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	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**64901-333845**
No. de documento	**259059**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	**C.C.**	78.751.665	**IP/Nº de contacto**	0000
Correo electrónico contratista:	aavergara@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		570157070020530	
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:	2271792/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**37321**	
Valor Total del Contrato	$ 32.353.280	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.430.080	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.012.480		Legalización comisiones del periodo			$ 1.628.425,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL 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	**$ 2.014.605**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9425177394**
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	$ 341.760	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 671.535	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.014.605,00	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

Se realizo la formacion integral en la ficha 2409689 en la vereda las Palomas en el municipio de Monteria, program Emp Negoc Rurales
Se realizo la formación integral en la ficha 2403251 en la vereda el Abanico en el municipio de Sn Pelayo, program Emp Negoc Rurales
Se realizo la formación integral en la ficha 2352789 en la vereda el Chiqui en el municipio de Sn Bernardo, program Emp Negoc Rurales
Se realizo la formación integral en la ficha 2380796 en la vereda Carolina en el municipio de Chimá, program Emp Negoc Rurales
Se realizo la formación integral en la ficha 2350685 en la vereda los Monos en el municipio de Lorica, program Emp Negoc Rurales
Se realizo la formación integral en la ficha 2350684 en la vereda San Martin el municipio de San Antero, program Emp Negoc Rurales
Se realizo la formación integral en la ficha 2352803 en la vereda el Sabaneta en el municipio de Momil, program Emp Negoc Rurales
Se participo en la Rueda de negocios para unidades productivas
Las demás asignadas por el supervisor

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.

ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS
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

DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.52.64.168
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9425177394
Valor:	404,000
Período de pago:	2021-09
No Transacción (CUS):	1165471306
Fecha:	2021/10/14
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 78751665		VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 58 51 LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7891962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2021-09	2021-09	1165471306	9425177394	I	2021/10/15	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	78751665	VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

NOVEDADES																										
ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.367.040	No		COLPENSIONES	30	$ 1.367.040	16%	SIN RIESGO	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800		SANITAS	30	$ 1.367.040	12,5%	$ 170.900	$
																					$ 218.800						$ 170.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 170.900			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.367.040	1,044%	2	$ 14.300	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 170.900						$ 0						$ 14.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78751665		VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 58 51 LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7891962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1165471306	9425177394	I	2021/10/15	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$170,900	$0	$0	$170,900
TOTAL				1	$404,000	$0	$0	$404,000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjdfuente	JOSE DAVID FUENTES ALDANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-09-17-11:50 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4121	**Fecha Solicitud**	2021-09-17	**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.**	2021-09-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORD. ACADEMICA Y DE FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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

ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	CC: 78751665	INSTRUCTOR CONTRATISTA - SER	Autorizada	2021-09-20	2021-09-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN - V.	0,5	No	50	5	3.417.620,00	95.042,00	475.210,00	344.000,00	819.210,00	IMPRTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LAS FICHAS #2352789, 2380796, 2350685, 2350684, 2352803
				2021-09-20	2021-09-20	CORDOBA / SAN - V.	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-09-21	2021-09-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHIMA	0,5	No	50							
				2021-09-21	2021-09-21	CORDOBA / CHIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-09-22	2021-09-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
				2021-09-22	2021-09-22	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							

				2021-09-23	2021-09-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
				2021-09-23	2021-09-23	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2021-09-24	2021-09-24	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOMIL	0,5	No	50						
				2021-09-24	2021-09-24	CORDOBA / MOMIL	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**475.210,00**	**344.000,00**	**819.210,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPRTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LAS FICHAS #2352789, 2380796, 2350685, 2350684, 2352803

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	92533194	Nombre:	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	17/09/2021 11:31:15

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, septiembre 28 de 2021

PRESENTADO A:JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 04121	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/09/2021	24/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO, MOÑITOS, SAN BERNARDO Y PUERTO ESCONDIDO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	San Bernardo-Chima-Lorica-San Antero-Momil

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION DE AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Atender las formaciones de aprendices en el área de emprendimiento de las formaciones programadas dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.

RESULTADOS:

1. Emplear la capacidad creativa e innovadora según la estrategia emprendedora.

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

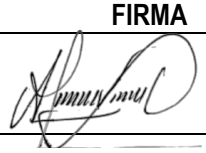
1. Lista de Asistencia de los Aprendices
2-- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	20/09/2021
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	21/09/2021 22/09/2021 23 /09/2021 y 24/09/2021

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALVARO VERGARA PASSOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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



Ficha No 280796 formación Presencial en la vereda los Caroina En el municipio de Chima, Curso de Emprendimiento en Cultivos Transitorios de la Linea NR



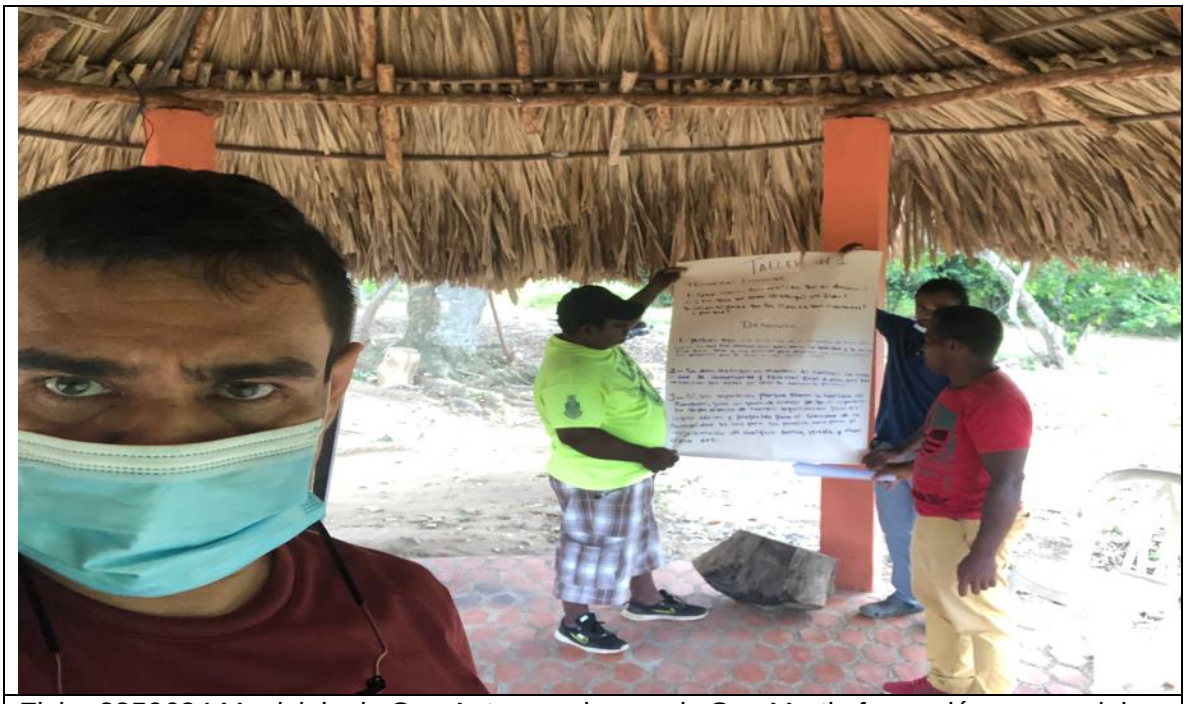
Ficha No 2350685, formación Presencial en la vereda los Monos En el municipio de Lorica, Curso de Emprendimiento en Cultivos Transitorios de la Linea NR



Ficha No 2352803, formación presencial con el grupo Vereda Sabaneta en el municipio de Momil, Orientado en el curso Emp. En Cultivos transtorios de la línea NR.



