 321 772 9902 | BUGALAGRANDE: 310 463 3696 | CALI TUQUETES: 310 830 8710 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 776 9909 | CERRITOS: 316 424 0876 | LA PAZLA: 321 776 9133 | LA UNIÓN: 314 621 2840 | OBANDO: 317 576 3362 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2918 | 317 760 4146 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 322 665 6698 | ROZO CONTROL: 316 881 7868 | TULUA TIQUETES: 318 578 1413 | TULUA CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
Tiquete generado por computador por SICIT
TIQUETE DE VIAJE



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
15 junio 2026 7:06 PM
Tiquete: DETP865000471429
Silla 12/19
Facturacion Electrónica
Cant 1 | Val. Pasaj. Unit. $25.300 | Salida 7:30 p. m. Aprox | Fecha 15/05/2026
Placa: TJA966 | Num Interno: 125 | Valor Total: $25.300
Medio de transporte Microbus | Servicio Excluido
Tipo de operacion TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente
303-CALI-TULUA-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO
29756545 LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia) T6
Vendedor KAREN VANESSA SOTO BALLESTEROS
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 brinde la empresa.
TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 | ARMENIA: 321 772 0147 ANDALUCIA: 321 626 2796 BOLIVAR: 322 667 6197 | BUGA: (602) 237 3886 321 772 9902 | BUGALAGRANDE: 310 463 3696 | CALI TUQUETES: 310 830 8770 | CALI CARGA: 311 377 8175 | CARTAGO: 321 776 9909 | CERRITOS: 316 424 0876 | LA PAZ al: 311 [illegible] | OBANDO: 317 760 3362 | PEREIRA TIQUETES: 318 578 1413 | TULUA CARGA: 321 778 1605 | ZARZAL: 321 779 0471
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162
TIQUETE DE VIAJE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | Versión: 3 | |
| | | | | Fecha: 19 DE ENERO 2023 | |
| | | | | Copia no controlada | |
| CÓDIGO DE FICHA: | | 3520599 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: | BIOSEGURIDAD | |
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | | Leyza Fernanda Hoyos Rivera | | | |
| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | FECHA | | | |
| | | 9 de Junio 26 | 11 Jun'o 25 | 13 Jun'o 26 | 19 Jun-o 26 |
| 1 | ANA MAITE BERNEY GARCIA | | | | |
| 2 | ARLESA CERON CHAVEZ | | | | |
| 3 | CARLOS MANUEL OSPINA TEJADA | | | | |
| 4 | CENEIDA BUSTOS ERAZO | | | | |
| 5 | CRISTIAN ALEXANDER SIACHOQUE NOGUERA | | | | |
| 6 | DANIEL ESTEBAN VELAZCO BELALCAZAR | | | | |
| 7 | GINA MARCELA BONILLA CANO | | | | |
| 8 | GLORIA MYRIAN BURITICA ZAPATA | | | | |
| 9 | JANETH TORRES MARTINEZ | | | | |
| 10 | LILIANA ANDREA OSORIO VILLEGAS | | | | |
| 11 | LILIANA ARIAS MONTOYA | | | | |
| 12 | LINA MARIA MARULANDA MORENO | | | | |
| 13 | LUIS HERNANDO PALECHOR VALENCIA | | | | |
| 14 | LUZ ADIELA LEON BROQUIS | | | | |
| 15 | LUZ MARY RENDON GOMEZ | | | | |
| 16 | MARIA DEL PILAR SAAVEDRA HERNANDEZ | | | | |
| 17 | PATRICIA TORO ERAZO | | | | |
| 18 | RODRIGO BUITRON ROMERO | | | | |
| 19 | SANDRA MILENA VALENCIA | | | | |
| 20 | SANDRA NOGUERA PERAFAN | | | | |
| 21 | SANDRA PATRICIA MONTENEGRO RODRIGUEZ | | | | |
| 22 | WILMER MALES VELEZ | | | | |
| 23 | YENITH MARULANDA RODAS | | | | |
| 24 | CLAUDIA PATRICIA VELEZ | | | | |

| | |
|---|---|
| | Version: 02 |
| | 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 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 29.756.545 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.902434 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL | 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 | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | SEVILLA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | JUNTA ACCION COMUNAL | | CONTACTO | LILIANA GUERRERO |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 30 | 6 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | | 30 | 6 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**

