SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**00762-539480**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNY LUCIA AREVALO MUÑOZ	**C.C.**	34.570.462	**IP/Nº de contacto**	31541574
Correo electrónico contratista:	jarevalom@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 26155444591

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1430906/2020 **Nº Compromiso SIIF** **33420**

Valor Total del Contrato	$ 35.443.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.990.400	**9**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.744.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.246.400		Comisiones			$ 276.000,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.744.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 276.000		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.020.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.694.825**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4361100849**	Valor Base retención en la fuente	2.694.825,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.497.600	$ 1.497.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.593.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 187.200	$ 187.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 239.700	$ 239.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.900	$ 7.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 300	7.186,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 898.275		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.736.814,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACION PRESENCIAL Y MEDIACION DE LAS FORMACIONES A TRAVÉS DE DIFERENTES HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS,CON APRENDICES,LIDER DE LA GUIA DE APRENDIZAJE,LLAMADAS TELEFONICAS CON REGISTRO,VIDEO TUTORIAL Y RETROALIMENTACIÓN CON APRENDICES. FORMACIÓN CO APRENDIZAJE DESDE CASA PARA LAS FICHAS2098197 EL TAMBO 10HORAS.FICHA2099226 GUACHENE 10HORAS.FICHA2097015 SUCRE(LA GRANJA)10H FICHA 2097014 SUCRE (EL CARMELO)10 HORAS. FICHA 2090131 PATIA (E TUNO)10 HORAS. FICHA2098725 CALOTO (EL ARROZAL)10 HORAS.FICHA 2150270 CALDONO 10 HORAS. FICHA2105080 BALBOA(LA BERMEJA)10 HORAS. FICHA2099506 LA VEGA(ALTAMIRA) 10 HORAS.FICHA 2154292 CORINTO 10 HORAS.FICHA2160566 CALIBIO LA SABANA) 10 HORAS. FICHA 2160600 EL TAMBO(MUERGUEITIO) 10 HORAS. FICHA2181013 POPAYAN 10 HORAS. FICHA2185695 CALOTO 10 HORAS. FICHA2194665 MERCADERES(MOJARRAS) 10HORAS. FICHA2202200 PIENDAMO 10HORAS. FICHA2216136 SOTARA(LA POBLASEÑA) 10 HORAS. 170 HORAS. FRENTE A MEDIDA DE CONTENCIÓN COVID - 19. TOTAL 170 HORAS.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JENNY LUCIA AREVALO MUÑOZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34570462
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNY LUCIA AREVALO MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALROS DEL BOSQ BLO 8 CASA 14	TELÉFONO:	1061531
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4361100849**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992629943	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700	$ 0	$ 239.700
SUBTOTALES:										**$ 239.700**	**$ 0**	**$ 239.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 187.200
SUBTOTALES:													**$ 187.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 34570462	AREVALO MUÑOZ JENNY LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.497.600				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.497.600	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.497.600	$ 187.200	$ 0	$ 187.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.497.600	34570462	$ 7.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 434.800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8950835381 DV: 726949

Cajero: JARUIHER

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 09/11/2020 15:50:48

PS Recaudador:
996991 MORIÑDA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34570462

Nombre: JENNY LUCIA
Apellido 1: AREVALO
Apellido 2: MUÑOZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3012885993
Codigo Planilla: 436110849
Periodo Pago: 202010
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
34570462	$434.800,00

Valor recibido: $434.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

No: 359

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

(FORMATO ACTUALIZADO DE SEP 2020)

Nombre: JENNY LUCIA AREVALO MUÑOZ c.c No. 34.570.462 de

Contrato No. 1430906 de 2020

Valor Honorarios mensual: 3.744.000 Valor 100% 3.744.000 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

DESTINO CIUDAD		RUTA	SALIDA ESTIMADA	LLEGADA ESTIMADA	DIAS	MANUTENCION DIARIA	GASTO MANUTENCION
PATIA	C	POPAYAN - - PATIA - POPAYAN	19/10/2020	19/10/2020			
CALOTO	C	POPAYAN - - CALOTO - POPAYAN	20/10/2020	20/10/2020			
SUCRE	C	POPAYAN - - SUCRE - POPAYAN	21/10/2020	22/10/2020	1,5		
GUACHENE	C	POPAYAN - - GUACHENE - POPAYAN	23/10/2020	23/10/2020			
EL TAMBO	C	POPAYAN - - EL TAMBO - POPAYAN	24/10/2020	24/10/2020			
BALBOA	C	POPAYAN - - BALBOA - POPAYAN	26/10/2020	27/10/2020	1,5		
SUCRE	C	POPAYAN - - SUCRE - POPAYAN	28/10/2020	29/10/2020	1,5		
LA VEGA	C	POPAYAN - - LA VEGA - POPAYAN	30/10/2020				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X]

OBJETIVOS: Impartir formación profesional en los temas de emprendimiento a los aprendices del curso EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES en el municipio Patia ficha 2090131, EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS DE ASEO en el municipio de Caloto ficha 2098725, EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS PANIFICABLES municipio Sucre (la granja) ficha 2097015, EMPRENEDORES EN DERIVADO DE CACAO municipio Guachene ficha

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	
Gtos transporte por comision	276.000
Otros gastos	
Subtotal	276.000
Menos retefuente	
Valor neto a reconocer	276.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No. _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON:

CUENTA No. 26155444591 TIPO: Ahorro BANCO DE: Bancolombia

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

RECIBI CONFORME-COMISIONADO:

JENNY LUCIA AREVALO MUÑOZ
C.C. 34.570.462 de

No. CDP: de

Observaciones:

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS
Dependencia

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	276.000	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal	276.000	
Menos retefuente		
Valor neto a legalizar	276.000	

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.

