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	**50383-257714**

DATOS DEL CONTRATISTA

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

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5881205/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	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 MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.621
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.526
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.076

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 750.432	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.215.977**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.516.177**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4577377662**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.172.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.091.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.516.177,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.706.877,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MONTERIA	9.414,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.456.131,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Ejecución del proceso de formación titulada del Técnico de Cocina con ficha N.º 3065820 (Montería) y ficha N.º. 3065851 (Montelíbano), en la competencia: "Manipular alimentos de acuerdo a la normatividad vigente".

2.Solicitud y ejecución del curso complementario de HMA de la ficha: •3114302 club campestre montería.

3.Solicitud de inscripción del curso complementarios de HMA, de la ficha Emprendedores en la ciudad de montería. Y de la ficha de Niños de papel, en la ciudad de montería igualmente.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Dianny Ortega T.

DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DAVID 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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 773094
N. OS: 9544954303
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/11/2024 14:23:36
PAP: 911214
Identificacion: 50909714
Nombre: DIANI
Apellido 1: ORTEGA
Apellido 2: 54654654546
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5464563465
Codigo Planilla: 4577377662
Periodo Pago: 202410
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50909714 Valor: $527.800,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4577377662**		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):		2024/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990593888

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4577377662**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990593888	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 50909714	ORTEGA TAFUR DIANNY STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.000	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.786.000	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.000	50909714	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

Gmail **dianny ortega tafur <diannyestellaortegatafur@gmail.com>**

LEGALIZACIÒN VIATICOS OCTUBRE AGENDA 2

dianny ortega tafur <diannyestellaortegatafur@gmail.com> 26 de octubre de 2024, 17:21
Para: David Alberto Ortega Mejia <daortegam@sena.edu.co>, Eduardo Andres Plaza Molina <eaplaza@sena.edu.co>

A continuación adjunto informe de legalizaciòn de viáticos de octubre, agenda 2, del 16 al 18 de octubre del 2024.

Ate,

Dianny Ortega
Ing Alimentos.

98724 LEGALIZACIÒN MES DE OCTUBRE AGENDA 2.pdf
1997K

Gmail **dianny ortega tafur <diannyestellaortegatafur@gmail.com>**

LEGALIZACIÓN VIATICOS OCTUBRE AGENDA 3

dianny ortega tafur <diannyestellaortegatafur@gmail.com> 7 de noviembre de 2024, 15:14
Para: David Alberto Ortega Mejia <daortegam@sena.edu.co>, Eduardo Andres Plaza Molina <eaplaza@sena.edu.co>

A continuación adjunto informe de legalizaciòn de viáticos de octubre, agenda 3, del 21 al 23 de octubre del 2024.

Ate,

Dianny Ortega
Ing Alimentos.

105624 LEGALIZACIÓN MES DE OCTUBRE. Agenda 3..pdf
1696K

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	98724	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**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.**	2024-09-13	**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
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	CC: 50909714	contrato	Autorizada	2024-10-16	2024-10-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	269.216,00	269.216,00	104.000,00	373.216,00	MPARTIR FORMACION PARA ECONOMIA CAMPESINA. EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.
				2024-10-18	2024-10-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**269.216,00**	**104.000,00**	**373.216,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

MPARTIR FORMACION PARA ECONOMIA CAMPESINA. EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

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: 2024/09/13 15:13:22 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

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:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	13/09/2024 10:38:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
13/09/2024 3:13:43 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: Montería octubre 26 del 2024.

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
98724	**16-10-2024**	**18-10-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CORDOBA/CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Día 1: 16-10-24

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 complementaria. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.

Día 2: 18-10-24

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 complementaria. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO.

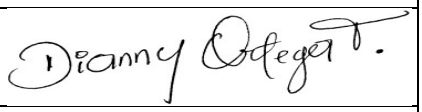
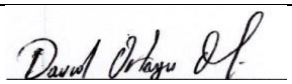
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.**

2. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO.**

RESULTADOS:

1. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.**
2. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO.**

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. LISTADO DE ASISTENCIAS 2. REGISTRO FOTOGRAFICO		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diagnosticar el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.	Aprendices de la ficha: Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO.	16-10-2024 18-10-2024
CONCLUSIÓNES: **SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**David Alberto Ortega Mejía**	

