

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM			ID de Proceso	97956-068773
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CALLEJAS MARTINEZ CENIA LUCIA	C.C.	26.028.832
Correo electrónico contratista:		ceniacallejas@hotmail.com	IP/N° de contacto	3017967216
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
			N° Cuenta	9175062391
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				
N° del contrato:	1337930/2020	N° Compromiso SIIF	32020	
Valor Total del Contrato	\$ 22.013.264	N° Pago	10	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.910.228	Del	01/11/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 671.591	Comisiones	\$ 910.280,00	Valor Bruto Pago
\$ 2.238.637,00				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.238.637	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 910.280	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.148.917	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.894.738			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	1.894.738,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	4357013710		Valor Base retención en la fuente ICA	2.893.617,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 895.455	\$ 895.455	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 112.000	\$ 112.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 143.300	\$ 143.300	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 9.400	\$ 9.400	Reteica - 8299	5.787,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ 206.200		Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ 161.100		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 631.579		VALOR A PAGAR	\$ 2.232.850,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
2232714 - DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS				
2231490 - DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS				
2231499 - DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS				
2231500 - DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS				
COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: EJECUTAR LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN, DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE COMPETENCIAS INDIVIDUALES Y RESULTADO: AL FINALIZAR EL CURSO, LOS ESTUDIANTES, DEBERAN SER CAPACES DE DISEÑAR O DESARROLLAR EN SU TOTALIDAD LOS PRODUCTOS MUNICIPIOS MONTERIA LORICA CANALETE SAN ANTERO PROGRAMA SER EMPRENDE RURAL				
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.			CALLEJAS MARTINEZ CENIA LUCIA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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 periodo 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.			JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20	
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				
JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8946493159

DV: 788288

Cajero:

HABEVILLO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 31/10/2020 11:50:28

PS Recaudador:
905214 OLIMPICA SAG CIRCUNVALAR
MONTERIA

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

26028832

Nombre:

CENIA LUCIA

Apellido 1:

CALLEJAS

Apellido 2:

MARTINEZ

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

0000000000

Codigo Planilla:

4357013710

Periodo Pago:

2020/10

Valor Conision:

0

Valor Iva Conision:

0

Referencia

Valor

26028832

\$264.800,00

Valor recibido:

\$264.800,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclanacion.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26028832
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENIA LUCIA CALLEJAS MARTINEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 12 N 21-73 B LA JULIA	TELÉFONO: 7864195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4357013710	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992473053

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 143.400
SUBTOTAL:			1	\$ 143.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 112.000
SUBTOTAL:			1	\$ 112.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.400
SUBTOTAL:			1	\$ 9.400

TOTAL PAGADO:	\$ 264.800
----------------------	-------------------

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA NOVIEMBRE 6 DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No 0439	FECHA DE INICIO: 26/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 26/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO VEREDA CERRO MOCHO, MUNICIPIO CANALETE	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CANALETE VEREDA CERRO MOCHO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

1. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
2. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

1. registro fotografico
2. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	26/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	26/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 6 DE NOVIEMBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0439	FECHA DE INICIO: 27/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 27/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

- Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
- se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

- registro fotografico
- lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
2. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	27/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	27/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO CENIA CALLEJAS MARTINEZ	FIRMA
---	------------------

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADEMICO	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR JIMMY TORREZ BUSTILLO	FIRMA
--	--	------------------



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 6 DE NOVIEMBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0439	FECHA DE INICIO: 28/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 28/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CANALETE VEREDA CERRO MOCHO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CANALETE VEREDA CERRO MOCHO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

- Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
- se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

- registro fotografico
- lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
3. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	28/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	28/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 6 DE NOVIEMBRE DE 20202**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0439	FECHA DE INICIO: 29/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 2910/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO VEREDA LA MAJAGUA, MUNICIPIO SAN PELAYO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) VEREDA LA MAJAGUA, MUNICIPIO SAN PELAYO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

7. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
8. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

7. registro fotografico
8. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
4. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	29/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	29/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 29 DE OCTUBRE DE 20202**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No 0415	FECHA DE INICIO: 19/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 19/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CANALETE VEREDA CERRO MOCHO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CANALETE VEREDA CERRO MOCHO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

1. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
2. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

1. registro fotografico
2. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	21/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	21/10/2020

CONCLUSIONES:

