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 CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**25304-372526**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.909.714	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dsortega417@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09105283374
IP/Nº de contacto:	13104	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5881205/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.862.180

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.181.560	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.647.105**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.839.305**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4559190709**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.280.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.928.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.839.305,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.138.005,00	
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 - 8299 - MONTERIA	10.276,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.455.269,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución del proceso de formación titulada del Técnico de Cocina con ficha N.º 2877692 (Montelíbano) y ficha N.º. 2877701(Montería), en la competencia: "Controlar el manejo de las materias primas en la producción de alimentos de acuerdo con los procedimientos establecidos". Ejecución de la formación complementaria Higiene y manipulación de alimentos, Fichas N.º 1.)3029388 labriegos Pelayo. 2.)3028847 labriegos Lorica. Se organiza y se diseña el material de estudio en formato Power Point, y guías de aprendizaje para la competencia: "Controlar el manejo de las materias primas en la producción de alimentos de acuerdo con los procedimientos establecidos" para el programa Técnico Cocina. Ficha N.º. 2877692 (Montelíbano) y ficha N.º 2877701 (Montería).

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

Dianny Ortega T.

DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

David Ortega M.

DAVID ALBERTO ORTEGA MEJIA
INSTRUCTOR G08

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 ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

22/07/24 15:56:40 USUARIO: SIC - C.C. 50909714

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR** identificado con **CC** No. **50909714**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 17/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 12/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401017313326.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9511324862 DV: 707123
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 04/07/2024 11:19:46
PAP: 912114
Identificacion: 50909714
Nombre: DIANI
Apellido 1: ORTEGA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4559190709
Periodo Pago: 2024/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50909714 Valor: $527.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50909714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 12-15	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4559190709**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999217595

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50909714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 12-15	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4559190709**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999217595

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50909714	ORTEGA TAFUR DIANNY STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.000	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.786.000	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.000	50909714	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 31 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37224	**Fecha Solicitud**	2024-05-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9024	**Dependencia Solicitante**		952345 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/31 09:25:17 -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.

DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	CC: 50909714	instructor contrato	Autorizada	2024-06-14	2024-06-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0,5	No	50	4	4.465.545,00	252.390,00	1.009.560,00	172.000,00	1.181.560,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA CAMPESENA.
				2024-06-15	2024-06-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUEBLO NUEVO	0,5	No	50							
				2024-06-19	2024-06-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-06-21	2024-06-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUEBLO NUEVO	0,5	No	50							
				2024-06-22	2024-06-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-06-26	2024-06-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUEBLO NUEVO	0,5	No	50							

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.

				2024-06-27	2024-06-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50						
				2024-06-28	2024-06-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.009.560,00**	**172.000,00**	**1.181.560,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA CAMPESENA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	CRISTOBAL JOSE ARRIETA HERNANDEZ	Fecha Verificación:	30/05/2024 18:00:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
31/05/2024 9:25:32 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: Montería Julio 2 del 2024.

PRESENTADO A: **JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS - SUBDIRECTOR(E)**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
37224	**14-06-2024**	**28-06-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CORDOBA/CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Día 1: 14-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3006632 municipio de Cereté.

Día 2: 15-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.

Día 3: 19-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.

Día 4: 21-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.

Día 5: 22-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.

Día 6: 26-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.

Día 7: 27-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.

Día 8: 28-06-24 Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación profesional integral. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3006632 municipio de Cereté.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3006632 municipio de Cereté.**
2. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.**
3. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.**
4. **Aplicar las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.**
5. **Aplicar las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.**
6. **Ejecutar procedimiento del programa de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos y control integral de plagas según programas ESTABLECIDO. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.**
7. **Ejecutar procedimiento del programa de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos y control integral de plagas según programas ESTABLECIDO. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.**
8. **Aplicar las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3006632 municipio de Cereté.**

RESULTADOS:

1. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3006632 municipio de Cereté.**
2. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.**
3. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo.**
4. **Se aplicó las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo.**

5. Se aplicó las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo. 6. Se ejecutó el procedimiento del programa de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos y control integral de plagas según programas ESTABLECIDO. Ficha N° 3002746 municipio de Pueblo Nuevo. 7. Se ejecutó el procedimiento del programa de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos y control integral de plagas según programas ESTABLECIDO. Ficha N° 3008898 municipio de Pelayo. 8. Se aplicó las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3006632 municipio de Cereté.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. LISTADO DE ASISTENCIAS 2. REGISTRO FOTOGRAFICO		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diagnosticar el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura en la empresa de alimentos	Aprendices de las fichas: • 3006632 cerete • 3002746 Pueblo Nuevo • 3008898 Pelayo	• 14-06-2024 Y 28-06-2024 • 15-06-2024, 21-06-2024 Y 26-06-2024 • 19-06-2024, 22-06-2024 Y 27-06-2024.
2. registrar variables de proceso y procedimientos operativos estándar según normas establecidas	• 3006632 cerete • 3002746 Pueblo Nuevo • 3008898 Pelayo	• 14-06-2024 Y 28-06-2024 • 15-06-2024, 21-06-2024 Y 26-06-2024 • 19-06-2024, 22-06-2024 Y 27-06-2024.
CONCLUSIÓNES: **SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**David Alberto Ortega Mejia**	

