

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		44817-547941	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		MERLYS BARRIOS JULIO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		45.496.902		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		merlys.barrios@misena.edu.co		Número de Cuenta:		79000029934
IP/N° de contacto:		0		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						
N° del contrato:		5881097/2024		N° Compromiso SIIF		22224
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 CENT				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/09/2024		Al		30/09/2024
Número de pago		8		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 6.931.090
Valor Bruto Pago:		\$ 3.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 31.189.905
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 3.465.545
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.465.545		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 1.138.005		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.603.550		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.151.150		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4565674378		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.386.218		\$ 1.386.218		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 173.300		\$ 173.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 221.800		\$ 221.800		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 7.300		\$ 7.300		Reteica - 8299 - MONTERIA
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		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 27.886.012		\$ 1.050.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.893.786				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$3.457.128,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ejecución del proceso de formación titulada y / o complementaria de los programas fichas:						
2877794 -Peluquería. Competencia: Modificar textura del cabello de acuerdo con técnicas de cosmética capilar y procedimiento técnico						
R.A- . aplicar técnicas de alisado permanente y progresivo de acuerdo con protocolos establecidos y normas de bioseguridad.						
Ficha-3009010 cuidados estéticos de manos y pie. competencia: Atender manicura y pedicura según procedimiento cosmético						
R.A - realizar valoración estética de la piel y estructura de la lámina ungueal de manos y pies teniendo en cuenta protocolo establecido y necesidades del usuario municipio de lorica						
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						
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 periodo 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						

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																								
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		45496902					NÚMERO PLANILLA:		4565674378					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					MERLYS BARRIOS JULIO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		agosto		AÑO		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		agosto		AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:			MONTERIA		DEPARTAMENTO:		CORDOBA					DÍAS DE MORA:		13															
DIRECCIÓN:			MONTERIA		TELÉFONO:		11111111					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/16						NÚMERO AUTORIZACIÓN:						9990022896			
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																						

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	
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 221.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 221.800	\$ 2.200	\$ 224.000	
SUBTOTALES:											\$ 221.800	\$ 2.200	\$ 224.000	

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	\$ 173.300	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 173.300	\$ 1.700	\$ 0	\$ 175.000	
SUBTOTALES:													\$ 173.300	\$ 1.700	\$ 0	\$ 175.000	

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	\$ 7.300	\$ 7.300	\$ 100	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES:									\$ 7.300	\$ 100	\$ 0	\$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																													
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	PENSIÓN						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 45496902	BARRIOS JULIO MERLYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.386.240			NO																		230301-PORVENIR	30	1.386.240	\$ 221.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 221.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.386.240	\$ 173.300	\$ 0	\$ 173.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.386.240	\$ 45496902	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0								

TOTAL

\$ 406.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 45496902
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MERLYS BARRIOS JULIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA TELÉFONO:	1111111
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:	4565674378	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: 9990022896

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 224.000
SUBTOTAL:			1	\$ 224.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 175.000
SUBTOTAL:			1	\$ 175.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.400
SUBTOTAL:			1	\$ 7.400

VALOR SIN MORA:	\$ 402.400
VALOR MORA:	\$ 4.000
TOTAL PAGADO:	\$ 406.400

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9531414176	DV:	577016
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	14/09/2024	15:17:16	
PAP:	905214		
Identificacion:	45496902		
Nombre:	MERLYS		
Apellido 1:	BARRIOS		
Apellido 2:	N A		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	0000000000		
Codigo Planilla:	4565674378		
Periodo Pago:	2024/08		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	45496902	Valor:	\$406.400,00

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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



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

Usuario que Genera Reporte:MHjarestreJOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-023-952310CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 31 de julio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	67424	Fecha Solicitud	2024-07-29	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.	2024-07-31	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTORES ECONOMIA POPULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2924	Dependencia Solicitante				952385 CENTRO DE COMERCIO, INDUST Y TURISMO CORD-CORDOBA, EMPREND - ECON POP-SERV PREST A LA FORMAC -EC POP			
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	Porcentaj e 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: 2024/07/31 17:10:44 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHjarestreJOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-023-952310CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 31 de julio de 2024

MERLYS BARRIOS JULIO	CC: 45496902	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-01	2024-08-01	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50								
				2024-08-05	2024-08-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50								
				2024-08-08	2024-08-08	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50								
				2024-08-12	2024-08-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50								
				2024-08-15	2024-08-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	4,5	3.465.545,00	188.890,00	850.005,00	288.000,00	1.138.005,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA ECONOMIA POPULAR DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA	
				2024-08-21	2024-08-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50								



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

Usuario que Genera Reporte:MHjarestreJOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-023-952310CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 31 de julio de 2024

				2024-08-22	2024-08-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2024-08-26	2024-08-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2024-08-29	2024-08-29	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
												Totales Solicitud de Comisión		850.005,00	288.000,00	1.138.005,00

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

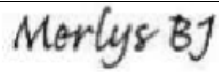
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable																
Verificado Por:			CRISTOBAL JOSE ARRIETA HERNANDEZ					Fecha Verificación:				31/07/2024 11:56:38				



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
31/07/2024 5:11:09 p. m.

<div></div> <div>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</div>		
CIUDAD Y FECHA Monteria, 09 de Septiembre de 2024		
PRESENTADO A: José Anastacio Restrepo Castellanos		
ORDEN DE VIAJE No: 67424	FECHA DE INICIO: 1,5,8,12,15,21,22,26,29 de Agosto de 2024	FECHA DE FINALIZACION: 1,5,8,12,15,21,22,26,29 de Agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Lorica	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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 2 : 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010. Día 3 : 08-08-24 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 4 : 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 5 : 15-08-24 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 6 : 21-08-24 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 7: 22-08-24 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 8: 26-08-24 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010 Día 8: 29-08-24 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 Cuidados Esteticos de Manos y Pies Ficha N 3009010		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir formación conforme a las competencias y resultados de aprendizaje- Programa: Operario Cuidados Esteticos de Manos y Pies conforme a las competencias y resultados asignados.		
RESULTADOS:		
Realizar valoración estética de la piel y estructura de la lámina ungueal de manos y pies teniendo en cuenta protocolo establecido y necesidades del usuario municipio de lorica		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lastados de Asistencia 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	1,5,8,12,15, de Agosto de 2024
2. Impartir formación conforme a las competencias y resultados de aprendizaje- programa Operarios Cuidados Esteticos de Manos y Pies conforme a las competencias y resultados asignados.	Los Aprendices	21,22,26,29 de Agosto de 2024
CONCLUSIONES:		
1. Se cumplieron con los objetivos propuesto		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MERLYS BARRIOS JULIO		
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 Lorica



DIA 05/08/2024-Municipio de Lorica



DIA 08/08/2024-Municipio de Lorica



DIA 12/08/2024-Municipio de Lorica



DIA 15/08/2024-Municipio de Lorica



DIA 21/08/2024-Municipio de Lorica



DIA 22/08/2024-Municipio de Lorica.



DIA 26/08/2024-Municipio de Lorica



DIA 29/08/2024-Municipio de Lorica.





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: Operario de cuidados estéticos de manos y pie-
FICHA No: 3009010
Municipio: Jorrea Lugar: Seno Jorrea
Instructor: Herly's Barrera N° Doc. Ident: 45496902
FECHA: 01 Agosto 2024 HORARIO: Tarde

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Bersi Liliana	Puertas Ruiz	7003345008	327818773	Bersi R
02	Indira Flavia	Elmora Hernandez	50989914	301426076	Indira
03	Shirley Patricia	Escobar herrera	1003063-131	325570275	Shirley E.H
04	Anahi	Segura Garcia	1067162430	3123318961	Anahi
05	Libia bosa	espitia C.	1235152642	320568277	Libia
06	Genesis	Segura Lopez	1062961573	333228793	Genesis
07	Ledy Diana	Sosa Hojilla	1063158442	3009811136	Ledy S.
08	Maria Fernanda	Pepata Montes	1063144040	3205283566	Maria F.
09	Elizabeth	Pitalua Rodruiz	1065152074	304325922	Elizabeth
10	EVA SANDRINI	HERBERA LOPEZ	1063163387	310239789	EVA S
11	IBana del carmen	Martinez Z	1067402224	3277367681	IBana
12	Yuliana	Osorio Rondon	103563536	300487182	Yuliana O
13	Sandy Paola	Perin Saavedra	1063717824	31202201	Sandy
14	Maria Jose	Agarret Robin	1192556270	321760513	Maria J.
15	Maria Ines	Gonzalez	1063158246	3215744761	Maria G
16	Eva Sandrini	Jimenez Munib	1072528658	344607631	Eva Sandrini
17	Andrea Carolina	Arzuaga Ramirez	1063162512	324887446	Andrea Jimenez
18	Maira Alejandra	Lopez Callejo	1065376523	3136224644	Maira L
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Herly's



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: *Operario*
FICHA No. *3009010*
Municipio: *Lorica* Lugar: *Sena Lorica*
Instructor: *Hugo Barrera* N° Doc. Ident. *45496902*
FECHA: *5 Agosto 12* HORARIO: *tarde*

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Zulaida Zúñiga	Zúñiga Pedro	1001161172	30056077	Zulaida
02	Andrea Carabina	Azuano Páez	1063162512	304383746	Andrea
03	Bersi Uliana	Puertas Ruiz	1003345008	321818773	Bersi
04	Sandy Paola	Peña Saavedra	1063717829	311720227	Sandy
05	Maria Fernanda	Benito Montes	1063140000	320533560	Maria F.
06	Leidy Diana	Daza Aguila	1063158447	309981413	Leidy
07	Indira Parra	Garrón J.	301899114	301426076	Indira
08	Eva Sanabria	Jimenez Menelo	1072828658	3116017631	Eva S.
09	Maira Alejandra	Lopez Callejo	1065376522	3136224699	Maira
10	IBana del C	Martinez Z	1067402224	3217367681	IBana
11	Yeliana	Osorio E.	1003563536	300884082	Yeliana
12	Anahi	Segura Garcia	1067162430	312331894	Anahi
13	Genesis	Segura	1062961563	383287423	Genesis
14	Shirly Patricia	Escobar Herrera	1003063131	3215510275	Shirly
15	Maria Jose	Agamela Dorla	1192756270	3217601513	Maria J.
16	Eva Sanabria	Herrera Lopez	106163387	310439769	Eva
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Hugo Barrera



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: Operario de cuidados estéticos mano y pie
FICHA No: 3009010
Municipio: Ioneca
Instructor: Herly Bayar
FECHA: 08 Agosto /2024
Lugar: SENA Ioneca
Nº. Doc. Ident: 45446907
HORARIO: Tarde.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMA
01	Indira Maria	Campana Hernandez	50989914	Indira
02	Maria Jose	Agona Doris	1192756220	Maria Jose
03	Shirley Patricia	ESCOBAR HERRERA	1003063131	Shirley Escobar
04	Libia Rosa	BPHIA C.	1035152642	Libia
05	Genesis	Segura Lopez	1067961573	Genesis
06	Bersi Liliana	Puertas Ruiz	1003345008	Bersi Puertas
07	Eva SANDRITH	HERRERA LOPEZ	1067163387	EVA S
08	Maria Fernanda	Penata Montes	1063141040	Maria Penata
09	Ledy Diana	Sosa Angello	1063153442	Ledy Sosa
10	Andrés Carolina	Jirano R.	1063162512	Andrés Jirano
11	Zuleidis Zuniga	Zuniga Pedro	1007161172	Zuleidis Zuniga
12	Maria Teresa	Comollet CH.	1063158246	Maria G.
13	Sandy Paola	Penu Sotomayor	1063717824	Sandy Penu
14	Maira Lopez	Callego	1063376527	Maira
15	Anahí	Segura Garcia	1067162430	Anahí
16	Eva Sandrith	Jimenez Monelo	1072320650	Eva Sandrith
17	Elizabeth	Pitalua Roldan	1063152077	Elizabeth
18	IBana del carmen	martinez z	1067402224	IBana
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Herly Bayar



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: Operarios Cuidados estéticos de manos y pie
FICHA No. 3007010
Municipio: Leticia
Instructor: Maribel Barrios
Lugar: SENA Jorica
Nº. Doc. Ident. 45496702
FECHA: 12 Agosto / 24
HORARIO: Tarde.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Zuleidis Zúñiga	Zúñiga Peto	1067161172	300560774	Zuleidis
02	Andrew Carolina	Truano Ramirez	1063162512	324327446	Andrew
03	Sandy Paola	Peña Saavedra	1063717329	311762228	Sandy
04	Bersi Liliana	Puentes Ruiz	1003345008	327818723	Bersi
05	Genesis	Segura Lopez	1062961573	533228793	Genesis
06	Anahí	Segura Garcia	1067162436	3123318961	Anahí
07	Indira Tania	Correa Hernandez	1063899114	3014126026	Indira
08	Yuliana	Osuna Mangones	1003563536	300518282	Yuliana
09	Maria Jose	Agamez Dorra	1172716290	321760153	Maria J
10	Leidy Diana	Gosa Troyillo	1063158442	3009811136	Leidy
11	Eva Sandrith	Jimenez Monela	1072628658	346077631	Eva S.
12	Libia Rosa	Espitia C.	1035152641	3205682027	Libia
13	IBana del c.	Martinez Z	1067402224	3217367681	IBana
14	Meira	Topaz Callejo	1065376527	3136224694	Meira
15	Maria Fernanda	Penate Montes	1063141000	320528856	Maria
16	Shirly Patricia	Escobar Herrera	1003063131	3215510275	Shirly E.H
17	Eva SANDRITH	HERRERA LOPEZ	1067163381	310213981	EVA
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

RMA DEL INSTRUCTOR

Maribel Barrios



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: Operario de Cuidados Estéticos de manos y pie
FICHA No: 3009010
Municipio: Lorica Lugar: Sena Lorica
Instructor: Herly Bano N° Doc. Ident: 45296207
FECHA: 15 Agosto HORARIO: Tarde

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Maria José	Agudé Doria	1191256270	317601513	Maria J.
02	Bersi Liliana	Puertas Ruiz	1003345008	321818788	Bersi P.
03	Cerdy Diana	Soto Trujillo	1003158441	3009811186	Cerdy
04	Anahi	Segura Garcia	1067162430	3123318961	Anahi
05	Yoliana	Castro Mangones	1003553535	3006187182	Yoliana O.
06	Zuleidis	Zoniga Peto	1067161132	3006601774	Zuleidis
07	Sandra Jairo	Rein Gravedin	1063719374	311702281	Sandra J.
08	Shirly Patricia	Escobar Herrera	1003063131	325530275	Shirly E.H.
09	Maria Fernanda	Penata Montes	10631440510	325283568	Maria F.
10	Maira Alejandra	Lopez Calleja	1065376527	3136224644	Maira F.
11	Libia Rosa	ESPITON C.	1035152647	310558274	Libia V.
12	Andrea Carolina	Lizama Ramirez	1063162517	324387746	Andrea
13	Eva Sandra	Jimenez Morelo	1072828658	3146077631	Eva S. Jr
14	IBana del c.	Martinez Z	1067402224	32773676	IBana
15	Eva SANDRITH	HERREERA LOPEZ	1004163387	310137784	Eva
16	Indira Florin	Gimona H	300789914	301412606	Indira
17	Genesis	Segura Lopez	106296157333277911		Genesis J.
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Herly Bano



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: Operario de Cuidados Estéticos de manos y pie
FICHA No. 3809010
Municipio: San José
Instructor: Heidy Romero Julio
Lugar: Sano José
FECHA: 21 Agosto /24
Nº. Doc. Ident. 45496902
HORARIO: tarde

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Maria Jose	Ayana Diana	1192756270	321766153	Maria Jose.
02	Maria Fernanda	Panata Flanteo	1063144440	322828550	Maria F.
03	Leidy Diana	Gosa trujillo	1063158442	300991106	Leidy.
04	Liliana Rosa	ESPILIA C.	1035152641	320565077	Liliana
05	Heidy Alejandra	Lopez Gallego	1065376527	3136224694	Heidy
06	Genesis	Segura Lopez	1062961573	3332287913	Genesis
07	Shirley Patricia	Escobar herrera	1003063131	3215570275	Shirley E.H
08	Yolana	OSPIN Manguera	1005563536	3006187182	Yolana O.H
09	Zuleidis Zuniga	Zuniga Petro	1007161172	3006607774	Zuleidis
10	Andrey Carolina	Lizama Ramirez	106562312	349325922	Andrey
11	Elizabeth	Pitaba Rodriguez	1062152077	349325922	Elizabeth
12	Bersi Liliana	Puertas Ruiz	10033415008	3218181278	Bersi
13	Sandy Paola	Peña Saavedra	1063717820	3117202781	Sandy
14	EVA SANDRITH	HERRERA Lopez	1007163387	310213998	EVA
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

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: Operario de Cuidados estéticos de manos y pie.
FICHA No: 3009010
Municipio: Jorica Lugar: Sena Jorica
Instructor: Hely Barrios Salas N° Doc. Ident: 45496902
FECHA: 22 Agosto /24 HORARIO: tarde

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Maira Alejandra	Lope Gallego	1065376527	313622469	Maira
02	Maria Fernanda	Pena to Montes	1063144010	3205283666	Maria P.
03	Leidy Diana	Sosa bujillo	1063759447	300731136	Leidy
04	Shirly Patricia	Escobar Herrera	1008063131	3215570275	Shirly Estobay
05	Indira Maura	Cejunova H.	35189914	3114126076	Indira
06	Eva Sandrith	Jimenez	1072028058	3416077631	Eva Sandrith
07	Zuleidis	Zúñiga Pedro	1067161712	3005607724	Zuleidis
08	Andrea Carolina	Aracely Ramirez	1065162512	3243871446	Andrea Carolina
09	Ivana del C	Martinez Z	1067402224	3277367621	Ivana
10	Yuliana	Orlino Mangones	103563536	3206187182	Yuliana O.
11	Maria Jose	Agarut Doris	7797356770	311760155	Maria J
12	Anahi	Segura Garcia	1067162436	312331816	Anahi
13	Genesis	Segura Lopez	1062961573	313287923	Genesis
14	Libia Rosa	Esplina C.	7035152642	3205680277	Libia
15	Betsi Liliana	Puerta	103845008		Betsi
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR



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: Operario de Cuidados estéticos de manos y pie
FICHA No.: 3009010
Municipio: Larica Lugar: Seno Jorica
Instructor: Merlys Margueto Julio N° Doc. Ident: 45476202
FECHA: Ago 26/2024 HORARIO: Tarde

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIR.
01	EVA SANDRITH	HERBERN LOPEZ	1067163387	310234789	EVA S
02	Libia ROSA	ESPILIA C.	1035152442	320560044	Libia
03	Mano Jose	Azara Gonia	1191006270	821760153	Mano J.
04	Leidy Diana	Bosa hojilla	1063138447	30098148	Leidy
05	Shirly Patricia	Escobar Herrera	1003063131	3215570275	Shirly E. H
06	Bersi, Liliana	Puerta Ruiz	106334500	321818777	Bersi
07	Sandy paocu	Parrin Saavedra	1063277829	311720281	Sandy
08	Maira Alexandra	Lopez Gallego	1065376527	3136224694	Maira L.
09	IBana del C.	martinez Z.	1067402224	327736767	IBana
10	Genesis Segun	segura Lopez	1062961577	322787923	Genesis
11	Anahi	Segura Ganaa	1067162430	312331896	Anahi
12	Maria Fernanda	Pierata Montes	10631440010	3105283560	Maria P.
13	Elizabeth Pitaba	Pitalua Padilla	1063152077	3043257212	Elm
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Merlys



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: Operario de manos y pie
FICHA No. 3009010
Municipio: Jonia Lugar: Sena Jonia
Instructor: Heidy Barrios Julio N°. Doc. Ident. 45496902
FECHA: 29 Agosto /29 HORARIO: Tarde

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	CELULAR	FIRMA
01	Shirley Patricia	Escobar Herrera	1003063137	31557075	Shirley E.H
02	Maira Alejandra	Lopez Gallego	1065376527	3136224694	Maira
03	Yuliana	Oshiro Hargones	1003563536	3006187182	Yuliana O.
04	Maria Jose	Ajona Maria	1192756270	3217601515	Maria J.
05	Maria Fernanda	Roata Montes	1063144040	3205286566	Maria P.
06	Zuleida Zuriga	Zuriga Perez	1067167172	3005607721	Zulei J.
07	Leidy Diana	Garcia Trujillo	1063158442	3009811736	Leidy S.
08	Sandy Paola	Perez Suavedra	1063717329	3117207281	Sandy
09	Bersi William	Puerta Ruiz	1003345000	321918723	Bersi
10	IBana del C.	Martinez Z.	1067402224	3217367681	IBana
11	Elizabeth Pitalua	Podrigue	1063152072	3043259291	Elizabeth
12	EVA SANDRITH	HERERA Lopez	1067163387	3102130081	EVA
13	Eva Sandrith	Jimenez M.	1072528658	321512706	Eva S.
14	Molina Camarero	Cammarero H.	301899114	301412606	Molina C.
15	Libia Rosa	Esplana C.	1035152642	3205682271	Libia
16	Anahi	Segura Garcia	1067162430	312331891	Anahi
17	Genesis	Segura Lopez	1062961533	3332287923	Genesis J.
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16415**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16410**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
1	08	24		

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16435**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16425**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16440**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16439**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16445**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16442**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

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

NOMBRE: Merlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16454**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
15	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16457**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
15	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16463**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
21	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16468**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
21	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16473**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
22	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16478**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
22	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16482**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
26	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16486**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
26	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16488**

ORIGEN: Montería DESTINO: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
29	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT: 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel: 7822413 - Montería

TARIFA
16000

TIQUETE N° **16495**

ORIGEN: Lorica DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
29	08	24		

NOMBRE: Marlys Barrios

C.C.N°: 45496902

FIRMA DESPACHADOR