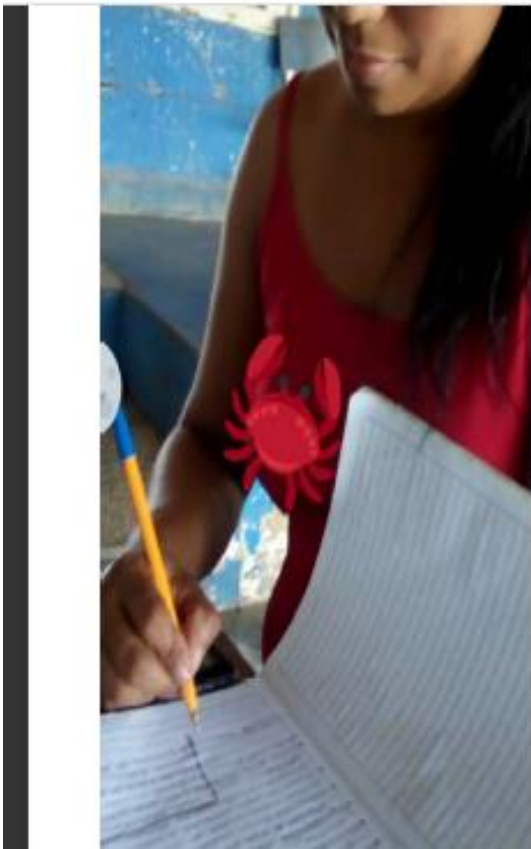
1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 29 DE OCTUBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0415	FECHA DE INICIO: 20/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 20/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

- Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
- se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

- registro fotografico
- lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
2. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	23/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	23/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO CENIA CALLEJAS MARTINEZ	FIRMA
---	------------------

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADEMICO	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR JIMMY TORREZ BUSTILLO	FIRMA
--	--	------------------



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 29 DE OCTUBRE DE 20202**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0415	FECHA DE INICIO: 21/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 2110/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CANALETE VEREDA CERRO MOCHO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CANALETE VEREDA CERRO MOCHO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

5. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
6. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

5. registro fotografico
6. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
3. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	28/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	28/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	

03:16 p. m.



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 29 DE OCTUBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0415	FECHA DE INICIO: 22/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 2210/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

7. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
8. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

7. registro fotografico
8. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
4. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	29/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	29/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA 29 DE OCTUBRE DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0415	FECHA DE INICIO: 23/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 23/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	OTRA : (ciudad) SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA ARTESANIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

IMPARTIR FORMACIÓN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES, CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL

RESULTADOS:

5. Se realizan las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplica fichas técnicas, manuales de procedimientos operativos para la elaboración del producto.
6. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

5. registro fotografico
6. lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
2. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo	APRENDICES	30/10/2020
CONTROLAR PROCESOS DE ELABORACION DEL ACCESORIO TENIENDO EN CUENTA EL REQUERIMIENTO DE LA TECNICA ARTESANAL	INSTRUCTOR	30/10/2020

CONCLUSIONES:

1. SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE LA COMPETENCIA PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORREZ BUSTILLO	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANALETE, SAN Pelayo, OCTUBRE 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: CENIA CALLEJAS MARTINEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.028.832

Código Regional	23
Código Centro:	911510
Fecha de elaboración: 6 DE NOVIEMBRE 2020	

En desarrollo de la comisión No.0439 durante los días DEL 26 AL 29 DE OCTUBRE del 2020 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal

sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/10/2020	CANALETE- CERRO MOCHO - CANALETE	MOTO	20000
27/10/2020	SAN Pelayo - LA MAJAGUA - SAN Pelayo	MOTO	16000
28/10/2020	CERETE - CUERO CURTIDO - CERETE	MOTO	20000
29/10/2020	SAN Pelayo - LA MAJAGUA - SAN Pelayo	MOTO	16000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 72.000,00

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: CENIA CALLEJAS MARTINEZ	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERA
Cargo: INSTRUCTOR SER	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Cargo: SUBDIRECTOR CABP
Firma:	Firma:	Firma:



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANALETE, SAN PELAYO, CANALETE, CERETE, SAN PELAYO, OCTUBRE 29 DE 2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: CENIA CALLEJAS MARTINEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.028.832