| | |
|---|---|
| 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 |

**AGENDA**

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

| Dia Inicio | 30 | 6 | 2026 | |
|---|---|---|---|---|
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | CARTAGO-TULUA-SEVILLA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 30 | HORA: 13:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 14:00 | Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 15:00 | revision de evidencias e Impartir formación en el programa, técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 16:00 | Ejecucion de la formación en el programa técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| | HORA: 17:00 | Ejecucion de la formación en el programa técnico en Producción de Cafés Especiales ficha 3389170 | | |
| Día Fin | 30 | 6 | 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 de Campesena entre terminales terrestre por valor de | $56.813 |
| Se liquidan gastos de transporte de Campesena intermunicipal por valor de | $84.000 |

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

# 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, 25 de junio de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 79626 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-25 | **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.** | 2026-06-25 | **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 | 2026-06-30 | 2026-06-30 | 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 30-6-26 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 30-6-26 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: | "" | Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO<br>Serial del certificado: 1566035429378378625<br>Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO<br>Unidad Organizacional: Persona Juridica<br>Hora de firma: 2026/06/25 11:40:49 -05:00 | Cargo: | "" | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

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, 25 de junio de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | YULIETH MENDIETA TABARES | Fecha Verificación: | 25/06/2026 11:26:39 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
25/06/2026 11:40:59 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Cartago, 7 de Julio del 2026

**PRESENTADO A**: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 79626 | 30 /06/2026 | 30 /06/2026 |
| **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 que se desarrollara en la formación en el mes de julio 3**

**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.** Calificación resultados | Leyza Fernanda Hoyos R | **Julio** 2026 |

**CONCLUSIONES:**

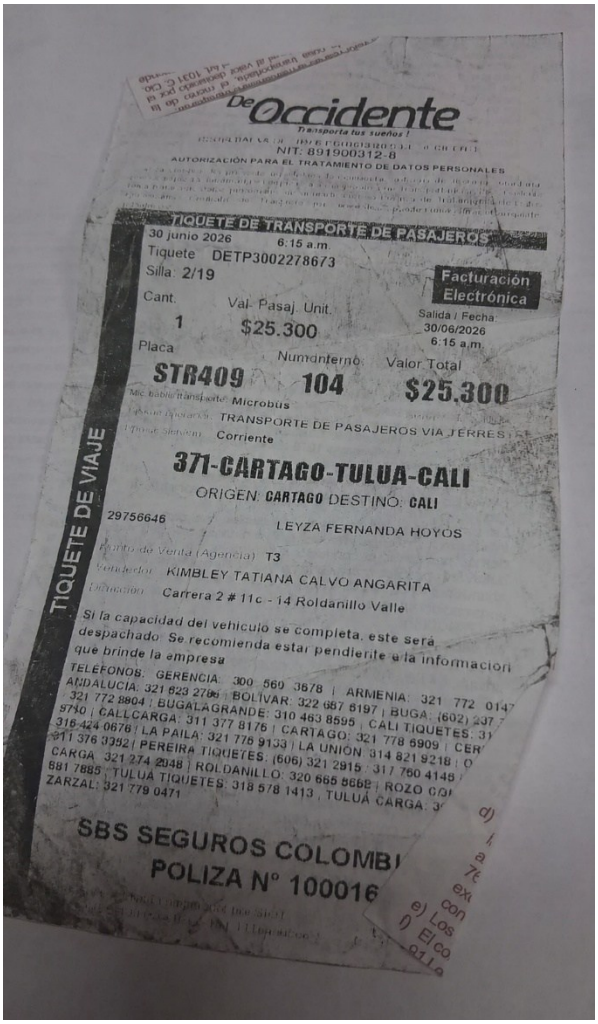
Se realizarán las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices,