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
SOLICITANTE

Elaboró: Jonnathan Molina _____ Revisó: Liz Angela Betancourt _____ Tipo Recurso: _____

Fecha Legalizacion: _____ Legalizacion SIF: _____ CxP: _____ Orden Pago: _____

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
7 de Noviembre 2020

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Fernando Alfonso Escobar Quira– SUBDIRECTOR (e)

ORDEN DE VIAJE No:359	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19 de Octubre de 2020	**30 de octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Patia v el tuno, caloto, sucre v. la granja, guachene, el tambo v. lisboa, balboa v. la bermja, sucre v. el carmelo, la vega v. altamira	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CAUCA/CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional en los temas de emprendimiento a los aprendices del curso EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES en el municipio Patia ficha 2090131, EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS DE ASEO en el municipio de Caloto ficha 2098725, EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS PANIFICABLES municipio Sucre (la granja) ficha 2097015, EMPRENEDORES EN DERIVADOS DE CACAO municipio Guachene ficha 2099226, EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS PANIFICABLES municipio El Tambo (lisboa) ficha 2098197, EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS DE ASEO municipio de Balboa ficha 2105080, EMPRENDEDORES DE PRODUCTOS PANIFICABLES municipio de Sucre (el carmelo) ficha 2997014, EMPRENDEDORES EN TURISMO municipio La Vega ficha 2099506

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización modelo canvas, costos, reglamento interno de las fichas 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
2. Se realiza actividad de solución de conflictos ficha 2097014, 2097015
3. Se desarrolla el espíritu emprendedor, factibilidad a desarrollar negocio ficha 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
4. Se trabaja comercialización y manejo de productos en las fichas 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
5. Se define el modelo de negocio a seguir en las fichas 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
6. En la ficha 2099226 municipio de Guachene v. el guabal los aprendices no asistieron a la formación ni han dado respuesta a la formación desde su matrícula.

RESULTADOS

1. **Se deja modelo canvas , costos, reglamento internos de las fichas** 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
2. **Concientizar a los aprendices a desarrollar su idea de negocio fichas** 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
3. **Se realiza estrategias de ventas para los emprendedores de las fichas** 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
4. **Se deja establecido el modelo de negocios a seguir en las venta en las fichas** 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
5. **Ficha 2099226 Guachene no asistieron al encuentro para la formación empresarial.**

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

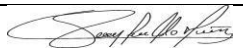
1. **Lista de asistencia**
2. **Registro fotografico**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **modelo canvas, costos, reglamento interno para tener muy bien constituida las unidades productivas en las fichas** 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
2. **S e laboro actividad para solucionar conflictos en las fichas 2097014, 2097015**
3. **se establece modelos de negocios para trabajar en las up y los emprendedores empiecen a ganar utilidad en las ventas** 2097014, 2099226, 2098197,2105080, 2099506,2090131, 2098725, 2097015
4. **Se estipulo grupos de trabajo según perfil de los socios para la comercialización en las fichas** 2090131, 2098725, 2097015, 2097014, 2099226, 2098197, 2105080, 2099506
5. La ficha 2099226 no asistieron a la reunión programada y se les hace un llamado de atención por Incumplir por los compromisos adquiridos desde la matrícula para esta formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jenny Lucia Arevalo Muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica de Programas Especiales	**Ana Alexandra Rodriguez Vargas**	

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cauca

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios. / Programa SER

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: El Patia V. Tuno

FECHA: 19 de octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny Arevalo Muñoz ROL: Instructor Empresarial

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Modelo Canvas - Costos - Conformacion Unidad Productiva

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2090131

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: V. Tuno taller de Producción

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	Aurela	Llanos C	1054[illegible]	3116[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		Aurela Llanos
2	Aurora	angulo			artotuno@gmail		X		X		X	X		Aurora M° Angulo
3	Betty	Llanos		3217844487	artotuno@gmail		X		X		X	X		Beti Llanos
4	Cesar	Llanos D	347 4056961	1152 207 744	artotuno@gmail		X		X		X	X		[illegible]
5	Diana	Ibarra	1[illegible]0261252	5232524754	artotuno@gmail		X		X		X	X		Diana Ibarra
6	Doris	Llanos			artotuno@gmail		X		X		X	X		Doris Llanos
7	Egida	Llanos	25601451	3135544759	artotuno@gmail		X		X		X	X		Egid. a Llanos
8	Heidi	Llanos		3177118702	artotuno@gmail		X		X		X	X		Heidi Llanos
9	Ider	Llanos D			artotuno@gmail		X		X		X	X		Ider Llanos
10	Maria A	Cabezas	1002[illegible]379	3104143102	artotuno@gmail		X		X		X	X		Apolonia M.
11	Maria	Lopez	25602428	3165774179	artotuno@gmail		X		X		X	X		Ma. Dolores A. Lopez
12	Maria E	Gonzalez	34613412	3166305291	artotuno@gmail		X		X		X	X		[illegible]
13	Miller J.	Llanos	1064940911	3137670629	artotuno@gmail		X		X		X	X		Nelly Llanos
14	Nelly	Llanos D	25601166	3122278930	artotuno@gmail		X		X		X	X		[illegible]
15	Noralba	Llanos	1060776	3124900779	artotuno@gmail		X		X		X	X		Rosa camilo
16	Rosa E	Camilo			artotuno@gmail		X		X		X	X		Rosalba Macias
17	Rosalvina	Cordoba	25601561		artotuno@gmail		X		X		X	X		Luzelia Ibarra
18	Rosalba	Ibarra			artotuno@gmail		X		X		X	X		Yeiner Castillo
19	Yeiner	Castillo					X		X		X	X		[illegible]
20	Yesid	Llanos	1054915171	3181069778	artotuno@gmail		X		X		X	X		Yina Llanos
21	Yina	Llanos	1059907657	3105268627	artotuno@gmail		X		X		X	X		Proyecto cafe
22	Dive	Calcedo	29127546	312.7898789			X		X		X	X		[illegible]
23	Evan	Velasco	1117321[illegible]				X		X		X	X		Kelly Jotaro
24	Kelly Jotaro	Coronado	1002862268	3146484455			X		X					
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cauca

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cabito V. el arroyal

FECHA: 20-oct-20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny I. Arevalo M. | ROL: Instructora Emprendimiento

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Modelo Canvas - Diseño logo - Reglamento Interno

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2098725

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon de la Escuela de la Vereda.

HORARIO: 9am - 2p.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	Lorena Conda	Conda ESCUE	1061535639				X		X		X	X		Lorena Conda
2	Teresa	Rivera Alegrías	25366261	3216690618			X		X		X	X		Teresa Riv. A
3	Yuranny Alvarez	Muñoz Coral	1.061.439.996	3007272677			X		X		X	X		Yuranny Muñoz C.
4	YENIFER	ESCUE ALVAREZ	1061438562	3152646264			X		X		X	X		YENIFER ESCUE
5	Leidi coracol	Escacol Rivera	1002948642	3185184416			X		X		X	X		Leidi coracol
6	Sergio Alberto	Alvarez Melo	1006138478	3176827746			X		X		X	X		Sergio Alvarez
7	Marcela	Calambas	25364306	3166117260			X		X		X	X		Marcela Calambas
8	Luz Fady Brigid	Ramirez Perez	1061438095	3234529448			X		X		X	X		Luz Fady Brigid Ramirez
9	Erika Rivera	Rivera Rivera	1061439044	3209697374			X		X		X	X		Erika Rivera
10	Teresa	Rivera Alegrías	25366261	3216699401			X		X		X	X		Teresa Rivera
11	Sandra Milena	Alvarez Betancur	34610291	3144001896			X		X		X	X		Sandra Alvarez
12	Simon	Escue	4653708				X		X		X	X		simon escue
13	Ana Patricia	espinal cortes	29533564	3188375299			X		X		X	X		Patricia Espinal
14	Elma Ines	Escue Dagua	1061 [illegible]	3178 [illegible]			X		X		X	X		Elma Ines Escue
15	Carlina	Coracol	25364946	3178291513			X		X		X	X		Carlina Coracol
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CAUCA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Sucre V. la Granja

FECHA: 21-oct-20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny Arevalo ROL: Instructora de Emprendimiento

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Solución Conflictos, Reglamento Interno - Modelo de Negocios

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2097015

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salón Comunal V.

HORARIO: 9am - 2.pm

						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
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Ingrid Juana	Astudillo	1144575191	3136676940			X		X		X	X		Ingrid Astudillo
2	Kelly Johana	Muñoz Hoyos	1061809760	3102410761			X		X		X	X		Kelly Muñoz
3	Aida	Acosta	27195178	3135692973			X		X		X	X		Aida Acosta
4	Sandra Magdy	Cabrera Velasco	34134109	3107162433			X		X		X	X		Sandra M Cabrera
5	Martha	Lorena Solarte	1144324714	3148999421			X		X		X	X		Martha Lorena
6	Andrea	Gomez Solazar	1003095633	3136616133			X		X		X	X		Andrea Gomez
7	Adenuro	Bermeo Zuñiga	4872433	3185747451			X		X		X	X		Adenuro Bermeo
8	oliva	[illegible]	34532646	3150138956			X		X		X	X		Oliva [illegible]
9	[illegible]	Gomez Ordoñez	1061801755	3186591418			X		X		X	X		Maria Gomez
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

sga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 0

Código: GET-F-029

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: la granja Sucre.

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Definir el emprendimiento y las caracteristicas del emprendedor.

FICHA: 2097015

AMBIENTE: Salon Comunal

HORARIO: 9am - 2pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES 21-10-20	JUEVES 22-10-20	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Ingrid Astudillo	Chicangana	1144525191		3215667640			Ingrid Astudillo	Ingrid Astudillo			
2	Kelly Muñoz	Acosta	1002809734	[illegible]	3202419864			Kelly Muñoz	Kelly Muñoz			
3	Aida	Acosta	27798198		3213692473			Aida Acosta	Aida Acosta			
4	Sandra Magoly	Cabrera V.	34324109		3105162433			Sandra M Cabrera	Sandra M Cabrera			
5	Martha	Gomez Sabio	1144524714	diamiesa1[illegible]@hotmail	3128719451			Martha Gómez	Martha Gómez			
6	Andrea	Gómez Solano	1007095537	Andreagomezsegmail.com	3135646433			Andrea Gómez	Andrea Gómez			
7	Aldemiro Bermeo	Zuñiga	4622488		3128749757			Aldemiro B	Aldemiro B			
8	Maria Gómez	Diaz	1001860463		3186547175			Maria Gómez	Maria Gomez			
9	Oliva	Ordonez	25314548		3145013898			Oliva Ordonez	Oliva Ordonez			
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Jenny Rocio Arcadio

Nombre el instructor

Jenny Rocio M

Firma del instructor

Kelly Muñoz

Nombre representante grupo

Kelly Muñoz.

Firma del representante grupo

GET-F-029 V01

Escaneado con CamScanner

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Guachene V. Cauca

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Definir el emprendimiento y las características del emprendedor requeridas FICHA: 2099226

AMBIENTE: Salón Numero 1

HORARIO: 9am - 2pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Derivados de cacao

FECHA Y FIRMA: 23-10-20

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jenny Tocia	Arevalo	345[illegible]	Jennytocia@hotmail.es	3218585713					[signature]		
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Jenny Tocia Arevalo

Nombre del instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

SEE-F-008 V01

Nota: los aprendices no asistieron a clase presencial y por consiguiente tampoco han conocido a los clases Virtual, ya esta en conocimiento de la Gestora Lilian Mapallo.

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cauca

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: El tambo - V. Tabor

FECHA: 24-10-20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny J. Arevalo | ROL: Instructora de Emprendimiento

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Maleta Convoy, Reglamento Interno, Requerimientos, Organizacion grupo trabajo

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2098197

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salas comunal

HORARIO: 9am - 2pm

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	[illegible]	Castillo Lasso	1002871710	3104660141			✓		✓		✓	✓		[illegible]
2	Luz Marina	Lasso Muñoz	25339593				✓		✓		✓	✓		Luz Marina
3	Nidia	Osorio Diaz	25424957	3126633449										Nidia
4	[illegible]	Castillo Lasso	1001927 [illegible]	[illegible]			✓		✓		✓	✓		[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			✓		✓		✓	✓		[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			✓		✓		✓	✓		[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			✓		✓		✓	✓		[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			✓		✓		✓	✓		[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			✓		✓		✓	✓		[illegible]
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Jenny Arevalo

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

sga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 0

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: El tambo - Vereda lisboa

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y servicios

COMPETENCIA: coordina proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Definir el Emprendimiento y las características del emprendedor que refleje el liderazgo

FICHA: 2048197

AMBIENTE: salon comunal

HORARIO: 9am - 2pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Productos Pamficables.

FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO 24-10-20	DOMINGO
1	LuzMarina	Losso Muñoz	25395931								LuzMarina	
2	Nidia	OSORIO DIAZ	25424957								Nidia	
3	KATHERINE	CASTILLO LOSSO	1002871700		3104600141						KATHERINE	
4	MARIA Beatriz	Pinto Patiño	39642649		3505604445						Beatriz P.	
5	Yuri Stefany	Castillo Losso	1002 92158								Stefany Z.	
6	Brilith Catalina	Hoyos Chanta	1002871258		3222752200						Brilith	
7	Yanely	Muñoz Lopez	1061818754		3167824738						Yanely	
8	Olga Lucia	Losso Genoch	1060867197		3186239013						Olga Lucia L.	
9	Danny Yiseth	Gonzalez Soto	1193050564		3116386974						Danny Gonzalez	
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Danny Lucia Arcia Muñoz
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nidia
Nombre representante grupo

Nidia
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cauca.

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Balboa y la bermeja

FECHA: 26 - 27 oct - 20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny Arcuelo ROL: Instructor de Emprendimiento

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Modelo canvas, Reglamento interno, Objeto logo, Estrategias de ventas.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2105080

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa aprendiz

HORARIO: 9am - 2pm

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	Monica D.	Hacios Bolaños	1059361098	3227247685	mariosbo.monis5@gmail		X		X		X	X		Monica D. Hacios
2	Sofia valentina	Quintero Guaca	1002834653	3176682481	valentinaguaca1@gmail		X		X		X	X		Sofia Quintero
3	Diana	Dorado Ruiz	1002836274	3148081807	diri130789gmail.com		X		X		X	X		Diana Dorado
4	Liseth Carolina	Samboni Zuñiga	1002836033	3126591532	Liseth.sambon2248@gmail.com		X		X		X	X		Liseth C. Sambon
5	Nancy Alexandra	Dorado Sanchez	25599361				X		X		X	X		Nancy Dorado
6	Hani	Gonzalez Ruiz	25597188	3209909020	HaniGonzalez25@Hotmail.com		X		X		X	X		Hani Gonzalez
7	Erlinda	Ruiz	25597357	3226347719			X		X		X	X		Erlinda Ruiz
8	Yeimi Quintero	Quintero	1059361620	3205615136	yeimiquintero@gmail		X		X		X	X		Yeimi Quintero
9	Maria Adelaida	camilo	3F461712	3215330428	camiloadelaida1234@g		X		X		X	X		Adelaida Camilo
10	Yuri Fernanda	cordoba	1059359085	3117063105	fernandacordoba.yuri@gmail.com	X			X		X	X		Yuri cordoba
11	Carmenza	Samboni	1059354210	3126985568	Carmen2695amboni76@gmail.com				X		X	X		Carmenza Sambon;
12	Yureni	Ipia	1059359137	3216290243			X		X		X	X		Yureni Ipia
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Jenny Arcuelo.

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

sga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 0

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Balboa. V. la Bermeja.

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios

COMPETENCIA: Coordinar Proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos. FICHA: 2105080

RESULTADO DE APRENDIZAJE: definir el Emprendimiento y Caracteristicas del Emprendedor.

AMBIENTE: Casa Aprendiz

HORARIO: 9am - 2 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Productos de Aseo

							FECHA Y FIRMA					
							26-10-20	27-10-20				
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Yeimy	Quintero	1059856162	yeimquint9@	3205635156		Yeimi Q.	Yeimi Q.					
2	Maria Adelaida	Camilo	58461[illegible]	camilo adelita 1230	3215930478		Adelaida C	Adelaida C.					
3	Hani M.	Gonzalez	25597188	Hanigonzalez2304@	3209905040		Hani	Hani.					
4	Yureni	Ruiz	1059359737		3[illegible]8890243		Yureni	Yureni					
5	Carmenza	Samboni	1059354210		3126985568		Carmenza	Carmenza					
6	Yuri Fernanda	Cordoba	1059359063		3117063105		Yuri	Yuri					
7	Nancy Aleidad	Dorado	25971361				Nancy	Nancy					
8	Monica D. Nancy	Macias B.	1059361788		3227247885		Monica D	Monica D					
9	Sofia Valentina	Quintero G.	1002834633	valentinaguaco11@	3126682481		Sofia Q.	Sofia Q.					
10	Liser Carolina	Samboni Z.	1002[illegible]3603	liserbamboni298	3126[illegible]038		Liser S.	Liser S.					
11	Diana	Dorado R.	1002836274	dr41307@gmail.	3148081857		Diana	Diana					
12	Erlinda	Ruiz	25597357		3226347719		Erlinda	Erlinda					
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

Yenny Arevalo
Nombre el instructor

Firma del instructor

Yeimy Quintero
Nombre representante grupo

Yeimi Q
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cauca
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Sucre V. El Carmelo
FECHA: 28 - 29 oct. 2020.
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny Arevalo ROL: Instructora de Emprendimiento
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Modelo Canvas, Reglamento interno, Organizacion mesas de trabajo.
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2097014
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon Comunal
HORARIO: 9am - 2pm

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: SI	NO	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: SI	NO	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: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Yeferson D.	Santiago	1002925694				X		X		X	X		Yeferson D.
2	Yadibeth	Gomez Hoyos	25606617	3149584212			X		X		X	X		Yadibeth G.
3	Dora Amparo	Salazar Hoyos	34316772	3144653110			X		X		X	X		Dora A. Salazar
4	Rosalba	Gomez Sdano	34638209	3209277107			X		X		X	X		Rosalba Gomez
5	Laura Ruiz	Ruiz Ortiz	1193259770	3105268227			X		X		X	X		Laura Ruiz
6	Jeferson	Hurtado Nieva	1146715603	3125817210			X		X					Jeferson Hurtado
7	Omar y Maria	Bravo Santiago	1144525377	3008956498			X		X		X	X		Omar Bravo
8	Sonia	Santiago	25488232				X		X		X	X		Sonia Santiago
9	Elmar	Hurtado	10692490	3206946			X		X		X	X		Elmar Hurtado.
10	Esneida	Hoyos	34674496	3277930236			X		X		X	X		Esneida Hoyos
11	Gladys	Salazar S.	1144525611	3176462925			X		X		X	X		Gladys S.
12	Edaly	Salazar	77.44152	3207028953			X		X		X	X		Edaly Salazar
13	Hercilia	Hoyos	34370123	3122735708			X		X		X	X		Hercilia H.
14	Hercilia	Salazar	34673715	3137703277			X		X		X	X		Hercilia S.
15	Lina Marcela	Gomez C.	1001660169	3235161936			X		X		X	X		Lina M. G. C.
16	Adolfo Quiñonez	Escobar	1144324584	3235161936			X		X					Adolfo. Q. S.
17	Laura Quiñonez	Quiñonez	25277519	3225446208										Laura Quiñonez
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Jenny Arevalo.
Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

sga

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

Versión: 0
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Suaxe V. El Carmelo
CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y Servicios
COMPETENCIA: Coordinar proyectos con los planes y programas establecidos
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Definir el emprendimiento y sus caracteristicas
FICHA: 2097014
AMBIENTE: Salon Comunal
HORARIO: 9am - 2pm.
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Productos Panificables.

							FECHA Y FIRMA				
							28-10-20	29-10-20			
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Yeferson	Bravo S.	1002925694					Yeferson	Yeferson			
2	Yadibeth	Gómez H.	25606617		3147884212			Yadibeth	Yadibeth			
3	Deni Amparo	Salazar M.	34316772		3144653110			Deni Amparo	Deni Amparo			
4	Rosalba G	Gomez Solano	34658209		3209287703			Rosalba Gomez	Rosalba Gomez			
5	Laura	Ruiz Cruz	1193239770		3105228247			Rosalba G	Rosalba G			
6	Luz Fernet	Hurtado A	34671566		3125817710			Laura	Laura			
7	Juan Cobia	Rivas Santiago	1144555544		—o—			Juan gabriel	Juan gabriel			
8	Eimar	Hurtado	10 692 490		3206478490.			Eimar Hurtado	Eimar.			
9	Sonia Santiago	Omen	25483232		3219087495			Sonia Santiago	Sonia			
10	Esneida Hoyos	Meneses	34674496		3227930234			Esneida Hoyos	Esneida Hoyos			
11	Gladys	Salazar	1144525617		3176462925			Gladys S.	Gladys S.			
12	Esdaly	Salazar	1144552489		3707025855			Esdaly S.	Esdaly S.			
13	Hercilia	Hoyos	34370723		3722735904			Hercilia H.	Hercilia H			
14	Manuela	Salazar	34673773		3137703274			Manuela S.	Manuela S.			
15	Lina Marcela.	Gomez G.	1002860409		3251619356.			Lina Marcela	Lina M. G.			
16	Adolfo	Quiñonez S.	1144524589		3235161936			Adolfo Quiñonez	Adolfo Q. S.			
17	Maura	Quiñonez	25277589		3225441769			Maura	Quiñonez			
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Jenny Arcila
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Maura Quiñonez
Nombre representante grupo

