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 AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**41856-047095**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDELSA JUDIT MARTÍNEZ GARCÍA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.966.983	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ejmartinez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	68141981246
IP/Nº de contacto:	3114150204	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7423121/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**15325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CÓRDOBA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025**	**Al**	**30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.439.315
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.148.427
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.839.804

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.204.680	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.804.191**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.510.072**	**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		----------	**4624809374**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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	$ 796.784	$ 580.419	
Salud hasta	$ 36.062.775	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 9.168.000	$ 1.170.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.510.072,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.279.791,00	
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	10.560,00	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	**$4.588.951,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartió formación integral en el programa oferta Regular del Centro Agropecuario y Biotecnología El Porvenir en los cursos:
Ficha:3256819,EMPRENDIMIENTO EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA-vereda SANTAFÉ DEL PIRÚ- VALENCIA-Asociación ASOAGROSINÚ
COMPETENCIA:ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA
Ficha: 3253605-EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA- Vereda Manantial- Tierralta- Asociacion Integrasinú
COMPETENCIA:ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA
Ficha:3257639-EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA-Vereda Las Balsas- Tierralta- Asociacion ACTIVA G-10
COMPETENCIA:ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA
Ficha:3257746 -EMPRENDIMIENTO EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA-Vereda Buenos Aires Tuis Tuis-Tierralta-Asociacion V-10
COMPETENCIA:ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA

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



EDELSA JUDIT MARTÍNEZ GARCÍA
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,

LUIS ERNESTO BARRERA
INSTRUCTOR G20

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
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50966983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDELSA JUDIT MARTINEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 A # 12 A 52	TELÉFONO:	7910000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4624809374**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994720613

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 50966983	MARTINEZ GARCIA EDELSA JUDIT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.404				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.839.404	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.839.404	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.404	50966983	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.700

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 1 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	179825	**Fecha Solicitud**	2025-09-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3525	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA- CESAR - ECONOMIA CAMPESINA Y SER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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

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.

				2025-10-07	2025-10-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2025-10-07	2025-10-07	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2025-10-08	2025-10-08	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2025-10-08	2025-10-08	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2025-10-09	2025-10-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
EDELSA JUDIT MARTÍNEZ GARCÍA	CC: 50966983	instructor	Autorizada	2025-10-09	2025-10-09	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	4.590.015,00	126.936,00	634.680,00	570.000,00	1.204.680,00	Alistar procesos formativos e impartir 160 horas mensuales de formación profesional integral en programas titulados

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.

				2025-10-10	2025-10-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-10-10	2025-10-10	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-10-14	2025-10-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2025-10-14	2025-10-14	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**634.680,00**	**570.000,00**	**1.204.680,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Alistar procesos formativos e impartir 160 horas mensuales de formación profesional integral en programas titulados

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79467305	Nombre:	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable

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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 1 de octubre de 2025	

Verificado Por:	KEILA LUZ DIAZ VELASQUEZ	Fecha Verificación:	30/09/2025 18:46:23

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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 1 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	179825	**Fecha Solicitud**	2025-09-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3525	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA- CESAR - ECONOMIA CAMPESINA Y SER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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

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.

				2025-10-07	2025-10-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2025-10-07	2025-10-07	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2025-10-08	2025-10-08	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2025-10-08	2025-10-08	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2025-10-09	2025-10-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
EDELSA JUDIT MARTÍNEZ GARCÍA	CC: 50966983	instructor	Autorizada	2025-10-09	2025-10-09	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	4.590.015,00	126.936,00	634.680,00	570.000,00	1.204.680,00	Alistar procesos formativos e impartir 160 horas mensuales de formación profesional integral en programas titulados

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.

				2025-10-10	2025-10-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-10-10	2025-10-10	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-10-14	2025-10-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2025-10-14	2025-10-14	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**634.680,00**	**570.000,00**	**1.204.680,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Alistar procesos formativos e impartir 160 horas mensuales de formación profesional integral en programas titulados

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79467305	Nombre:	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable

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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 1 de octubre de 2025	

Verificado Por:	KEILA LUZ DIAZ VELASQUEZ	Fecha Verificación:	30/09/2025 18:46:23

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, 15 de Noviembre 2025

PRESENTADO A: MIGUEL OVIEDO – Subdirector E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
179825	7 de Octubre 2025	14 de Octubre 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO *MONTERIA- VALENCIA-VALENCIA- MONTER MONTERIA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA MONTERIA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA MONTERÍA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA MONTERIA- VALENCIA-VALENCIA- MONTER*	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir	Valencia Tierralta

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO – IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION **EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA** EN LAS FICHAS: 3256819, 3253605, 3257639 y 3257746

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 7/10/2025

Se Impartió formación profesional integral programa **EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA** en la ficha 3256819. Municipio de Valencia- vereda - Santa Fé del Pirú - Asoagrosinú. En la COMPETENCIA:ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA

Día 2: 8/10/2025

Se Impartió formación profesional integral programa **EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA** en la ficha 3253605, municipio de Tierralta- vereda Manantial - INTEGRASINÚ.En la COMPETENCIA:ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA

Día 3 : 9/10/2025

Se Impartió formación profesional integral programa **EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA** en la ficha 3257639, municipio de Tierralta- vereda las Balsas- Activa G-10. En la COMPETENCIA: ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA

Día 4 : 10/10/2025

Se Impartió formación profesional integral programa **EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA** en la ficha 3257746, Municipio de Tierralta- vereda Buenos aires Tuis-Tuis. V-10. En la COMPETENCIA: ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA

Día 5: 14/10/2025

Se Impartió formación profesional integral programa **EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA** en la ficha 3256819. Municipio de Valencia- vereda

- Santa Fé del Pirú- Asoagrosinú. En la COMPETENCIA: ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVAs.

RESULTADOS:

1.
2.

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

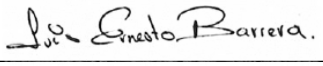
1. Listas de asistencias
2. Pasajes
3. Fotos

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1.
2.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDELSA JUDIT MARTINEZ GARCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	LUIS ERNESTO BARRERA	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Monteria 16/09/2025**	**Código Regional :**	**23**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDELSA JUDIT MARTINEZ GARCIA	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50966983	**Fecha de elaboración:**	15/10/2025

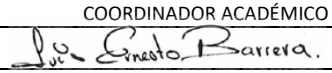
En desarrollo de la comisión No. **179825** durante los días 7,8,9,10 y 14 del mes de Octubre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
7/10/2025	DESPLAZAMIENTO DE LA TERMINAL DE VALENCIA HASTA LA VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ Y DESPLAZAMIENTO DE LA VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ HASTA LA TERMINAL DE TIERRALTA	Moto	90.000
8/10/2025	DESPLAZAMIENTO DE LA TERMINAL DE TIERRALTA HASTA LA VEREDA MANANTIAL Y DESPLAZAMIENTO DE LA VEREDA MANANTIAL HASTA LA TERMINAL DE TIERRALTA	Moto	80.000
9/10/2025	DESPLAZAMIENTO DE LA TERMINAL DE TIERRALTA HASTA LA VEREDA LAS BALSAS Y DESPLAZAMIENTO DE LA VEREDA LAS BALSASA HASTA LA TERMINAL DE TIERRALTA	Moto	30.000
10/10/2025	DESPLAZAMIENTO DE LA TERMINAL DE TIERRALTA HASTA LA VEREDA BUENOS AIRES Y DESPLAZAMIENTO DE LA VEREDA BUENOS AIRES TUIS-TUIS HASTA LA TERMINAL DE TIERRALTA	Moto	60.000
14/10/2025	DESPLAZAMIENTO DE LA TERMINAL DE VALENCIA HASTA LA VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ Y DESPLAZAMIENTO DE LA VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ HASTA LA TERMINAL DE TIERRALTA	Moto	90.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**350.000**

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	EDELSA JUDIT MARTINEZ GARCIA	**Nombre completo:**	LUIS ERNESTO BARRERA	**Nombre completo:**	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GÓMEZ
Numero de Contrato:	**CO1.PCCNTR.7423121**	**Cargo:**	COORDINADOR ACADÉMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Proceso Gestión de Recursos Financieros
Formato Legalización Transporte Informal Contratistas

Versión: 02
Código: GRF-F-076

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

a) Objetivo del formato: Justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.
b) Quién(es) lo diligencian: Contratistas
c) Frecuencia de diligenciamiento: Diario
d) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: Autorizar el pago de los gastos de transporte informal incurridos durante la comisión

