FECHA DE ELABORACIÓN	07 DE NOVIEMBRE DEL 2024
CONTRATO No.	No.036 del 2024
CONTRATISTA	LACTEOS APPENZELL SAS
NIT CONTRATISTA	832009861
CONTRATANTE	**DEFENSA CIVIL COLOMBIANA**
NIT CONTRATANTE	**899.999.717-1**
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS VOLUNTARIOS, PERSONAL DE APOYO, PERSONAL DE FUNCIONARIOS EN CAPACITACION, COMUNIDAD EN GENERAL Y ASISTENTES A LOS CURSOS QUE DESARROLLA LAS ESCUELAS DE CAPACITACION "CARLOS LLERAS RESTREPO"; ASI COMO LAS DEMAS ACTIVIDADES PROTOCOLARIAS RELACIONADAS CON CADA ESCUELA DE LA DEFENSA CIVIL COLOMBIANA.
VALOR DEL CONTRATO *(Incluir adiciones y reducciones)*	$300.000.000
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SMC (r) LEON DARIO HERNANDEZ
NÚMERO Y FECHA DE LA FACTURA	FVE-396-07/11/2024
VALOR BRUTO FACTURA	$ 17.646.000,00
IVA	$
VALOR TOTAL CON IVA	$ 19.057.680,00
FECHA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	*31/OCTUBRE/2024*

Yo LEON DARIO HERNANDEZ PALACIO identificado(a) con CC No. 3.568.598 de salgar Antioquia, Servidor Público de la Defensa Civil Colombiana, en calidad de Supervisor del Contrato y/o Orden de Compra No.036 por medio del presente documento certifico que he recibido a entera satisfacción el(los) bienes o servicios, objeto del presente contrato a través de la correspondiente **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS** cuyas características se describen a continuación:

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR IVA UNITARIO	VALOR TOTAL CON IVA INCLUIDO
1	314	DESAYUNOS	$ 11.000	0	$ 3.454.000
2	318	REFRIGERIO MAÑANA	$ 8.000	0	$ 2.544.000
3	321	ALMUERZOS	$ 16.000	0	$ 5.135.000

4	288	REFRIGERIO TARDE	$ 8.000	0	$ 2.304.000
5	263	CENA	$ 16.000	0	$ 4.208.000
VALOR PARCIAL				0	$ 29.915.000
Impuesto nacional al consumo %8					$ 1.411.680
VALOR TOTAL FACTURA			**$ 59.000**	0	**$ 19.057.680**

OBSERVACIONES:

El servicio facturado, es el 01 de Octubre al 31 Octubre del 2024.

Que comprende las semanas del mes de Octubre de 2024
lunes 14 de octubre al 19 de octubre BREC
del sábado 19 al sábado 26 de octubre Republica Dominicana,
del 28 al 31 octubre SVT

De acuerdo con el horario establecido por el área académica, se realiza una semana virtual y otra presencial, por lo que conlleva que en algunas semanas no se presente alimentación en la Escuela. Con base a esto para que quede claro el por qué no hay planillas todo los días del mes.

En consecuencia, el Supervisor del Contrato hace constar que los bienes entregados por el Contratista o Proveedor cumplen con las características técnicas requeridas en cumplimiento del objeto contractual y se reciben a entera satisfacción.

FIRMA
SMC (ra) LEON DARIO HERNANDEZ PALACIO
Supervisor del Contrato No. 036 de 2024

LACTEOS APPENZELL S.A.S

Nit 832009861
Tel.: 8763012

Factura electrónica de venta

No. **FVE396**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
DEFENSA CIVIL COLOMBIANA	**07/11/2024**	**$ 19.057.680,00**
NIT No. : 899999717-1	VENDEDOR	
DIRECCION : LT 14 FINCA LA PRIMAVERA LA FLORIDA ESCUELA CAR LOS LLERAS RESTREPO	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : FUNZA **PAIS :** Colombia	07/12/2024	

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	DC-D	DESAYUNOS	314	Und	$ 11.000,00		$ 3.454.000,00
2	DC-RM	REFRIGERIO MAÑANA	318	Und	$ 8.000,00		$ 2.544.000,00
3	DC-A	ALMUERZOS	321	Und	$ 16.000,00		$ 5.136.000,00
4	DC-RT	REFRIGERIO TARDE	288	Und	$ 8.000,00		$ 2.304.000,00
5	DC-C	CENA	263	Und	$ 16.000,00		$ 4.208.000,00

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 17.646.000,00
Impuesto Nacional al Consumo 8%	$ 17.646.000,00	8%	$ 1.411.680,00
VALOR TOTAL :			$ 19.057.680,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 07/12/2024	$ 19.057.680,00

VALOR (en letras) : DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 036
SUMINISTRO MES DE OCTUBRE 2024
ACTIVIDAD ECONOMICA 4631
TARIFA ICA BOGOTA 4.14 X 1000
TARIFA ICA FUNZA 6.9 X 1000
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Resolución DIAN: 18764074926139. Prefijo: FVE. Rango: 352 al 1000. Vigencia: 12/07/2024 hasta 12/07/2025.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 07/12/2024.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

