No: 305

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre: EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA | c.c No. 8.797.544 | de COLOMBIA

Contrato No. 1340836 | de 20 de febrero de 2020

Valor Honorarios mensual: 3.660.433 | Valor 100%: 3.660.433 | 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada	Llegada estimada	dias
2/11/2020	2/11/2020	0,5
3/11/2020	3/11/2020	0,5
4/11/2020	4/11/2020	0,5
5/11/2020	5/11/2020	0,5
6/11/2020	6/11/2020	0,5

Destino ciudad: VARIOS MUNICIPIOS | C

Manutencion Diaria: 180438

Pasaje Aereo: | Pasaje Terrestre: X | Ruta: MONTERIA-SAHAGUN-MONTERIA; MONTERIA-VALENCIA -MONTERIA; MONTERIA -VALENCIA-MONTERIA; MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA; MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA

OBJETIVOS:

: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE COMERCIALIZACION BAJO EL MARCO DEL PROGRAMA SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	475.153
Gtos transporte por comision	162.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	637.153

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 248720

FECHA: 02-nov-20 FIRMA: CAROLINA PEREZ

SON: Seiscientos Treinta y Siete mil Ciento Cincuenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 829074335 TIPO AHORRO BANCO DE BOGOTA

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 8.797.544 de COLOMBIA

No. CDP 2620 de 18/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 SE LIQUIDA TRANSPORTE IRTERMUNICIPAL DE IDA Y REGRESO A LOS MUNICIPIOS SAHAGUN $ 26.000) + (VALENCIA $ 38.000) + (VALENCIA $ 38.000) + (TIERRA ALTA $ 30.000) + (TIERRA ALTA $ 30.000)

SUBDIRECCION CCIT

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	475.153	
Gtos transporte por comision	162.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	637.153	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , 18 noviembre de 2020

PRESENTADO A: ALFONSO CORREA NAVARRO subdirector encargado C.C.I.T.

ORDEN DE VIAJE No: 305	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 02 de 2020	**Noviembre 06 de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Montería- Sahagún – Montería** **Montería –Valencia – Montería** **Montería –Valencia - Montería** **Montería–Tierralta – Montería** **Montería–Tierralta – Montería**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de Artesanías bajo el marco del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 02/11/2020

Montería - Sahagún

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías fichas Numero: **2087546** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE SAHAGUN – VEREDA EL ALGODÓN**

Día 2: 03/11/2020

Montería - Valencia

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 3: 04/11/2020

Montería - Valencia

2. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 4: 05/11/2020

Montería - Tierralta **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

Día 5: 06/11/2020

Montería - Tierralta

Actividades ejecutadas: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

RESULTADOS:

1. Se realizó encuesta COVID -19 y se aplicaron los protocolos de Bioseguridad a todos los aprendices.
2. Se realizó revisión y verificación de los materiales de formación entregados por los proveedores.
3. Se explicó el uso y preparación de cada uno de los materiales e insumos.
4. Se definieron grupos de trabajos y líneas de producción artesanal a desarrollar.
5. Se explicó el paso a paso de los diferente tipos de accesorios artesanales a realizar.
6. Se realizó ejercicios de lijado y pulido de las ´piezas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)
3. Formato de legalización.
4. Orden de viaje

COMPROMISOS

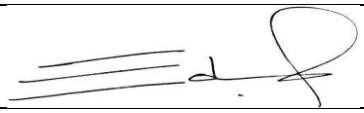
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION en las fichas Numero: 2087546, 2127251 y 2183580.	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA – Instructor Artesanías Programa SER	02, 03, 04, 05 y 06 de Noviembre 2020.

CONCLUSIONES

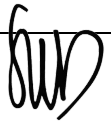
Relacione los resultados de la comisión

Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGARDO PERTUZ MENDOZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	**LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ**	

Tiquetes del 02 - 06 de Noviembre

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 13.000 =

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería — DESTINO: Sahagún

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
02	11	2020	11:00 AM	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

Nº 360102

Impresión: Calle 33 No. 5-94 Montería

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 13.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: SAHAGUN — DESTINO: MONTERIA

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
02	11	2020	6:00 P.M.	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M

FIRMA DESPACHADOR: Ana Salazar.

Nº 360115

Impresión: Calle 33 No. 5-94 Montería

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 19.000 =

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería — DESTINO: Valencia.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
03	11	2020	10:00 AM	132.

NOMBRE: Edgardo Pertuz M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

Nº 360122

Impresión: Calle 33 No. 5-94 Montería

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 19.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Valencia — DESTINO: Montería.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
03	11	2020	7:00 PM	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M

FIRMA DESPACHADOR:

Nº 360136

Impresión: Calle 33 No. 5-94 Montería

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 19.000 =

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería — DESTINO: Valencia.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
04	11	2020	10:30 AM.	

NOMBRE: Edgardo Pertuz

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

Nº 360140

Impresión: Calle 33 No. 5-94 Montería

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 19.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Valencia — DESTINO: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
04	11	2020	6.15 PM	

NOMBRE: Edgardo Pertuz

FIRMA DESPACHADOR:

Nº 360147

Impresión: Calle 33 No. 5-94 Montería

Tiquetes del 02 - 06 de Noviembre



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $15.000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería DESTINO: Tierralta

DIA: 05 MES: 11 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: 11:30 AM BUS N°: 414

NOMBRE: Edgardo Portez M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

N°: 360153



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 15.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Tierralta DESTINO: Montería

DIA: 05 MES: 11 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: 6:30 PM. BUS N°

NOMBRE: Edgardo Portez M.