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario Higiene y Manipulac Alimentos		
FICHA No.	3103128		
Municipio:	Berastegui	Lugar:	Comedor de los abuelos
Instructor:	Danny Ortega Tafur	Nº. Doc. Identificac.	50909714
FECHA:	16 Octubre 2024	HORARIO:	6:00 AM a 2:00 PM.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Lopez Cautero	Francisco Miguel		Francisco Lopez
02	Olier Garcia	Graciela de Jesus	39298107	Graciela Olier G
03	Correa Pineda	Ines Maria	25871595	Ines Correa
04	Celestino Suarez	Eduth Maria	50848090	
05	Gomez Rodriguez	Ricardo Manuel	78732194	Ricardo Gomez
06	Vega	Claudia Rosa	25871086	Candida.
07	Barrios Gonzalez	Victor Vicente	616002	Victor
08	Rodriguez Suarez	Rosario Maria	25873901	Rosario Rodr
09	Martinez Guerrero	Rosario del pilar	50955943	Rosario Martinez
10	Torres Martinez	Maria del Rosario	25874565	Maria Torres
11	Vega Madera	Rubiela del Rosario	25872174	Rubiela Vega
12	Cortez Verona	Griselda setefina	25875609	Repetida
13	Soto Yanez	Lucio Leonor	25874578	Lucia Soto
14	Quiñones Berastegui	Delly del carmen	25874543	Delly Quiñones B
15	Vega fuentes	Enrrique.		
16	Diaz Hoyos	Emerito Jose.		Emerito
17	Mulasco	Dora Maria.		
18	Gonzalez	Yasmina Rosa.		
19	Escobar	Luz Marina		
20	Narvaez Badaya	Digna Rosa.		Digna Badaya

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario Higiene y Manipulación Alimentos		
FICHA No.	3103128		
Municipio:	Montelibano	Lugar:	Comedor Abuelos
Instructor:	Diana Ortega tapias	Nº. Doc. Identificac.	50969714
FECHA:	16 Octubre/2024.	HORARIO:	6:00 AM a 2:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Nisperuza	Juliana.		
02	Bedoya Garcia	Emperatriz		Emperatriz Bedoya G.
03	Rodriguez Hernandez	Donatila.		Donatila R
04	pacheco lópez	Estefania.	1064987	Estefania Pacheco
05	lópez florez	sandra.	25878693	Sandra lópez
06	Roqueme Campo	oberto Manuel		
07	Peña Misad	Maria del socorro		Maria Peña
08	Moreno soto	julio		julio moreno soto
09	Ruiz petro	Alma Rosa	25879173	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Diana

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:	Curso Complementario Higiene y Manipolación Alimentos.		
FICHA No.	3098019		
Municipio:	Montelíbano.	Lugar:	Sede San Jorge. Sena.
Instructor:	Dianny Ortega T.	Nº. Doc. Identificac.	50909714.
FECHA:	18 Octubre / 2024.	HORARIO:	2:00 PM - 10:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Norlo Martinez	Norlo Enith.	Auxiliar	Norlo Martinez.
02	Saenz Gil	Mary Luz	Auxiliar	Mary Saenz
03	Saenz Gil	Mary Luz	1063304457	Mary Saenz
04	Martinez Peña.	Norlo Enith.	50943860	Norlo Martinez
05	Tobio Guerra	Saida Sofhe	25989137	Saida Tobio
06	Ortiz Ayala	Frangelys Alejandra.	1.063.317.235	Frangelys Ortiz.
07	Villalba Parra[illegible]	[illegible]	1063778443	[illegible]
08	Arguedas Diaz	Miguelina del carmen	50893892.	Miranda.
09	Ortega.	Rosivis del Socorro	50941675	Rosivis Ortega
10	Alean Galindo	Amalfi Judith	30573381	Amalfi Alean
11	Cardona Ramos	Eliana Patricia	39286614	Eliana Cardona
12	Anselma Perez	Anselma Perez fernanda	1090043954	Anselma Perez
13	Martha Hoyos	Martha Cecilia.	26161378	Martha Hoyos
14	Paola hernandez		26000690	Paola hernandez
15	Osorio Julio	Delsy de Jesus	50940825	Delsy D J
16	Fany Yanes Gonzalez		50942675	Fany Yanes
17	Mendoza Moreno	Sandra Milena	52-184.852	
18	Jimenez Gonzalez	Carolina Jimen	1009606022	Carolina
19	Hernandez Ruiz	Ingris Paola	11.48.438.531	Ingris Hernandez
20	Estrada Delgado	Gladys Maria	1063286967	[illegible]
21	Yanes Gonzalez	fany del Socorro	50942675	Fany Yanes
22	Hernandez Ruiz	paola	26.000690	paola hernandez
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Dianny Ortega T.







