SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**49599-932609**
No. de documento	**147926**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARICELA ORTIZ OCHOA	**C.C.**	26.766.841	**IP/Nº de contacto**	3135697994
Correo electrónico contratista:	maortizo@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9100032691	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2231829/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**30121**	
Valor Total del Contrato	$ 32.581.120	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.746.240	**6**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.328.640		Legalización comisiones del periodo			$ 146.219,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER - INSTRUCTOR TÉCNICO SER

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.417.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.417.600**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.270.925**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9422133915**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.367.040	$ 1.367.040
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.900	$ 170.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.800	$ 218.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.300	$ 14.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 756.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.270.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.027.900,00	
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	6.056,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.411.544,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR
Se participo en la planeación de los procesos formativos establecidos por los lineamientos entregados por la Coordinación
Se diseñaron actividades acordes a los lineamientos del programa SER en el marco del estado de emergencias por el Covid 19
Formación virtual de producción agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria fichas# 2285440,2279532,2285455,2283205,2290942
Se programó y reportó al supervisor de contrato, con una semana de antelación,a travez de la dinamizadora rural
Se realizo informe de gestión atendiendo instrucciones dadas por el supervisor.
Se respondió correos de información solicitada para el desarrollo de las actividades contractuales.

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 diligenciados.

MARICELA ORTIZ OCHOA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

JIMMY TORRES BUSTILLO
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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: MARICELA ORTIZ OCHOA

Nro. de recibo: 9422133915

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422133915

Identificación del contribuyente: 190.240.200.18

Concepto: CC

Razón Social: 26766841

Fecha y hora de la transacción: Lunes 12 de Julio de 2021 06:39:45 PM

Nro. de comprobante: 0000003945

Valor pagado: $ 404,000.00

Cuenta: *******2691

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26766841		ORTIZ OCHOA MARICELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32A #1w-95	MONTERIA-CORDOBA	7946538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1057331957	9422133915	I	2021/07/12	2021/07/13	BANCOLOMBIA	1	$404,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,367,040	$218,800			$1,367,040	$170,900			$0	$0			$1,367,040	$14,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,367,040	$218,800			$1,367,040	$170,900			$0	$0			$1,367,040	$14,300		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,367,040	$218,800			$1,367,040	$170,900			$0	$0			$1,367,040	$14,300		$0	$0
1	CC	26766841	ORTIZ MARICELA	231001	30	$1,367,040	$218,800	EPS002	30	$1,367,040	$170,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,367,040	$14,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,367,040	$218,800			$1,367,040	$170,900			$0	$0			$1,367,040	$14,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26766841		ORTIZ OCHOA MARICELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32A #1w-95	MONTERIA-CORDOBA	7946538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1057331957	9422133915	I	2021/07/12	2021/07/13	BANCOLOMBIA	1	$404,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,800	$0	$0	$218,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$218,800	$0	$0	$218,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,900	$0	$0	$170,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$170,900	$0	$0	$170,900
TOTAL				**1**	**$404,000**	**$0**	**$0**	**$404,000**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :
Montería, 12 de julio de 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0442	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/06/2021	**15/06/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MOMIL	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA : (ciudad)** MOMIL

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

IMPARTIR FORMACIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE

RESULTADOS:

1. EFECTUAR ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ALIMENTACIÓN CUMPLIENDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS, SISTEMA DE PRODUCCIÓN Y NORMAS VIGENTES

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

1. Lista de Asistencias, Listado de estado salud y fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y aquellas que se deben desarrollar en la formación.	**Los Aprendices**	**12/07/2021**
2. Ejecutar la competencia	**Instructor SENA**	**12/07/2021**

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARICELA ORTIZ OCHOA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

No: 0442

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre MARICELA ORTIZ OCHOA **c.c No.** 26.766.841 **de** GAMARRA CESAR

Contrato No. CO1.PCCNTR.223182 9 **de** 2021

Valor Honorarios mensual 3.417.620 **Valor 100%** 3.417.620 2

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 15,16,17,18 **Llegada estimada** 15,16,17,18 **dias** 4,0

Destino ciudad Momil - Canalete - Chima- Canalete C

Manutencion Diaria 90.219

Pasaje Aereo **Pasaje Terrestre** X **Ruta** Momil (15)- Canalete(16) - Chima(17)- Canalete (18)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	193.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	553.876

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 96921

FECHA: 11-6-2021 FIRMA Diana Chavez

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE

CUENTA No. 9100032691 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: Maricela Ortiz Ochoa.

C.C. 26.766.841 de GAMARRA CESAR

No. CDP 3421 **de** 15/03/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

ELVIS SERPA HERNANDEZ

Técnico Grado 01-Coordinación de Formación y Académica.

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	56.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	146.219 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

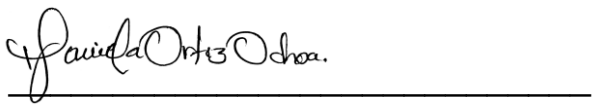
Escriba el

Montería 12 de julio de 2021

Cordial Saludo:

La presente es para informar que de las actividades programadas en la semana del 15 al 18 de junio, tiempo en el que se hizo pago de transporte y viáticos, solo asistí de manera presencial el día 15 por motivos de salud e incapacidad médica, razón por la cual hice devolución del dinero correspondiente a estos gastos, por un valor de $ 407.657 y procedí a legalizar viáticos y transportes del día que asistí, por un valor de $ 146.219.

Att



MARICELA ORTIZ OCHOA
C.C 26.766.841

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:3812139

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	25/06/2021
Ticket ID:	12656
Transacción/CUS:	1036793189
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Comisión No 442
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	407657
Total Iva:	0
No. Pago:	12656

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MOMIL 15 de JUNIO de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	MARICELA ORTIZ OCHOA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	26.766.841

Codigo Regional	**23**
Codigo Centro:	**911510**
Fecha de elaboración: 12/07/2021	

En desarrollo de la comisión No. 0442 durante el día 15 del mes de junio de 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, 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
15/06/2021	**MOMIL - VEREDA BELLA VISTA -MOMIL**	**MOTO**	**10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 10.000,00**

Para efectos legales el funcionario 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 unicamente 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		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**MARICELA ORTIZ OCHOA**	**Nombre completo:**	**JIMMY TORRES BUSTILLOS**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS S**
Cargo:	**INSTRUCTOR SER**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-057 V.01