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Indicar el nombre de la ciudad o del municipio donde se originó el servicio del	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Indicar el nombre del funcionario que realiza la comisión	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	Indicar el número del documento de identificación.	
EN DESARROLLO DE LA COMISION	Transcribir el número asignado de la solicitud de la comisión.	
DURANTE LOS DIAS	Indicar el día en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DEL MES DE	Indicar el mes en el cual se generó el pago de transporte informal.	
DE	Indicar el año en el cual se generó el pago de transporte informal.	
FECHA	Diligenciar: día/mes/año	
TRAYECTO GENERADOR DEL	Indicar el trayecto del desplazamiento en el se utilizó el transporte informal.	
MEDIO DE TRANSPORTE	Indicar el medio de transporte utilizado en el desplazamiento	Ejemplo: lancha, moto, caballo, canoa
VALOR PAGADO	Indicar el valor pagado al prestador del servicio de transporte informal	
RAZON POR LA CUAL, SE	Indicar el total pagado	
COMISONADO	Datos del comisionado contratista	
JEFE INMEDIATO	Datos del jefe inmediato	
ORDENADOR DEL GASTO	Datos del Ordenador del gasto	

SENA

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: VALENCIA- VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA		Código del Programa:	96151554	Ficha de Caracterización 3256819
Competencia:	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA		Resultado de Aprendizaje:		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: Octubre Año: __2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Teléfono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 7 Firma Aprendiz	DIA 14 Firma del Aprendiz	DIA 21 Firma del Aprendiz	DIA 28 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	ANGELICA QUIÑONES SARMIENTO	3207253709						
	AROLDO JAVIER SIBAJA CONTRERAS							
	CARLOS ENRIQUE GONZALEZ RIVAS	3603354291						
	DILMA ROSA FURNIELES MOLINA	3137690232						
	DINA ELENA AVILES DIAZ			Retirada				
	ENERGIDA MARIA PACHECO ROSARIO	3147784107						
	ENIS LUCIA GARCIA DIAZ	3147615171						
	JONATAN JESUS OROZCO SEGURA	3137155784						
	JOSE DAVID ESPITIA MONTES							
	JULIA PAOLA HOLGUIN DUARTE	3243824103						
	LEIVYS YOJANA PINEDA FERNANDEZ			Retirada				

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: VALENCIA- VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	**EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA**	**Código del Programa:**	**96151554**	**Ficha de Caracterización**	**3256819**
Competencia:	**ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA**	**Resultado de Aprendizaje:**			

Tipo de Formación:	**Titulada ___** **Complementaria __X__**	**Mes:** Octubre **Año:** __2025	**Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA**	**Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co**	**Teléfono: 3114150204**

No.				DIA 7	DIA 14	DIA 27	DIA 28	DIA
	Nombres y Apellidos	**Celular**	**Correo Electrónico**	**Firma Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**
	LILIANA VERTEL PEREIRA	3505887662		Liliana V.	Liliana V.	Liliana V.		
	MARIA ALEJANDRA FERIA CHICA	3146753749						
	MARLY MARCELA MONTES AVILA	3085580709		Marly Montes	Marly Montes		Marly Montes.	
	MARTHA CECILIA DEL CASTILLO CASTRO	3114051208		Martha del Castillo				
	MERLY DELCARMEN MORELO FLOREZ			Retirada x	— x			
	MIGUEL ANGEL GONZALEZ RIVAS	3246543778		Miguel Gonzalez	Miguel Gonzalez	Miguel Gonzalez	Miguel Gonzalez	
	MIRIAN ISABEL FABRA VEGA	26228647	3234496504	Mirian Fabra	Mirian Fabra	Mirian F	Mirian Fab	
	NATALIA ANDREA ARRIETA ARGEL	3177719022		Natalia Arrieta	Natalia Arrieta	Natalia A	Natalia A	Natalia A.
	NELLY NEGRETE GAVIRIA	3014635236		Nelly Negrete	Nelly Negrete	Nelly Negrete	Nelly Negrete.	
	ROBERT MARTINEZ PATERNINA	3005632400		Robert Martes	Hija Hospitalizada	Robert Martes	Robert Mart	
	ROSELIS MARIA BURGOS LOPEZ			Roselis Burgos	Roselis Burgos	Roselis Burgos	Roselis Burgos	

Powered by CamScanner

FORMATO DE APOYO

REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: VALENCIA- VEREDA SANTA FE DEL PIRÚ

