



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 18 de Julio de 2025

Señor (a)

JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANOS

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1_PCCNTR_7869464**

INSTRUCTOR G20

Centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba

Montería - Córdoba

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes **Julio** del año 2025

Referencia: Contrato No. **CO1_PCCNTR_7869464** del año 2025

SANDRA MILENA LOPEZ MENDONZA, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1.072.526.853**

del San Antero, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio Industria y Turismo del SENA Regional Córdoba, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRECIENTOS OCHO PESOS M/CTE (\$31.583.308) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primero pago correspondiente al mes de mayo de 2025 por valor DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. (\$2.453.072), b) *seis (6) pagos iguales por los meses de junio a noviembre de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. (\$4.599.511) cada uno.; c) un pago por el mes de diciembre de 2025 por valor UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE. (\$1.533.170).*

Plazo: Será hasta el **10** de Diciembre de 2025.



OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA - CAMPESENA

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y ejecutar la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas y competencias 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	<p>Planeo y ejecuto la formación profesional cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación académica respectiva en los programas y competencias asignadas, para el logro de los resultados definidos. Se envía a matricular el curso de primeros auxilios en los municipios de moñitos, pueblo nuevo, planeta rica, tierralta y montelibano</p> <p>Fichas:</p> <ul style="list-style-type: none">• 3255959• 3261435• 3258428• 3257444• 3261534	Se anexa registro fotográfico y ficha de aprendizaje
2	Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados	Se apoyó en la elaboración de la planeación pedagógica y guías de aprendizaje en la formación profesional en el curso de primeros auxilios.	Se anexa planeación pedagógica y guía de aprendizaje



3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales	Se registró a todos los aprendices en la formación solicitada	Verificación en la plataforma Sofía Plus
4	Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordinación Académica y de acuerdo con el procedimiento establecido por la institución, para garantizar integralidad en el diseño de actividades de aprendizaje	No aplica	No aplica
5	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	No aplica	No aplica
6	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica	No aplica



7	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No aplica	No aplica
8	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA, así como los requeridos para aseguramiento de la calidad (Autoevaluación y Registro calificado)	Se aportaron los documentos soportes del proceso de formación académica como lo son listas de asistencia	Listas de asistencia
9	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática	No aplica	No aplica
10	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas.	No aplica	No aplica
11	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos. De evidenciarse la falta de cargue de los documentos para el	Se subieron los documentos soportes del pago del mes de julio en la plataforma SECOP II de acuerdo a los lineamientos establecidos.	verificación en la plataforma SECOP II



	respectivo pago en la plataforma por dos meses seguidos se procederá con el inicio de proceso de incumplimiento contractual		
12	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información	No aplica	No aplica
13	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión - Terminación)	No aplica	No aplica
14	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Se atendió la solicitud del supervisor de Agendamiento de Viáticos y cuentas de cobros	Verificación en el Drive

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------



Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y la planilla N°8637083960 de asopagos, correspondiente al mes de junio del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (14) folios

Cordialmente,

SANDRA LOPEZ MENDOZA

SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA

C.C. No.1.072.526.853 De San Antero

Contratista



Recibí a satisfacción:

J-97

JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANOS

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1_PCCNTR_7869464

INSTRUCTOR G20

Centro de Comercio Industria y Turismo

	CARACTERIZACION DE LA FORMACION
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración educativa
	Procedimiento: Matricula

3255959 2240685

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN : PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X PRESENCIAL**

CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO:

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO 9/06/2025 TERMINACIÓN: 28/07/2025 TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 15 MUNICIPIO: **MONTELIBANO**

VEREDA: EL TIEMPO DIRECCIÓN: EL TIEMPO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	JUNIO (9, 16,)JULIO (7,14.21.28)	9:00AM	5:00PM
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTORA SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA **C.C 1072526853**

TELEFONO 312802955 EMAIL: SLOPEZMENDOZADE@GMAIL.COM

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA MUNICIPAL DE MONTELIBANO**

NIT Nº 800096763-5 TELEFONO: __ FAX: _____

DIRECCION: ____APARTADO:_____

E-MAIL: _ _____

NOMBRE DEL GERENTE: GABRIEL CALLE _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Publica ☐	Privada ☐
	Economía Mixta			Empresas Comunes		Otros	
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		ONGS	
						Grupos	

Sandra M Lopez

David Ortega

02/06/2025

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA



CARACTERIZACION DE LA FORMACION

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración educativa

Procedimiento: Matricula

3258428

2242416

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN : PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X PRESENCIAL**CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO 10/06/2025 TERMINACIÓN: 08/07/2025 TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 15 MUNICIPIO: **MOÑITO**

VEREDA: DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	JUNIO (10, 17, 24,) JULIO(1,8,15)	9:00AM	5:00PM
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTORA SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA **C.C 1072526853**

TELEFONO 312802955 EMAIL: SLOPEZMENDOZADE@GMAIL.COM

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA MUNICIPAL DE MOÑITO**

NIT N° 800065474-9 TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: DANIEL VELEZ _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas		
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:		
	En Comandita					Pública ☐	Privada ☐	
	Economía Mixta			Cooperativas Públicas		Otros		
	Colectiva			Empresas Comunes		Entes Territoriales		
	Unipersonal			Mutuales		ONGS		
				Fondo de Empleados		Grupos		

*Sandra M Lopez**Daniel Velez*

02/06/2025

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

	CARACTERIZACION DE LA FORMACION
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración educativa
	Procedimiento: Matricula

3257444

2241799

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN : PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X PRESENCIAL**

CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO:

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO **11 /06/2025** TERMINACIÓN: **9/07/2025** TOTAL HORAS: 48H

Nº APRENDICES: **15** MUNICIPIO: **PUEBLO NUEVO**

VEREDA: EL TIEMPO DIRECCIÓN: EL TIEMPO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	JUNIO (,11,18,25) JULI O(2,9,16)	9:00AM	5:00PM
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTORA SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA **C.C 1072526853**

TELEFONO 3128029555 EMAIL: SLOPEZMENDOZADE@GMAIL.COM

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: PUEBLO NUEVO

NIT Nº 800.096.766-7 TELEFONO: **(+57) (60)4 7653603** FAX: _____

DIRECCION: **Carrera 9 No 10 - 85 Calle de las Flores** APARTADO: _____

E-MAIL: **contactenos@pueblonuevo-cordoba.gov.co** _____

NOMBRE DEL GERENTE: **OVIDIO HOYOS PATERNINA** _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Animo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Publica ☐	Privada ☐
	Economía Mixta			Empresas Comunes		Otros	
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		ONGS	
						Grupos	

Sandra M Lopez

David Ortega D.

02/05/2024

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

	CARACTERIZACION DE LA FORMACION	
	F006-007-25 / Versión 01	
	Proceso: Administración educativa	
	Procedimiento: Matricula	<div style="color: red; font-size: 24px; font-weight: bold;">3261434</div> <div style="color: red; font-size: 24px; font-weight: bold; float: right;">2244511</div>

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD: NOMBRE DE

LA FORMACIÓN : PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X PRESENCIAL**

CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS CONVENIO:

PROGRAMA ESPECIAL: **INPEC**

FECHA: INICIO 12/06/2025 TERMINACIÓN: 10/07/2025 TOTAL HORAS: 48 N°

APRENDICES: 15 MUNICIPIO: **TIERRA ALTA**

VEREDA: SANTANA VIA URRÁ KILOMETRO 23 DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES	JUNIO (12, 19, 26,)JULIO(3,10,17)	9:00AM	5:00PM
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajará

NOMBRE DEL INSTRUCTORA SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA **C.C 1072526853**

TELÉFONO 312802955 EMAIL: SLOPEZMENDOZADE@GMAIL.COM NOMBRE

EMPRESA ATENDIDA: **DIRECTOR CPMS DE TIERRA ALTA** NIT N° 800.215.546-5,

TELÉFONO: _____ FAX: _____ DIRECCIÓN: _____ APARTADO:

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: **DENNY FERNANDEZ ALTAMIRANDA** _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____ DPTO:

CORDOBA MUNICIPIO **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas		
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas:		
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Pública ☐	Privada ☐	
	Economía Mixta			Empresas Comunes		Otros		
	Colectiva			Mutuales		Entes Territoriales		
	Unipersonal			Fondo de Empleados		ONGS		
						Grupos		

Sandra M Lopez

David Ortega M.

09/06/2025 INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

	CARACTERIZACION DE LA FORMACION	
	F006-007-25 / Versión 01	2241829
	Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula	
Nº FICHA DE CARACTERIZACION:	3257452	No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **PRIMEROS AUXILIOS**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X** **PRESENCIAL**

CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS CONVENIO:

PROGRAMA ESPECIAL: **2375 CAMPESENA**

FECHA: INICIO **04/06/2025** TERMINACIÓN: **11/07/2025** TOTAL HORAS: 48H

Nº APRENDICES: **15** MUNICIPIO: **PLANETA RICA**

VEREDA: VEREDA SANTA ROSA DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	JUNIO (,06,13,27) JULI 0(4,11)		
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTORA SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA **C.C 1072526853**

TELEFONO 3128029555 EMAIL: SLOPEZMENDOZADE@GMAIL.COM NOMBRE

EMPRESA ATENDIDA: ALCALDIA DE PLANETA RICA

NIT N° 800096765-1-7 TELEFONO: **7663565** FAX: _____

DIRECCION: **CALLE 22 CR11 BARRIO JERUSALEN**

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: **RAMON CALLE CADAVID** _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ámbito de Lucro	Limitada	Solidaria	Precooperativas	Instituciones Educativas	
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Publica ☐	Privada ☐
	Economía Mixta		Empresas Comunes	Otros	
	Colectiva		Empresas Comunes	Entes Territoriales	
	Unipersonal		Grupos	ONGS	

Sandra M Lopez

INSTRUCTOR

David Ortega
COORDINADOR ACADEMICO

02/06/2025
FECHA DE ENTREGA



CARACTERIZACION DE LA FORMACION

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración educativa

Procedimiento: Matricula

3261435

2244510

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____

Nº. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN : PRIMEROS AUXILIOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____

COMPLEMENTARIA: **X** **PRESENCIAL**CODIGO PROGRAMA: 33110233 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS CONVENIO:**PROGRAMA ESPECIAL: INPEC**

FECHA: INICIO 12/06/2025 TERMINACIÓN: 10/07/2025 TOTAL HORAS: 48 Nº APRENDICES:

14 MUNICIPIO: **TIERRA ALTA**

VEREDA: SANTANA VIA URRÁ KILOMETRO 23

DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	JUNIO (14, 21, 28,) JULIO(5,12)	9:00AM	5:00PM
DOMINGO			
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTORA SANDRA MILENA LOPEZ MENDOZA **C.C 1072526853**

TELEFONO 312802955 EMAIL: SLOPEZMENDOZADE@GMAIL.COM NOMBRE EMPRESA

ATENDIDA: **DIRECTOR CPMS DE TIERRA ALTA** NIT Nº 800.215.546-5, TELEFONO: _____

FAX: _____ DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: **DENNY FERNANDEZ ALTAMIRANDA**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ámbito de Lucro	Limitada	Solidaria	Precooperativas	Instituciones Educativas			
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:			
	En Comandita			Publica	☐	Privada	☐
	Economía Mixta		Cooperativas Públicas	Otros			
	Colectiva		Empresas Comunitarias	Entes Territoriales			
	Unipersonal		Mutuales Empleados	ONGS			
					Grupos		

Sandra M Lopez

INSTRUCTOR

Denny Fernandez Altamiranda

COORDINADOR ACADÉMICO

09/06/2025

FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

MONTELIBANO

FICHA: 3255959









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: <u>Primeros Auxilios.</u>	
FICHA No. <u>3255959</u>	
Municipio: <u>Montelíbano</u>	Lugar: <u>San Diego - Colegio la Esperanza</u>
Instructor: <u>Sandra Milena Loper Mendoza</u>	Nº. Doc. Ident. <u>1072526853</u>
FECHA: <u>07-07-2025</u>	HORARIO: <u>09:00 - 5:00 p.m.</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Burga Herrera	Knio	1063789016	<i>[Signature]</i>
02	Uriango Gaviria	Alexandria	10678179832	<i>[Signature]</i>
03	Cesarubia Atienza	Elias	1197213702	<i>[Signature]</i>
04	Cesarubia Arieta	Sasha	1197213793	<i>[Signature]</i>
5	Vergara Leiva	Alexandria	1066605463	<i>[Signature]</i>
06	Ortiz Talaruca	Maria Alejandra	1063285452	<i>[Signature]</i>
07	Marimon Turun	Sara Ena	1063188120	<i>[Signature]</i>
08	Ortiz Madera	Camilo Andres		<i>[Signature]</i>
09	Buza Estrada	Juan David		<i>[Signature]</i>
10	Ylorales Moncayo	Ces y Patricia	1063240714	<i>[Signature]</i>
11	Contreras RAZ	sebastien	1118435767	<i>[Signature]</i>
12	Jaramila Camacho	Juan Pablo	1035978005	
13	Perez Osorio	MARIS TALIANG	190084951	<i>[Signature]</i>
14	Uriango Sáenz	JOSÉ DAVID	1066606767	<i>[Signature]</i>
15	Martínez Mejía	Juan Diego	1137977422	<i>[Signature]</i>
16	Gonzalez Solis	Juan Camilo	1066604963	<i>[Signature]</i>
17	Sanchez Fuentes	Glendis Paola	106896856	<i>[Signature]</i>
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Loper.

 <p>Sistema de Gestión de la Calidad</p>	<p align="center">Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.</p>	
	Nombre del Curso: <u>Primer Auxilio</u>	
	FICHA No. <u>3255959</u>	
	Municipio: <u>Montelíbano</u>	Lugar: <u>Vereda San Diego - Colegio Esperanza</u>
Instructor: <u>Sandra Luper Mendota</u>	Nº. Doc. Ident.:	<u>1072526857</u>
FECHA: <u>14-07-2025</u>	HORARIO:	<u>09:00 AM - 5:00 PM</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Orango Avila	Alexandra	1061819832	Alexandra
02	Sanchez Juarez	Aracelis Puota	1062896876	Aracelis
03	Casasnovas Arrieta	Elias	779253712	E. U. A. S.
04	Orango Sienz	José David	1066616767	José David
05	Huales Montano	Qes4 Patricio	1063291314	Patricio
06	Veiga Leiva	Aleandria	1066665463	Aleandria Leiva
07	Gil Garcia	Saray Marcela	1066687078	Saray Gil
08	Martinez Neira	Juan Diego	1137977426	Juan Diego
09	Berrera Simanca	Liseth	1063284784	Liseth Berrera
10	Contreras Ruiz	Sebastián	11401135761	Sebastián R.
11	Ortiz Madariaga	Camila Andres	1063289051	Camila
12	Contreras Solis	Juan Camilo	1066660496	Juan Camilo Contreras
13	Piedad Solis Harro	Piedad del Caimon	25991713	Piedad
14	Ortiz Talangia	María Alejandra	1063285458	María Alejandra
15	Casasnovas Arrieta	Sandra	1193213793	Sandra
16	Arroyave Turian	Sara Curi	1063388170	Sara
17	Ortiz Garcia	Angie Taliana	1066660496	Angie
18	Zalata Gonzalez	Paula Andrea	1063293811	Paula Zalata
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra M. Leiva Lopez

 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: <u>Primeros Auxilios</u>	
	FICHA No. <u>3255959.</u>	
	Municipio: <u>Montelíbano</u>	Lugar: <u>San Diego - Colegio La Esperanza</u>
Instructor: <u>Sandra López M.</u>	Nº. Doc. Ident. <u>1072526857</u>	
FECHA: <u>21-07-2025.</u>	HORARIO: <u>09:00 AM. 5:00 PM.</u>	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Bustos Hernandez	Rosa	1063789216	<i>[Signature]</i>
02	Urengo Gavino	Alexandria	1061819832	<i>[Signature]</i>
03	Casarrubia Arieta	Sasha	1197213793	<i>[Signature]</i>
04	Casarrubia Arieta	Elías	1197213792	<i>[Signature]</i>
05	Ortiz Talavera	Maria Alejandra	1063285458	<i>[Signature]</i>
06	Marimon Turan	Sara Eni	1063788170	<i>[Signature]</i>
07	Ortiz Marimon	Camilo Andres		<i>[Signature]</i>
08	Buiz Estrada	Juan David		
09	Veigara Leiva	Alexandria	1066605463	<i>[Signature]</i>
10	Contreras Ruiz	Sebastian	1108035161	<i>[Signature]</i>
11	Veigara Leiva	Alexandria	1066605463	
12	Lloredes Montalvo	Cesly Patricia	1063240714	<i>[Signature]</i>
13	Rodriguez Osorio	MARIS TALIANA	1100081957	<i>[Signature]</i>
14	San Pablo Jaramilla Cumato	Juan Pablo	1035978005	<i>[Signature]</i>
15	Urengo Saenz	Jose David	1066608767	<i>[Signature]</i>
16	Martinez Mejia	Juan Diego	1137977422	<i>[Signature]</i>
17	Gonzalez Solis	Juan Carlos	1066604967	<i>[Signature]</i>
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR SANDRA M. LENA

EVIDENCIA
FOTOGRAFICA
MOÑITOS
FICHA:3258428





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:	Primeros Auxilios		
FICHA No.	3258428		
Municipio:	Monito	Lugar:	ESE CAMO MONITO
Instructor:	Sandra Lopez M.	Nº. Doc. Ident.	1072526853
FECHA:	24-06-2023	HORARIO:	09:00 - 5:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Núñez Berrio	Jose Jorge	1063169346	Jose Jorge
02	Castro Ramos	José María	1063169444	José María
03	MEZA DIAZ	FRANCISCO	15695072	FRANCISCO
04	ALVARES Ruiz	Abigail Joh	1172882	Abigail
5	FABIO	Berrio Cabrera	1170222	Fabio
06	madera Castellor	Giovani M	102821940	Giovani
07	madera Castellor	Maria Ester	26219434	Maria Ester
08	CHIMA LAPEL	FEDERICA	10108102	FEDERICA
09	Boron Reyes	Kaido Elean	106321625	Kaido
10	AVILA DIAZ	ANA ELIANA	34512651	ANA ELIANA
11	RODRIGUEZ	Joaquin	1063420810	Joaquin
12	COA RAMOS	Yanibel	1063718000	Yanibel
13	Julio Morado	Moradito	1003100860	Moradito
14	DELFINO MORADO	VIVIANA	10707080578	VIVIANA
15	Comer Berrio	Jhon Jairo	78410210	Jhon Jairo
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez Mondora



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: <u>Primeros Auxilios</u>	
FICHA No. <u>3258428</u>	Lugar: <u>C.S.E. CAMU.</u>
Municipio: <u>Montería</u>	Nº. Doc. Ident. <u>1072326853</u>
Instructor: <u>Sandra N. Lopez Mendoza</u>	HORARIO: <u>09:00 Am - 05:00 Pm</u>
FECHA: <u>1-04-2025</u>	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	CHIHUA LÓPEZ	FEDERICO	1020218768	FEDERICO
02	MADRERA CASTELLAN	GERARDO M	1020021944	GERARDO M
03	VALDEZ RUIZ	ABIGAIL	11.172427	ABIGAIL
04	FRANCISCO MEZA	FRANCISCO	10645077	FRANCISCO
5	MUNOZ BERRIO	JOSE JORGE	1063164346	JOSE MUNOZ
06	JULIO MORELOS	NORMIDIS	1003100860	NORMIDIS
07	BARRON PEREZ	KEIDIS BARRON	1063716451	KEIDIS BARRON
08	GOMEZ BERMUDEZ	JOHN Jairo	78710910	JOHN Jairo
09	Castro RAMOS	Jenny Jose	1063720294	Tamir Jara
10	BERRIO CONTRERA	Fabio	11170272	Fabio
11	AVILA DIAZ	ANA ELVIRA	34592661	ANA ELVIRA
12	Reyes Castro	Isaac	1063720570	Isaac
13	GONZALEZ RAMOS	MARIBEL	1063718090	MARIBEL
14	PELUFFO MARRUEZ	VIVIANA LUZ	1070815518	VIVIANA LUZ
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR SANDRA LOPEZ M.



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:	Primer Auxilio		
FICHA No.	3258428		
Municipio:	Montería	Lugar:	ESE CAMPO MONITO
Instructor:	Sandra Lopez	Nº. Doc. Ident.	1071516857
FECHA:	03-07-2025	HORARIO:	07:00 - 05:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	ALVAREZ Ruiz	ABIGAIL	11172997	[Firma]
02	Hernandez	Maria Ester	26229434	[Firma]
03	Madra Candelario	Arnovis	102041940	[Firma]
04	Meza Diaz	FRANCISCO	15695032	[Firma]
05	Rocha Castro	Joaquin	1063720810	[Firma]
06	Rera D.	Ricardo Eliana	106371694	[Firma]
07	Ruiz D. A.	ANA ELVIRA	34882661	[Firma]
08	Coa Ramos	Manbel	1063718090	[Firma]
09	Julio Morelo	Noreidis	1002100860	[Firma]
10	Deluffo M.	VIVIANA Luz	1040815578	[Firma]
11	Gomez Barrio	Jose L.	78710110	[Firma]
12	Hernandez Ibarra	Ricardo	26229434	[Firma]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR SANDRA LOPEZ MENDOZA



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: <u>Primeros Auxilios</u>	
FICHA No. <u>9258428</u>	
Municipio: <u>MORITOS</u>	Lugar: <u>E.S.E. CAMO</u>
Instructor: <u>SANDRA LOPEZ</u>	Nº. Doc. Ident. <u>101022526853</u>
FECHA: <u>15-07-2025</u>	HORARIO: <u>07:00 AM - 03:00 PM</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	CHINA LOPEZ	FEDERICA	1070313262	FEDERICA
02	MADERO CASTELLAN	GERARDO M	1020421940	GERARDO M
03	ABIGAIL ALVAREZ	ABIGAIL	101132992	ABIGAIL
04	FRANCISCO MEZA	JHON	15695037	FRANCISCO
5	Unión Berrío	José Jorge	1063169346	José Nunez
06	Narváez Folia Morán	Narváez	1063100861	Narváez
07	Barón Dues	Kristis baron	1063114931	Kristis baron
08	Gómez Benzo	JHON JHON	787-62110	Jhon Jhon
09	PEUFFO MARQUEZ	VIVIANA LUZ	1063108538	VIVIANA LUZ
10	Coel Ramos	Maribel	1063718090	Maribel
11	Rosario Castro	Joaquín	1063720512	Joaquín
12	Ayala DIAZ	ANA ELVIRA	34982667	ANA ELVIRA
13	Ramón Contreras	Fabio	11170722	Fabio
14	Cañero Ramos	José María	1063720794	José María
15	MEZA DIAZ	FRANCISCO	15695037	FRANCISCO
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR SANDRA LOPEZ M.

EVIDENCIA

PUEBLO NUEVO

FICHA 3257444





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

Nombre del Curso: <u>Primeros Auxilios</u>	
FECHA No. <u>3257444</u>	
Municipio: <u>Pueblo Nuevo</u>	Lugar: <u>Casa Cabillo</u>
Instructor: <u>Sandra Lopez Mundera</u>	Nº Doc. Ident. <u>1092326853</u>
FECHA: <u>25-06-2023</u>	HORARIO: <u>08:00 am 05:00 pm</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hoyos Pico	Yasica Paola	102955666	Yasica Hoyos
02	Diag Patermino	Yanis Luz	26.036686	Yanis Luz
03	Agotie Nupreza	Maria Jose	100338482	Maria Jose
04	Nispariza Yana	Irya Nema	26.067163	Irya Nema
5	Gómez Alariza	Yasica	50450397	Yasica Gomez
06	Castro Pineda	Monica Ray	7133574807	Monica Ray
07	Quintana Gadsu	Monica Jethica	1003361011	Monica Jethica
08	Montenegro Aguas	Eva Judith	500527127	Eva J. Montenegro
09	Ledesma Hoyos	Maria Gerardo	1062290204	Maria G. Ledesma
10	Bracamonte Tejeda	Joselyne	1003358318	Joselyne Bracamonte
11	Arias Violeta	Olga Piedad	26066422	Olga Piedad
12	Rivera Aranda	Himando Guillermo	77106122	Himando Guillermo
13	Salgado Muñoz	Glennys Antonia Lombao	1062253778	Glennys Lombao
14	Glennys Muñoz	Glennys	16067324	Glennys Muñoz
15	Alban Ruiz	Onedra Muñoz	50853962	Onedra Muñoz
16	Martinez Urbina	Hana Angiel	1067292209	Hana Angiel
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez



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: <u>Primeros Auxilios</u>	
FICHA No. <u>3252444</u>	
Municipio: <u>Pueblo Nuevo</u>	Lugar: <u>Casa Cabillo</u>
Instructor: <u>Sandra Lopez M.</u>	Nº. Doc. Ident. <u>1072326267</u>
FECHA: <u>02-07-2025</u>	HORARIO: <u>09:00 5:00 pm</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ledesma Hoyos	Maria Camila	106724024	Maria Camila Ledesma
02	Montenegro Rojas	Eva Judith	50852424	Eva J. Montenegro
03	Olivera Rojas	Yagobello	100330444	Yagobello Olivera
04	Robinez Martinez	Maria Angelica	106724269	Maria Angelica Robinez
05	Sanchez Pineda	Yennifer	113354431	Yennifer Sanchez
06	Miranda Caceres	Alma Patricia	100836101	Alma Patricia Miranda
07	Ara Violeta	Alma Piedad	26066442	Alma Piedad Ara
08	Diaz Patricia	Yenis Luz	26038688	Yenis Luz Diaz
09	Gomez Montes	Yasenia Luz	50980397	Yasenia Gomez
10	Nisperuza Pena	Lina Maria	2606761	Lina Nisperuza
11	Aguirre Nisperuza	Maria Jose	26036588	Maria Jose Aguirre
12	Hoyos Rico	Yesica Paola	107135661	Yesica Hoyos
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sandra Lopez



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 CONT.

Nombre del Curso: PRIMEROS AUXILIOS
FICHA No: 3252444
Municipio: Pueblo Nuevo Lugar: Cruces, Córdoba
Instructor: Sandra M. López M. N° Doc. Ident: 1672525833
FECHA: 7-27-2023 HORARIO: 6:30 am - 6:30 pm

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	SIGNAS
01	Gómez Montes	Yessica Luz	30480345	Yessica Gómez
02	Díaz Paternina	Jenly Luz	15035522	Jenly Díaz
03	Nisperuza Pina	Lina María	26067163	Lina Nisperuza
04	Aguirre Nisperuza	María José	10013521	María Aguirre
5	HOYOS RICO	Yessica Paola	107135661	Yessica Hoyos
06	Hentlerroza Agüero	Era Judith	60.252.40	Era Hentlerroza
07	Escamante Lejeda	Yerli Escamante	10033522	Yerli Escamante
08	Ara Violeta del Párid		2606602	
09	Ledesma Hoyos	María Camila	10672074	María Ledesma
10	Oliveros Sánchez	Dorothey	100335771	Dorothey Oliveros
11	Orbinez Martínez	María Angélica	100220740	María Orbinez
12	Bartel Pineda	Yonaker	1133.219.341	Yonaker Bartel
13	Hiranda Cordero	Monica	100236101	Monica Hiranda
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RMA DEL INSTRUCTOR SANDRA M. López M.



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

Nombre del Curso: PRIMEROS AUXILIOS
FICHA No: 3252444
Municipio: Pueblo Nuevo
Instructor: Sandra M. Lopez M.
FECHA: 19-07-2023
Lugar: Casa Comunal
Nº Doc. Ident: 11672526833
HORARIO: 10:00 am a 12:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DIG. IDENT.	FIRMAS
01	Gómez, Montes	Yessenia Luz	3.93.351	Yessenia Gómez
02	Díaz Paternina	Jenny Luz	26.05.825	Jenny Díaz
03	Nisperuza Rina	Lina María	26.07.143	Lina Nisperuza
04	Aguirre Nisperuza	Maria José	1001221141	Maria Aguirre
5	Hoyos Rizo	Yessica Paola	107135661	Yessica Hoyos
06	Montenegro Aguas	Eva Judith	50.252.444	Eva Montenegro
07	Bracamonte Jajada	Yerlis Bracamonte	100335223	Yerlis Bracamonte
08	Ara Violeta Ochoa Pineda		26.04.00	
09	Ledesma Hoyos	Marina Camila	106721074	Marina Ledesma
10	Oliveros Sanchez	Dorotheya	100335771	Dorotheya Oliveros
11	Orbinez Martinez	María Angélica	1.062.282.700	María Angélica Orbinez
12	Berbel Pineda	Yancker	1.133.319.341	Yancker Berbel
13	Aranda Cordero	Monica	100336101	Monica Aranda
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR SANDRA M. Lopez M.