FIRMA DESPACHADOR:

N°: 360164



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $15000=

TIQUETE DE VIAJE

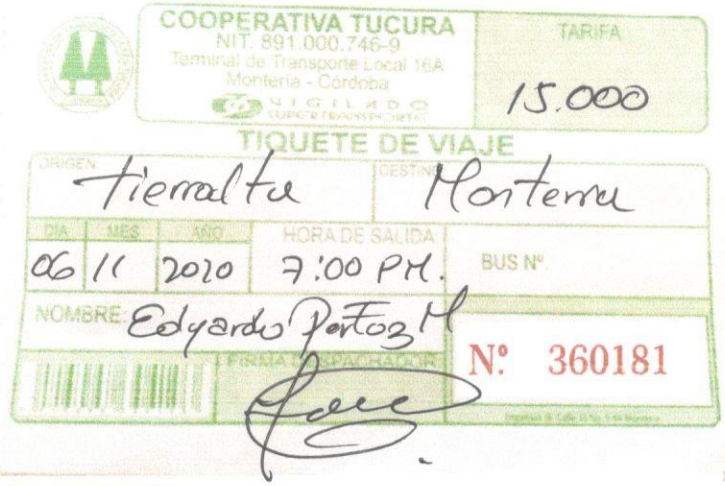
ORIGEN: Montería DESTINO: Tierralta

DIA: 06 MES: 11 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: 11:00 AM. BUS N°:

NOMBRE: Edgardo Portez M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

N°: 360169



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 15.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Tierralta DESTINO: Montería

DIA: 06 MES: 11 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: 7:00 PM. BUS N°

NOMBRE: Edgardo Portez M

FIRMA DESPACHADOR:

N°: 360181

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAHAGUN - VEREDA EL ALGODÓN - NOVIEMBRE 02 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2087546

AMBIENTE: Kiosko Comunal del Algodón

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTE	MIERCO	JUEVE	VIERNE	SÁBADO	DOM
1	Kelly Johanna	Guerrero. G	1069483525.		3217373537	Kelly Guerrero						
2	Carmen Cecilia	Perez Acosta	1069490874		3224560526	Carmen Perez A.						
3	Edith María	Villabona			3056380?	Edith Villaba						
4	Kendry Pilar	Corrales			3128687375	Kendry Corrales						
5	Bertha Perez	Villalba			3114199438	Bertha Perez						
6	Epifania Modesta	Villalba.			3114199438	Epifania Villalba.						
7	Yeimi Isabel	Santos Corrales	30582869		3008028689	Yeimi Santos						
8	Daiby Danith	Arroyo Santos	3081309		3145344363	Daiby Arroyo						
9	Mel K. Cabal	Garcia.	15048193		3005055066	Mel K.						
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Eduardo Pertuz M

Nombre el instructor

Yeimi Santos Corrales

Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Yeimi Santos Corrales

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 02 – 11 – 2020.

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yeimi Isabel	Santos Cordero	30582869	3008028689			X		X		X	X		Yeimi Santos
2	Daiby David	Araujo Santos	30581309	3145344368			X		X		X	X		Daiby Araujo
3	[illegible]	[illegible]	15048173	3005055066			X		X		X	X		[illegible]
4	Carmen Cecilia	Perez Acosta	1069490874	3224568526			X		X		X	X		Carmen P.
5	Kelly Yohanna	Guerrero G	1069483525	3217373537			X		X		X	X		Kelly G.
6	Edith Mario	Velilla Bolaños	30,563809	3113780131			X		X		X	X		Edith V
7	Kendry Pilar	Corrales		3128687375			X		X		X	X		Kendry C.
8	Bertha Yolicht	Villalba	321	3212618790			X		X		X	X		Bertha V.
9	Epifania	Villalba	30565713	3114199938			X		X		X	X		Epifania
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del Responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: TUCHIN - ZONA URBANA - NOVIEMBRE 03 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2127251

AMBIENTE: Salon 10° Istitucion Alvaro Ulcue Chocue

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES		SÁBADO	DOM
1	Karen Andrea	Rosario Taliqua			3135448021			X				
2	Maria Fernanda	Lazaro de Oro	1.072.250.710		3204705702.							
3	damiler Johann	Ramos Bravo	1072250187		3016726345							
4	Deiner David	Ramos Bravo	1.072.250.788		3016726345							
5	vanesa Patricia	Tacipoca Nava	1.072 251 535		310 527 09 65							
6	Leyla Marcela	Cuevas Blanco	1.063.075.918		313 666 62							
7	Yovana sofia	Montalvo Talaigua	1.063.075.778		3126616703							
8	Luisa maria	Montoya Talaigua	1.072.248263		3126712868.							
9	Luisa Fernanda	Perez castillo	1.072.251.851		3102653160							
10	Yendri Paola	ramos Perez	1.072.256026		3002674321							
11	Jaime Luis	rosario ramos	1069985918		3147172615							
12	Yorlandi	Gonzales Padilla			3122818583							
13	Sindy Paola	teran teran			3137302445							
14	Maryoris tatiana	Montalvo Tapia	1.063.075.336		3204894211							
15	Anai Sofia	Mendoza Lobo	1.063.060.881		3207281732.							
16	Bailith del carmen	Olascoaga	1.072251.605		3114097540							
17	Nanay Salec	Paez Esquivel	1.		3116084437							
18	Norvey Aydres	Florez padilla	1.069.986.215		3122823320							
19	Adriana Sofia	Hernandez Talaigua	1063 075.214		3154307649							
20	Mindrey del carmen	Estrada Olea	1.072.251.507		3117166076							

Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo Andrea Montes

Firma del representante grupo Andrea Montes.

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 03-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Karen Andrea	Rosario Talaigua		3135448027			X		X		X	X		Karen Rosario
2	Maria Fernanda	Luzardo de Jesus	1.072.250.710	3204705702			X		X		X	X		Maria Luzardo
3	Damiles Yoliana	Ramos Bravo	1072250187	3016726345			X		X		X	X		Damiles Ramos
4	Deiner David	Ramos Bravo	1.072.250.188	3016726345			X		X		X	X		Deiner Ramos
5	Vanessa Patricia	Talaigua Novo	1.072.256.535	3105220965			X		X		X	X		Vanessa Talaigua
6	Leila Marcela	Cuevas Blanco	1.063.075.978	313 668 0226			X		X		X	X		Leila Cuevas
7	Yovaira Sofia	Montalvo Talaigua	1.063.075.178	3126616703			X		X		X	X		Yovaira Montalvo
8	Luisa maria	Montoya Talaigua	1072248267	3126717868			X		X		X	X		Luisa Montoya
9	Luisa Fernanda	Perez Castillo	1.072.251.851	3202653160			X		X		X	X		Luisa Perez
10	Jaime Luis	rosario ramos	1.069.985918	3147172615			X		X		X	X		Jaime
11	Yendri Paolo	ramos Perez	1.072256026	3002474321			X		X		X	X		Yendri Paolo
12	Maryoris tatiana	montalvo lozano	1.063.075.336	3204894211			X		X		X	X		Maryoris.
13	Yorlandi	Gonzales Padilla		3122816583			X		X		X	X		Yorlandi
14	Sindy Paola	teran teran		3137302415			X		X		X	X		Sindy teran
15	Brillith del Carmen	Olaxcaga florez	1072251.605	3114097540			X		X		X	X		Brillith
16	Nancy Sulec	paez Esquivel		3116084437			X		X		X	X		NARAY E.
17	Nolvey Andres	Florez padilla	1.069.986.275	3122823320			X		X		X	X		Nolvey Andres F.
18	Ana Sofia	Mendoza Lucas	1.003.060.681	320728.1132			X		X		X	X		Ana Sofia.
19	Adriana Hernández	Talaigua	1.063.075.244	3158430769			X		X		X	X		Adriana Hernandez
20	Mindrey del Carmen	Estrada oleo	1.072.251.507	3117166076			X		X		X	X		Mindrey E.

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: VALENCIA - VEREDA LA QUEBRADA - NOVIEMBRE 04 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2183580

AMBIENTE: Kiosko Comunal de la Quebrada

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	UEVE	IERNI	SABADO	DOM
1	Yulis	Doria	1192751555		3235936434			Yulis Doria				
2	Meiby	Maussa	1068818451		314 524 3024			Meiby Maussa				
3	Victor David	Avila Espitia	10.904.262		3204690252			Victor D Avila E.				
4	Saudith Doria	Doria Lopez.	1068820487.		3202832460			saudith doria				
5	Ana Maria	Lopez Lopez	50590070		3106767116.			Ana Maria Lopez				
6	Ana Teresa	Lopez Pabarez	1192574715		3202453264			Ana Teresa Lopez Pabarez				
7	Rosa	Doria R	50861109		3114879659			Rosa Doria R				
8	Maria Francisca	Doria Doria	26249060		3233219907			Maria F Doria Doria				
9	Elenis	Hernandez	25970016		3126571306			Elenis Hernandez				
10	Adelaida Rosa	Gallo Bahamonde	50919825		3135103875			Adelaida Gallo				
11	Nellis Marleh	Posada Ramos	50861812		3106717842			Nellis Posada Ramos				
12	Saida del carmen	Posada Ramos	1068812087		3116573021			Saida Posada R.				
13	Nellys Marleh	Posada Ramos	50861812		3106717842			Nellys Posada R.				
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Eduardo Portez H.

Nombre el instructor
Rosa Doria R

Nombre representante grupo

Firma del Instructor
Rosa Doria R

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 04 - 11 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Meibys	Maussa	1068818451	3145243024			X		X		X	X		Meibys Maussa
2	Yerlis	Doria	1192751555	3235936434			X		X		X	X		Yerlis Doria
3	Victor Raul	Avila Espitia	10.904.262	3004690252			X		X		X	X		Victor R Avila E.
4	Saudith	Doria Lopez	1068820487	3207832460			X		X		X	X		Saudith Doria
5	Ana Maria	Lopez Lopez	50590070	3106767116			X		X		X	X		Ana M. Lopez
6	ANA Teresa	LOPEZ PATERNA	1193574715	3202453264			X		X		X	X		ANA LOPEZ
7	Rosa	Doria P.	50861105	3144839659			X		X		X	X		Rosa Doria
8	Maria Francisca	Doria Doria	26249060	3233219907			X		X		X	X		Maria F Doria
9	Elenis	Hernandez P.	25970016	3126571306			X		X		X	X		Elenis Hernandez
10	Adelaida Rosa	Cogollo Miranda	50919825	3135103875			X		X		X	X		Adelaida Cogollo
11	Nellis Yaneth	Posada Ramos	50861812	3106178472			X		X		X	X		Nellis Posada
12	Saida Posada	Posada Ramos	1068812087	3116573021			X		X		X	X		Saida Posada
13	Luz Estela	De la Rosa	1068810887	3213728830			X		X		X	X		Luz de la Rosa
14	Elvira	Hernandez	50907671	3126098928			X		X		X	X		Elvira Hernandez
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: TIERRALTA - ZONA URBANA - NOVIEMBRE 05- 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2127251

AMBIENTE: Kiosko Comunal Villa del Rio - TIERRALTA

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	ERCO	JUEVES	IERN	SÁBADO	DOM
1	Arelis	SALAZAR	1074000612		3146605562				Arelis SALAZAR			
2	yuralis Milena	Estrella P.	1067838637		3127427634				yuralis Estrella P.			
3	GREFFY S	Acosta D	1073184403		3108339504				GREFFY Acosta D.			
4	Dailys	ARYZAL A	26226633		3134472277				Dailys ARYZAL			
5	INGRITH Y	Blanquett	1073991243		3122160281				Ingrith Blanquett M.			
6	Dorildis	Alvarez C	1073988168		3116389514				Dorildis Alvarez.			
7	ELIANA	ORTIZ C.	1073968505		3124006295				ELIANA ORTIZ C.			
8	Navis Sofia	Jimenez M	26226885		3137086221				Navis Jimenez.			
9	Yosleide	Beltran A.	1073972660		3215303210				Yosleide Beltrán			
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Edgardo Pertuz M.
Nombre Instructor

Arelis SALAZAR.
Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Arelis SALAZAR
Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA

FECHA: 05 - 11 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5: 00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Greffy Soley	Acosta Diaz	1073.984.403	3108539504			X		X		X	X		Greffy Acosta
2	DAILYS	APRAZAI AYALA	26226633	3134472277			X		X		X	X		DAILYS APRAZAI
3	NAVIS SOFIA	JIMENEZ MURILLO	26226885	3137086727			X		X		X	X		JOHANA
4	JULIANA INES	ORTIZ CALVARIA	1073968505	3124906245			X		X		X	X		YOSLEIDE B
5	YOSLEIDE	BELTRAN ALVARIO	1.073972660	3215303210			X		X		X	X		
6	ARELIS	SALAZAR CASTILLO	1071000612	3146605562			X		X		X	X		ARELIS SALAZAR
7	DORILDIS	ALVAREZ CALLE	1073988168	3116389514			X		X		X	X		DORILDIS AL
8	YUDIS MILENA	ESTRELLA PADILLA	1067838637	3127427634			X		X		X	X		YUDIS ESTRELLA
9	[illegible]	BLEYLO HEREA	1093991223	3120160258			X		X		X			
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Herrera 05/11/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2127251

AMBIENTE: KIOSCO ACCION COMUNAL

HORARIO: 1:00 A 6:00 P.M.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Navis sofia	Jimenez Murillo	26226885		3137086227					Navis Jimenez		
2	Greeffy Soley	Acosta Diaz	1073984403		3108339504					Greeffy Acosta		
3	DAILYS	ARAIZA AYALA	26226633		3134472227					DAILYS ARAIZA		
4	ELIANA [illegible]	ORTIZ CAVADIA	1073968505		3124906295					ELIANA ORTIZ C.		
5	ARLIS SALAZAR	CASTILLO	1074000662		3146605562					ARLIS SALAZAR		
6	YUSLeide	Beltran Atencio	1073977266		3215307210					YUSLei de Beltran		
7	Dorildis	Alvarez calle	1073988168		3116389514					Dorildis Alvarez		
8	Yudis Milena	Estrella padilla	1064838637		3127427634					Yudis Estrella p.		
9	[illegible] Yohana	Blanquet Meran	1073991223		3122160288					[illegible]		
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Edgardo Perez M.

Nombre el instructor

Arelis SALAZAR

Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Arelis SALAZAR

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA

FECHA: 06/11/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5: 00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Navis sofia	Jimenez Murillo	26276885	3137086727			X		X		X	X		Navis J
2	Greffy soley	Acosta Diaz	1.073.954.403	3108339504			X		X		X	X		Greffy Acosta
3	DAVIS	ARYAL AYALA	26226632	3134472727			X		X		X	X		DAVIS
4	Yosleide	Bellosan Atencio	1.073972 660	3215303210			X		X		X	X		YosleideB
5	ELIANA INES	ORTIZ CAUDIA	1073968585	3124906295			X		X		X	X		ELIANA O.
6	ARLIS SAIDA	CASTILLO	1071000423	3116605562			X		X		X	X		ARLIS SC.
7	Yudis Esl Milena	Estrella padilla	1.067838.637	312 142 7634			X		X		X	X		Yudis Estrella M.
8	Dorildis	Alvarez calle	1073788168	3116389514			X		X		X	X		Dorildis Al.
9	[illegible]	[illegible]	1073991223	3122160288			X		X		X	X		[illegible]
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable

No: 321

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA	c.c No.	8.797.544	de	COLOMBIA
Contrato No.	1340836	de	20 de febrero de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.660.433	Valor 100%	3.660.433	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				

Salida estimada		Llegada estimada		dias	
	9/11/2020		9/11/2020		0,5
	10/11/2020		10/11/2020		0,5
	11/11/2020		11/11/2020		0,5
	12/11/2020		12/11/2020		0,5
	13/11/2020		13/11/2020		0,5

Destino ciudad: VARIOS MUNICIPIOS — C

Manutencion Diaria: 180438

Pasaje Aereo: ☐ Pasaje Terrestre: X Ruta: MONTERIA-SAHAGUN-MONTERIA; MONTERIA-VALENCIA -MONTERIA; MONTERIA -VALENCIA-MONTERIA; MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA; MONTERIA -TIERRALTA- MONTERIA

OBJETIVOS: : IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE ARTESANIAS BAJO EL MARCO DEL PROGRAMA SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	475.153
Gtos transporte por comision	162.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	637.153

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 250320

FECHA: 06-nov-20 FIRMA: CAROLINA PEREZ

SON: Seiscientos Treinta y Siete mil Ciento Cincuenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 829074335 TIPO AHORRO BANCO DE BOGOTA

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 8.797.544 de COLOMBIA

No. CDP 2620 de 18/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 SE LIQUIDA TRANSPORTE IRTERMUNICIPAL DE IDA Y REGRESO A LOS MUNICIPIOS SAHAGUN $ 26.000) + (VALENCIA $ 38.000) + (VALENCIA $ 38.000) + (TIERRA ALTA $ 30.000) + (TIERRA ALTA $ 30.000)

SUBDIRECCION CCIT

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	475.153	
Gtos transporte por comision	162.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	637.153	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , 18 noviembre de 2020

PRESENTADO A: ALFONSO CORREA NAVARRO subdirector encargado C.C.I.T.

ORDEN DE VIAJE No: 321	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 09 de 2020	**Noviembre 13 de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Montería- Sahagún – Montería** **Montería –Valencia – Montería** **Montería –Valencia - Montería** **Montería–Tierralta – Montería** **Montería–Tierralta – Montería**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de Artesanías bajo el marco del programa SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 09/11/2020

Montería - Sahagún

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías fichas Numero: **2087546** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE SAHAGUN – VEREDA EL ALGODÓN**

Día 2: 10/11/2020

Montería - Valencia

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 3: 11/11/2020

Montería - Valencia

2. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2183580** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE VALENCIA – VEREDA LA QUEBRADA.**

Día 4: 12/11/2020

Montería - Tierralta **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

Día 5: 13/11/2020

Montería - Tierralta

Actividades ejecutadas: Impartir formación en el área de artesanías ficha Numero: **2127251** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION EN EL MUNICIPIO **DE TIERRALTA – ZONA URBANA.**

RESULTADOS:

1. Se realizó encuesta COVID -19 y se aplicaron los protocolos de Bioseguridad a todos los aprendices.
2. Se realizó revisión y verificación de los materiales de formación entregados por los proveedores.
3. Se explicó el uso y preparación de cada uno de los materiales e insumos.
4. Se definieron grupos de trabajos y líneas de producción artesanal a desarrollar.
5. Se explicó el paso a paso de los diferente tipos de accesorios artesanales a realizar.
6. Se realizó ejercicios de lijado y pulido de las ´piezas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)
3. Formato de legalización.
4. Orden de viaje

COMPROMISOS

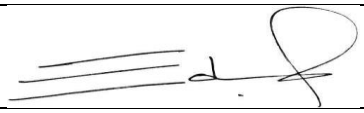
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION en las fichas Numero: 2087546, 2127251 y 2183580.	EDGARDO MANUEL PERTUZ MENDOZA – Instructor Artesanías Programa SER	09, 10, 11, 12 y 13 de Noviembre 2020.

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión

Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGARDO PERTUZ MENDOZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	**LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ**	

Tiquetes del 09 - 13 de Noviembre



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 13.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	DESTINO	DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
Montería	Sahagún	09	11	2020	11:15 AM.	

NOMBRE: Edgardo Portoz M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

Nº 360189



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 13.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	DESTINO	DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
SAHAGUN	MONTERIA.	09	11	2020	6:30 PM.	

NOMBRE: Edgardo Portoz M

FIRMA DESPACHADOR: Ana Salazar.

Nº 360196



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 19000=

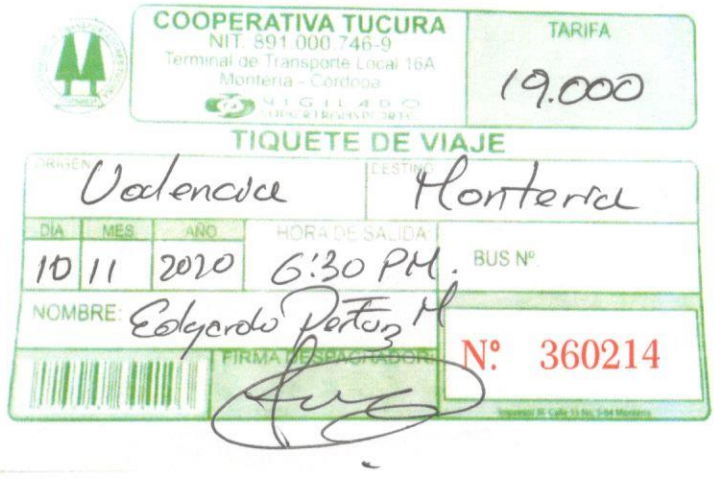
TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	DESTINO	DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
Montería	Valencia.	10	11	2020	10:15 AM.	

NOMBRE: Edgardo Portoz M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz.

Nº 360205



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 19.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	DESTINO	DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
Valencia	Montería	10	11	2020	6:30 PM.	

NOMBRE: Edgardo Portoz M

FIRMA DESPACHADOR:

Nº 360214



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 19.000=

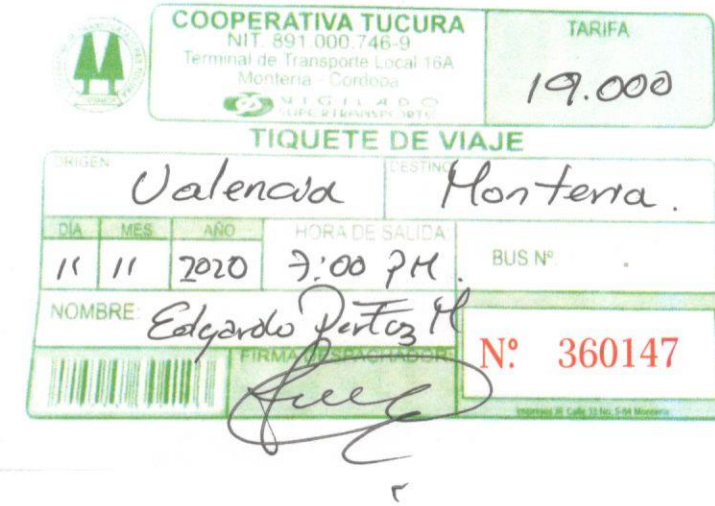
TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	DESTINO	DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
Montería	Valencia.	11	11	2020	10:30 AM	

NOMBRE: Edgardo Portoz M

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz.

Nº 360140



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 19.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	DESTINO	DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
Valencia	Montería.	11	11	2020	7:00 PM.	

NOMBRE: Edgardo Portoz M

FIRMA DESPACHADOR:

Nº 360147

Tiquetes del 09 - 13 de Noviembre



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 15.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería — DESTINO: Tierralta

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
12	11	2020	11:15 AM.	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M.

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

N°. 360223



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 15.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Tierralta — DESTINO: Montería.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
12	11	2020	6:30 P.M.	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M.

FIRMA DESPACHADOR:

N°. 360239



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $ 15.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería — DESTINO: Tierralta

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
13	11	2020	11:30 AM.	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M.

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Ortiz

N°. 360248



COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 15.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Tierralta — DESTINO: Montería.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS Nº
13	11	2020	6:45 P.M.	

NOMBRE: Edgardo Pertuz M.

FIRMA DESPACHADOR:

N°. 360257

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAHAGUN - VEREDA EL ALGODÓN - NOVIEMBRE - 09 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2087546

AMBIENTE: Kiosko Comunal del Algodón

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTR	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTE	ERCO	UEVE	IERNE	SÁBADO	DOM
1	Yeimi isabel	Santos corrales	30582869		3008028689	Yeimi Santos						
2	Daiby Douith	Araujo Santa	30581309		3145344363	Daiby Araujo						
3	Luz K	Gaucin	1050481743		3005055066	Luz K Gaucin						
4	Carmen Cecilia	Perez Acosta	1069490874		3224585546.	Carmen Perez						
5	Kelly Yohanna	Guerrero. G	1069483523		3217373537.	Kelly Guerrero						
6	Edith Marcela	Vellolbo S	1113780131		3015636609	Edith Vellolbo						
7	Bertha Yulieth	Perez Villalba	1114199938		3212618790	Bertha perez						
8	Kendry Pilar	Corrales C.			3128687375	Kendry Corrales						
9	Epifania	Villalba	1114199938		3056557 13	Epifania Villalba						
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Edgardo Pertuz M.

Nombre el instructor

Yeimi Santos

Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Yeimi Santos

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 09 – 11 – 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Kelly Guerrero	Guerrero	1069483525	3217373537			X		X		X	X		Kelly Guerrero
2	Carmen Cecilia	Perez Acosta	1069490874	3224568			X		X		X	X		Carmen Perez
3	Edith Villalba	Saenz	30.563.809	30563809			X		X		X	X		Edith Villalba
4	Kendry	Corrales	1069.483530	3128687375			X		X		X	X		Kendry Corrales
5	Daiby	Arroyo	30581309	3145344363			X		X		X	X		Daiby Arroyo
6	Yeimi Isabel	Santos Corrales	30582869	3008028689			X		X		X	X		Yeimi Santos
7	Epifania	Villalba	~~30581309~~	30563809			X		X		X	X		Epifania
8	Nelki	Garcia.	15.048173	3005055066			X		X		X	X		Nelki Garcia.
9	Bertha Yolet	Perez Villalba	1114199738	3212618790			X		X		X	X		Bertha Perez.
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: VALENCIA - VEREDA LA QUEBRADA - NOVIEMBRE – 10 – 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2183580

AMBIENTE: Kiosko Comunal de la Quebrada

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVE	VIERNE	SABADO	DOM
1	Meibys	Moussa	1068808451		3145243024		Meibys Moussa					
2	Yulis	Doria	1192751555		3225936434		Yulis Doria					
3	Victor Raul	Avila Espitia	3204690252		10.904.262.		Victor Raul Avila E					
4	Saudith	Doria Lopez	1068820487		3208833 24780		Saudith Doria					
5	Ana Maria	Lopez Lopez	50590010		3106767716		Ana Maria Lopez					
6	ANA teresa	Lopez Pajaro	1193574715		3024532264		ANA Teresa Lopez Pajaro					
7	Maria Francisca	Doria Doria	26249060		3233219907		Maria Francisca Doria D.					
8	Rosa A	Doria R	50861103		3148832659		Rosa Doria Ramirez					
9	Adelaida Rosa	Cogollo	50919825		3135103875		Adelaida Cogollo					
10	Nellis Marlen	Posada Ramos	50861812		8106171847		Nellis Posada Ramos					
11	Saida	Posada R.	1068812087		3116573021		Saida Posada Ramos					
12	Elenis	Doria R.d	25970016		3202892460		Elenis Hernandez Rd.					
13	Luz Estela	De la Rosa	1068810887		3213728830		Luz Estela De la Rosa					
14	Elvira	Hernandez	50.907671		3226989728		Elvira Hernandez					
15	Saira Paola	Benitez Cara	1068800712		3145042911		Saira paola Benitez G					
16	Surley	Arrieta Montes	1068819905		3107251961		Surley Arrieta Montes					
17												
18												
19												
20												