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA	Código del Programa: 96151554	Ficha de Caracterización 3256819
Competencia:	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	
Tipo de Formación:	Titulada ___ / Complementaria __X__ — Mes: Octubre / Año: __2025 — Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Teléfono: 3114150204

No.				DIA 7	DIA 14	DIA 21	DIA 28	DIA
	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
	SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ SUAREZ	3023088[illegible]		Sandra R	Sandra R	SandraR		
	SOLVEY MILENA HERNANDEZ ORREGO	3015747407		Solvey HDZ.O	Solvey HDZ.O	Solvey.HDZ.O		
	STIVEN ANDRES ALTAMIRANDA MEJIA			Retirado x	Retirado x			
	YABRUDIS MARIA MORELO FLOREZ	3226283598		———	yabrudis mf	yabrudis mf		
	YOLANDA MARIA SIERRA CANTERO	3228142626		YOLANdasie	YOLANdasie	YOLANdasie		
	YULIETH PATRICIA RAMOS GUERRERO	3014338218		Yulieth Ramos	———	Yulieth Ramos	Yulieth Ramos	
	ROBERT MARTINEZ	3218771693		[illegible]		[illegible]		
	Robinson Mouta T	3217358364		[illegible]			[illegible]	
	Enalda Polo Rodriguez	3009130491		Enalda polo	Enalda Polo	Enaldapolo	Enalda Polo	
	Erika flores lazaro	3127805370		Erika flores	Erika flores	Erica flores	Erika flores	

Powered by CamScanner

SENA	FORMATO DE APOYO REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL
	LUGAR: TIERRALTA- VEREDA MANANTIAL- INTEGRASINÚ
	OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA			Código del Programa:	96151554	Ficha de Caracterización	3253605
Competencia:	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA			Resultado de Aprendizaje:			
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: Octubre Año: __2025_____	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co		Teléfono: 3114150204	

No.				DIA 1	DIA 8	DIA 15	DIA	DIA
	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
	ADRIANA LUCIA OSORIO PEREZ	3237356580		Adriana Osorio	Adriana Osorio	Adriana Osorio		
	ANA CARMELA OSORIO SERNA							
	ANA MILENA GARCIA DOMINGUEZ	3025909873						
	ARELIS DEL CARMEN MORENO BENITEZ	Arelis Mo		Arelis	Arelis	Arelis		
	ARELYS SOFIA ESPITIA HERNANDEZ	3233909371		Arelyespitia	Arelyespitia			
	BEATRIZ ELENA CARDONA HERNANDEZ							
	CAMILA ANDREA ROMERO QUIÑONES							
	CLARA INES SUAREZ MONTALVO	3137685020		Clara Suarez	Clara Suarez			
	DIGNA ROSA CUITIVA GONZALEZ	3135937098		DIGNA CUITIVA	DIGNA CUITIVA			
	DINA LUZ PITALUA HOYOS	3202341313		Dina pitalua	Dina pitalua			
	DIVIER SANTANDER PEREZ OSORIO							
	ENITH DEL SOCORRO FERNANDEZ RUIZ	3025858185		Enith	Enith.	Enith		

Powered by CamScanner

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: TIERRALTA- VEREDA MANANTIALES- INTEGRASINÚ

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	**EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA**			**Código del Programa:**	**96151554**	**Ficha de Caracterización**	**3253605**
Competencia:	**ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA**			**Resultado de Aprendizaje:**			
Tipo de Formación:	**Titulada ___** **Complementaria __X__**	**Mes:** Octubre **Año: 2025**	**Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA**	**Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co**		**Teléfono: 3114150204**	

No.				**DIA** 1	**DIA** 8	**DIA** 15	**DIA**	**DIA**
	Nombres y Apellidos	**Celular**	**Correo Electrónico**	**Firma Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**
	ENITH YOHANA RENDON CONDE	3238117718	Yohana rendon 29@gmail.co					
	GLENYS ARROYO CORDOBA							
	LEYDYS MARCELA GUERRA FERNANDEZ	3104334398						
	LIBIS PATRICIA TRUJILLO PAEZ							
	LILIANA PAOLA ORDOÑEZ FERNANDEZ	3133992089	lilioffice.2013@Hotmail					
	MARIA CLAUDETH MARTINEZ MARTINEZ	3027476499						
	MARTA LUZ PEREZ OSORIO							
	MARTHA CECILIA TUBERQUIA ALVAREZ	3505774796						
	MARYORIS MONTES RIVERO	3774038						
	MIGUEL ROMAN OSORIO HERNANDEZ	3						
	NAYIBE ZAPIA DOMICO	3216						
	OLGA OBEIDA OSORIO LOPEZ	3205212420	000180@h.					

Powered by CamScanner

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: TIERRALTA- VEREDA MANANTIALES- INTEGRASINÚ

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	**EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA**	**Código del Programa:**	**96151554**	**Ficha de Caracterización**	**3253605**
Competencia:	**ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA**	**Resultado de Aprendizaje:**			
Tipo de Formación:	**Titulada ___** **Complementaria __X__**	**Mes:** Octubre **Año: 2025**	**Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA**	**Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co**	**Teléfono: 3114150204**

No.				**DIA** 1	**DIA** 8	**DIA** 15	**DIA**	**DIA**
	Nombres y Apellidos	**Celular**	**Correo Electrónico**	**Firma Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**	**Firma del Aprendiz**
	OSCAR DAVID DORIA ALTAMIRANDA			Oscar Doria	Oscar Doria			
	ROSA ISABEL SOTELO MONTES	350 552 2262		Rosa S	Rosa S	Rosa S		
	SAIDA KARINA GONZALEZ LOPEZ	3128238965		SAIDA G	SAIDA G	SAIDA G.		
	SAIDA PATRICIA MARTINEZ MARTINEZ	3502559874		Sayda Martinez	Sayda Martinez	Sayda Martinez		
	SANDRA MILENA ALVAREZ RAMIREZ							
	YENNIS CRISTINA ALEMAN DIAZ							
	YULIS ANDREA PITALUA HOYOS	322 673 6267		Yulis Pitalua	Yulis Pitalua	Yulis Pitalua.		
	ZOILA ENITH CONDE ANAYA							

Powered by CamScanner

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: TIERRALTA- VEREDA LAS BALSAS

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA	Código del Programa:	96151554	Ficha de Caracterización	3257639
Competencia	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:			

Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: octubre Año: __2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Teléfono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 2 Firma Aprendiz	DIA 9 Firma del Aprendiz	DIA 16 Firma del Aprendiz	DIA 23 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	ADRIANA LUCIA HERNANDEZ ALCALA			Adriana H	Adriana H		Adriana H	
	ANA TERESA SIERRA CORREA			ANASIERRA.	ANASIERRA		ANASIERRA.	
	ANDRES FELIPE CARVAJAL LONDOÑO			Andres C.	Andres C.	Andres C.	Andres C.	
	CAMILA ANDREA RUIZ HERRERA			CamilaR.	CamilaR.	CamilaR.	CamilaR.	
	DANNA SOFIA URANGO BARRERA			Danna urango B.	Danna urango B.	Danna urango B.	Diana Mora	
	DIANA CAROLINA MORA LOZANO			Diana Mora	Diana Mora	Diana Mora	Danna U.	
	DORA NELFY CABALLERO ARRIETA			—	—			
	ELIZABETH GONZALEZ MONTES			Eli Gonzalez	Eli Gonzalez		Eli Gonzalez	
	KAREN CECILIA RAMOS CONDE			Karen Ramos	Karen Ramos	Karen Ramos C.	Karen Ramos	
	KAROLINA ANDREA ALTAMIRANDA MEJIA			Karolina A.M	Karolina A.M	Karolina A.M	Karolina AM.	
	LEYDIS BARRERA ANAYA			Leidy Barrera	Leidys B.A.	Leidys B.A	Leidys B.	
	LILIANA PATRICIA GOEZ FLOREZ				Liliana Goez		Liliana Goez	
	LINA MARCELA MURILLO TAPIAS			Lina M.	Lina M.	Lina M.	Lina M.	

