MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Alimentos Aprender

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Relación Personal Manipulador de Alimentos PAE

Municipio: GÓMEZ PLATA

Información manipulador de alimentos				Institución o sede educativa		Contrato						EPS		PENSIÓN	ARL	
Nombre completo	Cédula	Teléfono de contacto	Hijo(s) beneficiarios PAE (Si/No)	Nombre	Zona	Tipo	Contratante	Valor	N° Horas Día	Fecha Inicio	Fecha Terminación	Nombre	Tipo de afiliación	Nombre	Nombre	Clase/Nivel
YHOANA ANDREA MUÑOS DUARTE	1037590655	3012101671	No	EL CERRO	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SALUD TOTAL	Contr.Beneficiario	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
VALENTINA PEREZ ORTEGA	21449183	3015416331	No	GARZON	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
YESICA ALEXANDRA ROJAS GONZALEZ	42701180	3235264228	Si	CAÑAVERAL	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
SIRLEY AMPARO MESA MONTOYA	1039682591	3013332734	No	ERNESTINA PALACIO	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SURAMERICANA	Contributivo	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
GISELA CORREA CORREA	1038360905	3127074897	Si	SAN MATIAS	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
DEISY VANESA VALENCIA VARGAS	1040803535	3024468741	Si	BALSAS	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
BLANCA NIEVES MESA ATILIADO	1007824529	3137718050	No	LA ESTRELLA	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	NUEVA EPS	Contributivo	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
MARIA ADELAIDA CORREA ORREGO	21769957	3197957351	No	EL INDIO	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	NUEVA EPS	Contributivo	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
ALBA NUBIA CIFUENTES BARRIENTOS	43695477	3207236917	No	LA PRIMAVERA	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
ROSA MILENA MONTOYA BLANDON	1001545057	3205689119	Si	LA HONDURA	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
LUISA FERNANDA GONZALEZ QUINTANA	1007299717	302862534	Si	QUEBRADONA	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
GLADYS JANETH JIMINEZ	43819906	3203765865	No	PUENTE PORCE	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SURAMERICANA	Contr.Beneficiario	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
IRMA YANETH LOPERA MELGUZO	1007299717	3206871218	No	EU ISABEL	Urbana	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 4.270.500	8	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
MARIA ALEJANDRA CORREA QUINTANA	43819906	3147217416	Si	EU ISABEL	Urbana	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 4.270.500	8	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
LINA YOHANA GAVIRIA URIBE	1045110907	3122487615	Si	ANGOSTURITA	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
LUZ MAVEL ZAPATA	1001394210	3016902116	No	EL OSOS	Rural	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 1.860.000	4	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Subsidiado	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
VIVIANA LANDASURY RUIZ	1038358142	3135940080	No	EU ISABEL	Urbana	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 4.270.500	8	20/01/2025	31/03/2025	SAVIA SALUD	Contributivo	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
MARIA LUISA SOSA AVENDAÑO	71536192	3103664780	No	EU ISABEL	Urbana	A Termino fijo	Corporació Prospectar	$ 4.270.500	8	20/01/2025	31/03/2025	NUEVA EPS	Contributivo	Contributivo	SURA/ARL	Riesgo 3
TOTAL								**$ 43.122.000**								

Firma _____
Nombre YANETH SULEMA LONDOÑO MIRA
Supervisor(a) Contrato municipio

Firma _____
Nombre LUIS GUILLERMO PEREZ ECHEVERRI
Alcalde(sa) del municipio