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: Complementario HHA
FICHA No: 3006632
Municipio: CERETE
Instructor: Dianny Stella Ortega Tovar
FECHA: VIERNES 14 JUNIO/24
Lugar: CDI Dos El Arca
Nº Doc. Identificac.: 50909714
HORARIO: 6-2 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hernandez	Elena Ester	50922640	Elena Hernandez
02	Negrete Benitez	Graciela Sofia	1073802916	Graciela Negrete
03	Plaza Conto Sa	Ydeny Plaza	26122161	Ydeny Plaza
04	Cachicar Renata	Eduardo del Carmen	34961891	Eduardo
05	Lopez Cor	Lora Alejandra	1073827147	Lora
06	Lopez Altamiranda	Tatiana	1073818540	Tatiana
07	Hondon	Rosmary	3012947977	Rosmary
08	Noble Lopez	Carlos	1073829419	Carlos
09	Pedraza Cubaya	Yeison	1003716793	Yeison
10	Katerine Peñato	Esther Clemencia	26173811	Esther Polanco
11	Osio Berth	Meredis Elena	364 [illegible]	Meredis
12	Romero Angel	Maria Isabel	1073830975	Maria Isabel
13	Lugo Osorio	Liney del Carmen	1073815007	Liney
14	Barbosa Espitia	Carmen Yaneth	1174059	Carmen
15	Andrade Rosario	Agustina Maria	26174477	Agustina
16	Randet Cabrera	Luz Dary	39429681	Luz
17	Margarita Salas	Margarita	50993957	Margarita
18	Cogollo Ortega	Antonio Luis	73202	Antonio
19	Avila Cogollo	Ana Patricia	50985031	Ana Avila
20	Cora Mendoza	Marisol	1077862[illegible]	Marisol
21	Peñato Cogollo	Karol Ibeth	1073835523	Karol
22	Coy Villella	Socorro del carmen	26174358	Socorro
23	Benitez Pereira	Maria Ramona	26174982	Maria
24	Lopez Diaz	Meirlidy del Carmen	50985891	Meirlidy
25	Lopez Atilano	Yeiblinson	1003717309	Yeiblinson
26	Romero Fuentes	Norlys de Jesus	1003714100	Norlys
27	Maria alexandra Contreras	ALEXANDER DAVID CONTRERAS	1.107.78.054	Maria contreras
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Dianny

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: Complementario HHA
FICHA No. 3002746
Municipio: PUEBLO NUEVO
Instructor: DIANNY ORTEGA TAFUR
Lugar: SEDA ASOSABANAL P. NUEVO
Nº. Doc. Identificac. 50909764
FECHA: 15 JUNIO 2024
HORARIO: 2:00 - 10:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Torres Oviedo	Miriam del Carmel	50853904	
02	Bazabon Villa	Deisy Yanith	1067283623	
03	Humanez Lorono	Monica Patricia	30578975	
04	Cadeño Salgado	Karen Lorena	1067287341	Karen Cadeño
05	Sindy Baquero	Sindy Marcela	1067287718	Sindy Baquero
06	Alvarez Mezo	Yeny Yaqueline	50852.617	Yeny Alvarez
07	Germán Blascunega	Alanys Eargenn	50 950433	Alanys Yen
08	Villegas Diaz	Sandra estela	50853162	Sandra V.
09	Calvis Jaramillo	Gladys ester	50949276	Gladys Calvis
10	Daira Echavarry	Daira patricia.	50948768	Daira Echavarry
11	Pacheco Perez	Nayra Patricia	50.949.346	Nayra Pacheco
12	Jimenez divero	Amparo Del Rosario	50852633	Amparo Jimena
13	Mena Pacheco	Maria Alexandra	1003.358412	Maria Alexandra M.
14	LuzMaraC	castro Beltran	1066719626	
15	Valerio Cardenas	Roquelina Esther	50949630	Roquelina Valerio
16	Vergara Martinez	Nilo Francisco	1067280590	Nilo Vergara
17	Herrera Marquez	William enrique	78.707767	
18	Aguirre Sierra	Karen Aguirre	1067286436	
19	Rosario Romero	Leila Marbeth	1067292966	
20	~~CRISTIAN~~			
21	DORIA CAMPO	CRISTIAN FABIAN	1067282247	
22	Ramos Montalvo	Carmen Ana	50950167	
23	Pacheco Osorio	Sol Ines	64586523	
24	Henao Bolaño	Ihana Biatriz	26038699	
25	Mendoza Vergara	Kathy Marcela	1067284655	
26	Luis Bracamonte M	Luis Alfonso	11106412	
27	Tirado Blanco	Katy Paola	1.067291.369	
28	Montalvo lopez	Sadith Montalvo	1.067283738	Sadith Montalvo
29	AnaMichel Sotelo Galvis	Sotelo Galvi	1067283759	AnaMichel Sotelo Galvis
30	Perez Moreno	Yohana del Carmen	1003359425	Yohana perez
31	Verfel Herrera	Marisol	50949.400	Marisol Verfel
32	Arrieta Garcia	Yaduvis	52387708	Yaduvis
33	Aldair Hernandez Peres	Aldair Jose	1.067.290.397	Aldair
34	Mercado Garcia	Maria Capurita	1003360690	Maria Mercado
35	Yessica Ayala Arrieta	Yessica Maria	1104.414744	