**DATOS DEL CONTRATISTA**

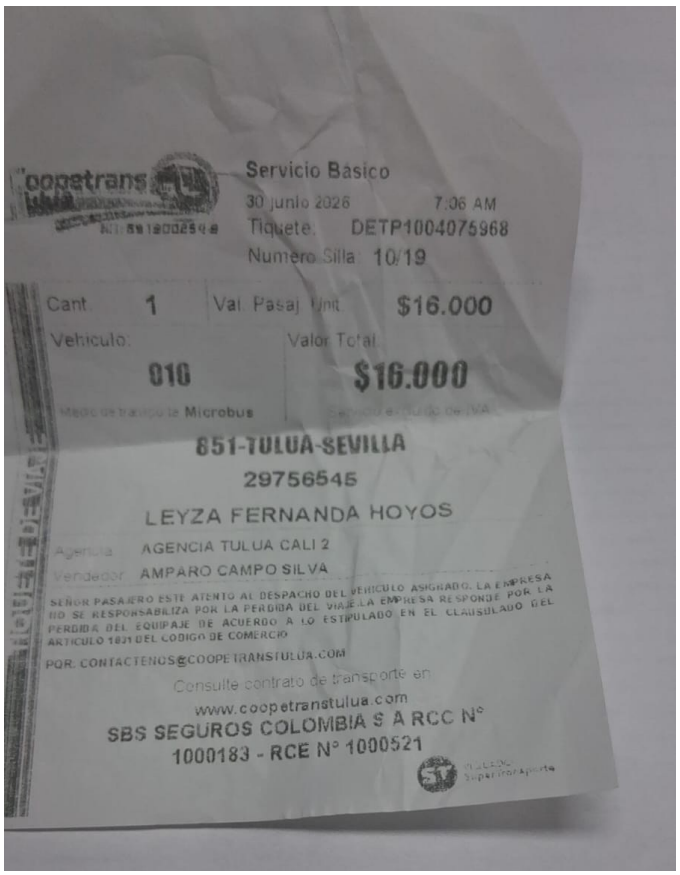
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Leyza Fernanda Hoyos Rivera |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

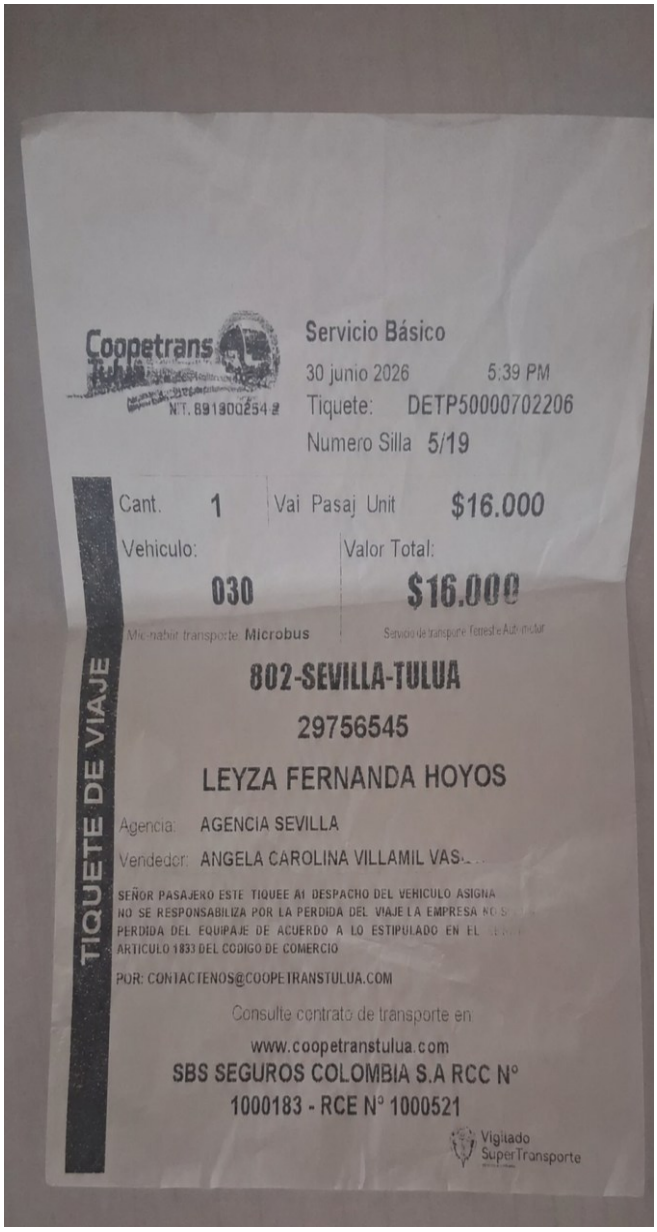
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **Coordinador Académico** | **JOSE GABRIEL GARAVITO A** |  |