Edgardo Petro M

Nombre el instructor

Rosa Dona R

Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Rosa Dona R

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 10-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Meibys Maussa	Garay	1068818451	3145243024			X		X		X	X		Meibys Maussa
2	Yulis	Doria	1792751555	3235936434			X		X		X	X		Yulis Doria
3	Victor Raul	Avilez Espitia	10.904.262	3204690252			X		X		X	X		Saudith Doria
4	Saudith	Doria Lopez	1068820487	3207832460			X		X		X	X		
5	Ana Maria	Lopez Lopez	50 590 070	3106767116.			X		X		X	X		Ana M. Lopez
6	Ana. teresa	Lopez Polanco	1193574715	3024532464			X		X		X	X		Ana Lopez
7	Maria francisca	Doria Doria	76249060	3233219907			X		X		X	X		Maria F Doria
8	Adelaida Rosa	Acosta Miranda	509 19825	3135103875			X		X		X	X		Adelaida Acosta
9	Rosa A	Doria R	50961109	3148839659			X		X		X	X		Rosa Doria
10	Nellys Marleth	Posada Ramos	50861812	3106171842			X		X		X	X		Nellys Posada
11	Saida	Posada Ramos	1068812087	3116573021			X		X		X	X		Saida Posada
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Valencia - La Esperanza. 11/11/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2185580

AMBIENTE: KIOSCO ACCION COMUNAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION

HORARIO: 1:00 A 6:00 P.M.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Suley	Arrieta Muentes	1068819905		3107257961			X				
2	Rosa A	Doria Ramirez	50961105		3148839659			X				
3	Gloria Helena	Machado Montes	1068818460		3127801394			X				
4	Nellys Marleth	Posada Ramos	50861847		3106478142			X				
5	Saida	Posada Ramos	1068817087		3116573021			X				
6	Saira paola	Benitez Garay	1.068817072		3145042911							
7	Adelaida Rosa	Cogollo	50918825		3135103875			X				
8	Yarlis Doria	Doria Arrieta	1192751555		3235936434			X				
9	ANA Teresa	lopez payares	1193574715		3202453264			X				
10	Maria Francisca	Doria Doria	26249060		3233219907			X				
11	Victor Raúl	Avilez Espitia	10.904262		3204690252			X				
12	Meidys Marcela	Maussa Garay	1068818451		3145243024			X				
13	Eluica	Hernandez	50.907671		3226989728			X				
14	Luz Estela	De la Rosa	1068810881		3213728830			X				
15	Edilberto	Mouser Doria	1067930454		3148839859			X				
16	Glenis	Hernandez Rd	25970016		3126571306			X				
17	Sardith	Doria Lopez	1068820487		3202832460			X				
18	Ana Maria	Lopez Lopez	50590010		3106767116			X				
19												
20												

Edgardo Pertuz

Nombre el instructor

Rosa Doria

Nombre representante grupo

Firma del instructor

Rosa Doria

Firma del representante grupo

GEE-F-009-V01

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: VALENCIA - LA QUEBRADA

FECHA: 11 - 11 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 87956

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5: 00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Gloria Helena	Machado Montes	1068 808 140	3127801394			X		X		X	X		Gloria M.
2	Nellis Marleth	Posada Ramos	50861812	3106718412			X		X		X	X		Nellis Posada
3	Saida	Posada Ramos	1.68812087	3116573021			X		X		X	X		Saida Posada
4	Saira Paola	Benitez Garay	1.068812072	3145042911			X		X		X	X		Saira Benitez
5	Rosa A	Doria Ramirez	50861105	3148839659			X		X		X	X		Rosa Doria
6	Srirley	Arrieta Montes	1068818405	3108886848			X		X		X	X		Shirley Arrieta
7	Victor Raul	Avila Espitia	10.904.262	3204690252			X		X		X	X		Victor Avila E
8	ANA teresa	Lopez Polanco	1193574715	3202453264			X		X		X	X		ANA LOPEZ
9	Maria Rosa Del	Soria Socia	26249060	3233219907			X		X		X	X		Maria Soria
10	Yelis Doris	Doria Arrieta	1192751555	3235936434			X		X		X	X		Yelis Doria
11	Adelaida Rosa	Cogollo	50919825	3135103675			X		X		X	X		Adelaida
12	MEIBYS	Maussa Garay	1068818457	3145243024			X		X		X	X		MEIBYS MAUSSA
13	Elvira	Hernandez	50.907.671	3226989128			X		X		X	X		Hernandez Elvira
14	Luz Estela.	De la Rosa	1068810887	3213728830			X		X		X	X		Luz De la Rosa
15	Edilberto	Mouss Doria	1067930451	3148839659			X		X		X	X		Edilberto Mouss
16	Genis	Hernandez R	25970016	3126571306			X		X		X	X		Genis Hdz
17	Saideth	Doria Lopez	1068820487	3202832460			X		X		X	X		Saideth Doria
18	Ana Maria	Lopez Lopez	50590010	3106767176			X		X		X	X		Maria Lopez
19														
20														