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: TIERRALTA- VEREDA LAS BALSAS

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	**EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA**	**Código del Programa:**	**96151554**
Competencia:	**ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA**	**Resultado de Aprendizaje:**	

Tipo de Formación:	**Titulada ___** **Complementaria _X_**	**Mes:** Octubre **Año:** _2025	**Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA**	**Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co**	**Teléfono: 3114150204**

Ficha de Caracterización	**3257839**

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 2 Firma Aprendiz	DIA 9 Firma del Aprendiz	DIA 16 Firma del Aprendiz	DIA 23 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	LINEY PATRICIA GOEZ FLOREZ	3145707369		Liney Goez f.	Liney Goez f.	Liney Goez		
	LUZ ADRIANA PADILLA MIRANDA	3204447933		Luz A padilla	Luz A padilla	luz padilla	luz padilla	
	MARLIS MILENA HERNANDEZ SALAZAR							
	MARTHA LUZ JIMENEZ CORREA	3107776770		Martha Jimenez	Martha J.	Martha J.	Martha J.	
	MELISA PAOLA DIAZ GUZMÁN							
	NABYS MILENA PIEDRAHITA DE LA VEGA		Nabis	nabis	nabis	nabis p		
	NASLY ESTHER ANAYA PITALUA							
	NEIDIS MERCADO RODRIGUEZ	3135120433	Neidis MR	Neidis MR	Neidis MR	Neidis MR	Neidis MR	
	NELFI DEL CARMEN ARRIETA AVILA	3106637454	Nelfi A	Nelfi A.	Nelfi	Nelfi A.		
	ORLEDIS ENITH MERCADO RODRIGUEZ	3135362995	Orledys	Orledys			Orledis	
	ROCIO DIAZ GUZMAN							
	VIKY ARANGO DAVID			Viky Arango	Viky Arango	Viky Arango	Viky Arango	

Powered by CamScanner

SENA	FORMATO DE APOYO REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL
	LUGAR: TIERRALTA- VEREDA LAS BALSAS
	OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA	Código del Programa:	96151554	Ficha de Caracterización	3257639
Competencia	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:			

Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: Octubre Año: __2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Teléfono: 3114150204

No.				DIA 2	DIA 9	DIA 16	DIA 23	DIA
	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
	YADHITH ROSARIO CURA LOPEZ	3145148590		Yadhith Cura Lopez	Yadhith Cura Lopez	Yadhith Cura Lopez		
	YASMIN MILENA PIEDRAHITA OROZCO	3145780337		Jasmin	Jasmin	Jasmin	Jasmin	
	YOHENIS RIZO PIEDRAHITA			Yohenis	Yohenis	Yohenis	Yohenis	
	YOMAIRA DE JESUS HERNANDEZ TORRES							
	YULANIS YULIETH RAMOS HOYOS			Yulanis Ramos	Yulanis Ramos	Yulanis Ramos	Yulanis Ramos	

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: TIERRALTA- VEREDA BUENOS AIRES TUIS TUIS- V-10

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA	Código del Programa:	96151554
Competencia	Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos Y ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	

Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: Octubre Año: __2025_____	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Teléfono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 3 Firma Aprendiz	DIA 10 Firma del Aprendiz	DIA 17 Firma del Aprendiz	DIA 24 Firma del Aprendiz	DIA 31 Firma del Aprendiz
	ANA JUDITH BLANQUICET MOSQUERA	3124827013		Ana Judit.	Ana blanquicet	Ana Judith	Ana Judith.	Ana Judith
	ARGELIS DEL CARMEN RUIZ PEREZ				Argelis Ruiz P	Argelis Ruiz P	Argelis Ruiz	Argelis Ruiz
	CARLOS MARIO GUZMAN CANOLE	3213442208		Laura Romero	Laura Romero	Laura Romero	Laura Romero	Laura Romero
	DEIBIS SOFIA CORREA ZURITA	3145737877	Correadeibis@gmail.com	Deibis Correa.	Deibis Correa.	Deibis Correa	Deibis Correa.	Deibis Correa
	DELFA LINETH MARMOL VIDAL							
	FLAVIT ENRIQUE LOPEZ ARRIETA							
	GLORIA ELENA PEREZ VELASQUEZ	323 4835864		Gloria.	Gloria.	Gloria		
	IRIS GARCES OLIVERA	3024865242		Iris Garces	Iris Garces	Iris Garces	Iris Garces	Iris Garces
	JAILER ALEXANDER ESPITIA BLANQUICETH	3117546721						
	JESUS DANIEL MARTINEZ RUIZ	3117516721						
	LILIANA MARIA SANCHEZ MENDOZA	3235975293						
	LUZ DARY ALEAN MARTINEZ							
	LUZ YOHENY MARTINEZ RUIZ	3104734254		Luz Yoheni M	Luz Yoheni M	Luz Yoheni M	Luz Yoheni M	Luz Yoheni

Powered by CamScanner

SENA

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: TIERRALTA- VEREDA BUENOS AIRES TUIS TUIS- V-10

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA	Código del Programa: 96151554	Ficha de Caracterización 3257746
Competencia:	Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos Y ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: Octubre Año: __2025_____	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA — Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co — Teléfono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 3 Firma Aprendiz	DIA 10 Firma del Aprendiz	DIA 17 Firma del Aprendiz	DIA 24 Firma del Aprendiz	DIA 31 Firma del Aprendiz
	MARLEN MILETH NORIEGA GALINDO	3134054190	marlennoriega24@...	Marlen Noriega	Marlen Noriega	Marlen Noriega	Marlen Noriega	
	MARTHA CECILIA PASTRANA AYALA	3503056660		Martha Pastrana	Martha	Martha Pastrana		
	NELCY MARIA ZURITA SOLERA	32336041693		Nelcy Zurita		Nelcy Zurita	Nelcy Zurita	Nelcy Zurita
	NELFI ISABEL RUIZ PEREZ	3114307016		Nelfi Ruiz	Nelfi Ruiz	Nelfi Ruiz	Nelfi Ruiz	Nelfi Ruiz
	NEVIS ELENA GARCIA LOPEZ	3136582790	Nevisgarcia@...	Nevis Garcia	Nevis Garcia	Nevis Garcia	Nevis Garcia	Nevis Garcia
	PABLO ANDRES DURANGO BRU	3023666746	[illegible]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
	RUTH MARA RAMOS FERNANDEZ							
	SAYURY JOANA ROQUEME SEPULVEDA	3117962381	sayury0124@hotmail.com	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]
	YARLIS ROSA HERNANDEZ AVILA							
	YEIDIS MRCELA ARRIETA ARGEL	3236293016		Yeidis A.	Yeidis A.	Yeidis A.	Yeidis A.	Yeidis A.
	YEIDIS PAOLA CORTES MESA	3027447247		Yeidis cortes	Yeidis cortes	Yeidis cortes	Yeidis cortes	Yeidis Cortes
	YOLANDA FERNEY ESCOBAR DAVID	3103682292		Yolanda Escobar	Yolanda -	Yolanda Escobar	Yolanda Escobar	Yolanda Escobar
	YULIS PATRICIA ARCIA ESCOBAR	3235464747		Yulis Arcia	Yulis Arci.	Yolanda Escobar		

Powered by CamScanner

TIKETES



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Valencia
DIA: 7 | MES: 10 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
627751

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25000-

TIQUETE

Origen: Valencia | Destino: Montería
DIA: 7 | MES: 10 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: EDELSA MARTINEZ.
FIRMA DEL DESPACHADOR:
627753

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20.000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Tierralta
DIA: 8 | MES: 10 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Judit Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
627754

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20.000

TIQUETE

Origen: Tierralta | Destino: Montería
DIA: 8 | MES: 10 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
627755

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Tierralta

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
9	10	2025		

NOMBRE: Edelsu Judit Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:

627763

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obeid

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20000-

TIQUETE

Origen: Tierralta | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
9	10	2025		

NOMBRE: Edelsu Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:

627769

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obeid

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Tierralta

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
10	10	2025		

NOMBRE: Edelsu Judit Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:

627771

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obeid

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20.000-

TIQUETE

Origen: Tierralta | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
10	10	2025		

NOMBRE: Edelsa Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:

627788

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obeid

CS Escaneado con CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Valencia

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	10	2025		

NOMBRE: Edelsu Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:

627783

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obeid

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE

Origen: Valencia | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	10	2025		

NOMBRE: EDELSA MARTINEZ
FIRMA DEL DESPACHADOR:

627785

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obeid

CS Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Dia 1.FICHA-3256819-VALENCIA-SANTA FE DEL PIRÚ-ASOAGROSINÚ



Dia 2- Ficha: 3253605-EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA- Vereda Manantial- Municipio de Tierralta- Asociación INTEGRASINÚ .



Ficha:3257639-EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA- Vereda Las Balsas- Municipio de Tierralta- Asociación ACTIVA G-10



Ficha: 3257746 -EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA- Vereda Buenos Aires Tuis Tuis- Municipio de Tierralta- Asociación V-10



Dia 5.FICHA-3256819-VALENCIA-SANTA FE DEL PIRÚ-ASOAGROSINÚ