De Occidente
Transporta tus sueños!
NIT: 891900312-8
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
30 junio 2026 6:15 a.m.
Tiquete DETP3002278673
Silla: 2/19
Facturación Electrónica
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $25.300
Salida / Fecha 30/06/2026 6:15 a.m.
Placa STR409
Numinterno 104
Valor Total $25.300
Microbus
TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA TERRESTRE
Corriente
371-CARTAGO-TULUA-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI
29756646
LEYZA FERNANDA HOYOS
Punto de Venta (Agencia): T3
KIMBLEY TATIANA CALVO ANGARITA
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: 300 560 3678 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 623 2786 | BOLIVAR: 322 667 8197 | BUGA: (602) 237 9750 | CALICARGA: 311 377 8175 | CALI TIQUETES: 31 316 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9153 | LA UNION 314 821 9218 | O 311 376 3352 | PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2915 | 317 760 4148 | CARGA: 321 274 2048 | ROLDANILLO: 320 665 8668 | ROZO CO 681 7885 | TULUA TIQUETES: 318 578 1413 | TULUÁ CARGA: 3 ZARZAL: 321 779 0471
TIQUETE DE VIAJE
SBS SEGUROS COLOMBI
POLIZA N° 100016



coopetrans
Servicio Básico
30 junio 2026 7:06 AM
Tiquete: DETP1004075968
Numero Silla: 10/19
Cant. 1
Val. Pasaj. Unit. $16.000
Vehiculo: 010
Valor Total $16.000
Microbus
851-TULUA-SEVILLA
29756545
LEYZA FERNANDA HOYOS
Agencia: AGENCIA TULUA CALI 2
Vendedor: AMPARO CAMPO SILVA
SEÑOR PASAJERO ESTE ATENTO 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 1031 DEL CODIGO DE COMERCIO
POR. CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM
Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
SBS SEGUROS COLOMBIA S A RCC N°
1000183 - RCE N° 1000521



Coopetrans Tulua
NIT. 891900254-2

Servicio Básico
30 junio 2026 5:39 PM
Tiquete: DETP50000702206
Numero Silla 5/19

TIQUETE DE VIAJE

Cant. 1 | Val Pasaj Unit $16.000
Vehiculo: 030 | Valor Total: $16.000
Microhabit transporte: Microbus | Servicio de transporte Terrestre Automotor

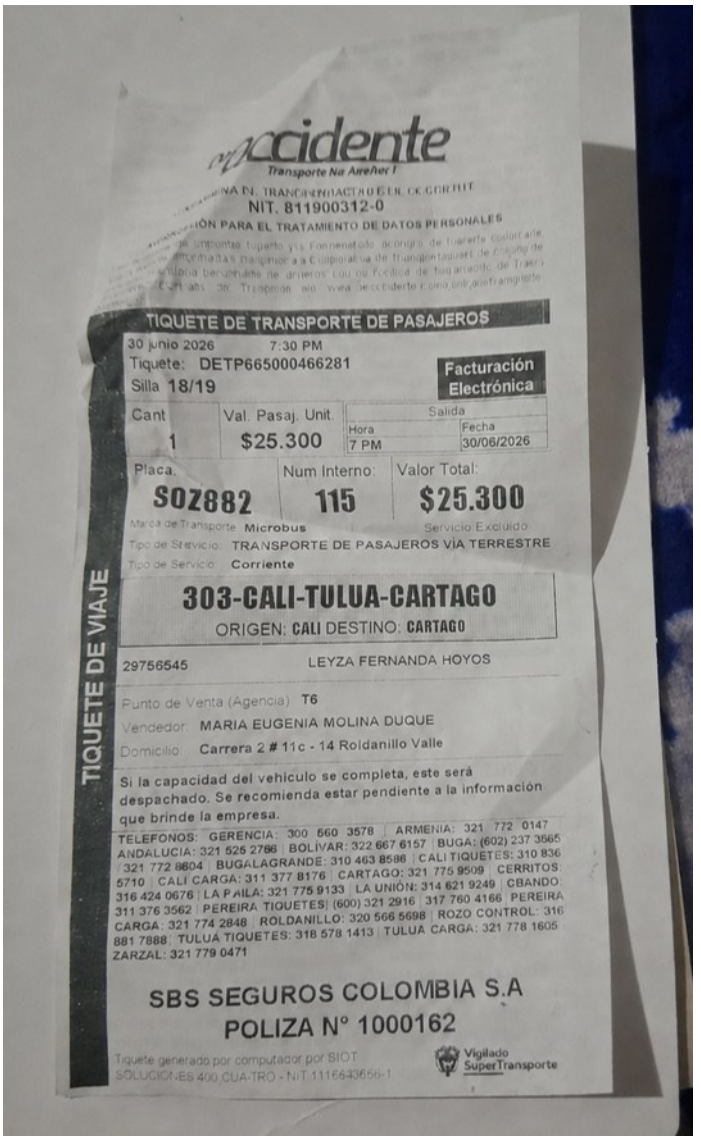
802-SEVILLA-TULUA
29756545
LEYZA FERNANDA HOYOS
Agencia: AGENCIA SEVILLA
Vendedor: ANGELA CAROLINA VILLAMIL VAS...