Ficha No 2352789, formación Presencial en la vereda Chiqui del municpio de San Bernado del Viento en el programa de emprendimiento en cultivos transitorios. De la Linea NR



Ficha 2350684 Municipio de San Antero en la vereda San Martin formación presencial en emprendimiento en producción de cultivos transitorios.

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	CASA DE HUGO CARDENAS
CENTRO DE FORMACIÓN:	EL PORVENIR
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA — FICHA: 2352789
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS — FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO 20-09-21
HORARIO:	

N°	NOMBRE APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ADAN ESPITIA FAJARDO													X
2	ARNEL ANTONIO MANJARRES CARDENAS													X
3	AUBERTO MIGUEL MASA BRAVO													X
4	BEALIS MANJARREZ BENITEZ													
5	CANCIO IRENE PATERNINA CARDENAS													X
6	CARMEN ALICIA GONZALEZ MEDINA													
7	DOMINGO PACHECO CUADRADO													X
8	EFREN BENITEZ TORRES													
9	FERNANDO MARTINEZ MANJARRES													
10	FREDY ANTONIO MANJARRES DIAZ													X
11	HENRY MANUEL MARTINEZ BENITEZ													X
12	HUGO ALBERTO CARDENAS ESPITIA													
13	HUGO MANUEL CARDENAS SANCHEZ													X
14	IRENE JOSE MIRANDA PERALTA													
15	JESUS RAMON MEDRANO GONZALEZ													
16	JOSE CARLOS ROMERO CHOCONTA													X
17	JOSÉ DEL CARMEN ANGULO MORALES													X
18	JOSE LUIS ANGULO MORALES													
19	LUIS ENRIQUE CUADRIZ HERNANDEZ													X
20	MANUEL SALVADOR NORIEGA TORRES													
21	MARCO FIDEL MARTINEZ BENITEZ													X
22	MILCIADES JOSE ESPITIA FAJARDO													
23	MIROSLAVA DEL ESPITIA MONTES													X
24	SEGUNDO AMAN GUERRERO PACHECO													X
25	WILBERTO BENITEZ PACHECO													X
26	YEINER ENRIQUE ESPITIA PRIOLO													X
30														

Alvaro Vergara P.

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa Oferta Regular

REGIONAL: Pasoualt

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Chiriguaná - San Bernardo del Viento

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 20-09-21

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA: 2352759

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Paso Hugo Cordoba.

HORARIO: 6-10

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	Amelia	Hdez M	5096934	3148135209			X		X		X		X	
2	Joselis	Angulo Morale	1093844	3104713133			X		X		X		X	
3	Segundo A.	Guerrero Pacheco	1094464	3105331255			X		X		X		X	
4	Joseldel	carmen ANGULO	1-094	986 3146906449			X		X		X		X	
5	Mavelis	Montes P.	50971769	32295005			X		X		X		X	
6	Manuel	Manjarrez	3116622231	10.936878			X		X		X		X	
7	Henry Manuel	Martinez Benitez	3104257644	1094164			X		X		X		X	
8	Yeiner	Espitia Prias	1	3148115559			X		X		X		X	
9	Yeimer	Espitia Prias		3114310453	yeimyprias16@		X		X		X		X	
10	Hugo	cardenas	1093	3123			X		X		X		X	
11	Jose	Miranda G	1094	310-340-5807			X		X		X		X	
12	Jorge	miranda	10.937	103			X		X		X		X	
13	Marcofidel	Montero	1093	62			X		X		X		X	
14	Alfredo	Diaz Herrera	1093	8			X		X		X		X	
15	Cudeg	Cepeda Cajeda	26137	3122058			X		X		X		X	
16	Bealis	Manjarrez	26	3746	6972		X		X		X		X	
17	Norberto M.	Masa Bravo	1093	3136851043			X		X		X		X	
18	manuel	montiel	1093	673			X		X		X		X	
19	Mavelis	Paternina C	26138102	3136851043			X		X		X		X	
20	Hugo A.	Cardenas E	1094458	3053624			X		X		X		X	
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

Firma del responsable Alvaro Vergara P.

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	LA CASA ROJA DE SAN MARTIN
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA — FICHA: 2380796
AMBIENTE:COLEGIO SEBASTIAN SANCHEZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS — FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO 21-09-21
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	MILENA	MARTINEZ													
2	EVER LUIS	BANDA													X
3	ENMANUEL JOSE	PINEDO													
4	SINDY PAOLA	ANGULO NARVAEZ													
5	ARGEMIRO AMALIO	BERROCAL													X
6	OMAR JOSE	GONZALEZ													
7	ORLY JOSE	GONZALEZ MONTAL													X
8	MIGUEL ASCANIO	PADILLA													X
9	LUIS SANTO	PADILLA													
10	ADRIANA MARCELA	FLORE													
11	MANUEL SEBASTIAN	RICO													X
12	DINA	RICO PADILLA													
13	LELIS INET	PADILLA													
14	LILIANA LUCIA	MARTINEZ													
15	CAROLINA LUCIA	RAMOS													X
16	RONIS ALBEIRO	MESTRA DE LA OSSA													X
17	DANIEL MUÑOZ	PEREZ													X
18	JUAN CARLOS	MUÑOZ													
19	JUAN ALBERTO	SUAREZ													
20	JUAN CAMILO	TUIRAN													
21	KATYA DANIELA	BOLAÑO													
22	ELIAS JESUS	MONTIEL													
23	KELLY MARCELA	GONZALEZ													
24	LUIS MIGUEL	COGOLLO													
25	NESTOR MIGUEL	COGOLLO													
26	DUBAN	ARTEAGA JIMENEZ													X
30															

ALVARO VERGARA PASSOS

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CHIMA - CAROLINA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FORMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2380079

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABASTIAN SANCHEZ

HORARIO: 08:00 - 10:00

21-09-21

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	MILENA	MARTINEZ												
2	EVER LUIS	BANDA												
3	ENMANUEL JOSE	PINEDO												
4	SINDY PAOLA	ANGULO NARVAEZ					X		X		X		X	Sindy Angulo
5	ARGEMIRO AMALIO	BERROCAL												
6	OMAR JOSE	GONZALEZ					X		X		X		X	Omar Gonzalez
7	ORLY JOSE	GONZALEZ MONTAL												
8	MIGUEL ASCANIO	PADILLA												
9	LUIS SANTO	PADILLA												
10	ADRIANA MARCELA	FLORE					X		X		X		X	Adriana Flores
11	MANUEL SEBASTIAN	RICO					X		X		X		X	Manuel Rico
12	DIÑA	RICO PADILLA					X		X		X		X	Leidy Padilla
13	LELIS INET	PADILLA												
14	LILIANA LUCIA	MARTINEZ												
15	CAROLINA LUCIA	RAMOS												
16	RONIS ALBEIRO	MESTRA DE LA OSSA					X		X		X		X	
17	DANIEL MUÑOZ	PEREZ												
18	JUAN CARLOS	MUÑOZ												
19	JUAN ALBERTO	SUAREZ												
20	JUAN CAMILO	TUIRAN												
21	KATYA DANIELA	BOLAÑO												
22	ELIAS JESUS	MONTIEL												
23	KELLY MARCELA	GONZALEZ												
24	LUIS MIGUEL	COGOLLO												
25	NESTOR MIGUEL	COGOLLO												
26	DUBAN	ARTEAGA JIMENEZ												
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASEOS

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: LORICA LOS MONOS

FECHA: 03-09-21

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FORMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2350685

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA DE MARIA ALEJANDRA DORIA

HORARIO: 06:00 - 10:00

22-09-21

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	ALFREDO MANUEL DEL TORO DORIA		CC - 1063148643											
2	ANA MARIA D JRANGO GUEVARA		CC - 1003063757											
3	ANDREINA DEL CARMEN DORIA DORIA		CC - 1063182298											Andreina Doria.
4	DAISON MANUEL MONTES ARTEAGA		CC - 1063168790											
5	DANI LUZ DORIA ALVAREZ		CC - 1003063783											Dany Luz Doria
6	DANIELA LUZ DORIA DORIA		CC - 1127603589											Daniela Luz Doria D.
7	DIEGO RAUL BURGOS BALLESTEROS		CC - 15127365											
8	DOMINGO MANUEL DORIA PETRO		CC - 78075751											
9	DUBAN PALOMO COGOLLO		CC - 1063174038											
10	GRICELDA ROSA DORIA PETRO		CC - 30658347											
11	ISABEL CRISTINA BALLESTEROS ORTIZ		CC - 1003069689											
12	JOSE DOMIAGO DORIA DORIA		CC - 1063137044											
13	JOSE NICOLAS HERNANDEZ DORIA		CC - 78755971											
14	JUAN CAMILO LOPEZ COGOLLO		CC - 1063134500											Juan Camilo Lopez
15	JUAN CARLOS ARTEAGA NUNEZ		CC - 11038644											
16	LUIS DIEGO DORIA ORTIZ		CC - 1003070439											
17	LUIS JAVIER DORIA ORTIZ		CC - 1063158971											
18	LUZ DARY DORIA ALVAREZ		CC - 1003065689											
19	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA DORIA		CC - 1062679039											
20	MARIA ALEJANDRA DORIA DORIA		TI - 1063141486											Maria Doria Doria
21	MIGUEL EMIRO DORIA DORIA		CC - 78757568											
22	MIGUEL MARIANO MONTES VEGA		CC - 1063168950											
23	NAFER JOSE DORIA HERNANDEZ		CC - 1063157250											
24	OSCAR DARIO DORIA LOPEZ		CC - 1003071220											
25	OSMAIRO LUIS MONTES DORIA		CC - 1063157752											
26	WENDYS PAOLA AREVALO DAVILA		TI - 1051659264											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASSOS

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	LORICA VEREDA LOS MONOS		
CENTRO DE FORMACIÓN:	EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2350685
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO	22 - 09 - 21
HORARIO:			

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALFREDO MANUEL DEL TORO DORIA														
2	ANA MARIA DURANGO GUEVARA														
3	ANDREINA DEL CARMEN DORIA DORIA														X
4	DAISON MANUEL MONTES ARTEAGA														X
5	DANI LUZ DORIA ALVAREZ														
6	DANIELA LUZ DORIA DORIA														X
7	DIEGO RAUL BURGOS BALLESTEROS														
8	DOMINGO MANUEL DORIA PETRO														
9	DUBAN PALOMO COGOLLO														
10	GRICELDA ROSA DORIA PETRO														
11	ISABEL CRISTINA BALLESTEROS ORTIZ														
12	JOSE DOMINGO DORIA DORIA														
13	JOSE NICOLAS HERNANDEZ DORIA														
14	JUAN CAMILO LOPEZ COGOLLO														X
15	JUAN CARLOS ARTEAGA NUNEZ														
16	LUIS DIEGO DORIA ORTIZ														X
17	LUIS JAVIER DORIA ORTIZ														X
18	LUZ DARY DORIA ALVAREZ														
19	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA DORIA														
20	MARIA ALEJANDRA DORIA DORIA														
21	MIGUEL EMIRO DORIA DORIA														
22	MIGUEL MARIANO MONTES VEGA														
23	NAFER JOSE DORIA HERNANDEZ														
24	OSCAR DARIO DORIA LOPEZ														
25	OSMAIRO LUIS MONTES DORIA														
26	WENDYS PAOLA AREVALO DAVILA														
30															

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	LA CASA ROJA DE SAN MARTIN
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA — FICHA: 2350684
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS — FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO 23-09-21
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANDRES EDUARDO MARTINEZ DIZ														
2	ANDRES MANUEL BASTIDAS BAUTISTA														
3	APARICIO BURGOS MONTALVO														X
4	EVER ANGULO NARVAEZ														
5	FRANKI DAVID NARVAEZ GONZALEZ														
6	GEIDI PATRICIA PADILLA TAPIA														
7	GERMAN GABRIEL GUERRA ARROYO														
8	HERMAN PADILLA DIAZ														
9	ILDELFONSO PADILLA CORREA														X
10	JAMEL PADILLA PADILLA														
11	JAROL LUIS SANCHEZ MORALES														
12	JAVIER ANDRES DIAZ BARRIOS														
13	JON FREDIS BLANQUICETT AGAMEZ														
14	JOSE GREGORIO DIAZ CANCHILA														X
15	LUIS ALBERTO GARCIA DIMAS														
16	LUIS MORALES URANGO														
17	OBERTO POSSO GUZMAN														
18	OSCAR PADILLA DIAZ														
19	RENEL DE JESUS LOPEZ ARTEAGA														X
20	RICARDO ANDRES NUÑEZ PADILLA														
21	ROBERTO CORREA LADEUTT														
22	SEGUNDA AMERICA PADILLA DIAZ														
23	VIRGILIO MANUEL MORELO URUETA														
24	WILLIAM DANIEL LOPEZ ESPITIA														
25	WILTON DIAZ PADILLA														X
26	YACIRA YASMIN RODRIGUEZ OSORIO														X
30															

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL:

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA:

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: | ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SÓLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: 23-09-21

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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 al 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														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

Firma del responsable _____

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOVIL SABANETA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352803

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABANETA MOVIL 24-09-21

HORARIO: 06:00 - 10:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	ANDRES ARCADIO BLANQUISET BERTEL		CC - 15701942				-							
2	CARLOS EMIRO AVILA VELASQUEZ		CC - 1065375124				X		X		X		X	Carlos Avila V.
3	CRISTIAN JOSE AVILA VELASQUEZ		CC - 1193151173											
4	EUSEBIA ROSA MEJIA CASTELLANOS		CC - 1151452616											
5	GUILLERMO DAVID DIAZ SIERRA		CC - 15702876											
6	JORGE ENRIQUE PATRON SIERRA		CC - 15704393				X		X		X		X	Jorge Patron Sierra
7	JULIETA MARIA PESTANA OVIEDO		TI - 1065375520											
8	JULIO CESAR SALAZAR ESTRADA		CC - 73205629											
9	LORENZO JOSE CASTILLA ESCALANTE		CC - 73157707											
10	MANUELA DE JESUS VEGA URSOLA		CC - 64525099				X		X		X		X	Manuela Vega
11	MARCO CLEMENTE VERGARA OROZCO		CC - 78350016											
12	MARTIN ELIAS OVIEDO MARIN		CC - 1003214078											
13	MELISA ANDREA RANGEL RANGEL		TI - 1050778401				V		V		V		X	Melisa Rangel
14	NESTOR ANDRES PICO PESTANA		CC - 1065378793				V		V		X		X	Nestor Pico
15	OSWALDO MIGUEL DORIA MONTES		CC - 1063138174				V		V					
16	ROSA ELVIRA MUÑOZ VILLANUEVA		TI - 1002379381				V		V		V		V	Rosa Villanueva
17	RUBIEL ROMERO MONTERROZA		CC - 15702318											
18	SADID SOBEIDA PESTANA AVILA		CC - 30000118											
19	SANDRA ISAEL ALVAREZ LENIS		CC - 50881634											
20	SARELIS BEATRIZ BENITEZ DELGADO		TI - 1102889741											
21	TATIANA PATRICIA PEÑA VEGA		CC - 1193117919											
22	VIRGELINA MARIA CASTRO MENDOZA		CC - 50881437											
23	WALTER MANUEL ARTEAGA HERNANDEZ		CC - 11038067											
24	YADITH DEL CARMEN FLOREZ PESTAÑA		CC - 30600245											
25	YANETT CUADRO MOLINA		CC - 50891031											
26	YINY PAOLA CASTELLANO LUCAS		CC - 50882723											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PAREJO

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	COLEGIO SABANETA MOMIL		
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA 24-09-21		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2352803
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO	
HORARIO:			

						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ANDRES ARCADIO BLANQUISET BERTEL														✓
2	CARLOS EMIRO AVILA VELASQUEZ														
3	CRISTIAN JOSE AVILA VELASQUEZ														
4	EUSEBIA ROSA MEJIA CASTELLANOS														
5	GUILLERMO DAVID DIAZ SIERRA														
6	JORGE ENRIQUE PATRON SIERRA														
7	JULIETA MARIA PESTANA OVIEDO														X
8	JULIO CESAR SALAZAR ESTRADA														✓
9	LORENZO JOSE CASTILLA ESCALANTE														
10	MANUELA DE JESUS VEGA URSOLA														
11	MARCO CLEMENTE VERGARA OROZCO														
12	MARTIN ELIAS OVIEDO MARIN														
13	MELISA ANDREA RANGEL RANGEL														X
14	NESTOR ANDRES PICO PESTANA														
15	OSWALDO MIGUEL DORIA MONTES														
16	ROSA ELVIRA MUÑOZ VILLANUEVA														X
17	RUBIEL ROMERO MONTERROZA														
18	SADID SOBEIDA PESTANA AVILA														
19	SANDRA ISABEL ALVAREZ LENIS														
20	SARELIS BEATRIZ BENITEZ DELGADO														
21	TATIANA PATRICIA PEÑA VEGA														
22	VIRGELINA MARIA CASTRO MENDOZA														
23	WALTER MANUEL ARTEAGA HERNANDEZ														
24	YADITH DEL CARMEN FLOREZ PESTANA														
25	YANETT CUADRO MOLINA														
26	YINY PAOLA CASTELLANO LUCAS														
30															

Alvaro Vergara P.

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

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: Planeta Rica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
20	09	21		6171

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

256763

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

TARIFA 23.000

TIQUETE

Origen: Planeta Rica Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	9	21		7810

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

692026

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

TARIFA 19.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Planeta Rica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
21	09	21		1410

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

189853

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

TARIFA 19.000

TIQUETE

Origen: Planeta Rica Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
21	09	21		6488

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

536328

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

TARIFA 15.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
21	09	21		410

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

826875

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

TARIFA 15.000

TIQUETE

Origen: Lorica Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
24	9	21		0381

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

479438

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

TARIFA 21.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: San Antero

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	09	21		

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

313719

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

TARIFA 21.000

TIQUETE

Origen: San Antero Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	09	21		

NOMBRE: Alvaro Vegas

FIRMA DESPACHADOR:

770287

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

TARIFA 15000

TIQUETE

Origen: Sahagún
Destino: Montería

DIA	MES	AÑO
24	9	21

HORA DE SALIDA:

BUS N°:

NOMBRE: Alvaro Vargas

FIRMA DESPACHADOR:

692030

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

TARIFA 15000

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Sahagún

DIA	MES	AÑO
24	9	21

HORA DE SALIDA:

BUS N°: 418

NOMBRE: Alvaro Vargas R

FIRMA DESPACHADOR:

256767

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Montería octubre 11 de 2021	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78751665	**Fecha de elaboración:**	**1/02/18**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 4121 durante los dias 20, 21,22,23,24 del mes de septiembre de 2021 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	VALOR PAGADO
20/09/21	#¿NOMBRE?	MOTO	30000
21/09/21	Tuchin-Chima-Carolina	MOTO	31000
22/09/21	Lorica- Los monos	MOTO	25000
23/09/21	San Antero-San Artin	MOTO	30000
24/09/21	Lorica-Momil- Sabaneta	MOTO	42000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 158.000**

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 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	**Nombre completo:**		**Nombre completo:**	
		Cargo:		**Cargo:**	
Firma:	Alvaro Vergara P	**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjdfuente	JOSE DAVID FUENTES ALDANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-10-04-9:00 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12921	**Fecha Solicitud**	2021-09-30	**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.**	2021-10-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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

ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	CC: 78751665	INSTRUCTOR CONTRATISTA - SER	Autorizada	2021-10-11	2021-10-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN - V.	0,5	No	50	5	3.417.620,00	95.043,00	475.215,00	334.000,00	809.215,00	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS # 2352789, 2380796, 2350685, 2350684, 2352803
				2021-10-11	2021-10-11	CORDOBA / SAN - V.	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-10-12	2021-10-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHIMA	0,5	No	50							
				2021-10-12	2021-10-12	CORDOBA / CHIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-10-13	2021-10-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
				2021-10-13	2021-10-13	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							

				2021-10-14	2021-10-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
				2021-10-14	2021-10-14	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2021-10-15	2021-10-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOMIL	0,5	No	50						
				2021-10-15	2021-10-15	CORDOBA / MOMIL	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
														Totales Solicitud de Comisión	**475.215,00**	**334.000,00**	**809.215,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS # 2352789, 2380796, 2350685, 2350684, 2352803

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	92533194	Nombre:	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	04/10/2021 8:43:42

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, octubre 20 de 2021

PRESENTADO A:JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 12921	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11/10/2021	15/10/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO, MOÑITOS, SAN BERNARDO Y PUERTO ESCONDIDO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	San Bernardo-Chima-Lorica-San Antero-Momil

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION DE AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Atender las formaciones de aprendices en el área de emprendimiento de las formaciones programadas dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.

RESULTADOS:

1. Emplear la capacidad creativa e innovadora según la estrategia emprendedora.

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

1. Lista de Asistencia de los Aprendices
2-- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	11/10/2021
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	12/10/2021 13/10/2021 13/09/2021 14/09/2021 15/10/2021

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALVARO VERGARA PASSOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

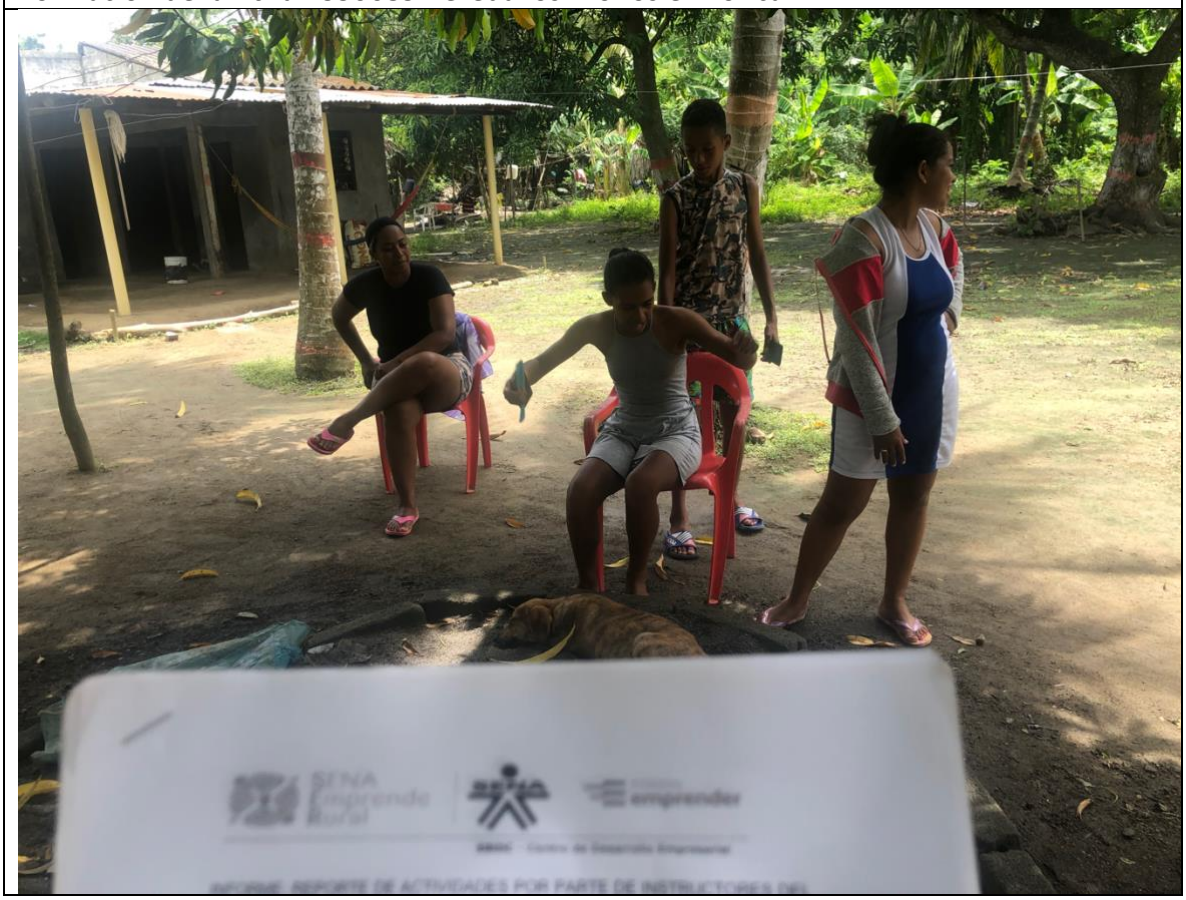
Formación de la ficha 2352789, En San Bernardo del Viento Vereda Chiqui



Formación de la ficha 2380796 En Chimá vereda Carolina



Formación de la ficha 2350685 Vereda los Monos en Lorica



Formación de la ficha 2350684 Vereda San Martin En San Antero



Formación de la ficha 2352803 vereda Sabaneta en Momil



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	CASA DE HUGO CARDENAS - CHIQUI - SAN BERNARDO		
CENTRO DE FORMACIÓN:	EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2352789
AMBIENTE: CASA DE HUGO CARDENAS	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO	
HORARIO: 08:00 A 10:00	11-10-21		

					FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ADAN ESPITIA FAJARDO	CC - 1573250												X
2	ARNEL ANTONIO MANJARRES CARDENAS	CC - 10936878												
3	AUBERTO MIGUEL MASA BRAVO	CC - 10937974												
4	BEALIS MANJARREZ BENITEZ	CC - 26137990												
5	CANCIO IRENE PATERNINA CARDENAS	CC - 11165063												X
6	CARMEN ALICIA GONZALEZ MEDINA	CC - 26133912												
7	DOMINGO PACHECO CUADRADO	CC - 10937619												
8	EFREN BENITEZ TORRES	CC - 10941380												
9	FERNANDO MARTINEZ MANJARRES	CC - 10936009												
10	FREDY ANTONIO MANJARRES DIAZ	CC - 10935476												
11	HENRY MANUEL MARTINEZ BENITEZ	CC - 10941649												X
12	HUGO ALBERTO CARDENAS ESPITIA	CC - 10944558												X
13	HUGO MANUEL CARDENAS SANCHEZ	CC - 10936804												
14	IRENE JOSE MIRANDA PERALTA	CC - 10935375												X
15	JESUS RAMON MEDRANO GONZALEZ	CC - 10936002												
16	JOSE CARLOS ROMERO CHOCONTA	CC - 11154403												
17	JOSÉ DEL CARMEN ANGULO MORALES	CC - 10941986												
18	JOSE LUIS ANGULO MORALES	CC - 10938447												X
19	LUIS ENRIQUE CUADRIZ HERNANDEZ	CC - 10938619												
20	MANUEL SALVADOR NORIEGA TORRES	CC - 10937873												X
21	MARCO FIDEL MARTINEZ BENITEZ	CC - 10939672												X
22	MILCIADES JOSE ESPITIA FAJARDO	CC - 10935368												X
23	MIROSLAVA DEL ESPITIA MONTES	CC - 26135286												
24	SEGUNDO ANIAN GUERRERO PACHECO	CC - 10944647												X
25	WILBERTO BENITEZ PACHECO	CC - 1070824281												
26	YEINER ENRIQUE ESPITIA PRIOLO	CC - 1070813509												
30														

Alvaro Devora P.

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica otorgamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DERENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO - CHIQUI

FECHA: 11-10-21

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352789			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABASTIAN SANCHEZ

HORARIO: 06:00 - 10:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	ADAN ESPITIA FAJARDO						X		X		X		X	
2	ARNEL ANTONIO MANJARRES CARDENAS													
3	AUBERTO MIGUEL MASA BRAVO													
4	BEALIS MANJARREZ BENITEZ						X		X		X		X	
5	CANCIO IRENE PATERNINA CARDENAS													
6	CARMEN ALICIA GONZALEZ MEDINA													
7	DOMINGO PACHECO CUADRADO													
8	EFREN BENITEZ TORRES						X		X		X		X	
9	FERNANDO MARTINEZ MANJARRES													
10	FREDY ANTONIO MANJARRES DIAZ						X		X		X		X	
11	HENRY MANUEL MARTINEZ BENITEZ													
12	HUGO ALBERTO CARDENAS ESPITIA													
13	HUGO MANUEL CARDENAS SANCHEZ						X		X		X		X	
14	IRENE JOSE MIRANDA PERALTA													
15	JESUS RAMON PAEDRANO GONZALEZ						X		X		X		X	
16	JOSE CARLOS ROMERO CHOCONTA						X		X		X		X	
17	JOSÉ DEL CARMEN ANGULO MORALES													
18	JOSE LUIS ANGULO MORALES										X			
19	LUIS ENRIQUE CUADRIZ HERNANDEZ						X		X					
20	MANUEL SALVADOR NORIEGA TORRES						X		X		X		X	
21	MARCO FIDEL MARTINEZ BENITEZ						X		X		X		X	
22	MILCIADES JOSE ESPITIA FAJARDO						X		X		X		X	
23	MIROSLAVA DEL ESPITIA MONTES													
24	SEGUNDO ANIAN GUERRERO PACHECO													
25	WILBERTO BENITEZ PACHECO													
26	YEINER ENRIQUE ESPITIA PRIOLO													
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASSOS

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: SEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	CHIMA VEREDA CAROLINA
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA — FICHA: 2380796
AMBIENTE: COLEGIO SEBASTIAN SANCHEZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS
HORARIO: 10:00 A 18:00	12-10-21

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	MILENA	MARTINEZ	CC - 78018885												
2	EVER LUIS	BANDA	CC - 50966461												
3	ENMANUEL JOSE	PINEDO	CC - 1003719274												
4	SINDY PAOLA	ANGULO NARVAEZ	CC - 1073808608												
5	ARGEMIRO AMALIO	BERROCAL	CC - 78036383												
6	OMAR JOSE	GONZALEZ	TI - 1064986123												
7	ORLY JOSE	GONZALEZ MONTAL	CC - 1064977847												
8	MIGUEL ASCANIO	PADILLA	CC - 23030540												
9	LUIS SANTO	PADILLA	CC - 25877954												
10	ADRIANA MARCELA	FLORE	TI - 1007584687												
11	MANUEL SEBASTIAN	RICO	CC - 7383028												
12	DINA	RICO PADILLA	CC - 25878438												
13	LELIS INET	PADILLA	CC - 50760300												
14	LILIANA LUCIA	MARTINEZ	CC - 50897051												
15	CAROLINA LUCIA	RAMOS	CC - 1068660175												
16	RONIS ALBEIRO	MESTRA DE LA OSSA	TI - 1068657745												
17	DANIEL MUÑOZ	PEREZ	TI - 1063721156												
18	JUAN CARLOS	MUÑOZ	TI - 1073813228												
19	JUAN ALBERTO	SUAREZ	CC - 1067895748												
20	JUAN CAMILO	TUIRAN	CC - 42654318												
21	KATYA DANIELA	BOLAÑO	CC - 1003719902												
22	ELIAS JESUS	MONTIEL	CC - 50966832												
23	KELLY MARCELA	GONZALEZ	CC - 1003458204												
24	LUIS MIGUEL	COGOLLO	CC - 50934283												
25	NESTOR MIGUEL	COGOLLO	CC - 1068662028												
26	DUBAN	ARTEAGA JIMENEZ	CC - 1068656411												
30															

ALVARO VERGARA PASSOS

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CHIMA - CAROLINA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:		FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS	
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2380079			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABASTIAN SANCHEZ

HORARIO: 08:00 - 10:00

12-10-21

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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 tapaboca)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	MILENA	MARTINEZ												
2	EVER LUIS	BANDA	1003718995	3225619892	Everband@gmail.		X		X		X	X		Ever Banda.
3	EMMANUEL JOSE	PINEDO		3105206463			X		X		X	X		Emanuel P.
4	SINDY PAOLA	ANGULO NARVAEZ												
5	ARGEMIRO AMALIO	BERROCAL	1066003819	3103815992	cmaberrocal@hotm		X		X		X	X		ARGEMIRO BS
6	OMAR JOSE	GONZALEZ	1003072664	3126948057			X		X		X	X		omar gonzalez
7	ORLY JOSE	GONZALEZ MONTAL	1207	8800			X		X		X	X		orly gonzalez
8	MIGUEL ASCANIO	PADILLA												
9	LUIS SANTO	PADILLA												
10	ADRIANA MARCELA	FLOREZ	1117190601	3186885191	dedraflorez-1086@h		X		X		X	X		Adriana Flórez
11	MANUEL SEBASTIAN	RICO												
12	DINA	RICO PADILLA												
13	LELIS INET	PADILLA												
14	LILIANA LUCIA	MARTINEZ	34820	3137125802	Liliana Martinez									Liliana Martinez
15	CAROLINA LUCIA	RAMOS	1.003.03	3135768000	carolinaRamos.c87@		X		X		X	X		Carolina R.
16	RONIS ALBEIRO	MESTRA DE LA OSSA	15675	3137175	Ronys Mestra									Ronys Mestra
17	DANIEL MUÑOZ	PEREZ												
18	JUAN CARLOS	MUÑOZ												
19	JUAN ALBERTO	SUAREZ												
20	JUAN CAMILO	TUIRAN												
21	KATYA DANIELA	BOLAÑO												
22	ELIAS JESUS	MONTIEL												
23	KELLY MARCELA	GONZALEZ												
24	LUIS MIGUEL	COGOLLO												
25	NESTOR MIGUEL	COGOLLO	1007345570	3226985107	NESTOR. C.		X		X		X			
26	DUBAN	ARTEAGA JIMENEZ	1003031	3127900	S. DUVAN		X		X		X	X		DUVAN A.
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PARRIS

Sindy Paola Angulo Narvaez 1003718995 3225619892 sindymaca20@hotmail.com

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: LORICA LOS MONOS

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALVARO VERGARA | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2350665

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:CASA DE MARIA ALEJANDRA DORIA 13-10-21