FOTOGRAFICA TIERRALTA VIA URRRA INPEC FICHA: 3261434





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: <u>PRIMER AUXILIO</u>	
FICHA No. <u>3261434</u>	
Municipio: <u>TERRACAL</u>	Lugar: <u>VEREDA SANTANA VIOLETA - IMPEL</u>
Instructor: <u>Sandra Loper</u>	Nº. Doc. Ident. <u>107256853</u>
FECHA: <u>19-06-2025</u>	HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Arzuza Flores	HECTOR MARLO	1047337206	Harold Arzuza
02	Deiner Jhon Henao	Deiner	1040747873	Deiner
03	Conzalez	Juan David	104518715	Juan David
04	Yersur	Rodriguez	1017649282	Yersur
05	Henao Doran	Brian Steven	1000634211	Brian Henao
06	Restrepo Vergara	Juli Julian	985444333	Julian Restrepo
07	Gonzalez LENA	JUAN GONZALO	71700148	Juan Gonzalez
08	Juan Esteban	Noreña Pandon	1152710196	Juan Noreña
09	Norio Paccgo	Aristides Manuel	1188813528	Aristides
10	Paez Texeira	Napoleon	126824000	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR SANDRA M LOPER



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: <u>Primer Aux. Icos</u>	
FICHA No. <u>3261434</u>	
Municipio: <u>Tierra Alta</u>	Lugar: <u>Vereda Santana INPE</u>
Instructor: <u>Sandra Lopez</u>	Nº. Doc. Ident. <u>1072526853</u>
FECHA: <u>26-06-2016</u>	HORARIO: <u>09:00 - 5:00</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Rodriguez Gomez	Yelson	1007649282	Yelson
02	Risardo Vergara	José Julian	98594433	Julian Risardo
03	CARDONA KENNIS	JUAN GONZALO	71700148	Juan
04	Noreña Rendon	Juan Esteban	1152710196	Juan Noreña
5	delacruz Zapata	Angelo Weimar	1037618158	Angelo
06				
07	Perez PITALUA	DAFAGI David	1102812916	David
08	Tobon Marin	Reiner	1040747873	Reiner
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez



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:	Primeros Auxilios		
FICHA No.	3261434		
Municipio:	S. Tierra Alta	Lugar:	Vereda Santone - INPEC
Instructor:		Nº. Doc. Ident.	1072526853
FECHA:	03-07-2025	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Delacruz Zapata	Angelo weimar	1037618158	Angelo
02	Juan Esteban Abreña	Juan Esteban	1152310196	Juan Abreña
03	Victor de la Cruz	Victor Julian	98594933	Victor Julian
04	Carlos Gaviria	Carlos Daniel	1093180924	Carlos
5	Veison	Rodriguez Gomez	107649282	Veison
06	CARDONA LENIS	JUAN GONZALO	71700148	Lenis
07	Suan David Gonzalez	Suan David	1045418725	Suan David Gonzalez
08	HAROLD JOSE ARZUZA	Harold Arzuz	104733726	Harold Arzuz
09	Aristides Nervo	Aristides	1118813523	Aristides
10	Perez Pitalva	Rafael David	1102812916	Rafael
11	Henao Durango	Brian Steven	1000634211	Brian Henao
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez

 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.	
	FECHA: 10.03.2025	

Nombre del Curso	Primeros auxilios		
FICHA No	3261434		
Municipio	Tulla Alto	Lugar	V. Sumitral INPEC
Instructor	Sandra Lopez Mendez	Nº Doc Ident	1072526353
FECHA	10.03.2025	HORARIO	12:00 pm - 05:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01				
02	Rodriguez Gormez	Yerison	107649282	Yerison
03	Rosendo Virgara	José Julián	98594433	José Julián
04	Delacruz Zapata	Angelo Weimar	1037618158	Angelo
05	Noreña Rendon	Juan Esteban	1152710796	Juan Noreña
06	Causil Garcia	Carlos Daniel	709318924	Carlos
07	Gonzalez Cardona	Suan David	7045418720	Suan David
08	CARDONA LEVIS	SUAN GONZALO	71700148	Stab
09	NEIRO PACHECO	Aristides	1118813525	Aristides
10	RENTA LUNA	ANARU JOSE	7045418720	ANARU JOSE
11	Perez Pitalva	Rafael David	1102812916	Rafael
12	HENAO DURANGO	Brian Steven	100063424	Brian Henao
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez



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:	Primeras Auxilios		
FICHA No.	3261439	Lugar:	V. San José INPEC
Municipio:	Tina Añá	Nº. Doc. Ident.	1022526853
Instructor:	Sandra Lopez Manera	HORARIO:	09:00 am - 05:00 pm
FECHA:	17-07-2023		

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Rodriguez Gomez	Yelson	107649282	Yelson
02	Melendez Zapata	Angelito weimar	1037618158	Angelito
03	Noreña Bendon	Juan Esteban	1152310196	Juan Noreña
04	Sergio Carlos Cardona	Juan David	7043418725	Juan David G.
5	Restrepo Virgana	Josi Jhon	98594433	Jhon Restrepo
06	CAUSIL GAYRIB	Carlos Daniel	103180924	Carlos
07	RODRIGO ELWADZ	RODRIGO ELWADZ	104333916	RODRIGO ELWADZ
08	Norio Pacheco	Aristides	1118813525	Aristides
09	CARDONA LENIS	JUAN GONZALO	7700148	Juan Gonzalo
10	Rafael Perez Pitolva	Rafael David	1102812916	Rafael
11	Heno Durango	Brian Steven	100063421	Brian Heno
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sandra Lopez

FOTOGRAFICA PLANETA RICA- VEREDA SANTA ROSA FICHA: 3257452





 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: <u>Primeros Auxilios</u>	
FICHA No. <u>0257452</u>	
Municipio: <u>Planeta Rica</u>	Lugar: <u>Sanja Rosa</u>
Instructor: <u>Sandra Lopez Mendoza</u>	Nº. Doc. Ident. <u>092226953</u>
FECHA: <u>27-06-2024</u>	HORARIO: <u>04:00am - 05:00pm</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Conde Perdomo	Sandy Vaneza	1066736539	Sandy Conde
02	Emara Marcado	Angela	106673853	Angela
03	Alvarez Marcado	Rafael Apolito	106629694	Rafael Marcado
04	Conde	Juliana Isabel	1066728153	Juliana Conde
05	Pachard Guezo	Josel Solis	106673658	Josel Pachard
06	Rojas Emma	Juliana Rosa	1066734169	Juliana Rojas
07	Molina Milán	Diego Armando	1102843829	Diego Molina
08	Gonzalez Deloño	Adriana Lora	1066725859	Adriana Gonzalez
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez M.

 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.	
	FECHA:	

Nombre del Curso: <u>PRIMEROS AUXILIOS</u>	
FECHA No: <u>9233452</u>	
Municipio: <u>Planeta Rica</u>	Lugar: <u>Santa Rosa</u>
Instructor: <u>Sandra Lopez Mandez</u>	Nº. Doc. Ident: <u>1072526853</u>
FECHA: <u>04-07-2011</u>	HORARIO: <u>08:00 am - 03:00 pm</u>

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Concepción	Juliana Isabel	1066748153	Juliana Condit
02	Rosales Emaza	VIVIANA LUZ	1066734169	VIVIANA ROSAS
03	Rosales Mercedes	Angie	1066729617	Angie Emaza
04	Pastora Emaza	Yadira Sofia	1066736158	Yadira P.
05	Concepción Pastora	Sandra Vanessa	1066736158	Sandra Condit
06	Rosales Emaza	Viviana Luz	1066734169	Viviana Rosas
07	Rosales Emaza	Adriana Lucía	1066725954	Adriana Emaza
08	ANNEC Mercedes	Rafael Andrés	1066749680	Rafael Mercedes
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandra Lopez M.



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:	PLANETA RICA		
FICHA No.	3257952		
Municipio:	Planeta Rica	Lugar:	Santa Rosa
Instructor:	Sandra Lopez Mamdola	Nº. Doc. Ident.	1077526950
FECHA:	11-03-2015	HORARIO:	09:00 am - 05:00 pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Conzalez Pabón	Adriana Lucip	1066739959	Adriana Conzalez
02	Uribeas Melan	Diego Fernando	1102848549	Diego Montas
03	Conza Postonel	Sandy Vanessa	1066736535	Sandy Conza
04	Rojas Emma	Viviana Luz	1066734169	Viviana Rojas
05	Alvaros Mercado	Rafael Andres	1066299694	Rafael M.
06	Conza	Juliana Isabel	1066738155	Juliana Conza
07	Emma Mera	Angela	1066739167	Angela Conza
08	Pactund Cruz	Yani Dafni	1066736158	Yani P.
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra M. Lopez Mamdola

 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: <u>PRIMEROS Auxilios</u>			
FICHA No. <u>3257-452</u>			
Municipio: <u>Planeta Rica</u>		Lugar: <u>Santa Rosa</u>	
Instructor: <u>Sandía López Mandoza</u>		Nº. Doc. Ident. <u>1072526853</u>	
FECHA: <u>18-07-2025</u>		HORARIO: <u>09:00 am - 05:00 pm.</u>	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Alvaraz Mercado	Rafael Andrés	1066799694	Rafael Mercado
02	Rojas Eneza	VIVIANA LUZ	1066721169	VIVIANA ROJAS
03	Artriana Gomez	Jairal Rafael	1066726758	Jairal
04	Gonzales Bolaño	Adriana Lora	1066725959	Adriana Gonzales
5	Eneza Mercado	Angie	1066729167	Angie Eneza
06	Conde	Julianna Isabel	1066728153	Julianna Conde
07	Monta Milon	Diego Armando	1102843829	Diego Montañas
08	Conde Pastura	Sandy Vanessa	1066731535	Sandy Conde
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandía López M.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA TIERRALTA VIA URRRA INPEC FICHA: 3261435



Nombre del Curso: <u>Primer Auxilio</u>	
FICHA No. <u>3261434</u>	
Municipio: <u>Tierrita Alta</u>	Lugar: <u>Vereda Guatupa vía Urra - IAPC</u>
Instructor: <u>Sandra López Meneses</u>	Nº. Doc. Ident.:
FECHA: <u>14-06-2025</u>	HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Tobon Caro	Yasser Estiven	1007447217	Yasser Estiven
02	Orozco Sanchez	Victor Mario	1010466732	Victor Mario
03	Zapata Fernandez	Salpa	10376754	Salpa
04	Ramirez Medina	Miguel	78321401	Miguel
5	Rivera Arce	Luisian	9876780	Luisian
06	Garcia	Martino Antonio	10767732	Martino Antonio
07	Olaya Fernanda	Nicolas	1000557787	Nicolas
08	Gomez Arce	Jesse Marcano	1007781332	Jesse Marcano
09	Maria Zapata	Anderson N.	1095557926	ANDERSON.
10	Franco Jordano	Juan D.	103968267	Franco J.
11	Montero	Julian	101223660	Julian
12	Vicente	Germán Jaramillo	1276773129	Vicente
13	Jaramilla Gutierrez	Carlos	103543366	Carlos
14	José Mayorga	Camilo Aranda	1001183328	Mario G.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra López

Nombre del Curso: <u>PRIMER AUXILIO</u>	
FICHA No. <u>3261435</u>	
Municipio: <u>Tierra Alta</u>	Lugar: <u>vereda Satana - INPEL</u>
Instructor: <u>Sandra Lopez M.</u>	Nº. Doc. Ident.
FECHA: <u>21-06-2025</u>	HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Roba Cois	Yanis Ediven	1001441217	Yanis Ediven
02	Georzo Sanchez	Hector Mario	1020466732	Hector Mario
03	Zapata Fernandez	Felipe	1077637547	Felipe
04	Romero Medina	Michael	78321401	Michael
5	ruiz Aguirre	William	92636795	William
06	Alejandro Garcia	Alejandro Antonio	78767736	Alejandro
07	Olivia Fernandez	Nicolas	100057184	Nicolas
08	Gomez Arena	Jesus Mariano	1001181332	Mariano
09	ANDRÉS M.	MARIN ZAPATA	103552245	ANDERSON
10	Franco Londoño	Juan D.	1039686267	Franco L.
11	Julian	Munero	1017276600	Julian
12	Julian			
13	Victor	Gomez Jaramillo	1216713124	Victor
14	Carlos Jaramillo	Castro	103548366	Carlos
15	Jesus Mariano	Gomez Arena	1001181332	Mariano
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez

 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.	
	FECHA: 20-06-2023	

Nombre del Curso:	Primeros Auxilios		
FICHA No.	3261435		
Municipio	Tierrita Alta	Lugar	Vereda Santana, Inpec
Instructor	Sandra Lopez	Nº Doc Ident	1072526853
FECHA	20-06-2023	HORARIO	09:00 - 5:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ortega Sanchez	Hector mario	1020466732	Hector mario
02	Fernandez Zapata	Elise	1037637547	Elise
03	Pizarro Alvarado	Miguel Eduardo	103721401	Miguel Eduardo
04	Ruiz agudelo	William andres	90636705	William
05	Juan Carlos yerson estiven	yerson estiven	1007941217	yerson estiven
06	Loreta Sarmiento	Alexandro	78767132	Alexandro
07	Olaya fernandez	Nicolás	1000557784	Nicolás
08	Gómez Arenas	Jesús Mariano	10001813332	Jesús Mariano
09	MARIN ZAPATA	ANDERSON	1036629245	ANDERSON
10	Franco Londoño	Juan David	1039686267	Franco L.
11	Munera Ramirez	Juan Daniel	1216727016	Juan Daniel
12	Munera Ramirez	Julian	1077236600	Julian
13	Ramirez Jaramillo	Vicior Alfonso	1916713124	Vicior Alfonso
14	Ariza Lara	YEFERION	1146443765	YEFERION
15	Correa USUGA	Anderson Andros	1018222621	Anderson Andros
16	VARDELA ZANCIA	Leopoldo	98-644-6111	Leopoldo
17	KEEZ CRISTAS	DANIEL	1036682607	DANIEL
18	Bautista tirado	Rodrigo Alonso	1034916544	Rodrigo Alonso
19	VERGARA LOPEZ	ANDRE JAVIER	10965346	ANDRE JAVIER
20	Garcia Sarmiento	Alexandro	78767132	Alexandro
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandra Lopez

Nombre del Curso:	Primera Auxilio		
FICHA No:	3261435		
Municipio:	Tierra Alta	Lugar:	Vereda Santana
Instructor:	Sandra Loper	Nº Doc. Ident:	1072526323
FECHA:	05-07-2023	HORARIO:	09:00 5:00 pm

AP	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Isabel Caro	Ysidro Esteban	1003441712	Ysidro Esteban
02	Gerardo Sanchez	Hector Lugo	1020466751	Hector Lugo
03	Romulo Medina	Miguel Eduardo	24321401	Miguel Eduardo
04	Ruis agudelo	William andrés	78636785	William andrés
05	Fernandez Zapata	Eduardo	1037634547	Eduardo
06	Gonzalo Sarmiento	Alejandro	78767179	Alejandro
07	Olivera Fernandez	Nicolás	1000557104	Nicolás
08	Gómez Arenas	Jesús Mariano	1001813332	Jesús Mariano
09	Miguel Zapata	Anderson	1036629245	Anderson
10	Francisco Londono	Juan David	1039686264	Juan David
11	Marcos Ramirez	Juan Daniel	1216727016	Juan Daniel
12	Munera Ramirez	Julian	1017236600	Julian
13	Gómez Jaramillo	Victor Alvaro	121673124	Victor Alvaro
14	Arias Lara	Vicentón	1148443265	Vicentón
15	Carlos usgo	Anderson Andrei	1018222621	Anderson Andrei
16	Verónica Jaramila	Leopoldo	986446144	Leopoldo
17	Elizabeth Suarez	Edna Felipe	1036627604	Edna Felipe
18	Esteban Londo	Fredy Alonso	1034016814	Fredy Alonso
19	VERGARA LOPEZ	ANDRES JAVIER	10965346	ANDRES JAVIER
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Loper



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

Nombre del Curso	Primero Aux. lio		
FICHA No	3261435		
Municipio	Tierra Alta	Lugar	Vereda Santana
Instructor	Sandra Lopez	Nº Doc. Ident	104556853
FECHA	12-07-2025	HORARIO	08:00 AM - 5:00 PM

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01				
02	RODRIGO MEDINA	Miguel Eduardo	78321401	Miguel
03	LOPEZ CARRERA	Yelson Estiven	1007291217	Yelson
04	OROZCO SANCHEZ	Hector Ramiro	1020166732	Hector
05	FERNANDEZ ZAPATA	Felipe	637637547	Felipe
06	RUZ AGUDELO	William Andres	78636725	William
07	GARCIA SERRANO	Alejandro	78767132	Alejandro
08	OLIVERA FERNANDEZ	Nicholas	700055784	Nicholas
09	LOPEZ ARRAIS	José Mariano	100183332	Mariano
10	MARIN ZAPATA	Anderson	1036527245	Anderson
11	FRANCO FERNANDEZ	Juan David	1039686263	Franco
12	MUNERA RAMIREZ	Juan Daniel	1276727016	Juan
13	MUNERA RAMIREZ	Julian	1017236600	Julian
14	GOMEZ JARAMILLO	Nicolas Alfonso	1316713124	Nicolas
15	ARIAS LARA	Yeferson	1146443765	Yeferson
16	CORTES USUGO	Anderson Anders	1013222621	Anderson
17	VARELA GARCIA	Leonel	98604461	Leonel
18	ELIAS CORTES	Carlos Felipe	293668604	Carlos
19	VEREDERA LOPEZ	ANDRES DAVID	10965346	Andres
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Sandra Lopez



Sistema de
Evaluación de la
Calidad

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

Nombre del Curso: Primeros Auxilios

FICHA No: 3261434

Municipio: Tierrita Alta

Instructor: Sandra López

FECHA: 19-07-2022

Lugar: Vieja

NP Doc. Ident: 1021516853

NP	APELLIDOS	NOMBRES	DOC IDENT	FIRMAS
01	Azueto Tizao	Hector Mario	1047333295	Hector Mario
02	Camacho	Yobani	1040458153	Yobani
03	Conza Liz	José David	1045116723	José David
04	Delgado	José	1032649792	José
05	Barco Dora	Yolanda	102634211	Yolanda
06	Delgado Yaggers	Julian	1025901535	Julian
07	Castro H. V.	Juan Gonzalo	1052305196	Juan Gonzalo
08	Mario Becerra	Andrés	118821924	Andrés
09	Perez Tizao	Yolanda	1182214000	Yolanda
10	Franco Londoño	Juan David	1037605267	Juan David
11	Valderrama López	Andrés	109655946	Andrés
12	Gómez Vilega	Andrés	101602260	Andrés
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Sandra López