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** | **Setiembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **81641-118756** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DAIRO LUIS CORONADO SUAREZ | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 78.730.403 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dairocs@hotmail.com | **Número de Cuenta:** | 24127284932 |
| **IP/Nº de contacto:** | 00 | **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 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:** | 5879877/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **41724** | **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** | **01/09/2024** | **Al** | **30/09/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 10.974.226 |
| **Número de pago** | **8** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 32.922.678 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 3.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 7.508.681 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.167.560 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.633.105** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.153.205** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Setiembre | Agosto | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **4569821952** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.153.205,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.386.218 | $ 1.386.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.238.005,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 173.300 | $ 173.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 221.800 | $ 221.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | III | $ 33.800 | $ 33.800 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 - MONTERIA | 8.476,00 | 0,200% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 30.984.458 | $ 1.051.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.260.246 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$3.457.069,00** | |

**SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución del proceso de formación titulada y / o complementaria de los programas fichas:

3063624 - Cocina caliente Competencia: Preparar alimentos de acuerdo a la solicitud del cliente. (Equivale a la norma nts usna 001 del del mincomercio, industria y turismo).

3072800 - elaboración artesanal de productos de panificación.

3041404 - cocina básica 3072796 - elaboración artesanal de productos de panificación.

Competencia: Elaborar productos de panificación de acuerdo con el programa de producción y normatividad vigente.

PROGRAMA: OFERTA REGULAR

**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

**DAIRO LUIS CORONADO SUAREZ**
**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 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**

17/09/24 11:40:11 USUARIO: SIC - C.C. 78730403

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78730403 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | DAIRO LUIS CORONADO SUAREZ CORONADO SUAREZ | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | STA TERESA CRA 21 17A-41 | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4569821952** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 13 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990036290 |

## 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 | $ 290.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 290.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 227.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 227.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 44.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 44.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 556.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 5.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 562.400** |

Planilla Pagada



EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9531838657
Cliente: DV: 306348
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 16/09/2024 16:43:11
Identificacion: 384002
Nombre: 78730403
Apellido 1: DAIRO
Apellido 2: CORONADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3117155648
Codigo Planilla: 4569821952
Periodo Pago: 2024/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 78730403 Valor: $562.400,00

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.
...cioalcliente@efecty.com.co.
...www.efecty.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78730403 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DAIRO LUIS CORONADO SUAREZ CORONADO SUAREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | STA TERESA CRA 21 17A-41 | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4569821952** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 13 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/16 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990036290 | |

**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 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.800 | $ 0 | $ 288.000 | $ 2.800 | $ 290.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 288.000** | **$ 2.800** | **$ 290.800** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 2.200 | $ 0 | $ 225.000 | $ 2.200 | $ 0 | $ 227.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 225.000** | **$ 2.200** | **$ 0** | **$ 227.200** |

**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 | $ 43.900 | $ 43.900 | $ 500 | $ 0 | $ 44.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 43.900** | **$ 500** | **$ 0** | **$ 44.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 78730403 | CORONADO SUAREZ DAIRO LUIS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 225.000 | $ 0 | $ 225.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | 78730403 | $ 43.900 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 562.400** |

# 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: | martes, 23 de julio de 2024 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 65224 | **Fecha Solicitud** | 2024-07-19 | **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.** | 2024-07-23 | **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: 2024/07/23 16:34:32 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAIRO LUIS CORONADO SUAREZ | CC: 78730403 | contrato inst | Autorizada | 2024-08-01 | 2024-08-01 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 0,5 | No | 50 | 4 | 3.465.545,00 | 188.890,00 | 755.560,00 | 412.000,00 | 1.167.560,00 | 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 |
| | | | | 2024-08-02 | 2024-08-02 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-03 | 2024-08-03 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / TUCHIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-05 | 2024-08-05 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-06 | 2024-08-06 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-08-07 | 2024-08-07 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2024-08-12 | 2024-08-12 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-08-13 | 2024-08-13 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAN - D SOTAVEN | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | **755.560,00** | **412.000,00** | **1.167.560,00** |

| **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: | 23/07/2024 14:39:28 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
23/07/2024 4:35:14 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**
**Monteria, 12 de Septiembre de 2024**

**PRESENTADO A**: José Anastacio Restrepo Castellanos

| **ORDEN DE VIAJE No:** 65224 | **FECHA DE INICIO:1,2,3,5,6,7,12,13 de Agosto de 2024** | **FECHA DE FINALIZACION:1,2,3,5,6,7,12,13 de Agosto de 2024** |
|---|---|---|
| | | |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Municipio de San Andres de Sotavento Municipio de Tuchin | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro de Comercio Industria y Turismo | **OTRA : ( ciudad)** **Monteria** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