PROGRAMA DE FORMACIÒN COMPLEMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS

16 DE OCTUBRE DEL 2024 MUNICIPIO DE BERASTEGUI FICHA N.º 3103128







PROGRAMA DE FORMACIÒN COMPLEMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS

18 DE OCTUBRE DEL 2024. MUNICIPIO DE MONTELIBANO FICHA N.º 3098019

1

COOTRANSCORO

Cooperativa de Transporte de Pasajeros de Ciénaga de Oro
Teléfono: 7569853 * Ciénaga de Oro - Córdoba

Lic. Funcionamiento No. 061 de Junio 13/2001
Per. Jurídica No. 0450 * Nit. 800.128.556-1 Calle 5 No. 11-04

PLACA — TIQUETE 0134

Dia	Mes	Año
16	10	24

VALOR 8.000

Nombre del Pasajero: Dianny Ortegal

C.C. 50 909 714

Hora de Salida: 11:50 AM

Origen: Montería Destino: Berastegui

Firma del Despachador:

2

COOTRANSCORO

Cooperativa de Transporte de Pasajeros de Ciénaga de Oro
Teléfono: 7569853 * Ciénaga de Oro - Córdoba

Lic. Funcionamiento No. 061 de Junio 13/2001
Per. Jurídica No. 0450 * Nit. 800.128.556-1 Calle 5 No. 11-04

PLACA — TIQUETE 0483

Dia	Mes	Año
16	10	24

VALOR 8.000

Nombre del Pasajero: Dianny Ortegal.

C.C. 50 909 714.

Hora de Salida: 5:00 PM

Origen: Berastegui Destino: Montería.

Firma del Despachador:

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.749-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
ST VIGILADO SUPER SERVICIO

TARIFA 45.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería DESTINO Montelíbano

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº.
13	10	2024	5:30AM	856

NOMBRE: Dianny Ortega

FIRMA DESPACHADOR:

No. 516301

Impreso J.R Tel: 782 04 38 - Cel: 311 409 41 03

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.749-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
ST VIGILADO SUPER SERVICIO

TARIFA 45.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montelíbano DESTINO Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº.
13	10	24	12:05 M	725

NOMBRE: Dianny Ortega

FIRMA DESPACHADOR:

No. 516320

Impreso J.R Tel: 782 04 38 - Cel: 311 409 41 03

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, 17 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	105624	**Fecha Solicitud**	2024-09-16	**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.**	2024-09-17	**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
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	CC: 50909714	CONTRATO	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	269.216,00	269.216,00	108.000,00	377.216,00	IMPARTIR FORMACION PARA ECONOMIA CAMPESINA. EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.
				2024-10-23	2024-10-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**269.216,00**	**108.000,00**	**377.216,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PARA ECONOMIA CAMPESINA. EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

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: 2024/09/17 15:41:08 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 17 de septiembre de 2024	

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:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	17/09/2024 11:20:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
17/09/2024 3:41:33 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: Montería noviembre 7 del 2024.

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
105624	**21-10-2024**	**23-10-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CORDOBA/CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Día 1: 21-10-24

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 complementaria. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO.

Día 2: 23-10-24

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 complementaria. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Aplicar las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO**

2. **Aplicar las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N°. 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.**

RESULTADOS:

1. **Se aplicó las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO.**

2. **Se aplicó las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial. Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.**

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

1. **LISTADO DE ASISTENCIAS**
2. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Registrar variables de proceso y procedimientos operativos estándar según normas establecidas	Aprendices de la ficha: Ficha N° 3098019 municipio de MONTELIBANO. Ficha N° 3103128 municipio de BERASTEGUI-/CIENAGA DE ORO.	 21-10-2024 23-10-2024

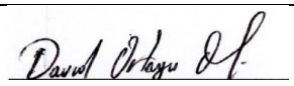
CONCLUSIÓNES:

SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	David Alberto Ortega Mejía	

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Complementario Higiene y Manipulación de Alimentos.		
FICHA No.	3093019		
Municipio:	Montelíbano	Lugar:	Sede San Jorge Sena
Instructor:	Dianny Ortega Tapias.	Nº. Doc. Identificac.	50909714.
FECHA:	21 Octubre /2024.	HORARIO:	2:00 PM a 10:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Martinez Peña	Norlo Enith	50943866	Norlo Martinez
02	Saenz Gil	Mary Luz	1063304457	Mary Saenz
03	Tobio Guerra	Saida Esther	25989737	Saida Tobio
04	Cardona Ramos	Eliana Patricia	39286614	Eliana Cardona
05	Alean Galindo	Amalfi Alean	30573381	Amalfi Alean
06	[illegible]	[illegible]	52.184852	[illegible]
07	Villalba Paredes	Yuliana Isabel	1063278443	[illegible]
08	Ortiz Ayala	Frangelys Alejandra	1063377235	Frangelys Ortiz
09	Ontaya.	Reyes del Socorro	50911675	[illegible]
10	Argumedo Diaz	[illegible]	50893892	Mardiz
11	Osorio Julio	Deisy de Jesus	3218702961	Deisy O J
12	Hernandez Ruiz	Ingris Paola	3148438531	IngrisHernandez
13	Hernandez Ruiz	Geidis Paola	26.200.690	paola Hernandez
14	Peret Fernandez	Anselmo Ricardo	50943954	Anselmo Peret
15	Hoyos Barrera	Martha Lucilia	26.161.378	Martha Hoyos
16	Jimenez Gonzalez	Carolina	1007606027	Carolina G.
17	Estrada Delgado	Gladys	1063086467	[illegible]
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Dianny Ortega T.