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
$ 23.000

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Momil

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	06	2021		

NOMBRE: Maricela Ortiz
FIRMA DESPACHADOR:
645401

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

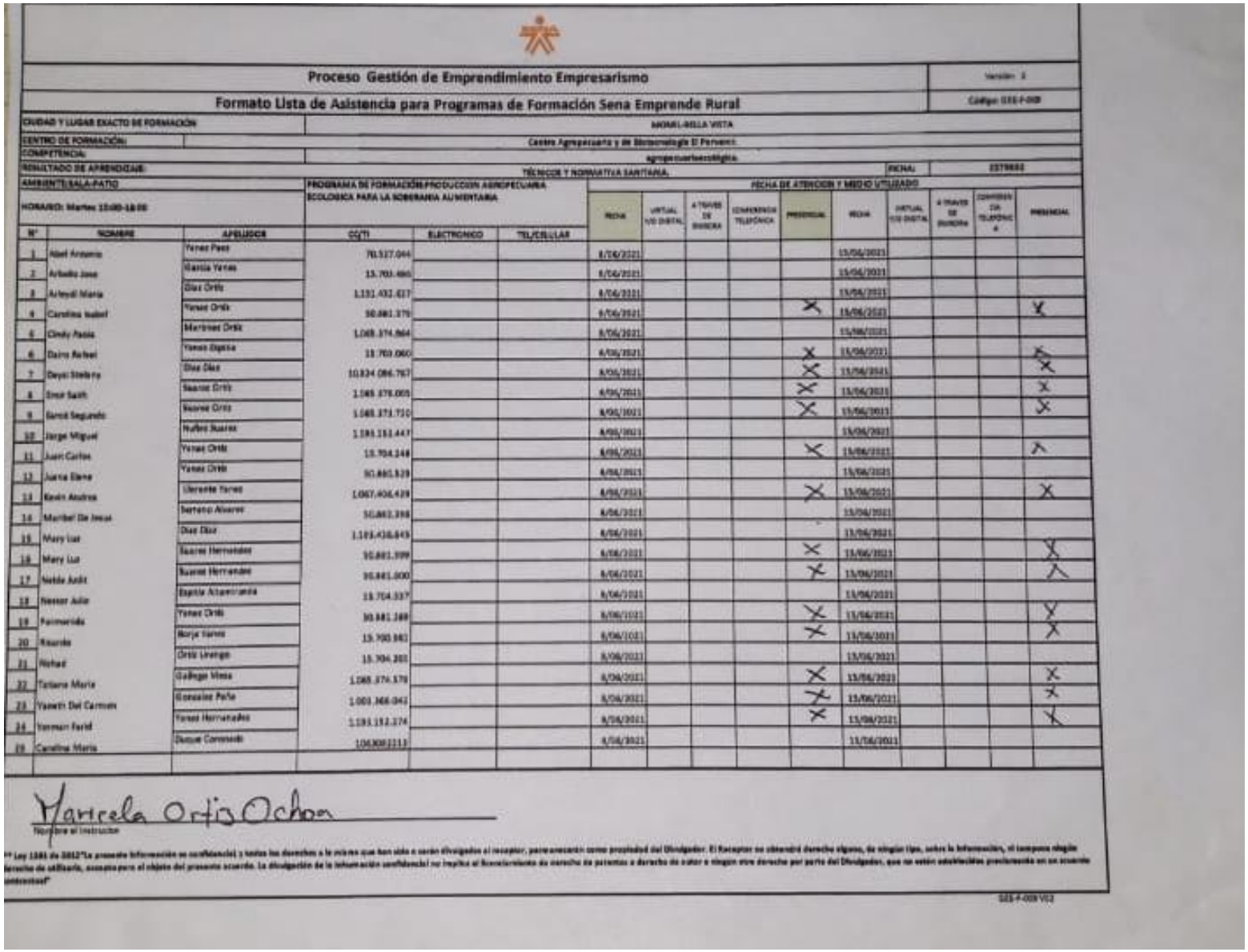
TARIFA
$ 23.000

TIQUETE

Origen: Momil
Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	06	21		

NOMBRE: Maricela Ortiz
FIRMA DESPACHADOR:
139843



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GES-F-008

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:	MANAURE-BELLA VISTA
CENTRO DE FORMACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir
COMPETENCIA:	agropecuariaecológica
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	TÉCNICOS Y NORMATIVA SANITARIA.
FICHA:	2579882
AMBIENTE: SALA-PATIO	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: Martes 15:00-18:00	

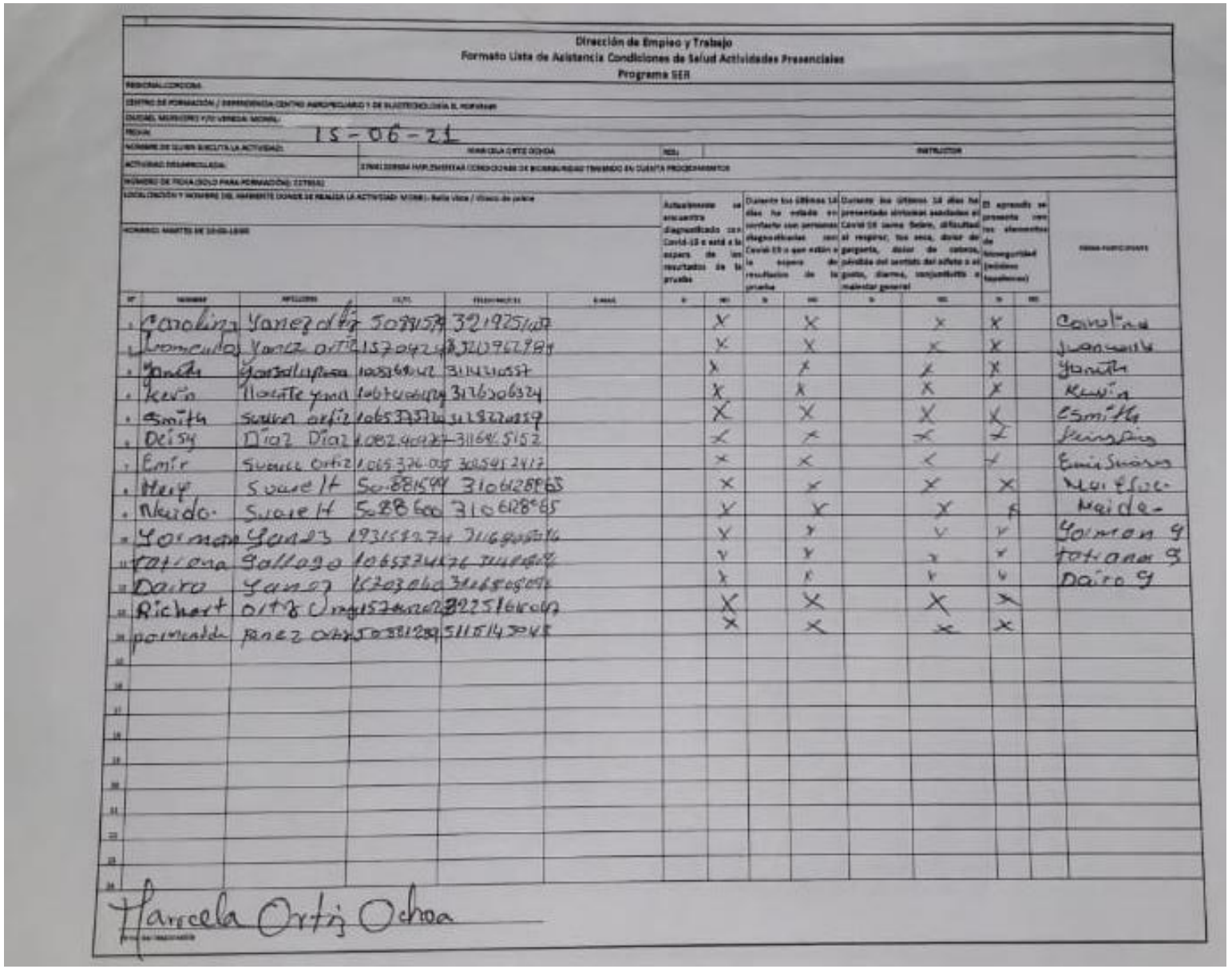
						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE DIVERSA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE DIVERSA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRONICO	TEL/CELULAR										
1	Abel Antonio	Yanez Paez	70.527.044			8/06/2021					15/06/2021				
2	Arbelio Jose	Garcia Yanes	15.703.486			8/06/2021					15/06/2021				
3	Arleydi Maria	Diaz Ortiz	1.191.432.617			8/06/2021					15/06/2021				
4	Carolina Isabel	Yanez Ortiz	50.881.379			8/06/2021				X	15/06/2021				X
5	Cindy Paola	Martinez Ortiz	1.065.374.864			8/06/2021					15/06/2021				
6	Dairo Rafael	Yanez Epieyu	15.703.060			8/06/2021				X	15/06/2021				X
7	Deysi Stefany	Diaz Diaz	1.824.086.767			8/06/2021				X	15/06/2021				X
8	Emer Saith	Suarez Ortiz	1.065.378.005			8/06/2021				X	15/06/2021				X
9	Garcia Segundo	Suarez Ortiz	1.065.371.710			8/06/2021				X	15/06/2021				X
10	Jorge Miguel	Nuñez Suarez	1.193.151.447			8/06/2021					15/06/2021				
11	Juan Carlos	Yanez Ortiz	15.704.248			8/06/2021				X	15/06/2021				X
12	Juana Elena	Yanez Ortiz	50.881.529			8/06/2021					15/06/2021				
13	Kevin Andres	Llerente Yanez	1.067.406.429			8/06/2021				X	15/06/2021				X
14	Maribel De Jesus	Serrano Alvarez	50.881.398			8/06/2021					15/06/2021				
15	Mary Luz	Diaz Diaz	1.193.436.849			8/06/2021					15/06/2021				
16	Mary Luz	Suarez Hernandez	50.881.999			8/06/2021				X	15/06/2021				X
17	Nelda Judit	Suarez Hernandez	50.881.000			8/06/2021				X	15/06/2021				X
18	Nestor Julio	Espitia Atamiranda	15.704.337			8/06/2021					15/06/2021				
19	Parmenida	Yanez Ortiz	50.881.269			8/06/2021				X	15/06/2021				X
20	Ricardo	Borja Yanez	15.700.861			8/06/2021				X	15/06/2021				X
21	Richard	Ortiz Lizarazo	15.704.203			8/06/2021					15/06/2021				
22	Tatiana Maria	Gallego Vivas	1.065.374.579			8/06/2021				X	15/06/2021				X
23	Yaneth Del Carmen	Gonzalez Peña	1.003.368.042			8/06/2021				X	15/06/2021				X
24	Yarman Farid	Yanez Hernandez	1.193.152.274			8/06/2021				X	15/06/2021				X
25	Carolina Maria	Duque Coronado	1063081213			8/06/2021					15/06/2021				