HORARIO: 06:00 - 10:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	ALFREDO MANUEL DEL TORO DORIA		CC - 1063148643											
2	ANA MARIA DURANGO GUEVARA		CC - 1003063757											
3	ANDREINA DEL CARMEN DORIA DORIA		CC - 1063182298											Andreina Doria
4	DAISON MANUEL MONTES ARTEAGA		CC - 1063188790											
5	DANI LUZ DORIA ALVAREZ		CC - 1003063785											Dany Luz Doria A
6	DANIELA LUZ DORIA DORIA		CC - 1127603585											Daniela Doria
7	DIEGO RAUL BURGOS BALLESTEROS		CC - 15127965											
8	DOMINGO MANUEL DORIA PETRO		CC - 78075751											
9	DUBAN PALOMO COGOLLO		CC - 1063174038											
10	GRICELDA ROSA DORIA PETRO		CC - 30658347											
11	ISABEL CRISTINA BALLESTEROS ORTIZ		CC - 1003069685											
12	JOSE DOMINGO DORIA DORIA		CC - 1063137044											
13	JOSE NICOLAS HERNANDEZ DORIA		CC - 78755971											
14	JUAN CAMILO LOPEZ COGOLLO		CC - 1063134500											Juan Camilo Lopez
15	JUAN CARLOS ARTEAGA NUNEZ		CC - 11038644											
16	LUIS DIEGO DORIA ORTIZ		CC - 1003070438											
17	LUIS JAVIER DORIA ORTIZ		CC - 1063158971											
18	LUZ DARY DORIA ALVAREZ		CC - 1003065685											
19	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA DORIA		CC - 1062679039											Maria Doria
20	MARIA ALEJANDRA DORIA DORIA		TI - 1063141486											
21	MIGUEL EMIRO DORIA DORIA		CC - 78757568											
22	MIGUEL MARIANO MONTES VEGA		CC - 1063168950											
23	NAFER JOSE DORIA HERNANDEZ		CC - 1063157250											
24	OSCAR DARIO DORIA LOPEZ		CC - 1003071220											
25	OSMAIRO LUIS MONTES DORIA		CC - 1063157732											
26	WENDYS PAOLA AREVALO DAVILA		TI - 1051659284											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASSOS

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	LORICA VEREDA LOS MONOS		
CENTRO DE FORMACIÓN:	EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2350685
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS		
HORARIO:	13-10-21		

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALFREDO MANUEL DEL TORO DORIA														
2	ANA MARIA DURANGO GUEVARA														
3	ANDREINA DEL CARMEN DORIA DORIA														X
4	DAISON MANUEL MONTES ARTEAGA														
5	DANI LUZ DORIA ALVAREZ														
6	DANIELA LUZ DORIA DORIA														X
7	DIEGO RAUL BURGOS BALLESTEROS														
8	DOMINGO MANUEL DORIA PETRO														
9	DUBAN PALOMO COGOLLO														
10	GRICELDA ROSA DORIA PETRO														
11	ISABEL CRISTINA BALLESTEROS ORTIZ														
12	JOSE DOMINGO DORIA DORIA														
13	JOSE NICOLAS HERNANDEZ DORIA														X
14	JUAN CAMILO LOPEZ COGOLLO														
15	JUAN CARLOS ARTEAGA NUNEZ														
16	LUIS DIEGO DORIA ORTIZ														X
17	LUIS JAVIER DORIA ORTIZ														X
18	LUZ DARY DORIA ALVAREZ														
19	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA DORIA														
20	MARIA ALEJANDRA DORIA DORIA														
21	MIGUEL EMIRO DORIA DORIA														
22	MIGUEL MARIANO MONTES VEGA														
23	NAFER JOSE DORIA HERNANDEZ														
24	OSCAR DARIO DORIA LOPEZ														
25	OSMAIRO LUIS MONTES DORIA														
26	WENDYS PAOLA AREVALO DAVILA														
30															

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN ANTERO VEREDA SAN MARTIN
FECHA:
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALVARO VERGARA | ROL: INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA: FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2350684
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ROJA SAN MARTIN
HORARIO: 06:00 - 10:00

14-10-21

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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	ANDRES EDUARDO MARTINEZ DIZ		CC - 1072528057											
2	ANDRES MANUEL BASTIDAS BAUTISTA		CC - 1072526256											
3	APARICIO BURGOS MONTALVO		CC - 1003655513				X		X		X		X	Aparicio Montalvo
4	EVER ANGULO NARVAEZ		CC - 9157816											
5	FRANKI DAVID NARVAEZ GONZALEZ		CC - 78697798											
6	GEIDI PATRICIA PADILLA TAPIA		CC - 50989699											
7	GERMAN GABRIEL GUERRA ARROYO		CC - 15620063											
8	HERNAN PADILLA DIAZ		CC - 15617825											
9	ILDEFONSO PADILLA CORREA		CC - 15616932				X		X		X		X	Ildefonso Padilla
10	JAMEL PADILLA PADILLA		CC - 1072523189											
11	JAROL LUIS SANCHEZ MORALES		CC - 1003656579											
12	JAVIER ANDRES DIAZ BARRIOS		CC - 1003656090											
13	JON FREDIS BLANQUICETT AGAMEZ		CC - 15618580											
14	JOSE GREGORIO DIAZ CANCHILA		CC - 15619819				X		X		X		X	Jose Diaz
15	LUIS ALBERTO GARCIA DIMAS		CC - 15021178											
16	LUIS MORALES URANGO		CC - 1072527275											
17	OBERTO POSSO GUZMAN		CC - 15619332											
18	OSCAR PADILLA DIAZ		CC - 15616104											
19	RENIL DE JESUS LOPEZ ARTEAGA		CC - 15027180				X		X		X		X	Renil Lopez
20	RICARDO ANDRES MUÑEZ PADILLA		CC - 1007544250											
21	ROBERTO CORREA LADEUTT		CC - 1072524900											
22	SEGUNDA AMERICA PADILLA DIAZ		CC - 26117672											
23	VIRGILIO MANUEL MORELO URUETA		CC - 15016432											
24	WILLIAM DANIEL LOPEZ ESPITIA		CC - 1003655708											
25	WILTON DIAZ PADILLA		CC - 15620467				X		X		X		X	Wilton Diaz
26	YACIRA YASMIN RODRIGUEZ OSORIO		CC - 50989253											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PARRA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	LA CASA ROJA DE SAN MARTIN		
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2350684
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO	
HORARIO:	14-10-21		

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANDRES EDUARDO MARTINEZ DIZ														
2	ANDRES MANUEL BASTIDAS BAUTISTA														
3	APARICIO BURGOS MONTALVO														X
4	EVER ANGULO NARVAEZ														
5	FRANKI DAVID NARVAEZ GONZALEZ														
6	GEIDI PATRICIA PADILLA TAPIA														
7	GERMAN GABRIEL GUERRA ARROYO														
8	HERMAN PADILLA DIAZ														
9	ILDELFONSO PADILLA CORREA														X
10	JAMEL PADILLA PADILLA														
11	JAROL LUIS SANCHEZ MORALES														
12	JAVIER ANDRES DIAZ BARRIOS														
13	JON FREDIS BLANQUICETT AGAMEZ														
14	JOSE GREGORIO DIAZ CANCHILA														X
15	LUIS ALBERTO GARCIA DIMAS														
16	LUIS MORALES URANGO														
17	OBERTO POSSO GUZMAN														
18	OSCAR PADILLA DIAZ														
19	RENEL DE JESUS LOPEZ ARTEAGA														X
20	RICARDO ANDRES NUÑEZ PADILLA														
21	ROBERTO CORREA LADEUTT														
22	SEGUNDA AMERICA PADILLA DIAZ														
23	VIRGILIO MANUEL MORELO URUETA														
24	WILLIAM DANIEL LOPEZ ESPITIA														X
25	WILTON DIAZ PADILLA														X
26	YACIRA YASMIN RODRIGUEZ OSORIO														
30															

