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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**86943-031636**

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	**01/12/2025**	**Al**	**12/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.839.804
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.148.427
Valor Bruto Pago:			**$ 1.839.804,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.839.804	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.180.660	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.020.464**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.723.718**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4630914872**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.900	$ 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		$ 302.046	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 574.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.338.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.723.718,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.614.664,00	
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	5.229,00	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	**$1.834.575,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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 Fichas:
3403386- HIGIENE PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS Competencia: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE. Tierralta-
3406770.ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE CHOCOLATERIA FINA Competencia:Elaborar Artesanalmente Productos de Chocolate de acuerdo con especificaciones técnicas. Monteria
- Realizó Actividades Sennova en proyecto Evaluación del proceso de secado de semillas de marañón (Anacardium occidentale L.)para la extracción de la almendra en el departamento de Córdoba, realizando ensayos con aprendices de secado y extracción de la semilla.
- Auto gestionó formación complementaria de las fichas 3403386 Y 3406770.
- Asoció los aprendices a la ruta de aprendizaje de las fichas 3403386 Y 3406770
- PLANILLA NOVIEMBRE # 4630914872 Y PLANILLA DICIEMBRE #4634668469

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:	**4630914872**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994931819

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

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:		**4634668469**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995074438	

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	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 91.200
SUBTOTALES:										**$ 91.200**	**$ 0**	**$ 91.200**

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	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 71.200
SUBTOTALES:													**$ 71.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 71.200**

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	$ 6.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES:									**$ 6.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.000**

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		$ 1.423.500				NO		12															25-14 COLPENSIONES	12	$ 569.400	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.200	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 569.400	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 569.400	50966983	$ 6.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 168.400

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618394431 DV: 432999
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 03/12/2025 10:08:13
CAP: 029001
Identificacion: 50966983
Nombre: EDELSA
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: GARCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3232323232
Codigo Planilla: 463091872
Periodo Pago: 202511
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50966983 Valor: $543.700,00

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9619790549	DV: 393216
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	11/12/2025 09:02:28
PAP:	918928
Identificacion:	50966983
Nombre:	EDELSA
Apellido 1:	MARTINEZ
Apellido 2:	GARCIA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	4634668469
Periodo Pago:	2025/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 50966983	Valor: $168.400,00

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

Powered by CamScanner

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: EDELSA JUDIT MARTINEZ GARCIA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MONTERIA	FECHA	14/11/2025	REGIONAL	CÓRDOBA	50966983
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR.7423121					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	5	Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2	NO APLICA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	8	Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	3 9	Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	4	Hector Miguel Cogollo Acosta- hcogollo@sena.edu.co	
CONTABILIDAD - LEGALIZACION	5	Keila Luz Diaz Velasquez – kldiazv@sena.edu.co	
TESORERIA	6	Carlos Andres Hoyos Suarez cahoyos@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	7	Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	10	Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA** **RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE**	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) EDELSA JUDIT MARTÍNEZ GARCÍA identificado(a) con CC. 50966983 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 23:21:52

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

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:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	210925	**Fecha Solicitud**	2025-11-06	**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.**	2025-11-07	**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	19525	**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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/07 09:08:07 -05:00

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

				2025-11-14	2025-11-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2025-11-14	2025-11-14	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2025-11-18	2025-11-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2025-11-18	2025-11-18	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2025-11-19	2025-11-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
EDELSA JUDIT MARTÍNEZ GARCÍA	CC: 50966983	instructor	Autorizada	2025-11-19	2025-11-19	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	4.590.015,00	130.132,00	650.660,00	530.000,00	1.180.660,00	Alistar procesos formativos e impartir 160 horas mensuales

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.

				2025-11-20	2025-11-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-11-20	2025-11-20	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-11-21	2025-11-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2025-11-21	2025-11-21	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**650.660,00**	**530.000,00**	**1.180.660,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Alistar procesos formativos e impartir 160 horas mensuales

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:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Verificado Por:	KEILA LUZ DIAZ VELASQUEZ	Fecha Verificación:	06/11/2025 22:35:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 79467305
Usuario SIIF: MHmoviedo
7/11/2025 9:08:29 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Montería, 5 de Diciembre 2025

PRESENTADO A: MIGUEL OVIEDO – Subdirector E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
210925	14 de Noviembre 2025	21 de Noviembre 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO *MONTERÍA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA MONTERIA- VALENCIA-VALENCIA- MONTER MONTERIA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA MONTERIA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA MONTERIA- TIERRALTA-TIERRALTA- MONTERIA*	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir	Tierralta Valencia

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: 14/11/2025

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 2 : 18/11/2025

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 3: 19/11/2025

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 4 : 20/11/2025

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 5: 21/11/2025

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

RESULTADOS:

1.
2.