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: Complementario Higiene y Manipulación Alimentos
FICHA No. 3103128
Municipio: BERASTEGUI
Instructor: DIANNY ORTEGA TAFUR
FECHA: 23-10-2024.
Lugar: COMEDOR ABUELOS
Nº. Doc. Identificac. 50904714.
HORARIO: 2:00 PM - 10:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Lopez Cautero	Francisco Miguel.	78017011	Francisco Lopez
02	Cortes Berona.	Grisalda Seferino.	25875604	Grisalda Cortez
03	Rodrigues Suarez	Rosario Maria.	25873901	Rosario Rodrigues
04	Alispericza de Carmona	Juliana del socorro.	25874479.	
05				
06	Correa Pinedo	Ines Maria.	25871595.	Ines Correa
07	Diaz Hoyos	Emerito Jose.	15020703	Emerito Diaz
08	Celestino Suarez	Edith Maria.	50878040	
09				
10	Vega Madera	Rubiela del socorro.	25872174	Rubiela Vega
11	Pena Hisad.	Mario del socorro.	25872598	Mario Peña
12	Gómez Rodriguez	Ricardo Manuel.	78732194	Ricardo Gomez
13	Vega fuentes	Enrrique.	2759458.	Enrique Vega
14	Vega Soto	Felix Antonia	1068659386	
15	Hubasco Medina	Dora Maria.	25876413	
16				
17	Gonzalez Montiel.	Yazmina Rosa.	50595414.	
18				
19				
20	Vellojin Martinez.	Diago beato Jose.	2.755959.	
21				
22	Bedoya Garcia	Emperatriz.	25874525.	Esperatriz Be
23	Barrios Gonzalez	Victor Manuel	6616002.	Victor Manuel
24	Torres Martinez	Maria del Rosario.	25874538	Maria Torres.
25	Roqueme Campo	Oberto Manuel	11030461	
26	Olier Garcia	Graciela de jesus.	39298107	Graciela Olier
27	Escobar Mejia	Luz Marina.	50953547.	
28	Ruiz Petro	Alma Rosa.	25879473	
29	Pacheco Lopez	Estefania	1064987351	Estefania Pacheco
30	Lopez Flores.	Sandra Milena	25878693	Sandra Lopez
31	Rodriguez Hernandez	Donatila.	25874543	Donatila R
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____







PROGRAMA DE FORMACIÒN COMPLEMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS

21 DE OCTUBRE DEL 2024. MUNICIPIO DE MONTELIBANO FICHA N.º 3098019







PROGRAMA DE FORMACIÒN COMPLEMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS

23 DE OCTUBRE DEL 2024 MUNICIPIO DE BERASTEGUI FICHA N.º 3103128

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

TARIFA: 45.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: MONTERIA
DESTINO: MONTELIBANO

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
21	10	2024	5:40 AM	690

NOMBRE: Dianny Ortega
FIRMA DESPACHADOR:
Nº 66954

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

TARIFA: 45.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: MONTELIBANO
DESTINO: MONTERIA

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
21	10	2024	12:00M	801

NOMBRE: Dany Ortega
FIRMA DESPACHADOR:
Nº 66956

TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A.
NIT. 890400511-8
Cra. 4a. No. 37B-105 Vía Tolú · Tel.: 280 9921 · Sincelejo (Sucre)

Nº 07510

NOMBRE DEL PASAJERO: Dianny Ortega T.
ORIGEN: MONTERIA
DESTINO: BERASTEGUI
VALOR: 10.000
OTROS:
TOTAL: 10.000

HORA	BUS No.	DÍA	MES	AÑO	PUESTO
11:30 AM	—	23	10	24	—

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSPORTES GONZÁLEZ S.C.A. Actualmente no presta el servicio de encomiendas, por lo tanto no se hace responsable por ninguna encomienda soportada con este tiquete.

COOTRANSCORO LTDA.
Cooperativa de Transporte de Pasajeros de Ciénaga de Oro
Teléfono: 7569853 • Ciénaga de Oro - Córdoba
Lic. Funcionamiento No. 061 de Junio 13/2001
Per. Jurídica No. 0450 • Nit. 800.128.556-1
Calle 10 No. 17 - 62

Teléfono Montería
7849001
7849002
7849003
7849004

PLACA: —
TIQUETE Nº 3026
VALOR: 8.000

Día	Mes	Año
23	10	2024

Nombre del Pasajero: Dany Ortega.
C.C. 50909714
Hora de Salida: 5:10 PM
Origen: BERASTEGUI
Destino: MONTERIA
Firma del Despachador: