PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 20 de oct ubre de 2022

Señor (a)
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS.
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. C01. PCCNTR.3227498.
Cargo del supervisor Coordinador visionar
Dependencia Regional Córdoba
Ciudad Córdoba.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Octubre del año 2022

Referencia: No C01. PCCNTR.3227498 del año 2022.

GUZTAVO URIBE PUCHE identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.749.383 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMODEL SENA REGIONAL CÓRDOBA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total del contrato la suma de SIETE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($ 7.200.000).
Esta suma será pagada por el SENA de la siguiente manera: a) dos pagos iguales por los meses de octubre a noviembre de 2022 por valorde TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000) cada uno.

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la dirección general, en la cuenta de ahorros **No. 315201111 de Banco Bogotá ,** cuyo titular es el (la) CONTRATISTA (A), el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes, para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el correspondiente pago. El (la) CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2022.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA EN EL AREA DE FUNDAMENTOS DE LA GESTION DE MERCADEO Y VENTAS

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la Planeacion y ejecucion la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumpliedo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160 horas mensuales. Conforme a los requerimientos del Gobierno nacional COVID 19	Se realizo el Alistamiento delproceso de matrícula en los cursos de Mercadeo y ventas en elMunicipio de Montería.	Solicitud fichas de caracterización Listados verificados en aplicativo Vivante. . Listados de matrículas.
2	Colaborar con la elaboración de la planeación pedagógica, guias de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados	Se socializo la guía de aprendizaje y la elaboración del plan de trabajo, para la formación complementaria a población víctima del conflicto, en el municipio definido para esta formación.	Evidencias fotográficas- listados de asistencia
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear la ruta de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramientoy registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales	Durante el mes objeto de cobro no se ejecutó la obligación contractual	No aplica
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	Durante el mes objeto de cobro no se ejecutó la obligación contractual	No Aplica

5	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No Aplica	No Aplica
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	Durante el mes objeto de cobro no se ejecutó la obligación contractual	No Aplica
7	Aportar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	Se registraron todos los procesos de aprendizaje de acuerdo a los alineamientos establecidos por el contrato	Proceso verificado en la plataforma siga
8	. Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	Durante el mes objeto de cobro no se ejecutó la obligación contractual	No Aplica
9	Subir los documentos soportes del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos	Se realizo informe contractual mes de octubre	aplicativo secop II
10	. Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Hasta el momento no se ha presentado anomalías ni inconsistencia por parte de los aprendices	No aplica
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesion-Terminacion), en el caso de la terminación solo procederá cuando culmine el periodo de ley de garantía	No se han presentado inconsistencia, hasta el momento	Cuando aplique
12	.Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el		Certificado anexo GF

	gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	Se realizo curso de inducción de SST en la plataforma si contratista.	
13	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Se impartirá formación presencial con medidas de bioseguridad, acordados entre: supervisor-Lider_Instructor	Fotografías de la formación presencial.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el pago de la seguridad social en Coomeva (Certificado afiliación salud) de 2022 respectivamente(Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobroSI X_NO__he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (12) folios

Cordialmente,

Firma
GUZTAVO URIBE PUCHE
Contratista
C.C. No. 78.749.383

Recibí a satisfacción:

Firma
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Supervisor(a) Contrato No. **C01. PCCNTR.3227498.de 2022**
Cargo COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMA VICTMAS Y SENA RURAL

EVIDENCIAS - ANEXOS.
Listado verificación vivanto.
Municipio de Monteria, casa de la mujer.

CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO PROGRAMA POBLACIÓN VICTIMA							
No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CELULAR	BASE DE DATOS REGISTRADOS	NO REGISTRADOS	DETALLAADO	sofia
1	ACOSTA PEREZ ESTEFANY DAYANA	1003399465	3003700191		JOVEN VULNERABLE		SI
2	AMAYA QUIÑONEZ MARIANA	50901109	3142038887		JOVEN VULNERABLE		SI
3	AMOROCHO LONDOÑO DIANA CAROLINA	1193539463	3008736749	DESPLAZADO FORZADO			SI
4	BARAZARTE AVILA NINY CAROLINA	1233346440	3182274287		MADRE CABEZA DE HOGAR		SI
5	BENITEZ TORRES MAIRA JUDITH	1137974181	3148025537	DESPLAZADO FORZADO			SI
6	BETANCUR RICARDO MARIA MERCEDES	1233342022	3185889689	DESPLAZADO FORZADO			SI
7	CASTRO DAVID RUBBY CECILIA	32106140	3006156115	DESPLAZADO FORZADO			SI
8	CORTES MONTERROSA LILIANA ANDREA	1067936186	3113727635		JOVEN VULNERABLE		SI
9	DIAZ ARRIETA MARIA CAMILA	1068578611	3113450902	DESPLAZADO FORZADO			SI
10	DUQUE DURANGO DUBER	1067847817	3002053226	DESPLAZADO FORZADO			SI
11	DURANGO MONTIEL DAYANA	1003044861	3003664103		JOVEN VULNERABLE		SI
12	FERNANDEZ GONZALEZ BRAYAN SMITH	1068657898	3135586584	DESPLAZADO FORZADO			SI
13	FERREIRA ARRIETA MARIA ELENA	1067895421	3004510195	DESPLAZADO FORZADO			SI
14	FLOREZ MARTINEZ YOHANA	1065907963	3113558838	DESPLAZADO FORZADO			SI
15	HERNANDEZ CASTAÑO PAOLA PATRICIA	1071350719	3218162017	DESPLAZADO FORZADO			SI
16	LAGARES SEPULVEDA NORELCY MILENA	1003407421	3004166210	DESPLAZADO FORZADO			SI
17	MEZA DIAZ MARIA FERNANDA	1004351013	3205405754	DESPLAZADO FORZADO			SI
18	MORELO BURGOS AURA ELENA	1067868560	3246609621		JOVEN VULNERABLE		SI
19	MUSLACO NEGRETE BAIRON JOSE	1003403638	3137245760	DESPLAZADO FORZADO			SI
20	ORTEGA MARTINEZ MARIA EUGENIA	1003499453	3246609621	3206488542	JOVEN VULNERABLE		SI
21	PARRA LOPEZ ANGEL ARNALDO	1043445040	3133008609	DESPLAZADO FORZADO			SI
22	RODRIGUEZ SEGURA DIANA ELVIRA	1067289939	3134043218		JOVEN VULNERABLE		SI
23	RODRIGUEZ SOLANO LENIS YANETH	1003081201	3218254350	DESPLAZADO FORZADO			SI
24	ROJAS RIOS LILIVET	1073996858	3234611603		JOVEN VULNERABLE		SI
25	RUIZ CANTERO SAILIM MARIA	1068422471	3213514110	DESPLAZADO FORZADO			SI
26	RUIZ DIAZ MONICA ALEJANDRA	1067920561	3226624695	DESPLAZADO FORZADO			SI
27	SALGADO CORDERO	1068424818	3024492825		JOVEN VULNERABLE		SI
28	SANTOS AYALA ANDREA JOHANA	1064993772	3015654569		JOVEN VULNERABLE		SI
29	TRUJILLO HERNANDEZ BRIGGIT	1068416697	3147063914		JOVEN VULNERABLE		SI
30	VELAZQUEZ CORDERO ANGELICA	1192718980	3207763043	DESPLAZADO FORZADO			SI
31	VILLALOBOS RODRIGUEZ SONIA PATRICIA	50927974	3216345251		JOVEN VULNERABLE		SI

V.B
MARIO TORRES
TECNICO

INSTRUCTOR

SOLICITUD CREACION DE FICHA MATRICULA- CURSO MERCADEO Y VENTAS

SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MERCADEO Y VENTAS INNOVADOR**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: MERCADEO Y VENTAS_____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: 63210007 VERSION 1 SECTOR: **INDUSTRIA**

CONVENIO:

PROGRAMA ESPECIAL: 18 **VICTIMAS REGISTRADAS EN VIVANTO**

FECHA: INICIO: 11-10-22 TERMINACIÓN: 22-10-22 TOTAL HORAS: 80 **HORAS**

Nº APRENDICES: 31 MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN: CASA DE LA MUJER MONTERIA

HORARIO				
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE		HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES				
MARTES	MARTES 11 de oct.-22 MARTES 18 de oct -22		13:00 PM	21:00 PM
MIERCOLES	MIERCOLES 12 de oct - 22. MIERCOLES 19 de oct - 22		13:00 PM	21:00 PM
JUEVES	JUEVES 13 de oct – 22 JUEVES 20 de oct – 22		13:00 PM	21:00 PM
VIERNES	VIERNES 14 de oct – 22 VIERNES 21 de oct – 22		13:00 PM	21:00 PM
SABADO	SABADO 15 de oct – 22 SABADO 22 de oct – 22		13:00 PM	21:00 PM
DOMINGO				
FESTIVO *	Fecha: LUNES FESTIVO 17			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUSTAVO URIBE PUCHE** CC. Nº **78749.383**

TELEFONO **3206800138** EMAIL: **uribepuche@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO: _____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro		Solidaria		Instituciones Educativas	
	Limitada		Preacooperativas	Instituciones Educativas:	
	Anónima		Cooperativas	Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita		Cooperativas Públicas	Otros	
	Economía Mixta		Empresas Comunales	Entes Territoriales	
	Colectiva		Mutuales	ONGS	
	Unipersonal		Fondo de Empleados	Grupos	

SOLICITUD CREACION DE FICHA-
MUNICIPIO DE MONTERIA BARRIO VILLA VIELO

	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: MERCADEO Y VENTAS_____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: 62330031 VERSION 1 SECTOR: **INDUSTRIA**

CONVENIO: PROGRAMA ESPECIAL: 19 **VICTIMAS REGISTRADAS EN VIVANTO**

FECHA: INICIO: 23-10-2022 TERMINACIÓN: 11-11-2022 TOTAL HORAS: 96 **HORAS**

Nº APRENDICES: 39 MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN: INSTITUCION EDUCATIVA VILLA CIELO MONTERIA

HORARIO				
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE		HORAS (24horas)	
			INICIO	FIN
LUNES				
MARTES	MARTES 25 de oct.-22 MARTES 1 de nov. -22		7:00 AM	15:00 PM
MIERCOLES			7:00 AM	15:00 PM
JUEVES	JUEVES 27 de oct – 22 JUEVES 03 de nov – 22 JUEVES 10 de nov – 22		7:00 AM	15:00 PM
VIERNES	VIERNES 04 de nov. – 22 VIERNES 11 de nov. – 22		7:00 AM	15:00 PM
SABADO	SABADO 29 de oct – 22 SABADO 05 de nov – 22		7:00 AM	15:00 PM
DOMINGO	DOMINGO 23 de oct – 22 DOMINGO 30 de oct – 22 DOMINGO 06 de nov – 22		7:00 AM	15:00 PM
FESTIVO *	Fecha: LUNES FESTIVO 7 NOV.			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUSTAVO URIBE PUCHE** CC. Nº **78.749.383**

TELEFONO **3206800138** EMAIL: **uribepuche@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTERIA** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Sector	Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas Pública ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondos de Empleados		Clubes	