SEÑOR PASAJERO ESTE TIQUEE AI DESPACHO DEL VEHICULO ASIGNA
NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DEL VIAJE LA EMPRESA NO S
PERDIDA DEL EQUIPAJE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL
ARTICULO 1833 DEL CODIGO DE COMERCIO

POR: CONTACTENOS@COOPETRANSTULUA.COM

Consulte contrato de transporte en
www.coopetranstulua.com
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A RCC N°
1000183 - RCE N° 1000521

Vigilado SuperTransporte



Transporte Na Aireñer !
NIT. 811900312-0
...ÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
30 junio 2026 7:30 PM
Tiquete: DETP665000466281
Silla 18/19
Facturación Electrónica

| Cant | Val. Pasaj. Unit. | Salida | |
|---|---|---|---|
| | | Hora | Fecha |
| 1 | $25.300 | 7 PM | 30/06/2026 |

Placa: SOZ882 | Num Interno: 115 | Valor Total: $25.300
Marca de Transporte: Microbus | Servicio Excluido
Tipo de Servicio: TRANSPORTE DE PASAJEROS VIA 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: MARIA EUGENIA MOLINA DUQUE
Domicilio: Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

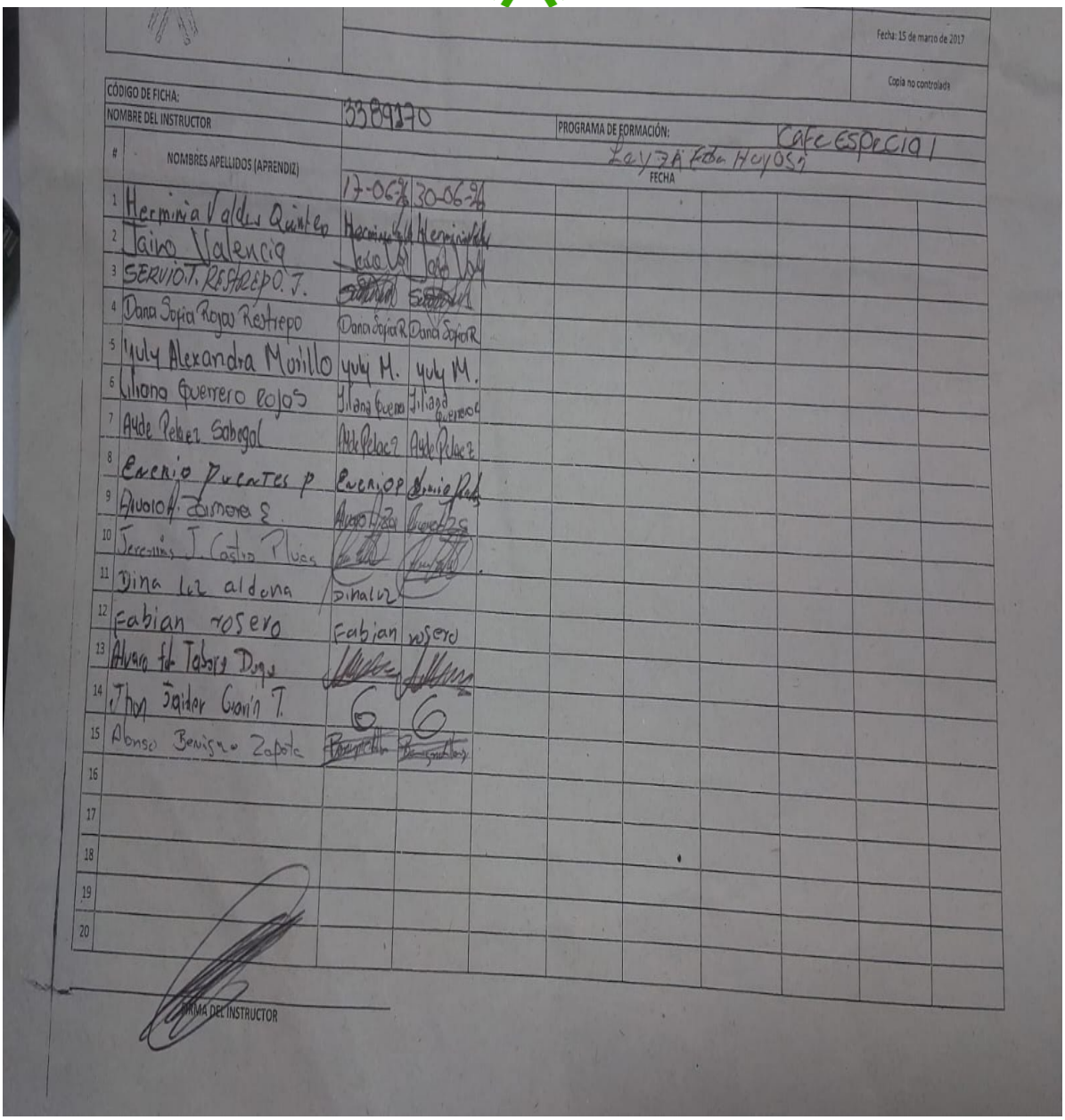
Si la capacidad del vehiculo se completa, este será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 | ARMENIA: 321 772 0147 | ANDALUCIA: 321 525 2786 | BOLÍVAR: 322 667 6157 | BUGA: (602) 237 3665 | 321 772 8604 | BUGALAGRANDE: 310 463 8586 | CALI TIQUETES: 310 836 5710 | CALI CARGA: 311 377 8176 | CARTAGO: 321 775 9509 | CERRITOS: 