Maura Quiñonez
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cauca

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Comercio y Servicios

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: la Vega v. altamira

FECHA: 30 - Oct - 20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Jenny Lucia Arevalo ROL: Instructora de Emprendimiento

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Modelo Canvas, Reglamento Interno, Organizacion mapa de trabajo

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2099506

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon Comunal

HORARIO: 9am - 2pm

						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
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Erika Isabel	Muñoz Fernandez	1143989990	3116264569	erimonzon@misena.		X		X		X	X		Erika Muñoz.
2														
3	Maiber	Muñoz Muñoz	1060972052	3203144474			X		X		X	X		Maiber Muñoz.
4	Adrian Camilo	Cerón Quinteros	1060997120	3132416485	acamilo@misena.edu.co		X		X		X	X		Adrian Camilo
5	Yanh Carlos	Bolivar Cabezas	1002966398	3137106116			X		X		X	X		Yanh Carlos
6	Jhon	Cortez O.	1059991993	3115300346			X		X		X	X		Jhon O.
7	Sofia	Calambas	25148160	3129554759			X		X		X	X		Sofia Calambas
8	Maiber Fernanda	Mateus Gomez	1061981900	3219421206	maferjom@hotm.es		X		X		X	X		Maiber Fernanda
9	Yuly	Muñoz Cabezas	1060981340	3131235129	yuly.munoz1997@		X		X		X	X		Yuly Muñoz C.
10	Elisabeth	Ipia Quemaya	1151955862	3126438416			X		X		X	X		Elisabeth
11	Camilo A.	Pino Cazamo	1060988747	3185497359	camilo.pinoc@hotmail.com		X		X		X	X		Camilo Pino
12	Diver V	Muñoz Flores	469591	3164455158			X		X		X	X		
13	Nelly Edith	Burbano Hamian	26482795	3146072117	nellyedithburbano@gmail		X		X		X	X		
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Jenny Lucia Arevalo.

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

sga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 0

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: La Vega V. altamira

CENTRO DE FORMACIÓN: Comercio y servicios

COMPETENCIA: coordinar proyectos con los planes y programas establecidos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: definir el emprendimiento y las caracteristicas del emprendedor

FICHA: 2099506

AMBIENTE: salon comunal

HORARIO: 9am - 2pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Turismo

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES 30-10-20	SÁBADO	DOMINGO
1	Erika Isabel	Muñoz Zamudio	1143989990	erimunoz098@mi.	3116269568					Erika Isabel M.		
2	Maiber Clariet	Muñoz M	1060992052		3203704474					Maiber Muñoz		
3	Adrian Camilo	Ruiz Q	1060447122	camilo.ruiz.q@g	3732416185					Adrian Camilo		
4	Yunh Carlos	Beltran Cabezas	1002426381		3137106116					Yunh Carlos		
5	Duvan	Orduñez O.	1059914913.		3215300346.					Duvan O.		
6	Nohia	Tabares	25484605		3117551754					Nohia B.		
7	Maio Fernanda	Mateus Gomez	1069814900	mateusmo@hot.es	3219921206					Fernanda M.		
8	Yuly	Muñoz Cabezas	1.010.987.390	yuly.munoz1987@hotmail.com	3137235129					Yuly Muñoz C.		
9	Walter A	Pino Guzmán	1060988347	Walterpinoguzman@hotmail.com	3214492551							
10	Elsabeth	Lopez Quintero	1151918861	lopez.quintero@gmail.com	3126439176					Elsabeth L.		
11	Diver V	Muñoz M	4695918		3104455158							
12	Nelcy Esly	Arbano Ramirez	26462345	nelsedithramirez@gmail	3146072117							
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Jenny Arevalo
Nombre el instructor

Firma del instructor

Elsabeth lopez
Nombre representante grupo

Elizabeth Lopez
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CLASES PRESENCIALES EN LOS MUNICIPIOS DE LAS FICHAS 2090131,2098725,2097015,2099226,2098197,2105080,2097014,2099506

FICHA 2090131 PATIA V. EL TUNO EMPRENDEDORES EN ARTESANIAS





FICHA 2098725 CALOTO V. EL ARROZAL EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS DE ASEO





FICHA 2097015 SUCRE V. LA GRANJA EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS PANIFICABLES





FICHA 2098197 EL TAMBO V. LISBOA EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS PANIFICABLES





FICHA 2105080 BALBOA V. LA BERMEJA EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS DE ASEO





FICHA 2097014 SUCRE V. EL CARMELO EMPRENDEDORES EN PRODUCTOS PANIFICABLES



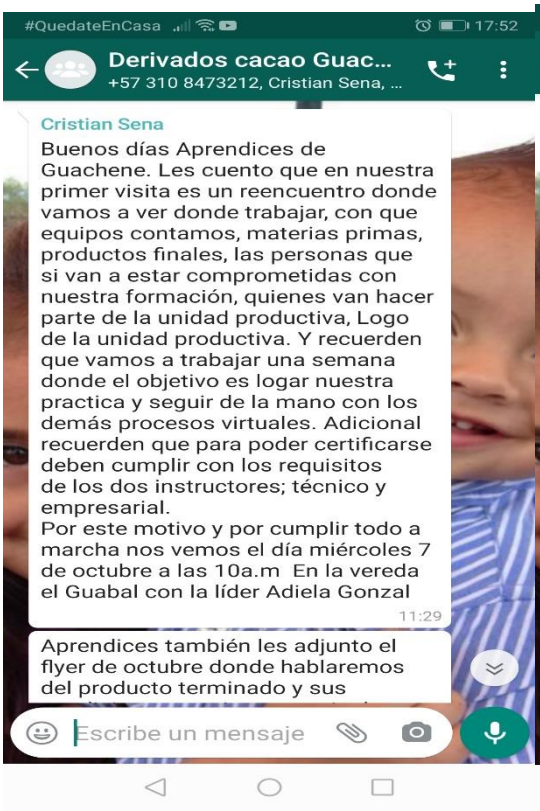


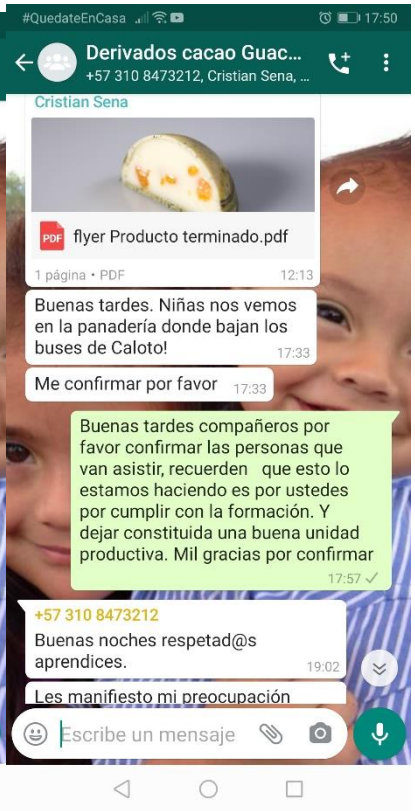
FICHA 2099506 LA VEGA V. ALTAMIRA EMPRENDEDORES EN TURISMO



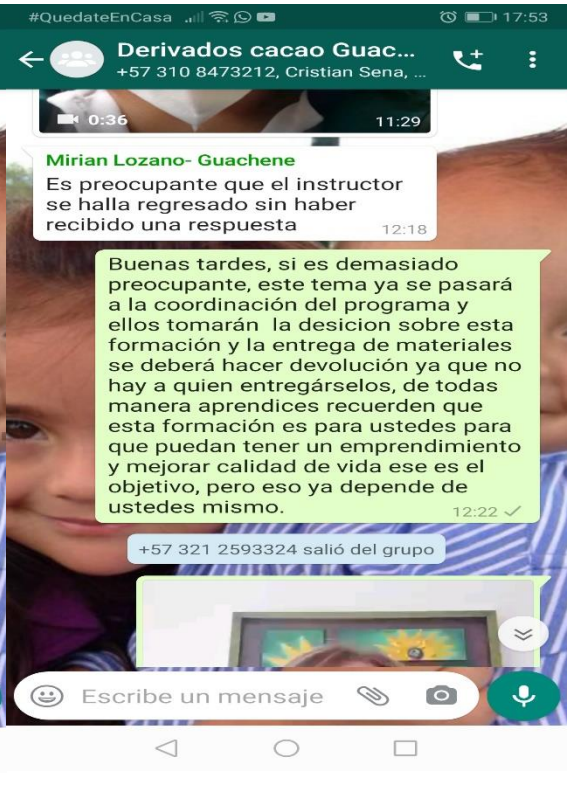


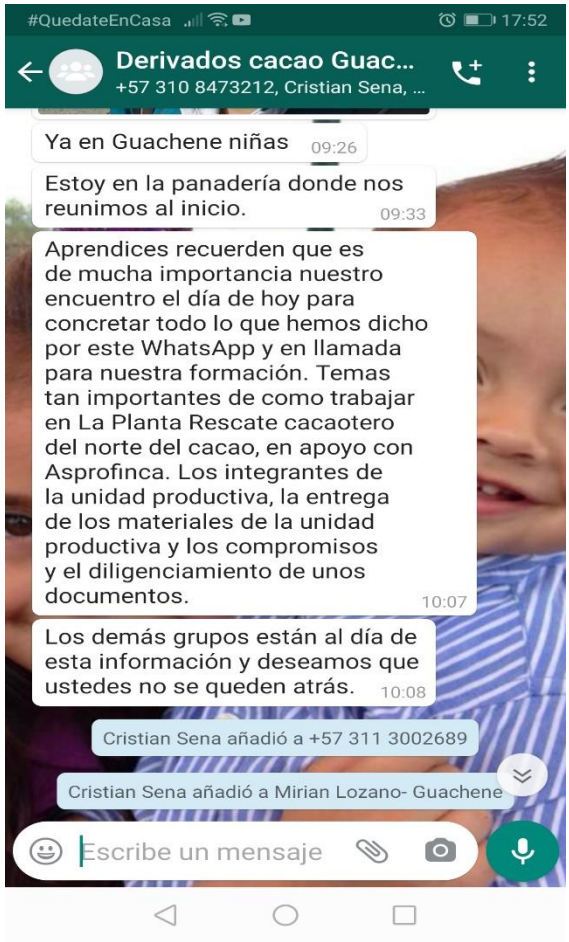
FICHA 2099226 GUACHENE EMPRENDEDORES EN DERIVADOS DE CACAO, EVIDENCIA DE CHAT DE WHATSAPP, YA QUE NO ASISTIERON AL ENCUNTRO PROGRAMADO Y LA LISTA DE ASISTENCIA SIN FIRMAS, SE INFORMA A LA LIDER ADIELA GONZALES Y MIRIAN LOZANO, INFORMANDOLES DE LA NO PARTICIPACION DEL GRUPO, CABE ANOTAR QUE LA PROGRAMACION DE ESA FICHA LA REALIZO EL INTRUCTOR TECNICO, PERO MIRANDO EL COMPORTAMIENTO DEL GRUPO DECIDI VIAJAR CON EL TECNICO PARA EVALUAR LA SITUACION DE LA FORMACION.