Firma del responsable

SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: TIERRALTA - ZONA URBANA - NOVIEMBRE - 12 - 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2127251

AMBIENTE: Kiosko Comunal Villa del Rio - TIERRALTA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	ERCO	JUEVES	IERN	SÁBADO	DOM
1	Greffy Soley	Acosta D	1073984403		3108339504				Greffy Acosta D.			
2	Navis Sofia	Jimenez M	26226885		3137086227				Navis Jimenez			
3	Yusleide	Beltran A	1073972660		3215303210				Yusleide Beltran			
4	Arelis	SALAZAR	1074000612		3146605362				Arelis SALAZAR			
5	Yuedis Estrella	Estrella P.	1067838637		3127427634				Yuedis Estrella P.			
6	Ingrith	Blanquett	1073971223		3122502 88				Ingrith Blanquett			
7	Dorildis	Alvarez C	1073988168		3116389514				Dorildis Alvarez			
8	Dallys	ARYZAL A	26226633		3134472277.				Dallys ARYZAL			
9	Eliana	ORTIZ C	1073968505		3124906295				Eliana ORTIZ C.			
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Eduardo Pertuz M

Nombre el instructor

Arelis SALAZAR

Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Arelis SALAZAR

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA

FECHA: 12-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5: 00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	NAVIS SOFIA	JIMENEZ MUSILLO	26276885	3137086227			X		X		X	X		NAVIS J
2	GEEFFY SOLEY	AVESTA DIAZ	1.023.904.403	3108379504			X		X		X	X		GEEFFY AVESTA
3	DAVIS	ARAIZA AYALA	26226637	3134472727			X		X		X	X		DAVIS
4	YOSLEIDE	BELLOSO ATENCIO	1.073972660	3215303210			X		X		X	X		YOSLEIDE B
5	ELIANA INES	ORTIZ CAUDIA	1073685855	3124906295			X		X		X	X		ELIANA I.O.
6	ALEIS SPIRITO	CASTILLO	1071000423	3146605562			X		X		X	X		ALEIS S.C.
7	YADIS ESTHER	ESTRELLA PADILLA	1.067838.637	3121427634			X		X		X	X		YADIS ESTHER.
8	DARILDIS	ALVAREZ CALLE	1073788168	3116389514			X		X		X	X		DARILDIS AL.
9	[illegible]	[illegible]	1075991123	3122160288			X		X		X	X		[illegible]
10														
11														
12														
13							..							
14														
15														
16								SS.						
17														
18														
19														
20														

Edgardo Pertuz M.

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: TIERRALTA - ZONA URBANA - NOVIEMBRE -13- 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercial Industria y Turismo C.C.I.T.

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.

FICHA: 2127251

AMBIENTE: Kiosko Comunal Villa del Rio - TIERRALTA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN.

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EO ELECTRO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	ERCO	JEVE	VIERNES	SÁBADO	DOM
1	Yosleida	Beltran A	1073972660		3146605562					Yosleide Beltran		
2	Yadis Milena	Estrella padilla	1064838637		3127427634					Yuds Estrella P.		
3	Arelis	SALAZAR	1074000612		3146605362					Arelis SALAZAR		
4	Dallys	ARIZAL A	26 226 633		3134942277					Dallys ARYZAL		
5	ELIANA	ORTIZ C.	1073968505		3124906295					ELIANA ORTIZ C.		
6	Navis Sofia	Jimenez M	26226885		3137086221					Navis Jimenez M.		
7	GREFFY S	ACOSTA Diaz	1073984403		3108339504					GREFFY N Acosta D		
8	Dorildis	Alvarez Calle	1073988168		3116389514					Dorildis Alvarez.		
9	INGRITH Y	Blanquett M	1073991123		3122160288					Inguith Blanquett M.		
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Nombre el instructor: Edgardo Portez M.

Nombre representante grupo: Arelis SALAZAR

Firma del Instructor

Firma del representante grupo: Arelis SALAZAR.

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - C.C.I.T.

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: TIERRALTA - TIERRALTA

FECHA: 13 - 11 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	EDGARDO PERTUZ MENDOZA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	REALIZAR ACABADOS AL ACCESORIO CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE CALIDAD DE UN PRODUCTO ARTESANAL Y LA FICHA TÉCNICA.		

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2127251

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ACCION COMUNAL DEL ALGODÓN

HORARIO: 1:00 A 5: 00 P.M.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado sintomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Greffy Soley	Acosta Diaz	1073.984.403	3108339504			X		X		X	X		Greffy Acosta
2	DAILYS	APUZAI AYALA	26226633	3134472277			X		X		X	X		DAILYS APUZAI
3	NAVIS SOFIA	Jimenez Murillo	26226885	3137086727			X		X		X	X		NAVIS SOFIA
4	JULIANA INES	ORTIZ CALVARIA	1073968585	3124906245			X		X		X	X		YOSLEIDE B
5	YOSLEIDE	BOLIVAR ALVARIO	1.073972660	3215303210			X		X		X	X		
6	ARELIS	SALAZAR CASTILLO	1071000612	3146605562			X		X		X	X		ARELIS SALAZAR
7	DORILDIS	ALVAREZ CALLE	1073988168	3116389514			X		X		X	X		DORILDIS AL
8	YUDIS MILENA	ESTRELLA PADILLA	1067838637	3127427634			X		X		X	X		YUDIS ESTRELLA
9	[illegible]	[illegible]	1073991223	3120160258			X		X		X			[illegible]
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Firma del responsable