316 424 0676 | LA PAILA: 321 775 9133 | LA UNIÓN: 314 621 9249 | CBANDO: 311 376 3562 | PEREIRA TIQUETES: (600) 321 2916 | 317 760 4166 | PEREIRA CARGA: 321 774 2848 | ROLDANILLO: 320 566 5698 | ROZO CONTROL: 316 881 7888 | TULUA TIQUETES: 318 578 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 CUA-TRO - NIT 1116643656-1

Vigilado SuperTransporte



Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 3589370

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Leyla Lobo Hoyos

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cafe Especial

FECHA: 17-06-16 | 30-06-16

| # | NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ) | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Hermivia Valdes Quintero | Hermivia | Hermivia |
| 2 | Tairo Valencia | | |
| 3 | SERVIO.T. RESTREPO.T. | | |
| 4 | Dana Sofia Rojas Restrepo | Dana Sofia R | Dana Sofia R |
| 5 | Yuly Alexandra Murillo | yuly M. | yuly M. |
| 6 | Liliana Guerrero Rojas | Liliana Guerrero | Liliana Guerrero |
| 7 | Aide Pelaez Sabogal | Aide Pelaez | Aide Pelaez |
| 8 | Evenio Fuentes P | Evenio P | Evenio P |
| 9 | Alvaro A. Zamora E. | Alvaro Zamora | Alvaro Zamora |
| 10 | Jerson J. Castro Plaza | | |
| 11 | Dina Luz aldana | Dinaluz | |
| 12 | Fabian rosero | Fabian | rosero |
| 13 | Alvaro de Tabora Daza | | |
| 14 | Jhon Jaider Guarin T. | 6 | 6 |
| 15 | Alonso Benigno Zapata | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR