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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**46455-191183**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA JUDITH VIVERO BAQUERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	33.156.850	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	anajudi0609@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	09151932182
IP/Nº de contacto:	320538453	**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:	5854626/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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 PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COME

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.967.280
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.117.522
Valor Bruto Pago:	**$ 3.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.501.735

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 915.188	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.380.733**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.983.333**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.983.333,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4573687586**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.985.633,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.386.218	$ 1.386.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173.300	$ 173.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.800	$ 221.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 7.300	$ 7.300	Reteica - 8299 - MONTERIA	7.971,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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%	$ 34.082.904	$ 995.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.406.146					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.457.574,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO FORMACION EN
3124913 COCINA BASICA
3109800 COCINA BASICA
PROGRAMA VICTIMA

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

Martha Cecilia Andrade Vallejo

ANA JUDITH VIVERO BAQUERO
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,

VICTORIA BUELVAS GARAY
INSTRUCTOR

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
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33156850
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA JUDITH VIVERO BAQUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 177 LT 1 ET 15 B LA PRADERA	TELÉFONO:	7838609
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:	**4573687586**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990652479

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	$ 220.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 172.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 172.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 427.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 427.000**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9546025375 DV: 4
Cliente: 1
Fecha: 12/11/2024 09:35:1
CAP:
Identificacion: 33156
Nombre:
Apellido 1: VIVERO
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla: 45736
Periodo Pago: 2024
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 33156850 Valor: $427.000,00

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:	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:	jueves, 26 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	111424	**Fecha Solicitud**	2024-09-26	**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.**	2024-09-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA VICTIMA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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: 2024/09/26 17:56:01 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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:	jueves, 26 de septiembre de 2024	

ANA JUDITH VIVERO BAQUERO	CC: 33156850	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-01	2024-10-01	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50	2,5	3.465.545,00	214.075,00	535.188,00	380.000,00	915.188,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA para la año 2024 en la formación COCINA BASICA
				2024-10-02	2024-10-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-10-03	2024-10-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-10-04	2024-10-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
				2024-10-05	2024-10-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**535.188,00**	**380.000,00**	**915.188,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA para la año 2024 en la formación COCINA BASICA

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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:	jueves, 26 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	26/09/2024 17:02:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
26/09/2024 5:56:19 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, 28 de octubre de 2024

PRESENTADO A: NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES

ORDEN DE VIAJE No: 111424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01 De octubre De 2024 **02 De octubre De 2024** **03 De octubre De 2024** **04 De Octubre De 2024** **05 De octubre De 2024**	**01 De octubre De 2024** **02 De octubre De 2024** **03 De octubre De 2024** **04 De Octubre De 2024** **05 De octubre De 2024**

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO		**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Montería - Montelíbano - Montería	**01/10/2024**	**CORDOBA / CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO.**	
Montería - Montelíbano - Montería	**02/10/2024**		
Montería - San Andres de Sotavento Montería	**03/10/2024**		
Montería - Montelíbano - Montería	**04/10/2024**		
Montería - Montelíbano - Montería	**05/10/2024**		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral en el programa victima

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 01/10/2024
Desplazamientos ruta de ida y vuelta: Montería - Montelibano - Montería

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: SE REALIZO LA INDUCCION CON LOS APRENDICES PARA TRATARLOS TEMAS A DESARROLLAR, SE INICIO LA FORMACION

Dia 2: 3/10/2024

Desplazamiento ruta ida y vuelta Montería- Montelíbano - Montería, medio de transporte terrestre.

Actividad a ejecutar: SE REALIZO LA TOMA DE MEDIDAS

Dia3: 04/10/2024

Desplazamiento ruta ida y vuelta Montería – Montelíbano – Montería. Medio de transporte, terrestre.

Actividad a ejecutar: se realizo Misan place de los productos, se realizaron variedad de patos de cocina basica

Dia4: 05/10/2024

Desplazamiento ruta ida y vuelta Montería - montelibano _ Montería, medio de transporte terrestre.

Actividad a ejecutar: se realizo emplatado de comidad basicas

RESULTADOS:

1. Se realizó inducción en lo relacionado a la formación a impartir
2. Se socializa los módulos de la temática.
3. Se concientiza a los aprendices del tema expuesto
4. Se realizo las actividades de formación y pedagogía.

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

1. Informe de Legalización
2. Orden de viaje
3. Tiquetes
4. Evidencias Fotográficas
5. Listados de Asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecutar las acciones de formación de manera presencial en el programa victima del centro de comercio industria y turismo	Ana Judith Vivero Baquero – instructor	**1.2.3.4.5.- de octubre 2024**

CONCLUSIONES:

Se desarrolló satisfactoriamente las acciones de formación, de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación en cada uno de los programas de formación asignados en los municipios mencionados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ANA JUDITH VIVERO BAQUERO	Ana Judith Vivero Baquero

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO INSTRUCTOR GRADO 20	**NELSON DE LA ESPRIELLA**	

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

Programa del Curso: Cocina Básica
Ficha No. 3091557
Instructor: Hernán Urbano
Fecha de Inicio: 05-10-2020
Horario: Curso Continuo
Teléfono: 3315288
Fecha Terminación: 12-20

APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO	FIRMA
Martínez Pacheco	Yorledis	1003741651	Yorledis
Regino Cuadro	Nilda Lucia	50994775	Nilda Regino
Anaya Santos	Carlos Eduardo	1006512067	Carlos Anaya
Ruiz Pasos	Yudith	1.066.511.095	Yudith
Rivera Blanco	Maira Rivera	1003505108	Maira Rivera
Acosta Chima	Yarneis Isabel	1102 [illegible]	Yarneis Acosta
Gutierrez Luna	Andrea	1064896099	Andrea Gutierrez
Medina Herrera	Cheryl	1002733597	Cheryl Medina
Guerra Suarez	Yolladis Magola	1066517364	Yolladis Guerra
Alvarez Herrera	Yerlys Johana	1007565145	Yerlys Alvarez
Ramirez Vergara	Bertha Ramirez	50993554	Bertha R
Tuesta Escudero	Freidy Jesus	1066548864	Freidy
Piedrahita Castaño	Leidy Vanessa	1007542941	Leidy Piedrahita
Carmen	Rodriguez	5094143	Carmen R

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Ana Judith Vivero

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 Básica
FICHA No. 3091557
Municipio: Montelíbano
Instructor: ANA JUDITH VIVERO BAQUERO
Lugar: Sede Comunal
FECHA: 4-10-2021
Nº. Doc. Ident. 33156850
HORARIO: 12 - 20

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Lady Vanessa Piedrahita	Castaño	1007542891	Lady Piedrahita
02	Bertha Rosa	Ramírez Vergara	50.973.554	Bertha R.
03	Nelda Lucía	Restrepo Cantero	50.994.775	Nelda Restrepo
04	Yercys Johana	Alvarez Herrera	1007565195	Yercys Johana
05	Maira Alejandra	Rivera Blanco	1007565108	Maira Rivera
06	Carmen	Rodríguez	50994080	Carmen R.
07	Cheryl	Medina Herrera	1003133547	Cheryl Medina
08	Yorladis Magola	Guerra Suarez	1066517346	Yorladis Guerra
09	Carlos Eduardo	Anaya Santos	1066512067	Carlos Anaya
10	Feiz Fuentes	Fuentes Cudulo	1066517886	Fuentes
11	Yudith	Salgado sandoval	1066577626	Yudith
12	Lex del cortes	Mendoza	25807636	Lex Mendoza
13	Yarneis Isabel	Acosta chima	1102804717	Yarneis Acosta
14	Andrea	Gutierrez luna	1064896619	Andrea Gutierrez
15	yudith	Ruiz	1.066515095	yudith R.
16	YULITH	Celestino	1066518929	YULITH
17	Yorledis	martinez	1021741651	Yorledis
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Ana Judith Vivero

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 Básica		
FICHA No.	3091557		
Municipio:	Montelíbano	**Lugar:**	Aula Comunal
Instructor:	ANA JUDITH VIVERO BAQUERO	**Nº. Doc. Ident.**	33156850
FECHA:	3 - 10 - 2024	**HORARIO:**	12 - 20

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Cheryl	Medina Herrera	1007335947	Cheryl Medina
02	Andrea	Gutierrez	1064896619	Andrea Gutierrez
03	Yarledis Mayolo	Garcia Suarez	1066517316	Yarledis Guerra
04	Yudith	Salgado Sandoval	1066517626	Yudith Salgado
05	Lexy del carmen	Martinez	25807636	Lexy Martinez
06	Maira Alejandra	Rivera Blanco	1007565100	Maira Rivera
07	Yarneis Isabel	Acosta Chima	1102804717	Yarneis Acosta
08	Carmen	Rodriguez	50991430	Carmen R.
09	Leidy Vanessa Piedrahita	Castaño	1007547891	Leidy Piedrahita
10	Bertha Tulio	Ramirez Vergara	50993554	Bertha R.
11	Freidy Justiz	Fuentes Cumbrita	1066517886	Freidy Fuentes
12	Helga Lucia	Rodriguez Pinto	50994725	Helga Rodriguez
13	Yerlys Johana	Alvarez Herrera	1007565195	Yerlys Alvarez
14	Carlos Eduardo	Anaya Santos	1066912067	Carlos Anaya
15	YUDITH	Ruiz	1066515095	YUDITH R.
16	YVI:TH	Celestino	1066518929	YVI:TH Celestino
17	Yarledis	martinez	1001741651	Yarledis
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Ana Judith Vivero

Servicio Nacional de [illegible]
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CAT

Nombre del Curso: Cocina Básica
Ficha: 3095557
Jornada: Mañana
Ambiente: Casa Comunal
Instructor: Ana Judith Vivero B.
Cédula del Instructor: 32156850
Fecha: 2-10-2024
Horario: 12-20

	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO	FIRMA
1	Martinez Porneo	Yoiledis	1001741651	Yoiledis
2	Anaya Santos	Carlos Eduardo	1066512067	Carlos Anaya
3	Rivera Blanco	Haira Alejandra	1007565108	Haira Rivera
4	Negrete Quintero	Nelay Lucia	50794773	Nelay Negrete
5	Ruiz Pasos	YUDITH YANETH	1066515095	YUDITH R
6	Yarneis Acosta Chiva	Yarneis Isabel	1102604717	Yarneis Acosta
7	Gutierrez Ivana	Maria andrea	1064896019	Andrea Gutierrez
8	Cheryl Medina Herrera	Cheryl	1003133597	Cheryl Medina
9	Varela Suarez	Yolladis Magola	1066517346	Yolladis Varela
10	Yerlys Alvarez Herrera		1007565745	Yerlys Alvarez
11	Ramirez Vergara	Bertha Julia	50993551	Bertha R.
12	Fuentes Cuadrado	Leidy Jesley	1066517886	Leidy
13	Leidy Vanessa Piedrahita	Castaño	1007542891	Leidy Piedrahita
14	Carmen	Rodriguez	50994112	Carmen R
15	YUDITH	Celestino	1066516129	YUDITH
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Ana Judith Vivero

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 Básica		
FICHA No.	3091527	**Lugar:**	Casa Comunal
Municipio:	Montelíbano	**Nº. Doc. Ident.**	33156850
Instructor:	ANA JUDITH VIVERO BAQUERO		
FECHA:	01 - 10 - 2024	**HORARIO:**	12 - 20

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Martha Inés	López Salcedo	50848768	Martha I. López G.
02	Piedrahita Castaño	Piedrahita Castaño	1007547891	
03	Yolledis	Martínez	1001741651	Yolledis
04	Nelly Lucia	Restrepo Quintero	50944725	Nelly Restrepo
05	YUDITH RUI	RUIZ PASOS	1066515095	YUDITH R.
06	Andrea			
07	Maira Alejandra	Rivera Blanco	1007565108	Maira Rivera
08	Chary	Medina Herrera	1003733547	Chary Medina
09	Yerlys Johana	Alvarez Hern	1007565795	Yerlys Alvarez
10	Yarneis Isabel	Acosta Chima	1102804717	Yarneis Acosta
11	Yolledis Magola	Guerra Suarez	1066517346	Yolledis Guerra
12	Carlos Eduardo	Anaya Santos	1066512067	Carlos Anaya
13	Bertha Tulia	Ramirez Vergara	50993554	Bertha Ramirez
14	Andrea	Gutierrez Luna	1064896619	Andrea Gutierrez
15	Fuentes Cuadrado	Fuentes Cuadrado	1066817886	
16	Carmen	Rodriguez	50994430	Carmen R.
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Ana J Vivero






BROOKLYN








BROOKLYN
NEW YORK





SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85861

Origen: Montería | Destino: Montelíbano

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
01	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 686 9379 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85849

Origen: Montelíbano | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
01	10	24		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 686 9379 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 8582

Origen: Montería | Destino: Montelíbano

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
02	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 686 9379 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85832

Origen: Montelíbano | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
02	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 686 9379 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 8582

Origen: Montería | Destino: Montelíbano

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
03	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 686 9379 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85810

Origen: Montelíbano | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 686 9379 Juan Obeso

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85804

Origen: Montería | Destino: Montelíbano

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
04	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10078743331-6 Cel. 316 699 9370 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85814

Origen: Montelíbano | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10078743331-6 Cel. 316 699 9370 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85879

Origen: Montería | Destino: Montelíbano

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
05	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10078743331-6 Cel. 316 699 9370 Juan Obeso

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 38.000

TIQUETE N° 85895

Origen: Montelíbano | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
5	10	2024		

NOMBRE:

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10078743331-6 Cel. 316 699 9370 Juan Obeso