Marcela Ortiz Ochoa

Nombre del Instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica al licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos precisamente en un acuerdo contractual"

GES-F-008 V02



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER

REGIONAL/LOCALIDAD:

CENTRO DE FORMACIÓN / EMPRESA/IEDA CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL HOPMADAN

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOSQUERA

FECHA: 15-06-21

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: | NOMBRE DELA ORTIZ OCHOA | ROL: | INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: | ESTRATEGIAS PARA IMPLEMENTAR CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2378532

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MOSQ.: Bella Vista / Oficio de policía

HORARIO: MARTES DE 10:00-12:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./T.I.	FECHA NACIMIENTO	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Carolina	Yanez ortiz	50881578	32197510?			X		X		X	X		Carolina
2	Jhoncuda	Yanez ortiz	1157042?	3210967984			X		X		X	X		Jhoncuda
3	Yanith	Gonzalez Rosa	1005694?2	3114310557			X		X		X	X		Yanith
4	Kevin	Hurtado yara	1065?????4	3176206324			X		X		X	X		Kevin
5	Smith	Suarez ortiz	1065?37?16	3118220859			X		X		X	X		Smith
6	Deisy	Diaz Diaz	1.082.40427	3116452152			X		X		X	X		Deisy
7	Emir	Suarez Ortiz	1.065.376.05	3205912417			X		X		X	X		Emir Suarez
8	Meyi	Suarez	50.881599	3106128965			X		X		X	X		Meyi Suarez
9	Nelido	Suarez	5088600	3106128965			X		X		X	X		Nelido
10	Yoiman	Yanez	1931592?4	3116905?96			X		X		X	X		Yoiman 9
11	Fatima	Gallego	1065?34?76	3116?05??			X		X		X	X		fatima 9
12	Daira	Yanez	1070?06?	3116505094			X		X		X	X		Daira 9
13	Richart	Ortiz Ochoa	1157??????	3225166067			X		X		X	X		
14	paimeida	Yanez ortiz	50881??	3115143?48			X		X		X	X		
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														

Marcela Ortiz Ochoa

FIRMA INSTRUCTOR


TURE