#QuedateEnCasa
17:52
Derivados cacao Guac...
+57 310 8473212, Cristian Sena, ...
Cristian Sena
Buenos días Aprendices de Guachene. Les cuento que en nuestra primer visita es un reencuentro donde vamos a ver donde trabajar, con que equipos contamos, materias primas, productos finales, las personas que si van a estar comprometidas con nuestra formación, quienes van hacer parte de la unidad productiva, Logo de la unidad productiva. Y recuerden que vamos a trabajar una semana donde el objetivo es logar nuestra practica y seguir de la mano con los demás procesos virtuales. Adicional recuerden que para poder certificarse deben cumplir con los requisitos de los dos instructores; técnico y empresarial.
Por este motivo y por cumplir todo a marcha nos vemos el día miércoles 7 de octubre a las 10a.m En la vereda el Guabal con la líder Adiela Gonzal
11:29
Aprendices también les adjunto el flyer de octubre donde hablaremos del producto terminado y sus
Escribe un mensaje


#QuedateEnCasa
17:50
Derivados cacao Guac...
+57 310 8473212, Cristian Sena, ...
Cristian Sena
flyer Producto terminado.pdf
1 página • PDF
12:13
Buenas tardes. Niñas nos vemos en la panadería donde bajan los buses de Caloto!
17:33
Me confirmar por favor
17:33
Buenas tardes compañeros por favor confirmar las personas que van asistir, recuerden que esto lo estamos haciendo es por ustedes por cumplir con la formación. Y dejar constituida una buena unidad productiva. Mil gracias por confirmar
17:57
+57 310 8473212
Buenas noches respetad@s aprendices.
19:02
Les manifiesto mi preocupación
Escribe un mensaje


#QuedateEnCasa
17:53
Derivados cacao Guac...
+57 310 8473212, Cristian Sena, ...
Cristian Sena
Con estas actividades y también para revisar los talleres.
10:18
Cristian Sena
Mirian Lozano- Guachene
Entiendo que tienen agendado por hoy una jornada y es muy importante que asistan todos los aprendices
Muchas gracias por las copias que ustedes nos apoyaron para los aprendices.
10:19
Mirian Lozano- Guachene
Por mi parte estoy agendada en otras actividades y conforme a ello no lograré asistir
10:19
Cristian Sena
Mirian Lozano- Guachene
Entiendo que tienen agendado por hoy una jornada y es muy importante que asistan todos los aprendices
Le pedidos a usted y a la señora Maribel que por favor sigan en este grupo.
10:19
Mirian Lozano- Guachene
Escribe un mensaje


#QuedateEnCasa
17:53
Derivados cacao Guac...
+57 310 8473212, Cristian Sena, ...
0:36
11:29
Mirian Lozano- Guachene
Es preocupante que el instructor se halla regresado sin haber recibido una respuesta
12:18
Buenas tardes, si es demasiado preocupante, este tema ya se pasará a la coordinación del programa y ellos tomarán la desicion sobre esta formación y la entrega de materiales se deberá hacer devolución ya que no hay a quien entregárselos, de todas manera aprendices recuerden que esta formación es para ustedes para que puedan tener un emprendimiento y mejorar calidad de vida ese es el objetivo, pero eso ya depende de ustedes mismo.
12:22
+57 321 2593324 salió del grupo
Escribe un mensaje


#QuedateEnCasa
17:52
Derivados cacao Guac...
+57 310 8473212, Cristian Sena, ...
Ya en Guachene niñas 09:26
Estoy en la panadería donde nos reunimos al inicio. 09:33
Aprendices recuerden que es de mucha importancia nuestro encuentro el día de hoy para concretar todo lo que hemos dicho por este WhatsApp y en llamada para nuestra formación. Temas tan importantes de como trabajar en La Planta Rescate cacaotero del norte del cacao, en apoyo con Asprofinca. Los integrantes de la unidad productiva, la entrega de los materiales de la unidad productiva y los compromisos y el diligenciamiento de unos documentos. 10:07
Los demás grupos están al día de esta información y deseamos que ustedes no se queden atrás. 10:08
Cristian Sena añadió a +57 311 3002689
Cristian Sena añadió a Mirian Lozano- Guachene
Escribe un mensaje