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOVIL SABANETA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352803			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABANETA MOVIL 15-10-21

HORARIO: 08:00 - 10:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	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 estén 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	ANDRES ARCADIO BLANQUISET BERTEL		CC - 15701942				-							
2	CARLOS EMIRO AVILA VELASQUEZ		CC - 1065375124				X		X		X		X	Carlos Avila V.
3	CRISTIAN JOSE AVILA VELASQUEZ		CC - 1193151173											
4	EUSEBIA ROSA MEJIA CASTELLANOS		CC - 1151452616											
5	GUILLERMO DAVID DIAZ SIERRA		CC - 15702876											
6	JORGE ENRIQUE PATRON SIERRA		CC - 15704393				X		X		X		X	Jorge Patron Sierra
7	JULIETA MARIA PESTANA OVIEDO		TI - 1065375520											
8	JULIO CESAR SALAZAR ESTRADA		CC - 73205629											
9	LORENZO JOSE CASTILLA ESCALANTE		CC - 73157707											
10	MANUELA DE JESUS VEGA URSOLA		CC - 64525099				X		X		X		X	Manuela Vega
11	MARCO CLEMENTE VERGARA OROZCO		CC - 78350016											
12	MARTIN ELIAS OVIEDO MARIN		CC - 1003214078											
13	MELISA ANDRIA RANGEL RANGEL		TI - 1050778401				X		X		X		X	Melisa Rangel
14	NESTOR ANDRES PICO PESTANA		CC - 1065378793				X		X		X		X	Nestor Pico
15	OSWALDO MIGUEL DORIA MONTES		CC - 1063138174				X		X					
16	ROSA ELVIRA MUÑOZ VILLANUEVA		TI - 1002379381				X		X		X		X	Rosa Villanueva
17	RUBIEL ROMERO MONTERROZA		CC - 15702318											
18	SADID SOBEIDA PESTANA AVILA		CC - 30000118											
19	SANDRA ISABEL ALVAREZ LENIS		CC - 50881634											
20	SARELIS BEATRIZ BENITEZ DELGADO		TI - 1102889741											
21	TATIANA PATRICIA PEÑA VEGA		CC - 1193117919											
22	VIRGELINA MARIA CASTRO MENDOZA		CC - 50881437											
23	WALTER MANUEL ARTEAGA HERNANDEZ		CC - 11038067											
24	YADITH DEL CARMEN FLOREZ PESTAÑA		CC - 30600245											
25	YANETT CUADRO MOLINA		CC - 50891031											
26	YINY PAOLA CASTELLANO LUCAS		CC - 50882723											
27														

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	COLEGIO SABANETA MOMIL
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA — FICHA: 2352803
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS — FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO 15-10-21
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANDRES ARCADIO BLANQUISET BERTEL														
2	CARLOS EMIRO AVILA VELASQUEZ														
3	CRISTIAN JOSE AVILA VELASQUEZ														
4	EUSEBIA ROSA MEJIA CASTELLANOS														X
5	GUILLERMO DAVID DIAZ SIERRA														
6	JORGE ENRIQUE PATRON SIERRA														
7	JULIETA MARIA PESTANA OVIEDO														X
8	JULIO CESAR SALAZAR ESTRADA														X
9	LORENZO JOSE CASTILLA ESCALANTE														
10	MANUELA DE JESUS VEGA URSOLA														
11	MARCO CLEMENTE VERGARA OROZCO														
12	MARTIN ELIAS OVIEDO MARIN														
13	MELISA ANDREA RANGEL RANGEL														X
14	NESTOR ANDRES PICO PESTANA														
15	OSWALDO MIGUEL DORIA MONTES														
16	ROSA ELVIRA MUÑOZ VILLANUEVA														
17	RUBIEL ROMERO MONTERROZA														
18	SADID SOBEIDA PESTANA AVILA														
19	SANDRA ISABEL ALVAREZ LENIS														X
20	SARELIS BEATRIZ BENITEZ DELGADO														
21	TATIANA PATRICIA PEÑA VEGA														
22	VIRGELINA MARIA CASTRO MENDOZA														
23	WALTER MANUEL ARTEAGA HERNANDEZ														
24	YADITH DEL CARMEN FLOREZ PESTAÑA														
25	YANETT CUADRO MOLINA														
26	YINY PAOLA CASTELLANO LUCAS														
30															

Alvaro Luzardo P.

Nombre el 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, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

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: Su Vierto

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
11	10	21		

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR:

190967

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

TARIFA 23000

TIQUETE

Origen: San Bernardo | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
11	10	21		

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR:

536332

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

TARIFA 19000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
12	10	21		0160

NOMBRE: Alvaro Vergara.

FIRMA DESPACHADOR:

479442

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

TARIFA 19000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
12	10	21		1100

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR:

826879

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

TARIFA 15000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
13	10	21	9:30AM	1316.

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR:

324833

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

TARIFA 15000

TIQUETE

Origen: Lorica | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
13	10	21		4314

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR: Richard.

781301

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

TARIFA 21000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: San Antero

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	10	21	1:00	6161

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR:

267891

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

TARIFA 21000

TIQUETE

Origen: Santana | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	10	21		

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR:

603144

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

TARIFA 15000

TIQUETE

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

TARIFA 15000

TIQUETE

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

TARIFA 15000

TIQUETE

Origen: Lorica
Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	10	21		

NOMBRE: Alvaro V. P.
FIRMA DESPACHADOR: Olga

547436

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

TARIFA 15000

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	10	21		

NOMBRE: Alvaro Vergara
FIRMA DESPACHADOR:

190971

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Montería	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALVARO VERGARA PASSOS	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78751554	**Fecha de elaboración:**	1/02/18
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **12921** durante los dias **11,12,13,14,15** del mes de OCTUBRE de **2021** 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	VALOR PAGADO
11/10/21	Montería-San Bernardo del Viento-Chuqui	MOTO	20000
12/10/21	Montería-Chima-Carolina	MOTO	40000
13/10/21	Montería-Lorica-Los Monos	MOTO	20000
14/10/21	Montería-San Antero-San Martin	MOTO	30000
15/10/21	Montería-Momil-Sabaneta	MOTO	38000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**148000**

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 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALVARO VERGARA PASSOS	**Nombre completo:** JIMMY TORRES	**Nombre completo:** DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR ENCARGADO CARP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01