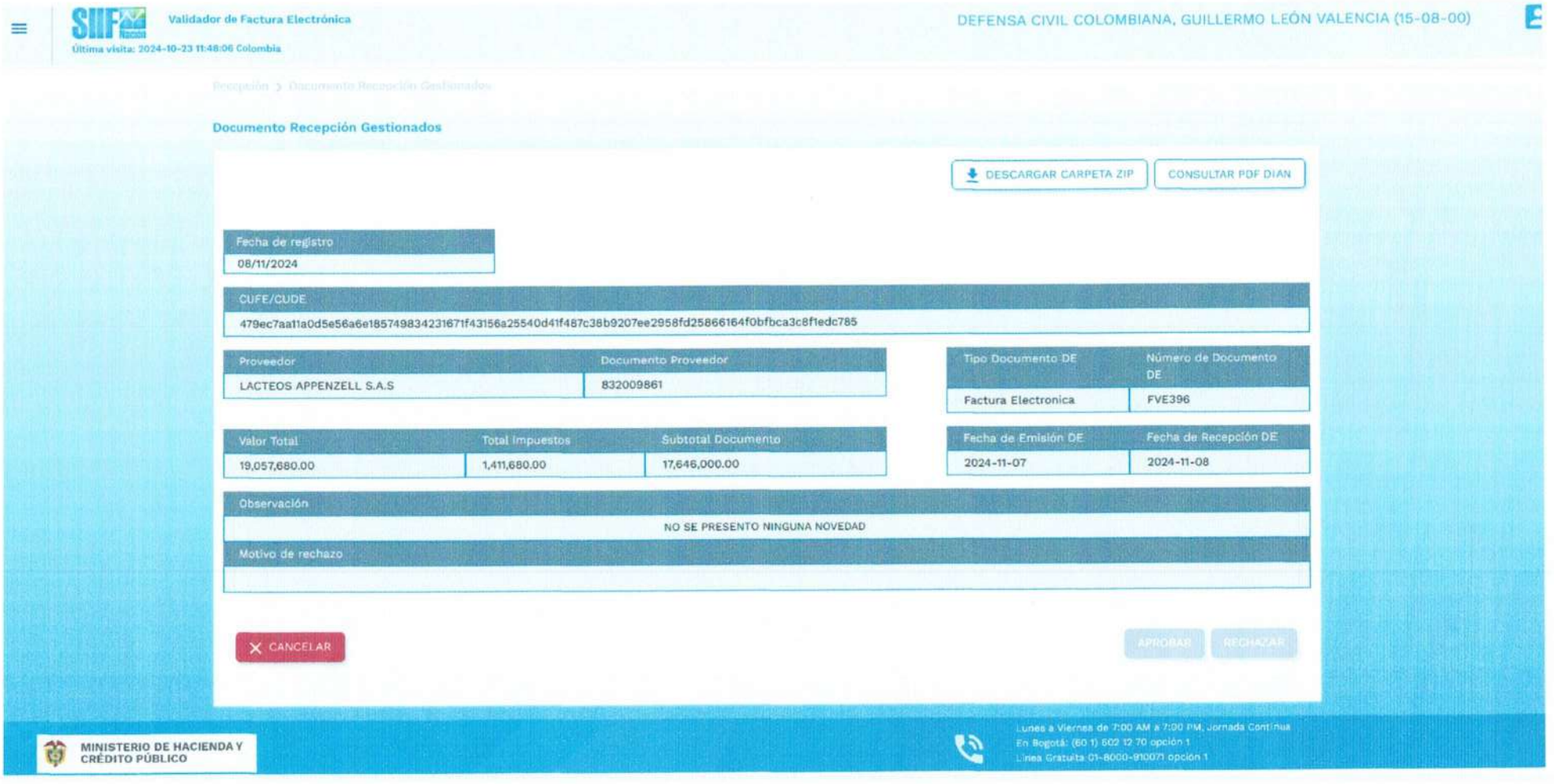
Sello de firma:

JTMF4nHsXElmjg8zW/J3/TcYpWvVzwwJuZzES82notCmoAdlfGlh7eJVeb7pQ/zsAGnrA3cK7cFjWFR1fwKw+A45wks4+0ymbkEogc11UvSMYIWpVHR873EF
Hg5qCX4HhV/qT7+//ifHbPl/zJVnCscNGEIoTmP7RQOfhIqvVLcL58qEzODngYIPr2UnlrFuzOy2v0KI/kSFP/h2f3F3aQDKbvXJBGtl8OSW9Ch9ku9Our5ZU+Md
QIY4UVLK/W0hYbudaNpx438/Pz61tD+P+RqnlXN4DxVdWb6icxn5hdaBlyLsInfr9KVJY3n0U3jH8Hz2pV7rrw+9uqNJHq6Nww==

CUFE: 479ec7aa11a0d5e56a6e185749834231671f43156a25540d41f487c38b9207ee2958fd25866164f0bfbca3c8f1edc785

Fecha emisión: 2024-11-07 16:15:34 **Fecha validación DIAN:** 2024-11-07 16:12:53-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2024-10-23 11:48:06 Colombia
DEFENSA CIVIL COLOMBIANA, GUILLERMO LEÓN VALENCIA (15-08-00)
Recepción > Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Fecha de registro
08/11/2024
CUFE/CUDE
479ec7aa11a0d5e56a6e185749834231671f43156a25540d41f487c38b9207ee2958fd25866164f0bfbca3c8f1edc785
Proveedor
LACTEOS APPENZELL S.A.S
Documento Proveedor
832009861
Tipo Documento DE
Factura Electronica
Número de Documento DE
FVE396
Valor Total
19,057,680.00
Total Impuestos
1,411,680.00
Subtotal Documento
17,646,000.00
Fecha de Emisión DE
2024-11-07
Fecha de Recepción DE
2024-11-08
Observación
NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD
Motivo de rechazo
CANCELAR
APROBAR
RECHAZAR
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	832009861-4	LACTEOS APPENZELL SAS		AUTOPISTA MEDELLIN KM 7 LOTE 159 BG 1 Y	3163385975	nomina@lacteosappenzell.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	DEFENSA CIVIL	DEF CIVIL	CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	31/10/2024	80776575	$2.174.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.800	0		0		0	16	900	0	73.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	100.000	0		0		0	16	1.200	0	101.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	20.800	0		0		0	16	300	0	21.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	60.000	0		0		0	16	700	0	60.700	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	16	600	0	52.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	16	2.400	0	210.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	483.200	0	0	0	0	16	5.600	0	488.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	531.200	0	0	0	0	16	6.100	0	537.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	307.800				307.800	16	3.600	311.400			3.078	311.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	313.500	16	3.600	317.100	6