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario HMA		
FICHA No.	3032746	Lugar:	SEDE ASOJABANAL P. NUEVO
Municipio:	PUEBLO NUEVO	Nº. Doc. Identificac.	50409714
Instructor:	DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	HORARIO:	2:00 a 10:00 PM
FECHA:	15 JUNIO 2024		

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hernandez Granados	Necectra.		
02		Nellys Cecilia	26067480	Nellys H. G.
03	Montes Martines.	Maria angelica.	32754673	Maria Montes
04	Carolina Moreno	carolina	1067284517	Carolina M
05	Moreno Suárez	Yadiris.	1003357774	yadiris M.
06	Mercado Aguas	Ebeilides DeJESUS.	50852478.	Ebeilides Mercado
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
FICHA No. 3008898
Municipio: PELAYO
Instructor: DIANNY STELLA ORTEGA T.
FECHA: 19 JUNIO / 2024
Lugar: CDI APO Camilo
Nº. Doc. Identificac. 50969714
HORARIO: 6:00 a 2:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Marquez Alcazo	Yolima del Carmen	50984028	Yolima Marquez A.
02	Paez Lopez	Nana Luis	12.474912	Nana Luis paez lopez
03	Lopez Mestra	Lina Lucia	50986647	Lina lopez mestra
04	Romero Perez	MERCEDES PAola	1073816322	MERCEDES ROMERO
05	Magola Bdario.	Magola Belen	25879112	Magola Belen
06	Mauricio PERE.	Mauricio Perez	11153054	Mauricio Perez
07	HERNANDEZ PEREZ.	FABIOLA	42124987	Fabiola H.
08	Perez Arroyo	Dina. Cecilia	50910655	Dina Perez
09	Celia Sanchez Guzman		50906750	Celia sanchez
10	Galvan HOYOS	Blanca Milagros	26176784	
11	Mesa Durango	Ana Celia	1073814618	Ana Celia M
12	Posso contero	Leyi Johanna	1064992500	Leyi Posso
13	Lopez Segura	Norma Isabel	50985190	Norma Lopez Segura
14	Avila Galván	Adeira de Jesús	52267244	Adeira Avila G.
15	molina DIAZ	Yineldin Cristina	1.062675228	Yesenia Molina
16	Hernandez Arg	Esilda. del carmen	30652547	Esilda. Hdez. A
17	Karen Negrete Villadiego	Karen Margarita	1073811780	Karen Negrete
18	Páez Diaz	Liney del Carmen	25969989	Liney Páez
19	Petro Orango	Nidia Judith	25969897	Nidia Pet-Uru
20	Reinero Martinez	Sixta María	50984396	Sixta Reinero M.
21	Guzmen Jimenez	Milena Ines	35713550	Milena Guzmen
22	Mendez	Elina ester	50982640	Elina Mendez
23	ESPAÑA ARTEAGA	Leidys Perdomo	1003.718.703	Leidys Espana A.
24	Polo Uertel	Biblana Margarita	1067917266	Biblana Polo Uer
25	eltamar Polo	Nelsy Rocio	50921598	Nelsy eltamar P.
26	Carmen Naquera	Carmen Elisa	52056674	Carmen Naquera
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: Complementario HHA
FICHA No. 3002746
Municipio: PUERTO NUEVO
Instructor: Dianny Stella Ortega Tafur
FECHA: 21 JUNIO 2024
Lugar: Sede Agroindustrial
Nº. Doc. Identificac.: 50940774
HORARIO: 2 - 10 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Pakis Jaramillo	Gladys ester	50949276	
02	Bohorquez Perez	Ruby Johana	50949199	
03	Tchaverry Contreras	Ruth patricia	50[illegible]68	
04	Alvarez Reyes	Yeny Alvarez	52852-617	
05	Yon Villegas Diaz	Sandra estela	50853161	
06	Maria Pacheco	Maria Alexandra	1003358412	
07	Pacheco Perez	Naira Patricia	50.941.346	
08	Mendoza Vergara	Kathy Marcela	1067284655	
09	Humanez L	Monica	30578975	
10	AGUIRRE SIERRA	KAREN AGUIRRE	1067284536	
11	Arrieta Gomez	Yaduris	52307708	
12	Germán Casanova	Mary Carmen	50950933	
13	Gonzalez Villa	Doisy Danith	1067283623	
14	Ventel Herera	Marisol	50.949.400	
15	Baquero Florez	Sindy Marcela	1067287718	Sindy B.
16	Cedeño Salgado	Karen Lorena	1067287341	
17	Inanathan B	Ihana Hanan.	26038899	
18	Tirado Blanco	Katy paola	1067297369	
19	Ramos Montalvo	Carmen Amor	50 950167	
20	Amparo Jimenez	Jimenez Olivero	50952633	
21	Pacheco Osorio	Sol Ines	64586523	
22	Yohana Pérez Moreno	Yohana Delcarmen	1003359425	
23	Hernandez Perez	Aldair Jose	1067290397	
24	Rosario Romero	Leila Marcela	1063277286	
25	Torres Oviedo	Miriam del carmen	50853904	
26	D Acosta Vega	Dalciris		
27	Yadiris Moreno S.	Yadiris Del carmen	1003357774	Yadiris M
28	Moreno Suárez	carolina Marcela	1067284517	Carolina M
29	Vergara Fernandez	Maria José	1067284281	