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

EVIDENCIAS – FORMACION MUNICIPIO DE MONTERIA CASA DE LA MUJER

























Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: MERCADEO Y VENTAS
FICHA No.:
Municipio: MONTERIA | Lugar: CASA DE LA MUJER
Instructor: GUSTAVO URIBE P. | N°. Doc. Identificac.:
FECHA: 11-10-22 | HORARIO: 13:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Betancur Ricardo	Maria Mercedes	1233342022	Maria Betancur R.
02	Parra López	Angel Arnaldo	1043445040	Angel A. Parra
03	[redacted] Salgado Cordero	Gerardo David	1.068.424.818	Gerardo Salgado.
04	Ruiz Diaz	Monica alejandra	1067920561	Monica R.
05	Lagares Sepulveda	Norley Milena	1003407421	Norley Lagares
06				
07	Hernandez Castaño	Paola patricia	1071350719	Paola Hernande
08	Martinez Bolaño	Aura Cristina	1.067.942.803	Aura Martinez
09	[redacted] Meza Diaz	Maie fernanda	1.043.51013	Maia fenza.
10	Castro DAvid.	RUBY cecilia.	32106144	R castro
11	ACOSTA PEREZ	ESTEFANY DAYANA	1.003399405	Stefany Acosta.
12	Diaz Arrieta	Maria. Camila	1.068.578.611	Maria Camila Diaz
13	Villalobos Rodriguez.	SONIA PATRICIA	50924974	Sonia Villalobos.
14	[redacted] ROJAS RIOS	LILIVET	1073996888	LILIVET rojas
15	Ortega Martinez	Maria EUSENIA	1003499453	Maria Ortega
16	Morelo Burgos	Aura elena	1067869560	Aura morelo B.
17	Andrea Santos Agala	Andrea Johana.	1064.993.772	Andrea S A
18	DUBER	DUQUE DURANGO	1067847817	Duber
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

SENA

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: MERCADEO – VENTAS.
FICHA No.:
Municipio: MONTERIA. Lugar: CASA DE LA MUJER
Instructor: GOLDAVO BELLO EDUARDO N°. Doc. Identificac.: 78749383.
FECHA: 12-10-22 HORARIO: 13:00 – 21:00.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Betancur Ricardo	María Mercedes	1233342682	María Betancur R.
02	Parra López	Angel Arnaldo	1043445040	Angel Parra
03	Salgado Cordero	Gerardo David.	1.062.424.818	Gerardo Salgado.
04	Ruiz Diaz	Monica Alejandra	1.067.920.561	Monica Ruiz.
05	Lagarej Sepulveda	Norelys Milena	1003407421	Norelys Lagarej
06	Hernandez Castaño	Paola Patricia	1071350719	Paola Hernandez
07	Martinez Bdaño	Ana Cristina	1067942803	Ana Martinez
08	Meza Diaz	Maria fernanda	1.004351013	Maria meza.
09	CASTRO DAVID	RUBY CECILIA	32106144	R castro
10	ACOSTA PEREZ	STEFANY DAYANA	1003399465	Stefany Acosta.
11	María Camila	Diaz Arrieta	1.068.578.611	María Camila Diaz
12	Villalobos Rodriguez.	Sonia patricia.	50921974	Sonia Villalobos.
13	Santos Ayala.	Andrea Johana	1.069.993.772	Andrea Sta
14	ROJAS RIOS	LILIVET	1073996858	LILIVET roja r
15	Morelo Borja	Ana. elena	1067868556	Ana morelo B.
16	Ortega Martinez	Maria Ortega	1003499453	Maria Ortega
17	Ruiz Cantero	Sailim Maria	1068422471	Sailim Ruiz
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: MERCADEO Y VENTAS.
FICHA No.:
Municipio: MONTERIA. Lugar: CASA DE LA MUJER
Instructor: GUSTAVO URIBE VOCALE. N°. Doc. Identificac.: 78974 1383
FECHA: 13-10-22 HORARIO: 13:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Aura elena	morelo Burgos	1067868560	Aura Morelo Burgos
02	rojas rios	LILIVET	1073996858	LILIVET Rojas
03	Ortega Martinez	Maria Eugenia	1038999453	Maria Ortega
04	Meza Diaz	Maria fernanda	1004351013	maria meza
05	Diaz Arrieta	Maria Camila	1.068.578.611	Maria Camila Diaz
06	ACOSTA PEREZ	ESTEFANY ACOSTA	1.003.399.468	Stefany Acosta.
07	DUQUE DURANGO	DUBER	1067847817	
08	Parra Lopez	Angel Arnaldo	1043445040	
09	Salgado Cordero	Gerardo David	1.068.424.849	Gerardo Salgado
10	Castro David	Ruby Acosta	37 106 149	
11	Ruiz Cantero	Sailim Maria	1068422471	Sailim Ruiz
12	Martinez Bolaño	Ana Cristina	1067942803	Ana Martinez
13	Betancur Ricardo	Maria Mercedes	1233342022	Maria M. Betancur R.
14	Lagares Sepulveda	Norelay Milena	1003407421	Norelay Lagares
15	Santos Agala	Andrea Yohana	1.064993.772	Andrea S. A.
16	Hernandez Castaño	Paola Patricia	1071350719	Paola Hernandez
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: MERCADEO Y VENTAS
FICHA No.:
Municipio: Montería — Lugar: casa de la mujer.
Instructor: Gustavo Ovide — N°. Doc. Identificac.: 78749383.
FECHA: 14-10-22 — HORARIO: 13:00 — 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Diaz Arrieta	Maria Camila	1.068.578.611	Maria Camila Diaz
02	Meza Diaz	Maria fernanda	1004351093	maria meza
03	ACOSTA PEREZ	ESTEFANY DAYANA	1003394665	Stefany Acosta
04	DUBER DUQUE D	DUBER	1067847817	Duber
05	Parra Lopez	Angel Arnaldo	1043445040	Angel A. Parra L.
06	Ruiz Cantero	Sailim Maria	1068422471	Sailim Ruiz
07	Salgado Cordero	Gerardo David	1.068.474.811	Gerardo Salgado
08	Castro David	Ruby Cecilia	32106144	Ruby Castro
09	Martinez Bolano	Aura cristina	1067942803	Aura Martinez
10	lagares Sepulveda	Norelis Milena	1003407421	evorela lagares
11	Betancur Ricardo	Maria Mercedes	1233342022	Maria Betancur R.
12	rojas rios	LILIVET	1073996858	LILIVET rojas
13	Ortega Martinez	Maria Eugenia	1003499453	Maria Ortega
14	Morelo Burgos	Aura Elena	1067968560	Aura morelo B.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: Mercadeo y ventas.

FICHA No.:

Municipio: Montería Lugar: Casa de la mujer

Instructor: Gustavo Uribe N°. Doc. Identificac.: 78-749383

FECHA: 15/10/22 HORARIO: 13:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Bedoya Ricardo	María Mercedes	1233 342 022	María M Bedoya R.
02	Ana Martinez Bolaño	Aura cristina	1067942803	Ana Martinez
03	Ruiz Cantero	Sailim María	1068422471	Sailim Ruiz
04	Yagares sepulveda	Novelcy Milena	1003407421	Novelcy Yagares
05	Castro DAVID	RUBY CECILIA	32 106 140	Castro
06	Salgado Cordero	Gerardo David	1.069.424.718	Gerardo Salgado
07	Parra López	Angel Arnaldo	1043445040	Angel A. Parra L.
08	DUQUE DORANGO	DUBER	1067847817	
09				
10	ACOSTA PEREZ Diaz Arrieta	ESTEFANY DAYANA María Camila	1.003.399.465 1.068.578.611	Stefany Acosta María Camila Diaz
11	Meza diaz	Maria fernanda	1004351013	maria meza
12	Ortega Martinez	María eugenia	1003499403	Maria Ortega
13	Rojas Rios	LILIVET	1073996858	LILIVET ROJAS
14	Morelo Burgos	Aura elena	1067868560	Aura morelo B.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: MERCADEO VENTAS
FICHA No.:
Municipio: MONTELIBANO. Lugar: CASA DE LA MUJER
Instructor: GUSTAVO URIBE N°. Doc. Identificac.: 78742363
FECHA: 19/10/22 HORARIO: 18:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Parra Lopez	Angel Arnaldo	1043445040	
02	Santos Ayala	Andrea Johana	1.064.993.777	
03	Rojas Rios	LILIVET	1073996858	LILIVET R
04	Ortega Martinez	Maria Eugenia	1003499433	Maria Ortega
05	Morelo Borgos	Aura Elena	1067868560	Aura Morelo B.
06	Diaz Arrieta	Maria Camila	1.068.578.611	Maria Camila Diaz
07	Hernandez Castaño	paola Patricia	1071350719	Paola Hernandez
08	ACOSTA PEREZ	ESTEFANY DAYANA	1003399465	STEFANY ACOSTA
09	Ruiz Cantero	Sailim Maria	1068422471	Sailim Ruiz
10	DUQUE DURANGO	DUBER	1067847817	
11	Salgado Cordero	Gerardo David	1.068.424.818	Gerardo Salgado.
12	Castro David	RUBY CECILIA	32106146	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: MERCADEO Y VENTAS

FICHA No.:

Municipio: MONTERIA. | Lugar: CASA DE LA MUJER

Instructor: GUSTAVO DUQUE | N°. Doc. Identificac.: 78 749 382

FECHA: 19-10-22 | HORARIO: 13:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Santos Ayala	Andrea Johana	1.064.993.772	Andrea SA
02	Hernandez Castaño	Paola Patricia	1071350714	Paola Hernandez
03	Acosta Perez	ESTEFANY DAYANA	1003399465	Stefany Acosta
04	Parra Lopez	Angel Arnaldo	1043445040	Angel A. Parra
05	rojas rios	LILIVET	1073996857	LILIVET rojas
06	Ortega Martinez	Maria ortega	1003499453	Maria Ortega
07	Morelo Burgos	Aura elena	1067868560	Aura Morelo B.
08	Diaz-Arrieta	Maria Camila	1.068.578.611	Maria Camila Diaz
09	Ruiz Cantero	Sailym Maria	1068422471	Sailym Ruiz
10	Salgado Cordero	Gerardo David	1.069.424719	Gerardo Salgado
11	DUQUE DURANGO	DUBER	1067847814	Duque
12	Castro David	Ruby cecilia	32106140	Castro
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: MERCADEO Y VENTAS

FICHA No

Municipio: MONTERIA | Lugar: CASA DE LA MUJER

Instructor: GUSTAVO GILBERT | N°. Doc. Identificac.: 78744383

FECHA: 20/10/22 | HORARIO: 13:00 - 21:00.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01				
02	Parra Lora	Angel Manuel	1043443540	
03	Diaz Arrieta	Maria Camila	1.068.578.611	Maria Camila Diaz
04	Acosta Perez	Estefany Dayana	1.003394465	Stefany Acosta.
05	Hernandez Castaño	paola patricia	1.011350719	paola patricia
06	Salgado Cordero	Gerardo David	1.061.424.811	Gerardo Salgado
07	Martinez Bolaño	Aura Cristina	1061942803	Aura Martinez B.
08	Lagares Sepulveda	Norelys Milena	1003409421	Norelys Lagares
09	rojas rios	LILIVET	1073996858	LILIVET rojas
10	Ortega Martinez	Maria Eugenia	1003499453	Maria Ortega
11	Morelo Burgos	Aura Elena	1067868860	Aura morelo B.
12	Betancur Ricardo	Maria Mercedes	1233342022	Maria M. Betancur
13	Duque Durango	Duber	1067847814	Duque
14	Ruiz Cantero	Sailim Maria	1066422471	Sailim Ruiz
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____