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	832009861-4	LACTEOS APPENZELL SAS		AUTOPISTA MEDELLIN KM 7 LOTE 159 BG 1 Y	3163385975	nomina@lacteosappenzell.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	DEFENSA CIVIL	DEF CIVIL	CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	31/10/2024	80776575	$2.174.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	305.600	309.300
Pensión	3	1.222.400	1.236.500
Riesgos Laborales	1	307.800	311.400
CCF	1	313.500	317.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.149.300	2.174.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	832009861-4	LACTEOS APPENZELL SAS		AUTOPISTA MEDELLIN KM 7 LOTE 159 BG 1 Y	3163385975	nomina@lacteosappenzell.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	DEFENSA CIVIL	DEF CIVIL	CUNDINAMARCA	FUNZA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	31/10/2024	80776575	$2.174.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1127666643	FRUTO ARIAS MARIOLY PAULA	1	0			S	X																230301	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS037	520.000	20.800	14-4	520.000	4	22.700	CCF22	716.700	28.700	0	0	0	0	0
2	CC	45400748	MORA ARIAS JOHANA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	52321469	LOPEZ VELANDIA MARIA MERCEDES	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPSC34	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	4	65.300	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	64574837	MONTERROZA LOBO YANIRIS DEL CARMEN	1	0			S	X																25-14	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS002	520.000	20.800	14-4	520.000	4	22.700	CCF22	520.000	20.800	0	0	0	0	0
5	PT	6744880	FONSECA LEDEZMA KATIUSKA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	93394240	CRUZ CASTRILLON GUILLERMO EMIRO	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	4	108.800	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Appenzell
PRODUCTOS ALIMENTICIOS

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Mauricio Martinez identificado con cedula de ciudadanía No.1.073.164.642 de Madrid, con tarjeta profesional No. 261764-T de la Junta Central de contadores, actuando en calidad de Revisor Fiscal de la entidad LACTEOS APPENZELL S.A.S con NIT: 832.009.861-4 se permite certificar que:

A la fecha 07 de noviembre de 2024 la empresa LACTEOS APPENZELL S.A.S identificada con NIT No. 832.009.861-4, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de nómina, aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Me permito informar que en el proceso de selección y contratación a nombre de la Empresa LACTEOS APPENZELL SAS y en la planta de producción se cuenta con el 14.28% del personal con discapacidad y/o vulnerabilidad que figura en nuestra planilla de seguridad social.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide en Funza. a los dos (07) días del mes de noviembre de 2024.

HECTOR MAURICIO MARTINEZ C
REVISOR FISCAL
TP. No. 261.764-T
LACTEOS APPENZELL S.A.S

Prohibida su reproducción parcial o total

Coltefinanciera
Oportunidades todos los días

CERTIFICADO DE PRODUCTOS

Fecha: 04 - 10 - 2024

Señores:
A quien pueda interesar
La ciudad

COLTEFINANCIERA S.A se permite informar que, a la fecha de expedición de esta certificación, de la Empresa. LACTEOS APPENZELL SAS identificado con Nit No. 832009861, tiene como titular el siguiente producto:

Producto	Tipo Cuenta	Nro. Personas titulares	No. Producto	Fecha Cancelación	Estado
Cuenta de ahorros	Individual	1	770057	N/A	**ACTIVO**

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con COLTEFINANCIERA S.A
***NOTA: esta constancia hace referencia exclusiva a los productos mencionados anteriormente**.

oltefinanciera S.A.
900.927.034-9

ROSA LILIANA MORENO ZAMORA
SUBGERENTE AGENCIA NOGAL
Coltefinanciera S.A

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.760.652**

BONILLA LAITON

APELLIDOS

DIANA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1983**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-FEB-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00961381-F-0052760652-20171207 0058733713A 1 9902442336

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 14 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	PABLO ANDRES TREJOS RESTREPO		X	1120583131					X	X	X	X	X	
2	LILIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ		X	1087420757					X	X	X	X	X	
3	JAVIER EDUARDO CASTILLO MOLINA		X	1061727406					X	X	X	X	X	
4	LEIDY ALEXANDRA AZA CHIRAN		X	1088597072					X	X	X	X	X	
5	GUSTAVO ADOLFO AMADOR ZULETA		X	1095955006					X	X	X	X	X	
6	CESAR ORLANDO CARDOZO FUENTES		X	13502757					X	X	X	X	X	
7	DAVID ALFONSO MAIGUAL		X	12754657					X	X	X	X	X	
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

7 7 7 7 7

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 15 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	PABLO ANDRES TREJOS RESTREPO		X	1120583131					X	X	X	X	X	
2	LILIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ		X	1087420757					X	X	X	X	X	
3	JAVIER EDUARDO CASTILLO MOLINA		X	1061727406					X	X	X	X	X	
4	LEIDY ALEXANDRA AZA CHIRAN		X	1088597072					X	X	X	X	X	
5	GUSTAVO ADOLFO AMADOR ZULETA		X	1095955006					X	X	X	X	X	
6	CESAR ORLANDO CARDOZO FUENTES		X	13502757					X	X	X	X	X	
7	DAVID ALFONSO MAIGUAL		X	12754657					X	X	X	X	X	
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 16 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	PABLO ANDRES TREJOS RESTREPO		X	1120583131					X	X	X	X	X	
2	LILIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ		X	1087420757					X	X	X	X	X	
3	JAVIER EDUARDO CASTILLO MOLINA		X	1061727406					X	X	X	X	X	
4	LEIDY ALEXANDRA AZA CHIRAN		X	1088597072					X	X	X	X	X	
5	GUSTAVO ADOLFO AMADOR ZULETA		X	1095955006					X	X	X	X	X	
6	CESAR ORLANDO CARDOZO FUENTES		X	13502757					X	X	X	X	X	
7	DAVID ALFONSO MAIGUAL		X	12754657					X	X	X	X	X	
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 17 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	PABLO ANDRES TREJOS RESTREPO		X	1120583131					X	X	X	X	X	
2	LILIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ		X	1087420757					X	X	X	X	X	
3	JAVIER EDUARDO CASTILLO MOLINA		X	1061727406					X	X	X	X	X	
4	LEIDY ALEXANDRA AZA CHIRAN		X	1088597072					X	X	X	X	X	
5	GUSTAVO ADOLFO AMADOR ZULETA		X	1095955006					X	X	X	X	X	
6	CESAR ORLANDO CARDOZO FUENTES		X	13502757					X	X	X	X	X	
7	DAVID ALFONSO MAIGUAL		X	12754657					X	X	X	X	X	
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

7 7 7 7 7

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 18 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	PABLO ANDRES TREJOS RESTREPO		X	1120583131					X	X	X	X	X	
2	LILIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ		X	1087420757					X	X	X	X	X	
3	JAVIER EDUARDO CASTILLO MOLINA		X	1061727406					X	X	X	X	X	
4	LEIDY ALEXANDRA AZA CHIRAN		X	1088597072					X	X	X	X	X	
5	GUSTAVO ADOLFO AMADOR ZULETA		X	1095955006					X	X	X	X	X	
6	CESAR ORLANDO CARDOZO FUENTES		X	13502757					X	X	X	X	X	
7	DAVID ALFONSO MAIGUAL		X	12754657					X	X	X	X	X	
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

7 7 7 7 7

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 19 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	PABLO ANDRES TREJOS RESTREPO		X	1120583131					X	X	✓			Andres R.
2	LILIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ		X	1087420757					X	X	X			
3	JAVIER EDUARDO CASTILLO MOLINA		X	1061727406					X	X	X			
4	LEIDY ALEXANDRA AZA CHIRAN		X	1088597072					X	X	X			
5	GUSTAVO ADOLFO AMADOR ZULETA		X	1095955006					X	X	X			
6	CESAR ORLANDO CARDOZO FUENTES		X	13502757					X	X	X			
7	DAVID ALFONSO MAIGUAL		X	12754657					X	X	X			
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 14 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ALBERT RODRIGUEZ TORO		X	16827503					X	X	X	X	X	
2	ANA NAYIVE LÓPEZ GUALGUAN		X	1085311923					X	X	X	—	X	
3	BEIRUS MARIA ALARCON CAMPOS		X	356439					X	X	X	X	X	
4	CRISTIAN LEONARDO PAEZ ARCINIEGAS		X	1102388565					X	X	X	—	X	
5	JOHANA KATHERINE TINAMA INAGAN		X	1085326845					X	X	X	X	X	
6	DIANA PATRICIA RIOBAMBA ROSERO		X	1233190170					X	X	X	—	X	
7	EDWIN FRANCISCO WATSON OSPINA		X	94510417					X	X	X	X	X	
8	FRANCISRO RAMIRO VELASQUEZ ROSERO		X	1085294721					X	X	X	X	X	
9	HÉCTOR ROMEL RIASCOS BOTINA		X	1004133860					X	X	X	X	X	
10	HERMAN ALBERTO QUINTANA TAMAYO		X	18615427					X	X	X	X	X	
11	PAULO GONZALO CORAL BETANCOURTH		X	87717668					X	X	X	X	X	
12	YHATZEEL JESUAT SOLANO CARVAJAL		X	1102380421					X	X	X	X	X	
13	YULIANA RAMIREZ VELASQUEZ		X	1000377802					X	X	X	X	X	
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

13 13 13 10 13

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 15 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ALBERT RODRIGUEZ TORO		X	16827503					X	X	X	X	X	
2	ANA NAYIVE LÓPEZ GUALGUAN		X	1085311923					X	X	X	X	X	
3	BEIRUS MARIA ALARCON CAMPOS		X	356439					X	X	X	X	X	
4	CRISTIAN LEONARDO PAEZ ARCINIEGAS		X	1102388565					X	X	X	X	X	
5	JOHANA KATHERINE TINAMA INAGAN		X	1085326845					X	X	X	X	X	
6	DIANA PATRICIA RIOBAMBA ROSERO		X	1233190170					X	X	X	X	X	
7	EDWIN FRANCISCO WATSON OSPINA		X	94510417					X	X	X	X	X	
8	FRANCISRO RAMIRO VELASQUEZ ROSERO		X	1085294721					X	X	X	X	X	
9	HÉCTOR ROMEL RIASCOS BOTINA		X	1004133860					X	X	X	X	X	
10	HERMAN ALBERTO QUINTANA TAMAYO		X	18615427					X	X	X	X	X	
11	PAULO GONZALO CORAL BETANCOURTH		X	87717668					X	X	X	X	X	
12	YHATZEEL JESUAT SOLANO CARVAJAL		X	1102380421					X	X	X	X	X	
13	YULIANA RAMIREZ VELASQUEZ		X	1000377802					X	X	X	X	X	
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

13 13 13 13 13

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA	
		GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 16 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ALBERT RODRIGUEZ TORO		X	16827503					X	X	X	X	X	
2	ANA NAYIVE LÓPEZ GUALGUAN		X	1085311923					X	X	X	X	X	
3	BEIRUS MARIA ALARCON CAMPOS		X	356439					X	X	X	X	X	
4	CRISTIAN LEONARDO PAEZ ARCINIEGAS		X	1102388565					X	X	X	X	X	
5	JOHANA KATHERINE TINAMA INAGAN		X	1085326845					X	X	X	X	X	
6	DIANA PATRICIA RIOBAMBA ROSERO		X	1233190170					X	X	X	X	X	
7	EDWIN FRANCISCO WATSON OSPINA		X	94510417					X	X	X	X	X	
8	FRANCISRO RAMIRO VELASQUEZ ROSERO		X	1085294721					X	X	X	X	X	
9	HÉCTOR ROMEL RIASCOS BOTINA		X	1004133860					X	X	X	X	X	
10	HERMAN ALBERTO QUINTANA TAMAYO		X	18615427					X	X	X	X	X	
11	PAULO GONZALO CORAL BETANCOURTH		X	87717668					X	X	X	X	X	
12	YHATZEEL JESUAT SOLANO CARVAJAL		X	1102380421					X	X	X	X	X	
13	YULIANA RAMIREZ VELASQUEZ		X	1000377802					X	X	X	X	X	
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadania * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

B B B B B

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 17 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ALBERT RODRIGUEZ TORO		X	16827503					X	X	X	X	X	Albert Rodriguez
2	ANA NAYIVE LÓPEZ GUALGUAN		X	1085311923					X	X	X	—	X	Ana Lopez
3	BEIRUS MARIA ALARCON CAMPOS		X	356439					X	X	X	X	X	
4	CRISTIAN LEONARDO PAEZ ARCINIEGAS		X	1102388565					X	X	X	X	X	
5	JOHANA KATHERINE TINAMA INAGAN		X	1085326845					X	X	X	—	X	Johana Tinama
6	DIANA PATRICIA RIOBAMBA ROSERO		X	1233190170					X	X	X	X	X	Diana Patricia
7	EDWIN FRANCISCO WATSON OSPINA		X	94510417					X	X	X	X	X	
8	FRANCISRO RAMIRO VELASQUEZ ROSERO		X	1085294721					X	X	X	—	X	Francisco V.
9	HÉCTOR ROMEL RIASCOS BOTINA		X	1004133860					X	X	X	X	X	
10	HERMAN ALBERTO QUINTANA TAMAYO		X	18615427					X	X	X	X	X	
11	PAULO GONZALO CORAL BETANCOURTH		X	87717668					X	X	X	X	X	
12	YHATZEEL JESUAT SOLANO CARVAJAL		X	1102380421					X	X	X	X	X	Yhatzeel S.
13	YULIANA RAMIREZ VELASQUEZ		X	1000377802					X	X	X	X	X	
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadania * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

13 B B 10 B

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 18 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ALBERT RODRIGUEZ TORO		X	16827503					X	X	X	X	X	
2	ANA NAYIVE LÓPEZ GUALGUAN		X	1085311923					X	X	X	X	X	
3	BEIRUS MARIA ALARCON CAMPOS		X	356439					X	X	X	X	X	
4	CRISTIAN LEONARDO PAEZ ARCINIEGAS		X	1102388565					X	X	X	X	X	
5	JOHANA KATHERINE TINAMA INAGAN		X	1085326845					X	X	X	X	X	
6	DIANA PATRICIA RIOBAMBA ROSERO		X	1233190170					X	X	X	X	X	
7	EDWIN FRANCISCO WATSON OSPINA		X	94510417					X	X	X	X	X	
8	FRANCISRO RAMIRO VELASQUEZ ROSERO		X	1085294721					X	X	X	X	X	
9	HÉCTOR ROMEL RIASCOS BOTINA		X	1004133860					X	X	X	X	X	
10	HERMAN ALBERTO QUINTANA TAMAYO		X	18615427					X	X	X	X	X	
11	PAULO GONZALO CORAL BETANCOURTH		X	87717668					X	X	X	X	X	
12	YHATZEEL JESUAT SOLANO CARVAJAL		X	1102380421					X	X	X	X	X	
13	YULIANA RAMIREZ VELASQUEZ		X	1000377802					X	X	X	X	X	
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