30	Montalvo López	Sadith Emitth	1.067283738	Sadith Montalvo
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario HMA		
FICHA No.	3008898		
Municipio:	PELAYO	Lugar:	CDI APU Camilo
Instructor:	Dianny Stella Ortega tafur	Nº. Doc. Identificac.	50909714
FECHA:	22 JUNIO / 2024	HORARIO:	6:00 a 2:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Mendez	Elina Mendez	30982640	Elina Mendez
02	Negrette Benitez	Marcela Sofia	1073808916	Marcela Negrette
03	Plaza Cordoba	Flores de jesus	20172161	Flores
04	Pacheco Tejada	Amada del Carmen	34961895	
05	Tatiana Simon	Tatiana Patricia	1073028540	Tatiana Simon.
06	Lopez Cs	Jesus Alfonso	7072827147	
07	Rondon'	Rosmary	3012947977	Rosmary
08	Ndde Lopez	Carlos	1073829416	Carlos
09	Defendis Gaviara	Yeison	1007716775	Yeison
10	Paternina Tejada	Esther clemencia	26173874	Esther Paternina
11	Osto Berg	Mercedes Elena	64574466	
12	Romero Angel	Maria Isabel	1073818975	Maria Isabel R.A.
13	Babilonia espitia	carmen yoveth	26174079	
14	Hugo Osorio	Jimy del C.	1073815024	Jimy Hugo
15	Andrade Rosario	Agustina MARIA	26.174477	Agustina Andrade
16	Blandet Cabrera.	Luz Dary	39429688	
17	Marsalas contreras	Margarita del carmen	50983957	Margaritas
18	Cogollo Ortega	Antonia Luis	7380257	
19	Avila cogollo	Ana Patricia	50985031	Ana Avila
20	Ayazo Martinez	Ella sofia	1003777295	Ella Ayazo
21	Hernandez Padilla	Martha Lucia	1128052635	Martha Hernandez
22	Correa Mendoza	Manuel	1073816215	Manuel Cuy.
23	Peñata Cuadrado	Karol Ibeth	1073815523	Karol P.C
24	Cay Villalba	Socorro del Carmen	26174258	Socorro Villalba
25	Pinto Peñata	Maria Ramona	26174982	Peñata Pinto
26	Lopez Diaz	Mesidy del carmen	50981897	Mesidy Lopez
27	Lopez Atilano	Yeiblinson	1003717305	Yeiblinson
28	Correo Fuentes	Darlys de Jesus	1003719100	Darlys Correo
29	Maria alejandra Contreras	ALEXANDER DAVID C.C	1.701782054	ALEXANDER DAVID
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: Complementario HHA			
FICHA No. 3002746			
Municipio: POBLO NUEVO		Lugar: Sede Asosabanol	
Instructor: Dimar Ortega Tapias		Nº. Doc. Identificac.	50909714
FECHA: 26 JUNIO	HORARIO:	2-10 PM	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ramos Montalvo	Carmen Ana	50.950.167	Carmen Ramos.
02	Pacheco Osorio	Sol Ines	64586523	Sol pacheco O.
03	Hernandez Vargas	Katty Marcela	1067284655	
04	Valero Cardenas	Roquelina esther	50949630	Roquelina V.
05	Montes Martinez	Maira angelica	32754673	Maira Montes
06	Mercado Aguas	Eberlides del Jesus	50852478	
07	Deisy Carabaño Villa	Deisy Judith.	32591040	Deisy Carabaño.
08	Castro beltran	Jerez Mairy.		Jerez M.
09	Jimenez Olivero	Amparo del Rosario	50852633	Amparo.
10	Ortega Diaz	Sandra esther	50853162	Sandra
11	Bohorquez Bertel	Kelly Johana	50950449	Kelly B.
12	Germán Blasquez	Olano Jean C	50950433	Olano Jean C
13	Moreno Suárez	Carolina Marcela	1067284517	Carolina M
14	Moreno Suárez	yadiris del carmen	1003357774	yadiris M
15	Montalvo Lopez	Sadith Emitth	1067283738	Sadith Montalvo
16	Sotelo Galvis	Ana Michel	1067283759	Ana sotelo
17	Baquero Florez	Sindy Marcela	1067287718	Sindy B.
18	Vergara Fernandez	Maria Jose	1067284281	
19	Yohana Perez Moreno	yohana del carmen	1003359425	Yohana Perez
20	Vilma del R Perez Hndez	Perez Hernandez	34980622	Vilma del R #
21	Mercado Garcia	Maria Camila	1003360690	Maria Mercado
22	Ayala Arreta.	Yessica. Maria	1104444749	Yessica ayala.
23	Arreta Garcia	Yactuvis	52387708	Yactuvis
24	Cadeño Salgado	Karen Lorena	1067287341	Karen Cadeño
25	Hurtado Lozano	Monica Patricia	36578975	
26	Katy Paola Tirado	Blanco	1067291369	
27	Heinz Bertin	Ivana Maria	26036894	
28	Acosta Sierra	Karen SUSANA	1067286426	
29	Carlos Jaramillo	Pacheco Esther	50949276	
30	Mejia Pacheco	Maria Alexandra Mejia	1003358412	Maria Mejia
31	Estrella Contreras	Dolira patricia	50948763	
32	Pacheco Perez	Noyra Patricia	50949246	Noyra Pacheco
33	Doria Campo	Cristian Fabian	1067282247	
34	Ortega Tapias	Marisol	50949400	
35	Rosario Romero	Zoila Marcela	1063279286	

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario HMA		
FICHA No.	3008898		
Municipio:	PELAYO	Lugar:	CDI APO Camilo
Instructor:	Dianny Stella Ortega Taper	Nº. Doc. Identificac.	50904714
FECHA:	27 JUNIO	HORARIO:	6:00 a 2:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Mendoza	Elina Ester	50982640	
02	Negrette Benitez	Marcela Sofia	1073108916	
03	Plaza Cepeda	Glenis de Jesus	26172161	
04	Arrieta Peñaloza	Jhonny Gabriel	34961885	
05	Lopez Cor	Jorge Alejandro	1073827147	
06	Roman Altamiranda.	Tatiana Victoria.	1073828056	
07	Rosmary Rondon	Rosmary	3012947977	
08	Noble Lopez	Carlos	1073829419	
09	Hurtado Guerra	Yeison	1003716773	
10	Paternina Peñata	Esther clemencia	26173874	
11	Osta Barte	Meredi Elena	64574166	
12	Romero Angel	Maria Isabel	1073883975	
13	Lugo Osorio	Luis del Carmen	1073815029	
14	Rabida in Espitia	Carmen yaneth	26174074	
15	Andrade Rosario	Agustina Maria	26179477	
16	Granadet Cabrera	Luz Dary	39429681	
17	Salas Contreras	Margarita del carmen	50983957	
18	Cogollo Ortega	Antonio Luis	7389259	
19	AVILA cogollo	ANA Patricia	50985031	
20	Cera Mendoza	Manuel	1078826215	
21	Peñata Quadros	Karol Ibeth	1073815523	
22	Leal villalba	Socorro del carmen	26142558	
23	Beneth Penata	Maria Ramona	26-174-902	
24	Beneth Peñaloza	Maria Ramona	26.174.782	
25	LOPEZ Diaz	Merlidy del carmen	50985874	
26	LOPEZ ATILANO	Yeiblinson	1003717305	
27	Romero Fuentes	Narlys de Jesus	1003719100	
28	Maria alejandra Contreras	ALEXANDER DAVID Cortez	1.107.782054	
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario HHA.		
FICHA No.	3006632		
Municipio:	CERETE	Lugar:	APU CARRILLO SEDE CERETÉ
Instructor:	Dra Stella Ortega Tapia	Nº. Doc. Identificac.	50909714
FECHA:	28 JUNIO /2024	HORARIO:	6-2 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Bolaño	Mayolis	25879112	Mayolis Bolaño
02	Perez Arroyo	Dina. Cecilia	50910655	Dina Perez A.
03	pastrana Reyes	Amparo de Jesus	26160927	Amparo Pastrana
04	Perez Ayala	Mauricio	11153052	Mauricio Perez
05	L G	DENI. A	28785389	DENIS L G
06	Peralta Jorge	Steven Andrés	1005566795	Steven Peralta
07	Gogallo Pedrino	Elena del carmen	26158490	Elena Gogallo
08	CASTAÑO ARIZAL	YARLENY DEL CARMEN	50932757	YARLENY CASTAÑO A.
09	Negrete Machado	Angela Fidelina	26163011	Angela Negrete
10	Montes	Enida de la Concepcion	26159215	Enida Montes
11	Pacheco Pacheco	Gasimel del Carmen	25842319	Gasimel P.
12	Sanchez Guzman	Celia josefa	50906750	Celia Sanchez
13	Pastrana Martes	Maribel del carmen	26159114	Maribel
14	Elhamat Polo	Nelsy Rocio	50921598	Nelsy elhamat
15	Polo franco	Rocio del carmen	26.159.922	Rocio Franco
16	Ariza Tenorio	Ruth Marlenis	26.158.706	Ruth Ariza Tenorio
17	Moreno Yanez	Berilda Maria	25875798	Berilda Moreno Y.
18	Arrieta Simanca	Lety Del Rosario	26159595	Lety
19	Forero Navarro	Cindi Nora	1067894357	
20	Pico Polo	Mirtha Arleth	26,163920	Mirtha Pico.
21	Stefania Guzman J.	stefania Guzman	1062954558	Stefania G.
22	Polo Vertel	Bibiana Margarita	1067917266	Bibiana Polo.
23	Lety Cantero Doria	Lety Isabel	26159385 S/C.	Lety Cantero
24	Petro Velasquez	Norbelis Petro	26760497	
25	Espitia Rodino	Ana Cristina	1015445508	Ana Espitia
26	Jessica Polo C	Polo contreras	1102812577	
27	Saris Maria	sejin Rodelo	25842251.	
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____





1. FORMACIÒN VIERNES 14 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA ASOSIACIÒN DE PADRES DE FAMILIA Y USUARIOS CDI CARRILLO. SEDE CERETE. FICHA 3006632. **RECIBO DE PEDIDO.**

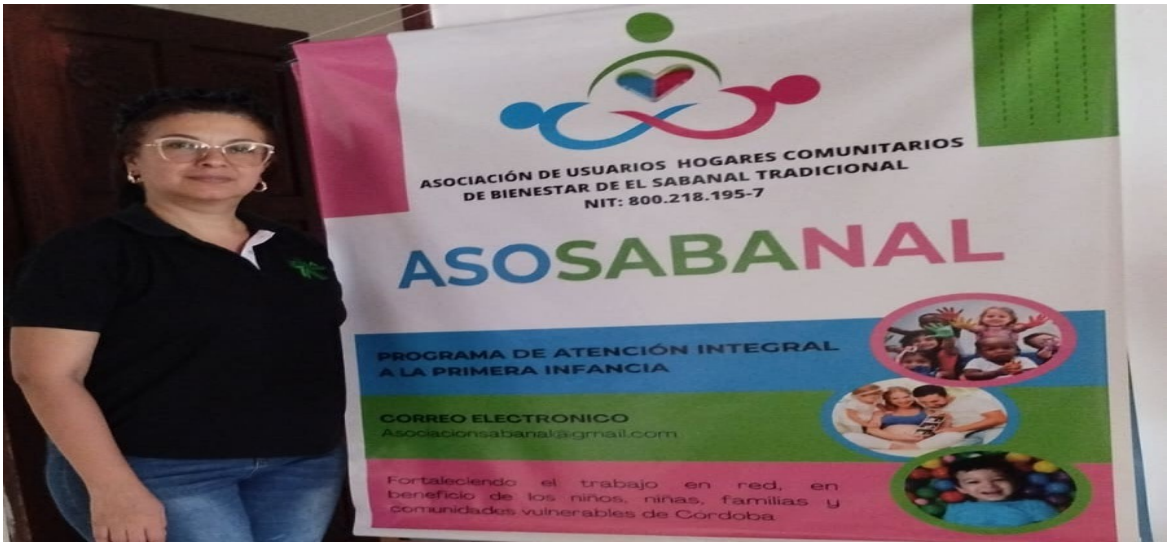




1. FORMACIÒN VIERNES 14 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA ASOSIACIÒN DE PADRES DE FAMILIA Y USUARIOS CDI CARRILLO. SEDE CERETE. FICHA 3006632. **PRACTICA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.**



1. FORMACIÒN VIERNES 14 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA ASOSIACIÒN DE PADRES DE FAMILIA Y USUARIOS CDI CARRILLO. SEDE CERETE. FICHA 3006632. **PRODUCTO FINAL.**







2. FORMACIÒN SABADO 15 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA UT MONTERIA 2023 ASOSABANAL SEDE PUEBLO NUEVO. FICHA 3002746





3. FORMACIÓN CURSO COMPLEMENTARIO HMA PELAYO FICHA N° 3008898 MIERCOLES 19 DE JUNIO DEL 2024







4. FORMACIÓN CURSO CHMA PUEBLO NUEVO FICHA N° 3002746 VIERNES 21 DE JUNIO DEL 2024.



5. FORMACIÓN CURSO COMPLEMENTARIO HMA PELAYO FICHA N° 3008898 SABADO 22 DE JUNIO DEL 2024



6. FORMACIÒN MIERCOLES 26 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA. UT MONTERIA 2023 ASOSABANAL SEDE PUEBLO NUEVO. FICHA 3002746. **RECIBO DE PEDIDO.**



6. FORMACIÒN MIERCOLES 26 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA UT MONTERIA 2023 ASOSABANAL SEDE PUEBLO NUEVO. FICHA 3002746. **PRACTICA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.**



6. FORMACIÒN MIERCOLES 26 DE JUNIO DEL 2024 COMPLEMENTARIO EN HMA HMA UT MONTERIA 2023 ASOSABANAL SEDE PUEBLO NUEVO. FICHA 3002746. **PRODUCTO FINAL.**











7. FORMACIÓN CURSO COMPLEMENTARIO HMA PELAYO FICHA N° 3008898 JUEVES 27 DE JUNIO DEL 2024. **PEDIDO/PRACTICA DE MANIPULACIÓN/PRODUCTO FINAL.**







8. FORMACIÓN CURSO COMPLEMENTARIO HMA CERETE FICHA N° 3006632 VIERNES 28 DE JUNIO DEL 2024

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 78 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 4 000

TIQUETE Nº 70235

Origen	Montería	Destino	cereté	
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
14	06	24	7:30 am	538
NOMBRE:	Diamy Ortega			FIRMA DESPACHADOR
C.C. Nº.	50909714			

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 78 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 4 · 000

TIQUETE Nº 70279

Origen	Cereté	Destino	Montería	
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
14	06	24	11:42 am	6813
NOMBRE:	Diamy Ordega			FIRMA DESPACHADOR
C.C. Nº.	50909714			

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SuperTransporte

TARIFA 14.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN:	MONTERIA	DESTINO:	PLANETA RICA	
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº.
15	06	24	10:45 am	6012
NOMBRE:	Danny Ortega T.			36503
		FIRMA DESPACHADOR:		

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO
COOTRANSVAL LTDA.
Nit. 800.224.337 - 0 P.J. No. 0388 Feb. 28/94 Lic. De Fun. 005 14 Mayo - 99
Tel.: 775 22 45 Pueblo Nuevo - Córdoba Tel.: 776 55 59 Planeta Rica

TIQUETE DE VIAJE 37038

Pasajero:	Diny Ortega T.		
Origen	Planeta	Destino	Pueblo Nuevo
Cupos	Hora salida	Fecha	
1	11:50 am	15-06-24	
Valor Pagado $	7.000 $	Empresa	

Nueva Cosmográficas Nit. 50.852 465 Tel 7919178 Montería

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO
COOTRANSVAL LTDA.
Nit. 800.224.337 - 0 P.J. No. 0388 Feb. 28/94 Lic. De Fun. 005 14 Mayo - 99
Tel.: 775 22 45 Pueblo Nuevo - Córdoba Tel.: 776 55 59 Planeta Rica

TIQUETE DE VIAJE 37309

Pasajero:	Diny Ortega T.		
Origen	Pueblo Nuevo	Destino	Planeta.
Cupos	Hora salida	Fecha	
1	4:00 PM	15-06-24	
Valor Pagado $	7.000 $	Empresa	

Nueva Cosmográficas Nit. 50.852 465 Tel 7919178 Montería

EMPRESA DE TRANSPORTES
"RÁPIDO EL CARMEN S. A."
NIT.: 890.401.570-7
DEPARTAMENTO DE SERVICIO ESPECIAL ASALARIADOS, TURISMO E ESCOLAR
SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA NACIONAL Y TAXIS URBANOS
SERVICIOS DE TRASPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERAS

SERVICIO BÁSICO Nº. 31886

Origen	PLANETA RICA	Destino	MONTERIA				
Tarifa	Dia	Mes	Año	Hora:	Vehiculo		
$ 14.000	15	06	24	4:30 PM	821		
Nombre del Cliente y/o Pasajero	Diny Ortega T.				Puesto Nº	—	

VIGILADO Super Transporte

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA RUTA Y HORA INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 79 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 9000

TIQUETE Nº 209497

Origen	Destino
MONTERIA	SAN PELAYO

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
19	06	2024		0506

NOMBRE: DIANYS ORTEGA

C.C. Nº: 50909714

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 79 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 9000

TIQUETE Nº 209496

Origen	Destino
SAN PELAYO	MONTERIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
19	06	2024		0796

NOMBRE: DIANYS ORTEGA

C.C. Nº: 50 909 714

FIRMA DESPACHADOR

EMPRESA DE TRANSPORTES
"RÁPIDO EL CARMEN S. A."
NIT.: 890.401.570-7
DEPARTAMENTO DE SERVICIO ESPECIAL ASALARIADOS, TURISMO E ESCOLAR
SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA NACIONAL Y TAXIS URBANOS
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERAS

SERVICIO BÁSICO
Nº. 31888

Origen	Destino
Montería	Planeta

Tarifa	Dia	Mes	Año	Hora:	Vehiculo
$ 14.000	21	06	24	11:00am	817

Nombre del Cliente y/o Pasajero: Dny Ortega T. | Puesto Nº: 5

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA RUTA Y HORA INDICADAS

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO
COOTRANSVAL LTDA.
Nit. 800.224.337 - 0 P.J. No. 0388 Feb. 28/94 Lic. De Fun. 005 14 Mayo - 99
Tel.: 775 22 45 Pueblo Nuevo - Córdoba Tel.: 776 55 59 Planeta Rica

TIQUETE DE VIAJE 37285

Pasajero: Dianny Ortega T

Origen	Destino
PLANETA RICA	PUEBLO NUEVO

Cupos	Hora salida	Fecha
1.	12:15 Pm	21-06-24

Valor Pagado $	Empresa
7.000 $	

Nueva Cosmograficas Nit. 50.852 465 Tel 7919178 Montería

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO
COOTRANSVAL LTDA.
Nit. 800.224.337 - 0 P.J. No. 0388 Feb. 28/94 Lic. De Fun. 005 14 Mayo - 99
Tel.: 775 22 45 Pueblo Nuevo - Córdoba Tel.: 776 55 59 Planeta Rica

TIQUETE DE VIAJE 37302

Pasajero: Dianny Ortega Tafur.

Origen	Destino
PUEBLO NUEVO	PLANETA RICA

Cupos	Hora salida	Fecha
1	3:30 PM	21-06-24

Valor Pagado $	Empresa
7.000 $	

Nueva Cosmograficas Nit. 50.852 465 Tel 7919178 Montería

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 79 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 14.000

TIQUETE Nº 204014

Origen	Destino
Planeta	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
21	06	24	4:15 PM	407

NOMBRE: DIANNY ORTEGA

C.C. Nº: 50909714

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 76 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 9000

TIQUETE Nº 70287

Origen	Destino
montería	Pelaito

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
22	06	24	8.00am	0740

NOMBRE: Danny Ortega
C.C. Nº. 50909714
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 76 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 9000

TIQUETE Nº 70293

Origen	Destino
Pelaito	montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
22	06	24	11:40am	9740

NOMBRE: Danny Ortega T
C.C. Nº. 50909714
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 76 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 14.000

TIQUETE Nº 204037

Origen	Destino
Montería	Planeta

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
26	Jun	2024	8:30 AM	165

NOMBRE: Dianny Ortega
C.C. Nº. 50909714
FIRMA DESPACHADOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO
COOTRANSVAL LTDA.
Nit. 800.224.337 - 0 P.J. No. 0388 Feb. 28/94 Lic. De Fun. 005 14 Mayo - 99
Tel.: 775 22 45 Pueblo Nuevo - Córdoba Tel.: 776 55 59 Planeta Rica

TIQUETE DE VIAJE 37394

Pasajero: DIANNY ORTEGA TAFUR

Origen	Destino
PIANETA	PUEBLO NUEVO

Cupos	Hora salida	Fecha
1	9:40 AM	26 Jun 2024

Valor Pagado $ 7.000 $
Empresa

Nueva Cosmográficas Nit. 50.852 465 Tel 7919178 Montería

COOPERATIVA DE TRANSPORTES VALPARAISO
COOTRANSVAL LTDA.
Nit. 800.224.337 - 0 P.J. No. 0388 Feb. 28/94 Lic. De Fun. 005 14 Mayo - 99
Tel.: 775 22 45 Pueblo Nuevo - Córdoba Tel.: 776 55 59 Planeta Rica

TIQUETE DE VIAJE 37393

Pasajero: DIANNY ORTEGA T.

Origen	Destino
PUEBLO N.	PIANETA

Cupos	Hora salida	Fecha
1	12:00 M	26-06-2024

Valor Pagado $ 7.000 $
Empresa

Nueva Cosmográficas Nit. 50.852 465 Tel 7919178 Montería

EMPRESA DE TRANSPORTES
"RÁPIDO EL CARMEN S. A."
NIT.: 890.401.570-7

SERVICIO BÁSICO Nº. 08887

Origen	Destino
PLANETA RICA	MONTERIA

Tarifa	Dia	Mes	Año	Hora:	Vehiculo
$ 14.000	26	06	24	12:40PM	821

Nombre del Cliente y/o Pasajero: Dianny Ortega Tapur
C.C. 50909714
Puesto Nº —

VIGILADO Superintendencia de Transporte

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA RUTA Y HORA INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 78 vía segundo anillo vial norte - sur -
Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24
Montería - Córdoba

TARIFA
$ 9.000

TIQUETE Nº 70282

Origen	Destino
Montería	Pelayo

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
27	06	24	7:20 AM	9315

NOMBRE: Dianny Ortega

C.C. Nº. 50909714

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 78 vía segundo anillo vial norte - sur -
Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 90 24
Montería - Córdoba

TARIFA
$ 9.000

TIQUETE Nº 70285

Origen	Destino
Pelayo	Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
27	06	24	1:40 PM	6318

NOMBRE: Dianny

C.C. Nº. 50909714

FIRMA DESPACHADOR

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE CORDOBA S.A.
Nit:891000093-8
Calle 78 vía Segundo anillo vial
norte-sur
MONTERIA - CORDOBA

TIQUETE No.: MO17-217655
NIVEL DE SERVICIO:BASICO

FECHA EXPED.:28/06/2024 Hora:2:43:21 pm
FECHA VIAJE.:28/06/2024 Hora:02:49:00 pm
CEDULA/No.ID:50909714
PASAJERO....:DIANIS ORTEGA
CELULAR.....:
ORIGEN-DESTINO:MONTERIA-LORICA
DESTINO PASAJERO:CERETE
PLACA.....:WMT561
NO. BUS....: 538
PUESTO.....: 1

TARIFA	$	4,000
DESCUENTO	$	0
VALOR TIQUETE	$	4,000

FIRMA
DESPACHADOR: MUÑOZ GALVAN DIEGO ALBER
PASAJERO

ASEGURADORA:COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGURO
POLIZA No: 2000405898

Señor pasajero, por favor al entregar su equipaje al conductor EXIJA SU TIQUETE MALETERO es un derecho suyo y con el puede efectuar los reclamos a lugar por novedades en su equipaje

Impreso por Software DIANASIS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
4.000 $

TIQUETE Nº 714583

Origen	Destino
CERETE	MONTERIA

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
28	06	2024	18:45	0532

NOMBRE: DIANNY ORTEGA

C.C. Nº: 50909714

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL. 773 5966