Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## SARA LUZ SALGADO GAVIRIA

*Con Tarjeta de Identidad No. 1062425507*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral*
*y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN**

## CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Montería.*
*a los veintitres (23) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)*

Firmado Digitalmente por

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

**58163339 - 23/11/2020**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9523001843860TI1062425507C.