13 13 13 13 13

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: FUNZA 19 DE OCTUBRE DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ALBERT RODRIGUEZ TORO		X	16827503					X					
2	ANA NAYIVE LÓPEZ GUALGUAN		X	1085311923					X					
3	BEIRUS MARIA ALARCON CAMPOS		X	356439					X					
4	CRISTIAN LEONARDO PAEZ ARCINIEGAS		X	1102388565					X					
5	JOHANA KATHERINE TINAMA INAGAN		X	1085326845					X					
6	DIANA PATRICIA RIOBAMBA ROSERO		X	1233190170					X					
7	EDWIN FRANCISCO WATSON OSPINA		X	94510417					X					
8	FRANCISRO RAMIRO VELASQUEZ ROSERO		X	1085294721					X					
9	HÉCTOR ROMEL RIASCOS BOTINA		X	1004133860					X					
10	HERMAN ALBERTO QUINTANA TAMAYO		X	18615427					X					
11	PAULO GONZALO CORAL BETANCOURTH		X	87717668					X					
12	YHATZEEL JESUAT SOLANO CARVAJAL		X	1102380421					X					
13	YULIANA RAMIREZ VELASQUEZ		X	1000377802					X					
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadania * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 28 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDAD			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ANDREA LUCIA HERRERA CASTILLO		x		52421252					✓	✓	✓	✓	✓	
2	FLOR ELISA MONCADA DAZA		x		52963027					✓	✓	✓	✓	✓	
3	DIANA MARCELA BERNAL JIMENEZ		x		1069736319					✓	✓	✓	✓	✓	
4	KEIN DANIEL BERNAL NIÑO		x		1069756733					✓	✓	✓	✓	✓	
5	YESICA DUQUE COLORADO		x		1094926635					✓	✓	✓	✓	✓	
6	FAIDER ALEXIS RUEDA RUEDA		x		1038093411					✓	✓	✓	✓	✓	
7	JORGE ISRAEL PESILLO ALVARADO		x		1127071141					✓	✓	✓	✓	✓	
8	MAYRA ALEJANDRA VALENZUELA MEDINA		x		1127075169					✓	✓	✓	✓	✓	
9	CARLOS ALBERTO PERILLA AYALA		x		16454679					✓	✓	✓	✓	✓	
10	ANGELA PATRICIA MENESES SALAZAR		x		67038859					✓	✓	✓	✓	✓	
11	JOEL HOLMAN SIERRA GAITAN		x		1033778309					✓	✓	✓	✓	✓	
12	MIGUEL ALEJANDRO MORALES TAFUR		x		1001090037					✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARY LUZ ACOSTA ESTRADA		x		1082908387					✓	✓	✓	✓	✓	
14	JOSE TOMAS DIAZ TORRES		x		4758710					✓	—	✓	✓	✓	
15															
16															
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

14 13 14 A A

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 29 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDAD			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ANDREA LUCIA HERRERA CASTILLO		x		52421252					X	X	X	X	X	
2	FLOR ELISA MONCADA DAZA		x		52963027					X	X	X	—	X	
3	DIANA MARCELA BERNAL JIMENEZ		x		1069736319					X	X	X	X	X	
4	KEIN DANIEL BERNAL NIÑO		x		1069756733					X	X	X	X	X	
5	YESICA DUQUE COLORADO		x		1094926635					X	X	X	—	X	
6	FAIDER ALEXIS RUEDA RUEDA		x		1038093411					X	X	X	X	X	
7	JORGE ISRAEL PESILLO ALVARADO		x		1127071141					X	X	X	X	X	
8	MAYRA ALEJANDRA VALENZUELA MEDINA		x		1127075169					X	X	X	X	X	
9	CARLOS ALBERTO PERILLA AYALA		x		16454679					X	X	X	—	X	
10	ANGELA PATRICIA MENESES SALAZAR		x		67038859					X	X	X	X	X	
11	JOEL HOLMAN SIERRA GAITAN		x		1033778309					X	X	X	—	X	
12	MIGUEL ALEJANDRO MORALES TAFUR		x		1001090037					X	X	X	X	X	
13	MARY LUZ ACOSTA ESTRADA		x		1082908387					X	X	X	X	X	
14	JOSE TOMAS DIAZ TORRES		x		4758710					X	X	X	X	X	
15															
16															
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 30 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDAD			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ANDREA LUCIA HERRERA CASTILLO		x		52421252					x	x	x	x	x	
2	FLOR ELISA MONCADA DAZA		x		52963027					x	x	x	x	x	
3	DIANA MARCELA BERNAL JIMENEZ		x		1069736319					x	x	x	x	x	
4	KEIN DANIEL BERNAL NIÑO		x		1069756733					x	x	x	x	x	
5	YESICA DUQUE COLORADO		x		1094926635					x	x	x	x	x	YESSICA D.C.
6	FAIDER ALEXIS RUEDA RUEDA		x		1038093411					x	x	x	x	x	
7	JORGE ISRAEL PESILLO ALVARADO		x		1127071141					x	x	x	x	x	Jorge pesillo
8	MAYRA ALEJANDRA VALENZUELA MEDINA		x		1127075169					x	x	x	x	x	Mayra V.
9	CARLOS ALBERTO PERILLA AYALA		x		16454679					x	x	x	x	x	
10	ANGELA PATRICIA MENESES SALAZAR		x		67038859					x	x	x	x	x	Angela P. Meneses S
11	JOEL HOLMAN SIERRA GAITAN		x		1033778309					x	x	x	x	x	
12	MIGUEL ALEJANDRO MORALES TAFUR		x		1001090037					x	x	x	x	x	Miguel M
13	MARY LUZ ACOSTA ESTRADA		x		1082908387					x	x	x	x	x	Mary Luz Acosta
14	JOSE TOMAS DIAZ TORRES		x		4758710					x	x	x	x	x	
15															
16															
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

A A A A A

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 31 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDAD			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	ANDREA LUCIA HERRERA CASTILLO		x		52421252					X	X	X			
2	FLOR ELISA MONCADA DAZA		x		52963027					X	X	X			
3	DIANA MARCELA BERNAL JIMENEZ		x		1069736319					X	X	X			
4	KEIN DANIEL BERNAL NIÑO		x		1069756733					X	X	X			
5	YESICA DUQUE COLORADO		x		1094926635					X	X	X			JESSICA DC.
6	FAIDER ALEXIS RUEDA RUEDA		x		1038093411					X	X	X			
7	JORGE ISRAEL PESILLO ALVARADO		x		1127071141					X	X	X			
8	MAYRA ALEJANDRA VALENZUELA MEDINA		x		1127075169					X	X	X			Mayra V.
9	CARLOS ALBERTO PERILLA AYALA		x		16454679					X	X	X			
10	ANGELA PATRICIA MENESES SALAZAR		x		67038859					X	X	X			
11	JOEL HOLMAN SIERRA GAITAN		x		1033778309					X	X	X			
12	MIGUEL ALEJANDRO MORALES TAFUR		x		1001090037					X	X	X			
13	MARY LUZ ACOSTA ESTRADA		x		1082908387					X	X	X			
14	JOSE TOMAS DIAZ TORRES		x		4758710					X	X	X			
15															
16															
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

14 14 14 / /

República de Colombia

PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

GESTION FINANCIERA
GFN-FT-008
Versión: 1 | Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: Practica manejo comunicaciones MELTEC-contrato DIBER.

LUGAR Y FECHA: Funza. 25 de Octubre 2024.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDAD TI	CC	CE	NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL F/I	V	PP	SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO D.	RM.	A.	RT.	C.	FIRMA
1	FELIPE BENEDETTI		X		1075272182	X			HUILA	X	X	X	X	X	
2	Jose Vicente Niño Diaz		X		79248364	X			META	X	X	X	X	X	
3	Uriel Cardona		Y		79731044				ESCAP.	X	X	X	X	X	
4	YESID CALLEJO C		X		7732952	X			ATLANTICO	X	X	X	X	X	
5	Cristhian Steven Echeverry		X		1151957795	X			Valle del Cauca	X	X	X	X	X	
6	Mauricio Rivera		Y		3241113	X			Cundinamarca	X	X	X	X	X	
7	MANUEL LOBO G.		X		72.329737	X			MELTEC	X	X	X	X	X	
8	Pablo Paz		Y		5204276	X			DIBER	X	X	X	X	X	
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

8 8 8 8 8

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 19 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	—	X	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	X	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	X	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 16 15 16 16

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 20 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	L	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	X	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	X	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 14 16 16 16

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 21 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	—	X	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	—	—	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	—	—	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	✓	—	X	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	—	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	—	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	X	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	—	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 16 10 13 16

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 22 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	X	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	X	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 13 16 16 16

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008
		Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 23 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	—	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	—	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	—	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	—	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	—	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	—	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	—	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	X	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 12 16 10 16

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión: 1 — Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 24 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	X	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	X	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 16 16 16 16

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: CURSO INTERNACIONAL DE BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC

LUGAR Y FECHA: 25 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA			NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC	CE		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JONATHAN RODRIGUEZ REMIGIO			X	402-2718579-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
2	DARLIN JOSE MARTINEZ ABREU			X	402-2780933-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
3	DALIANA JOSEFINA CASTRO ACOSTA			X	057-0013811-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
4	HEIMER SANTIAGO ROSARIO BERNARD			X	402-2469414-7				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
5	ANGEL HERNANDEZ			X	031-0262788-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
6	CARLOS DAVID DUARTE GONZALEZ			X	402-2440157-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
7	JOAN ERNESTO GUZMAN MENDEZ			X	402-2226877-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
8	LIXANDRO DE LA CRUZ SANTO			X	402-3597843-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
9	GENRRY YOEL CASTILLO KING			X	402-2606373-9				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
10	JEURI DE LA SANTOS DE LA ROSA			X	402-4775507-3				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
11	JORDANIS SANTOS VASQUEZ			X	023-0168841-8				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
12	PABLO JOEL PIMENTEL ROSARIO			X	050-0039436-0				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
13	ARGENIS JUNIOR FRIAS HERNANDEZ			X	402-1374375-6				REPUBLICA DOMINICANA	X	X	X	X	X	
14	JAIME ANDRES GALLEGO GIL		X		75079836	F				X	X	X	X	X	
15	NESTOR JOSE ARRIETA CASTRO		X		1067915802	F				X	X	X	X	X	
16	ADRIAN FRANCO TREJOS		X		9860750	F				X	X	X	X	X	
17															
18															
19															
20															

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

16 16 16 16 16

República de Colombia

PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

GESTION FINANCIERA
GFN-FT-008
Versión 1
Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 19 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Yasser David Nuñez U		X	1102554609	X			ESCAP	X	X	X	X		
2	Uriel Cardona Tordecilla		X	79731000	X			ESCAP.	X	X	X	X		
3	Yamile Avila		X	1077966977	X			ESCAP.	X	X	X	X		
4	Jose P. Ramirez		X	9484.001				ESCAP	X	X	X	X		
5									X	X	X	X		
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

4 4 4 4

- Yamile
- David
- Jose P.
- Uriel
- Jose Vega

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 Pagina No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 20 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Tatiana Cats		X	1019044546	X			ESCAP	✓	X	X	✓		
2	Leandro Castellanos		X	1110500688				Escap	X	X	X	X		
3	Jose vega		X	79156122				Escap	X	X	X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

33331

-tatiana
-jose vega
-leandro.

República de Colombia

PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

GESTION FINANCIERA
GFN-FT-008
Versión 1
Pagina No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 21 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		X	1118500688				ESCAP	X	X	X	X		
2	Juan P. Ramirez		X	1948400L				ESCAP	X	X	X	X		
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

22221

- leandro.
- juan Pablo
- uriel.
- Jaime.

República de Colombia

PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

GESTION FINANCIERA
GFN-FT-008
Versión: 1
Página No.: 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 22 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		X	1110500688	X			ESCOP	X	X	X	X		
2	Juan P. Ramirez		X	1948400	-			ESCOP	X	X	X	X		
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadania * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

22221

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 23 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA TI	TIPO IDENTIDA CC	NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL F/I	PERSONAL V	PERSONAL PP	SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO D.	CONCEPTO RM.	CONCEPTO A.	CONCEPTO RT.	CONCEPTO C.	FIRMA
1	Leandro Castellanos		X	1110566688	X			Esclap	X	X	X	X		
2	Juan P. Ramirez		X	19484001				ESCLAP	X	X	X	X		
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

2227

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Pagina No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 24 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		X	1110500688				ESCOP	X	X	X	X	1	
2	Juan P. Ramirez		X	1048400L				ESCOP	X	X	X	X		
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia

PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

GESTION FINANCIERA
GFN-FT-008
Versión 1
Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS NIVEL LIVIANO DCC R.D

LUGAR Y FECHA: 25 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		X	1110500688	X			ESCAD	X	X	X	X		
2	Uriel Cardozo Zambrano		X	79731006	X			ESCAD.	X	X	X	X		
3	Juan P. Ramirez		X	1948400				ESCAD	X	X	X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

33331

República de Colombia

PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

GESTION FINANCIERA
GFN-FT-008
Versión 1 | Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS /BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: 14 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Asser Dario Navarro U		X	1110554609	X			ESCOP		X	X	X		
2	Juan Pablo Ramirez		X	1048400?1	X			ESCOP		X	X	X		
3	Jaime Franco Sanchez		X	7532065 4	X			ESCOP		X	X	X		
4	Uriel Cardona Z		X	7973100 6	X			ESCOP		X	X	X		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 — Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS /BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: 15 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Dusin P. Ramirez		X	1948400				ESCAP		X	X	X		
2	Jaime Moreno Sandoval		X	79'320.654	X			Escap.		X	X	X		
3	Uriel Cardona T.		X	79731000	X			ESCAP		X	X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

1337

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS /BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: 16 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	JUAN P. RAMIREZ		X	19.484.001				ESCAD		✓	X	X		
2	[illegible]		X	79'320.654				ESCAD		X	X	X		
3	[illegible]		X	79731000	V			ESCAD.		X	X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

1 3 3 3 1

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Pagina No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS /BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: 17 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Julian P. Ramirez		X	19.484.091				ESCAD		X	X	X		
2	Jairo Trocon Sanchez		X	75320654				ESCAD		X	X	X		
3	Uriel Cardona L.		X	79731006				ESCAD.		X	X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

/ 333 /

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS /BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: 18 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Juan P. Ramirez		X	1948409				ESCAP		✓	✓	✓		
2	Jaime Jaramillo		X	79320.854				ESCAP		✓	✓	✓		
3	Abel Cardenas T.		X	79731006				ESCAP.		X	X	X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA BUSQUEDA EN ESPACIOS CONFINADOS /BUSQUEDA Y RESCATE EN ESTRUCTURAS COLAPSADAS

LUGAR Y FECHA: 19 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Juan P. Ramirez		X	19484.001				SSCAD	1	X	X	X	1	
2	Uriel Cardona T.		X	79731000				EXAD.		X	X	X		
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

1222

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 — Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 28 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		+	1110500688				ESCP	—	X	X	X	X	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

1 1 1 1

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 29 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		X	1118506688	X			Escap	|	√	X	X	|	
2	Jose Vera		X	79157111	X			Escap	|	X	X	√	|	
3	Nina jimena Hernandez		X	52854361	X			Campus Umng	|	X	X	X	|	
4	Ricardo Andres gonzalez		X	80179331				Campus umng	|	X	X	X	|	Ricardo Gonzalez
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

4997

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 30 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		x	1110500686	x			Escyp Esd 9		x	x	x		
2	Jose vega		x	2915111	x					x	x	x		
3	Maria amalia moreno		x	51950507				Hosmil		x	x	x		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena

1337

República de Colombia	PLANILLA CONTROL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN	GESTION FINANCIERA GFN-FT-008 Versión 1 / Página No. 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO, ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION: INSTRUCTORES DE APOYO PROGRAMA SOPORTE VITAL EN TRAUMA

LUGAR Y FECHA: 31 DE OCTUBRE DEL 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO IDENTIDA		NUMERO DE DOCUMENTO	PERSONAL			SECCIONAL, OFICINA OPERATIVA O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	CONCEPTO					FIRMA
		TI	CC		F/I	V	PP		D.	RM.	A.	RT.	C.	
1	Leandro Castellanos		X	1110500688	X			ESCUP	/	X	X	X	/	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

* TI. Tarjeta de identidad * CC. Cédula de ciudadanía * F/I. Funcionario / Instructor * V. Voluntario * PP. Personal privado * D. Desayuno *RM. Refrigerio Mañana *A. Almuerzo * RT. Refrigerio Tarde * C. Cena