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

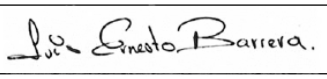
1. Listas de asistencias
2. Pasajes
3. Fotos

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 5/12/2025**	**Código Regional :**	**23**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDELSA JUDIT MARTINEZ GARCIA	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**50966983**	**Fecha de elaboración:**	5/12/2025

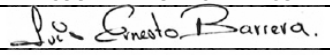
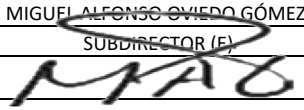
En desarrollo de la comisión **No. 210925** durante los días 14,18,19,20 y 21 del mes de Noviembre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/11/2025	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
18/11/2025	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
19/11/2025	DESPLAZAMIENTO DE LA TERMINAL DE TIERRALTA HASTA LA VEREDA MANANTIAL Y DESPLAZAMIENTO DE LA VEREDA MANANTIAL HASTA LA TERMINAL DE TIERRALTA	Moto	80.000
20/11/2025	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
21/11/2025	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
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	320.000

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	

LISTADOS DE ASISTENCIAS

FICHA-3256819-VALENCIA-SANTA FE DEL PIRÚ-ASOAGROSINÚ

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: NOVIEMBRE Año: _2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co		Teléfono: 3114150204	

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 4 Firma Aprendiz	DIA 11 Firma del Aprendiz	DIA 18 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	ANGELICA QUIÑONES SARMIENTO							
	AROLDO JAVIER SIBAJA CONTRERAS	3002631524						
	CARLOS ENRIQUE GONZALEZ RIVAS	3003554295						
	DILMA ROSA FURNIELES MOLINA	3137690252						
	DINA ELENA AVILES DIAZ			— *	— *			
	ENERGIDA MARIA PACHECO ROSARIO	3147240021						
	ENIS LUCIA GARCIA DIAZ	3147615171						
	JONATAN JESUS OROZCO SEGURA	3137155184						
	JOSE DAVID ESPITIA MONTES							
	JULIA PAOLA HOLGUIN DUARTE							
	LEIVYS YOJANA PINEDA FERNANDEZ			— *	—			

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: NOVIEMBRE Año: __2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co		Teléfono: 3114150204	

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 4 Firma Aprendiz	DIA 11 Firma del Aprendiz	DIA 18 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	LILIANA VERTEL PEREIRA	3505887662		Liliana Vertel	Liliana V.	Liliana V.		
	MARIA ALEJANDRA FERIA CHICA	3116763149		María Feria	María Feria	María Feria		
	MARLY MARCELA MONTES AVILA			Marly Montes	Marly Montes	Marly Montes		
	MARTHA CECILIA DEL CASTILLO CASTRO	3104031208		Martha del castillo	Martha del c.	Martha del castillo		
	MERLY DELCARMEN MORELO FLOREZ			———	———			
	MIGUEL ANGEL GONZALEZ RIVAS	3246547978		Miguel Gonzalez	Miguel Gonz.	Miguel Gonz.		
	MIRIAN ISABEL FABRA VEGA	5234496504		Mirian Fabra	Mirian F.	Mirian F.		
	NATALIA ANDREA ARRIETA ARGEL			Natalia A.	Natalia A.	Natalia A.		
	NELLY NEGRETE GAVIRIA	3014635[illegible]		Nelly Negrete	Nelly Negrete	Nelly Negrete		
	ROBERT MARTINEZ PATERNINA	3218771693		Robert Mtz	Robert Mtz	Robert Mtz		
	ROSELIS MARIA BURGOS LOPEZ			Roselis Burgos	Roselis Burgos	Roselis Burgos		