**Día 1 : 01-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**Día 2 : 02-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**Día 3 : 03-08-24**
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 de la formación Preparación de Panificación de Masas Dulces-Municipio de Tuchin

**Día 4 : 05-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**Día 5 : 06-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**Día 6 : 07-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**Día 7: 12-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**Día 8: 13-08-24**
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. de la formación Cocina Fria, Nacional e Internacional- Municipio de San Andrés de Sotavento.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Impartir formación conforme a las competencias y resultados de aprendizaje- programa Cocina fría y preparación de masas dulces , conforme a las competencias y resultados asignados.

**RESULTADOS:**

| | | |
|---|---|---|
| 1. **DEFINIR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DE LOS PRODUCTOS CON BASE EN LOS RESULTADO DEL TRABAJO REALIZADO E INFORMACIÓN CONSULTADA EN DIFERENTES FUENTES DEL CONOCIMIENTO.**<br>2. **REALIZAR EL MISE EN PLACE (PRE ALISTAMIENTO, EXPRESIÓN TÉCNICA EN FRANCÉS) DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN Y RECETAS ESTÁNDAR.** | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**<br>1. **Lastados de Asistencia**<br>2. **Evidencias fotográficas** | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y a aquellas que se deben desarrollar en la formación. | Los Aprendices | **1,2,3,5,6, de Agosto de 2024** |
| 2. Impartir formación conforme a las competencias y resultados de aprendizaje-programa Cocina Fria y Elaboración de masas dulces conforme a las competencias y resultados asignados. | Los Aprendices | **7,12,13 de Agosto de 2024** |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Se cumplieron con los objetivos propuesto | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **DAIRO LUIS CORONADO SUAREZ** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador Académico | David Alberto Ortega Mejia | |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

DIA 01/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría





DIA 02/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría





DIA 03/08/2024-Municipio de Tuchin - Preparación de Panificación de Masas Dulces





DIA 05/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría





DIA 06/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría





DIA 07/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría



DIA 12/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría



DIA 13/08/2024-Municipio de San Andrés de Sotavento- Cocina Fría





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: | Cocina Fria Nacional e Internacional | | |
| FICHA No. | 3013804 | | |
| Municipio: | San andres de sotavento | Lugar: | Pueblecito Sur |
| Instructor: | Dairo Coronado Zuares | Nº. Doc. Identidad | 78 330 403 |
| FECHA: | 02-08-24 | HORARIO: | 06:00 – 14:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Macias Salazar | Mayerlin | 1066182307 | 3113462738 | Mayerlin |
| 02 | Diaz Bentki | Cleanis | 1072651944 | 3106107756 | Cleanis Diaz |
| 03 | Benitez Hoyo | Ticne | 26 085070 | 3106107756 | Ticne |
| 04 | Perez Payares | Belky | 35145245 | 3146870782 | Belky Perez |
| 05 | Mota Mota | maria | 50876737 5 | 3146410255 | maria d'mota |
| 06 | | | | | |
| 07 | Ruiz Pertuz | Sueva | 52005375 | 3209483878 | Sueva |
| 08 | Ruiz Diaz | Alfa | 1066.194.277 | 3135281200 | Alfa Ruiz |
| 09 | Del Monteroza | Liliana | 1072288703 | 3212287038 | Liliana Del |
| 10 | Cortez Romero | Linery | 1066174393 | 3105373486 | Linery Cortez |
| 11 | Payares Ayala | Katy | 1066182794 | 3136927690 | Katyp |
| 12 | Arroyo Hisposo | Alcira | 50879077 | 3272876557 | Alcira Arroyo |
| 13 | Arroyo Hisposo | Viviana | 35184666 | 3126971433 | Viviana Arroyo |
| 14 | Deluy Dehoyo | Mora | 30525273 | 3234157032 | Deluy Dehoyos. |
| 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: | Cocina Fusa Nacional e internacional | | |
| FICHA No. | 3013804 | | |
| Municipio: | San andres de Sotavento | Lugar: | Pueblecito Sur |
| Instructor: | Dairo Coronado Zuares | Nº. Doc. Identidad: | 78730403 |
| FECHA: | 01 - 08 - 24 | HORARIO: | 06:00 - 14:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Benitez Mora | Irene | 26.085.078 | 3106107736 | Irene |
| 02 | Diaz Benitez | Cleanis | 1.912.251.901 | 3106107736 | Cleanis Diaz |
| 03 | Ruiz Diaz | Alba | 1.066-194237 | 3135241200 | Alba Ruiz |
| 04 | Cortez Romero | Linery | 1066174393 | 3105373486 | Linery Cortez |
| 05 | Polares Ayala | Katy | 1066182794 | 3136927690 | Katy P |
| 06 | Mora Mora | maritza | 50876252 | 3146410255 | maritza mora |
| 07 | Navas Salazar | Mayerlin | 1.066.182.367 | 3113462738 | Mayerlin |
| 08 | Arroyo Vispacho | Alcira | 50879077 | 3212876557 | Alcira Arroyo |
| 09 | perez payares | Belky | 35145245 | 3146870782 | Belky perez |
| 10 | Arroyo Pastrana | viviana | 35144666 | 3126971433 | viviana Arroyo |
| 11 | Ruiz Polares | Sierra | 53005375 | 3209483878 | Sierra |
| 12 | Dell Hoyos Mora | Delay | 30575273 | 3234157032 | Delay de Hoyos |
| 13 | Diaz Montero | Liliana | 1012258703 | 3212287038 | Liliana Diaz |
| 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: | Elaboración de productos panificables a nivel casero | | |
| FICHA No. | 3047688 | | |
| Municipio: | Tuchín | Lugar: | El porvenir |
| Instructor: | Dairo Luis Coronado Arroyo | Nº. Doc. Identidad | 78720403 |
| FECHA: | 03/08/24 | HORARIO: | 06:00 - 14:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Benítez Ruiz | Elizabeth | 1010032352 | 3106407547 | Elizabeth |
| 02 | Yudis ctf.2 | | 1003645296 | 3207018352 | Yudis |
| 03 | Castillo Suarez | Yarledis C. | 1.793.521.633 | 314 397 36 30 | Yarledis Castillo |
| 04 | Hernandez Suarez | Nicolasa | 1003645.287 | 3 | Nicolasa Hernandez |
| 05 | Perez Suarez | Marledis C. | 1003 645 - 124 | 321 350 8045 | Marledis Perez |
| 06 | Pacheco Suarez | Yudis | 1196963467 | 3205118349 | Yudis Pacheco |
| 07 | Baquero Lozano | Maria L | 1001553565 | 3042HA5684 | Maria Baquero |
| 08 | Benitez Jesus | Doriana Marcela | 1.064.981.337 | 3114803316 | Doriana Benitez |
| 09 | Flores Ruiz | Marisol | 1.063.080.837 | 3206730078 | Marisol Flores |
| 10 | Maria Alvis | Maria | 1007767205 | 3137153626 | Maria Alvis |
| 11 | Murillo Tuesca | Ady Luz | 1077250587 | 3136243559 | Ady Luz Murillo |
| 12 | Montalvo Navarro | Murcia | 1003abo986 | | Maria Montalvo |
| 13 | Flores Suarez | Nely | 1.072.250.626 | | Nely Suarez |
| 14 | Perez Lucas | Arly | 1007523470 | 313 6694331 | Arly Perez |
| 15 | Magdaleno Beltran | Yuriel | 1003059155 | 324 262 7679 | Yuriel |
| 16 | Erika Chima Ruiz | | 1007121854. | 3233606643. | Erika Chima |
| 17 | Montalvo Beltran | Sandra | 1196968505 | 3130002148 | Sandra Beltran |
| 18 | Castillo Suarez | Omaida | 1007.154.378 | 314 342 86 30 | Omaida |
| 19 | Estrada Suarez | Yudis | 1003644363 | 3215333979 | Yudis E |
| 20 | Flora Pua | Yarlis | 1073185348 | 323 241 7356 | Yarlis Flora |
| 21 | Hernandez Polo | Tatiana | 1007901341 | 3166942510 | Tatiana Hernandez |
| 22 | Pena Murillo | Adelina | | | Adelina Pena |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Powered by CamScanner

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Cocina típica colombiana | | |
| FICHA No. | 3042544 | | |
| Municipio: | San Andres de Sotavento | Lugar: | Plaza bonita |
| Instructor: | Dairo Luis Coronado Suarez | Nº. Doc. Identidad | 78730403 |
| FECHA: | 05-08-24 | HORARIO: | 14:00 - 22:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Evangelista | Sady | 1003526041 | 3116921395 | Sady |
| 02 | Castillo B | Maria Jose | | 3208155701 | Maria castillo. |
| 03 | Lozano Mateus | Yojana | 50877414 | 3136407763 | Yojana Lozano |
| 04 | Lazo Pacheco | Katerine | 1072258715 | 320 589 2686 | Katerine Lazo |
| 05 | Pita ramos | Alba | 1.069087140 | 3136411533 | Alba |
| 06 | pita ramos | sandy | 1.003159002 | 3118347407 | sandy |
| 07 | Sarmiento pita | Angelica | 1.069087140 | 3136411533 | Angelica |
| 08 | Viñonez Basilio | Leidis Esther | 1072261221 | 3115948286 | |
| 09 | Basilio Gonzalez | yesica paola | 1003158950 | 3206700624 | yesica Basilio |
| 10 | Pita Coré | Maria fernanda | 1072248734 | 3128280142 | Maria pita |
| 11 | Pereira Espinel | Greey Mileth | 1069987509 | | Greey pereira |
| 12 | Baltran Lozo | Bati Luz | 1072249232 | 3148978787 | Bati Baltran. |
| 13 | Gonzalez | Maria | 50710808 | 3246425767 | Maria Gonzalez |
| 14 | Pita Reyes | Bellanlide | 1006928170 | 3106113295 | Bellanlide pita. |
| 15 | Marquez N | Analodi | 26086609 | 3127117413 | Analodi |
| 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: | Cocina típica Colombiana. | | |
| FICHA No. | 3042547 | | |
| Municipio: | San Andres de Sotavento | Lugar: | Plaza bonita |
| Instructor: | Dairo Luis Coronado Flores | Nº. Doc. Identidad | 78750403 |
| FECHA: | 06-08-24 | HORARIO: | 14:00 - 22:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Viñanez Basilio | Leidis Esther | 1072261221 | 3115948286 | |
| 02 | Evangelista | Sady | 1003526041 | 3116921395 | Sady |
| 03 | Castillo | Maria José | | 3206135101 | Maria Castillo |
| 04 | Lazo Pacheco | Katerine | 1072258715 | 3205892686 | Katerine Lazo |
| 05 | Anaiudi M.N | Marquez | 26086609 | 3127117413 | Anaiudi M.N |
| 06 | Lazo | yojana | 50877414 | 3136405763 | yojana Lazo |
| 07 | Pila Ramos | Nilba | 1.009986710 | 313 641 533 | Nilba |
| 08 | Pila Ramos | sandy | 1.003759002 | 3118349402 | Sandy |
| 09 | Sarmiento Pila | Angelica | 1.067908740 | 313 641 533 | Angelica |
| 10 | Basilio Gonzalez | yesica Paola | 1003158950 | 3206700624 | yesica Basilio |
| 11 | Pena Coré | Maria Fernanda | 1072248734 | 3128280142 | Maria Pena |
| 12 | Herrera Espinosa | Greicy Mileth | 1.069.987309 | | Greicy Herrera |
| 13 | Bertran Arzo | Bati Luz | 1072244232 | 3148978787 | Bati Bertran |
| 14 | Gonzalez | Maria | 50410808 | 22460425768 | Maria Gonz |
| 15 | Pila Reyes | Bellarlide | 1100692810 | 3106113295 | Bellarlide Pilar. |
| 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 : | Cocina Tipica colombiana | | |
| FICHA No. | 3042547 | | |
| Municipio: | San Andres de Sotavento | Lugar: | playa bonita |
| Instructor: | | Nº. Doc. Identidad | 78730407 |
| FECHA: | 12-08-24 | HORARIO: | 14:00 -22:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Pila Reyes | Bellarlide | 1100692810 | 3106113295 | Bedarlide |
| 02 | Romero Lozo | Jair Antonio | 1003158993 | 3106113295 | Yair Romero |
| 03 | Marquez | Ana Ludis | 26086609 | 3127117412 | Ana Ludis |
| 04 | Lazo Pacheco | Katerine | 1072258715 | 3205892686 | Katerine |
| 05 | Lazo Teran | Tatiana | 1072254787 | 3128179035 | Tatiana |
| 06 | Evangelista | Sady | 1003526011 | 3116921395 | Sady |
| 07 | Beltran Barque | Blanca | 1007500161 | 3137166207 | Blanca |
| 08 | Pila Cari | Mario fernando | 1072248734 | 3128280142 | Mario Pila |
| 09 | Beltran Lazo | Yiseth | 1069985065 | 3113419594 | Yiseth |
| 10 | Polo Martinez | Eva Vilora | 1007515735 | 3046202643 | Eva Vilora |
| 11 | Quiñonez | Leydis | | | Leydis |
| 12 | Gonzalez | Maria | 50710808 | 3246425767 | Maria |
| 13 | Burgos | Yulize | | 3046201243 | Yulize |
| 14 | Basilio Gonzalez | Yesica Paola | 1003158950 | 3206700624 | Yesica Basilio |
| 15 | Beltran Lazo | Beth Luz | 1.072244238 | 3148978787 | Beth Beltran |
| 16 | Florez Mendoza | Ismelia | 50879742 | 310 701.9782 | Ismelia Florez |
| 17 | Mendez C | Miguel | 92.261.483 | 312 723 7660 | Miguel Mendez |
| 18 | Lazo | Yoyana | 50977414 | 3196405763 | Yoyana Lazo |
| 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**<br>Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba<br>**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**<br>**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.** |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso : | Cocina tipico Colombiano | | |
| FICHA No. | 3042547 | | |
| Municipio: | San Andres de Sotavento | Lugar: | Plaza bomba |
| Instructor: | Dairo Luis Coronado Suarez | Nº. Doc. Identidad | 78780403 |
| FECHA: | 13-08-24 | HORARIO: | 14:00 - 22:00 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Qui | | | | |
| 02 | Lazo Pacheco | Katerine | 1072258715 | 3205892686 | Katerine |
| 03 | Pila Cure | Mario fernando | 1072248734 | 3128280142 | Mario Pila |
| 04 | Lazo | Yojana | 50877414 | 3136405763 | Yojana Lazo. |
| 05 | Beltran Barrios | Blanca | 1007500161 | 3137462207 | Blanca |
| 06 | Beltran Lazo | Yiseth | 1069985065 | 3113419594 | Yiseth |
| 07 | Romero Lazo | Jair Antonio | 1003158993 | 3106113295 | Jair Romero |
| 08 | Pila Reyes | Bellarlide | 1100692810 | 3106113295 | Bellarlide Pila. |
| 09 | Quiñonez | Leydis | | | Leydis |
| 10 | Eva Vivic | Eva vivic | 1007515735 | 3116201243 | Eva vivica |
| 11 | Evangelista | Sady | 1003526041 | 3116921395 | Sady |
| 12 | Marquez | anaJudis | 26086609 | 3127117413 | anaJudy |
| 13 | Basilio Gonzalez | Yesica Paola | 1003158950 | 3206700824 | Yesica Basilio |
| 14 | Lazo teran | Tatiana | 1072254767 | 3124179035 | Tatiana |
| 15 | Burgos Vivas | Yulixa | | 3116201243 | Yulixa Vivas |
| 16 | Beltran Lazo | Beti Luz | 1072249232 | 3148978787 | Beti Beltran |
| 17 | Florez Mendoza | Dsmeling | 50879742 | 3107019782 | Dsmeling Flurez |
| 18 | Mendez | Miguel | 92.261483 | 3127237660 | Miguel |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____

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

TARIFA $35000

TIQUETE Nº 31527

Origen Montería Destino S. Andrés de Sotav

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31532

Origen S. Andrés de Sot. Destino Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $35000

TIQUETE Nº 31539

Origen Montería Destino S. Andrés de Sot.

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31543

Origen S. Andrés de Sot. Destino Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $31.000

TIQUETE Nº 31552

Origen Montería Destino Tuchin

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 03 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $31.000

TIQUETE Nº 31558

Origen Tuchin Destino Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 03 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31562

Origen Montería Destino San Andrés de Sot

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 05 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31569

Origen S. Andrés de Sot. Destino Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 05 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dario Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

Powered by CamScanner

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31544

Origen: Montería | Destino: S. Andres de Sot.

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 06 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31572

Origen: S. Andres de Sot. | Destino: Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 06 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31575

Origen: Montería | Destino: S. Andres de Sot.

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 07 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31580

Origen: S. Andres de Sot. | Destino: Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 07 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31583

Origen: Montería | Destino: San Andres de Sot.

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31587

Origen: S. Andres de Sot. | Destino: Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403.

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31592

Origen: Montería | Destino: S. Andres de Sot.

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

---

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

TARIFA $35.000

TIQUETE Nº 31595

Origen: S. Andres de | Destino: Montería

| DÍA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 08 | 24 | | |

NOMBRE: Dallo Coronado

C.C. N°: 78.730.403.

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5966

Powered by CamScanner