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: noviembre Año: _2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Teléfono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 4 Firma Aprendiz	DIA 11 Firma del Aprendiz	DIA 18 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ SUAREZ							
	SOLVEY MILENA HERNANDEZ ORREGO			Solvey Hdez				
	STIVEN ANDRES ALTAMIRANDA MEJIA							
	YABRUDIS MARIA MORELO FLOREZ			— x	— x			
	YOLANDA MARIA SIERRA CANTERO	3228142626		Yolanda Sierra	Yolanda Sierra	Yolanda Sierra		
	YULIETH PATRICIA RAMOS GUERRERO			Yulieth Ramos	Yulieth Ramos	Yulieth Ramos		

SENA	**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:** NOVIEMBRE **Año: 2025**	**Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA**	**Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co**	**Teléfono: 3114150204**	

No.	**Nombres y Apellidos**	**Celular**	**Correo Electrónico**	**DIA 5** **Firma Aprendiz**	**DIA 12** **Firma del Aprendiz**	**DIA 19** **Firma del Aprendiz**	**DIA** **Firma del Aprendiz**	**DIA** **Firma del Aprendiz**
	ENITH YOHANA RENDON CONDE			incapacitada	incapacitada	incapacitada		
	GLENYS ARROYO CORDOBA							
	LEYDYS MARCELA GUERRA FERNANDEZ	3122859165	ky-dyguerra@hotmail.com					
	LIBIS PATRICIA TRUJILLO PAEZ	3104334398	libispaez23@gmail.com					
	LILIANA PAOLA ORDOÑEZ FERNANDEZ	3133992089	liliana.2013@hotmail.com	Liliana	liliana			
	MARIA CLAUDETH MARTINEZ MARTINEZ	3027476469						
	MARTA LUZ PEREZ OSORIO	3134573595						
	MARTHA CECILIA TUBERQUIA ALVAREZ	3505777496	—					
	MARYORIS MONTES RIVERO	3144037293						
	MIGUEL ROMAN OSORIO HERNANDEZ	3107987884						
	NAYIBE ZAPIA DOMICO							
	OLGA OBEIDA OSORIO LOPEZ	3205212420	6001890@hotmail.com					

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
Competencia	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	

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

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 5 Firma Aprendiz	DIA 12 Firma del Aprendiz	DIA 19 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	ADRIANA LUCIA OSORIO PEREZ	3237356580	adrianalop1905@gmail.com	Adriana Osorio	Adriana Osorio			
	ANA CARMELA OSORIO SERNA			Ana Carmela	Ana Carmela	Ana Carmela		
	ANA MILENA GARCIA DOMINGUEZ	3025401673		Ana Milena GD	Ana Milena GD	Ana Milena GD		
	ARELIS DEL CARMEN MORENO BENITEZ	3161562307		Arelis Moreno	Arelis Moreno	Arelis M.B.		
	ARELYS SOFIA ESPITIA HERNANDEZ	3233904371		Arelys Espitia	Arelys Espitia	Arelys Espitia		
	BEATRIZ ELENA CARDONA HERNANDEZ	26228750		BEATRIZ	BEATRIZ	BEATRIZ		
	CAMILA ANDREA ROMERO QUIÑONES			———	Retirada	———		
	CLARA INES SUAREZ MONTALVO			Clara Suarez	Clara Suarez	Clara Suarez		
	DIGNA ROSA CUITIVA GONZALEZ	3135937098		DIGNA CUITIVA	DIGNA CUITIVA			
	DINA LUZ PITALUA HOYOS	3202347373		Dina Pitalua	Dina Pitalua	Dina Pitalua		
	DIVIER SANTANDER PEREZ OSORIO			DIVIER	DIVIER	DIVIER		
	ENITH DEL SOCORRO FERNANDEZ RUIZ	3025858185		Enith F	Enith F	ENITH FERNANDEZ		

Powered by CamScanner

SENA

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: NOVIEMBRE Año: 2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA
Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co			Teléfono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 5 Firma Aprendiz	DIA 12 Firma del Aprendiz	DIA 19 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	OSCAR DAVID DORIA ALTAMIRANDA	3147069541	oscar7dor.al@gmail.com					
	ROSA ISABEL SOTELO MONTES	3505512262		Rosa Sotelo	Rosa Sotelo	Rosa S		
	SAIDA KARINA GONZALEZ LOPEZ	3128238965		SAIDA G	SAIDA G	SAIDA G		
	SAIDA PATRICIA MARTINEZ MARTINEZ	3502539871		Sayda Martinez	Sayda Martinez	Sayda Martinez		
	SANDRA MILENA ALVAREZ RAMIREZ			SAID				
	YENNIS CRISTINA ALEMAN DIAZ			Yenis Aleman	Yenis Alem.			
	YULIS ANDREA PITALUA HOYOS	3226736267		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 3287839
Competencia	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA		Resultado de Aprendizaje:		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: NOVIEMBRE Año: __2025	Instructor: EDESA JUDIT MARTINEZ GARCIA	Correo Electrónico: ejmartinez@sena.edu.co	Telefono: 3114150204

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 6 Firma Aprendiz	DIA 13 Firma del Aprendiz	DIA 20 Firma del Aprendiz	DIA 27 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	ADRIANA LUCIA HERNANDEZ ALCALA			ADRIANA H.	ADRIANA H	ADRIANA H		
	ANA TERESA SIERRA CORREA	3105785061			ANA SIERRA			
	ANDRES FELIPE CARVAJAL LONDOÑO	3132119988			Andres carvajal	Andres carvajal	Andres carvaj	
	CAMILA ANDREA RUIZ HERRERA	3142124	rizodaviana	camila R.	Camila R.	camila R.	camila R.	
	DANNA SOFIA URANGO BARRERA	3012541327		Danna urango B.	Danna urango B.	Danna urango B	Danna urango	
	DIANA CAROLINA MORA LOZANO	3145958915		Diana Mora	Diana Mora	Diana Mora	Diana Mora	
	DORA NELFY CABALLERO ARRIETA			Retirada	Retirada	Retirada	Retirada	
	ELIZABETH GONZALEZ MONTES			Elizabeth	Elizabeth	Elizabeth	Elizabeth	
	KAREN CECILIA RAMOS CONDE	3106235454	Karco18@gmail	Karen Ramos	Karen Ramos	Karen Ra	Karen Ra	
	KAROLINA ANDREA ALTAMIRANDA MEJIA	3108919027	Kacm2327@gmail.com	Karolina Altamiranda.	Karolina Altamiranda	Karolina Altamiranda	Karolina Altamiranda.	
	LEYDIS BARRERA ANAYA	3116982873		Leidy Barrera	Leidy B A	Leidy B.	Leidy B	
	LILIANA PATRICIA GOEZ FLOREZ	3217440803			Liliana Goez	Liliana Goez		
	LINA MARCELA MURILLO TAPIAS				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	Ficha de Caracterización	3267639
Competencia	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:			

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

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 6 Firma Aprendiz	DIA 13 Firma del Aprendiz	DIA 20 Firma del Aprendiz	DIA 27 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	LINEY PATRICIA GOEZ FLOREZ							
	LUZ ADRIANA PADILLA MIRANDA	3044442875	luz.pad.og@hotmail.com	luz Adriana pad.	luz Adriana padilla	luz Adriana padilla		
	MARLIS MILENA HERNANDEZ SALAZAR	3216966042	marmilena1444@Gmail.com	Marlis Hdz				
	MARTHA LUZ JIMENEZ CORREA	3107276720	guiesmartha@Gmail.com	Martha Jimenez				
	MELISA PAOLA DIAZ GUZMÁN							
	NABYS MILENA PIEDRAHITA DE LA VEGA	3177729475			Nabis Pic	Nabis Pie	Nabis P	
	NASLY ESTHER ANAYA PITALUA							
	NEIDIS MERCADO RODRIGUEZ							
	NELFI DEL CARMEN ARRIETA AVILA	3106637454	nelfya-a@hotmail.com	Nelfi A.	Nelfi Arrieta	Nelfi A.	en Servicio	
	ORLEDIS ENITH MERCADO RODRIGUEZ	3135362345	Orledismercado918	Orledis				
	ROCIO DIAZ GUZMAN				Retirada	Retirada	Retirada	
	VIKY ARANGO DAVID	3206[illegible]32		Viky Arango	Viky Arango D.	en Servicio	en Servicio	

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
Competencia	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	

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

No.	Nombres y Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA 6 Firma Aprendiz	DIA 13 Firma del Aprendiz	DIA 20 Firma del Aprendiz	DIA 27 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	YADHITH ROSARIO CURA LOPEZ	3145418590						
	YASMIN MILENA PIEDRAHITA OROZCO	3145787033		Jasmin	Jasmin	Jasmin	Jasmin	
	YOHENIS RIZO PIEDRAHITA			Yohenis	Yohenis	Yohenis	Yohenis	
	YOMAIRA DE JESUS HERNANDEZ TORRES			retirada	→	→	→	
	YULANIS YULIETH RAMOS HOYOS	3122958218	Ramos.yulanis620@gmail.com	Yulanis Ramos	Yulanis Ramos		Yulanis	

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 2207748
Competencia:	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	
Tipo de Formación: Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: NOVIEMBRE 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 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	ANA JUDITH BLANQUICET MOSQUERA			ANAB	ANA B.	ANA B		
	ARGELIS DEL CARMEN RUIZ PEREZ	3126024215		Argelis Ruiz	Argelis Ruiz P	Argelis Ruiz P		
	Laura Pomiero	3213442208						
	DEIBIS SOFIA CORREA ZURITA	3145737877	correaderbis941 @gmail.com	Deibis Correa	Deibis Correa	Inasistencia Retirada		
	DELFA LINETH MARMOL VIDAL			X				
	FLAVIT ENRIQUE LOPEZ ARRIETA	3136836518	flavitlopezarrieta@gmail.com					
	GLORIA ELENA PEREZ VELASQUEZ	3137149594		Gloria	Gloria	Gloria		
	IRIS GARCES OLIVERA	3024865242		Iris Garces	Iris Garces	Iris Garces		
	JAILER ALEXANDER ESPITIA BLANQUICETH	3117546011						
	JESUS DANIEL MARTINEZ RUIZ	3105479419		Jesus Martinez	Jesus Martinez	Jesus Martinez		
	LILIANA MARIA SANCHEZ MENDOZA	3235975245						
	LUZ DARY ALEAN MARTINEZ	3136127053		Luz Dary Alean	Luz Dary Alean	Luz Dary		
	LUZ YOHENY MARTINEZ RUIZ	3019342857						

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 2257744
Competencia:	ACONDICIONAR CHOCOLATE DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS Y NORMATIVA	Resultado de Aprendizaje:	

Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria __X__	Mes: NOVIEMBRE 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 Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	MARLEN MILETH NORIEGA GALINDO	3134054190	Marlenmileth0924@	Marlen Noriega	Marlen Noriega	incapacitada		
	MARTHA CECILIA PASTRANA AYALA	LH 35030606		Martha Pastrana	Martha P	Martha P		
	NELCY MARIA ZURITA SOLERA	3233604693		Nelcy Zurita	Nelcy Zurita	Nelcy Zurita	Nelcy Zurita	
	NELFI ISABEL RUIZ PEREZ	3114307096		Nelfi Ruiz	Nelfi Ruiz	Nelfi Ruiz		
	NEVIS ELENA GARCIA LOPEZ	3136582390		Nevis E Garcia	Nevis E Garcia	Nevis E Garcia	Nevis E Garcia	
	PABLO ANDRES DURANGO BRU			incapacitado	incapacitado	incapacitado		
	RUTH MARA RAMOS FERNANDEZ			Labor Kale	Labor Kale	Labor Kale		
	SAYURY JOANA ROQUEME SEPULVEDA	3117962381	sayurisrose24@hotmail.com	Sayury R.	Sayury R	Sayury R.		
	YARLIS ROSA HERNANDEZ AVILA			← *	→	→		
	YEIDIS MRCELA ARRIETA ARGEL			Yeidis A.	Yeidis A.	Yeidis A.		
	YEIDIS PAOLA CORTES MESA	3027497747		~~Yeidis cortes~~	Yeidis cortes	Yeidis C.	Yeidis C.	
	YOLANDA FERNEY ESCOBAR DAVID	3103652292.	yolanda3510@hotmail.	Yolanda Escobar	Yolanda Escobar	Yolanda Escobar		
	YULIS PATRICIA ARCIA ESCOBAR			en ferma *	en ferma	en ferma		

Powered by CamScanner

TIQUETES



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

TARIFA $20.000-

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	Tierralta

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	11	2025		

NOMBRE: Edilsa Judit Martinez

FIRMA DEL DESPACHADOR:

625572



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

TARIFA $20000-

TIQUETE

Origen	Destino
Tierralta	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	11	2025		

NOMBRE: Edilsa Martinez

FIRMA DEL DESPACHADOR:

625554



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

TARIFA $25.000-

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	VALENCIA

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
18	11	2025		

NOMBRE: Edilsa Martinez

FIRMA DEL DESPACHADOR:

625558



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

TARIFA $25.000-

TIQUETE

Origen	Destino
Valencia	Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
18	11	2025		

NOMBRE: Edilsa Judit Martinez

FIRMA DEL DESPACHADOR:

625574



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: 19 | MES: 11 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
625585

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



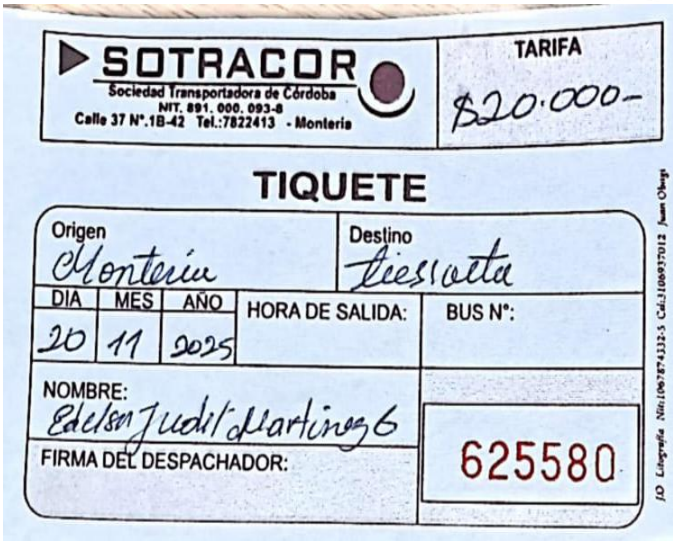
SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20.000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Tierralta
DIA: 19 | MES: 11 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Judit Martinez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
625576

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



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: 20 | MES: 11 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Judit Martinez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
625580

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



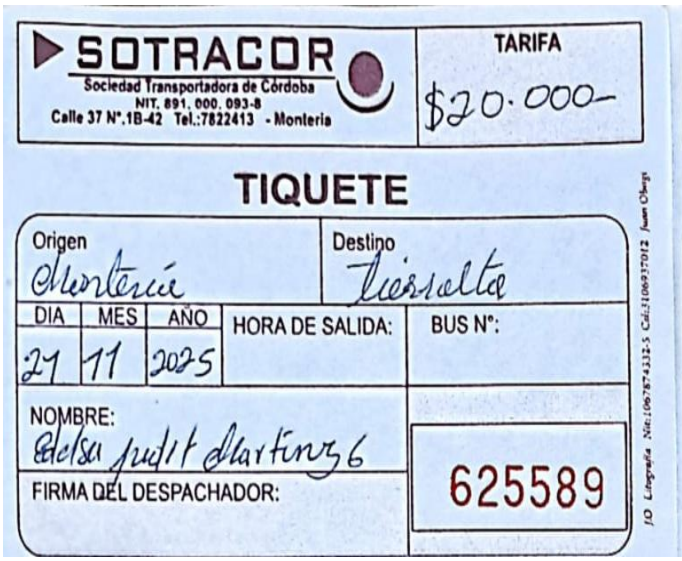
SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $20.000-

TIQUETE

Origen: Tierralta | Destino: Montería
DIA: 20 | MES: 11 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
625587

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



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: 21 | MES: 11 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Judit Martinez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
625589

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



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: 21 | MES: 11 | AÑO: 2025 | HORA DE SALIDA: | BUS N°:
NOMBRE: Edelsa Martínez
FIRMA DEL DESPACHADOR:
625595

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

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

FICHA-3256819-VALENCIA-SANTA FE DEL PIRÚ-ASOAGROSINÚ



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