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración: 22 DE OCTUBRE 2020	

En desarrollo de la comisión No.0415 durante los días DEL 19 AL 23 DE OCTUBRE del 2020 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal

sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/10/2020	CANALETE - CERRO MOCHO - CANALETE	MOTO	20000
20/10/2020	SAN PELAYO - LA MAJAGUA - SAN PELAYO	MOTO	16000
21/10/2020	CANALETE - CERRO MOCHO - CANALETE	MOTO	20000
22/10/2020	CERETE - CUERO CURTIDO - CERETE	MOTO	20000
23/10/2020	SAN PELAYO - LA MAJAGUA - SAN PELAYO	MOTO	16000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 92.000,00

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo:	CENIA CALLEJAS MARTINEZ	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERA
Cargo:	INSTRUCTOR SER.....	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Nombre completo: SUBDIRECTOR CABP
Firma:		Firma:	Firma:

GRF-F-057 V.01



No:

0415

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CENIA CALLEJAS MARTINEZ	c.c No.	26.028.832	de	PLANETA RICA
Contrato No.	1337930	de	15 DE FEBRERO DE 2020		
Valor Honorarios mensual	2.238.637	Valor 100%	2.238.637		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	19/10/2020	Llegada estimada	23/10/2020	días	5
Destino ciudad	Varios municipios				
Manutencion Diaria	67.520				

Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	CANALETE(DIA 19C),SANPELAYO(DIA20C),CANALETE(DIA 21C), CERETE (DIA 22C), SAN PELAYO(DIA23C)
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE ARTESANIAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	337.600
Gtos transporte por comision	164.600
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	502.200

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: QUINIENTOS DOS MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE.

CUENTA No.	9175062391	TIPO :	AHORRO	BANCO :	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 DE
CONFORMECOMISIONADO:
C.C.

26.028.832

de PLANETA RICA

No. CDP 2620 de 09/09/2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador AcademicoJose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.22 14:57:37 -05'00'JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	337.600		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	164.600		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	502.200	-	

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

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

No: **0439****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CENIA CALLEJAS MARTINEZ	c.c No.	26.028.832	de	PLANETA RICA
Contrato No.	1337930	de	15 DE FEBRERO DE 2020		
Valor Honorarios mensual	2.238.637	Valor 100%	2.238.637		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	26/10/2020	Llegada estimada	29/10/2020	dias	4
Destino ciudad	Varios municipios	C			
Manutencion Diaria	67.520				

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **CANALETE(DIA 26C),SANPELAYO(DIA27C),CANALETE(DIA 28C), SAN PELAYO(DIA29C)**

OBJETIVOS:**IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE ARTESANIAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL****Valores a reconocer:**

Gastos de manutención	270.080
Gtos transporte por comision	138.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	408.080

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **170720**FECHA: **25/10/2020**

FIRMA:

*Diana Chavez***SON: CUATROCIENTOS OCHO MIL OCHENTA PESOS MCTE.**CUENTA No. **9175062391** TIPO: **AHORRO** BANCO: **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 DE
CONFORME

COMISIONADO:

C.C.

26.028.832de **PLANETA RICA**No. CDP **2620** de **09/09/2020****Observaciones****SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020****JIMMY TORRES BUSTILLO**
Coordinador Academico**JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	270.080		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	138.000		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	408.080	-	

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

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
11.000=

TIQUETE

Origen: **MONTERIA** Destino: **CANARUETE**

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 9 AM BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221209

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
11.000=

TIQUETE

Origen: **Canarúete** Destino: **Montería**

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 6:20 P.M. BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221293

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen: **Montería** Destino: **San Pelayo**

DIA: 20 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 9:30 AM BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221288

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen: **San Pelayo** Destino: **H/Teria**

DIA: 20 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 6:30 P.M. BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221267

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
11.000=

TIQUETE

Origen: **Montería** Destino: **Canarúete**

DIA: 21 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 9 a.m. BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221263

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
11.000=

TIQUETE

Origen: **Canarúete** Destino: **Montería**

DIA: 21 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 6:15 P.M. BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221280

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
3.300=

TIQUETE

Origen: **Montería** Destino: **Cereté**

DIA: 22 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 9 AM BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221297

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
3.300=

TIQUETE

Origen: **Cereté** Destino: **Montería**

DIA: 22 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 6:15 P.M. BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221290

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen: **H/Teria** Destino: **San Pelayo**

DIA: 23 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 9:30 BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221285

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen: **San Pelayo** Destino: **Montería**

DIA: 23 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: 6:15 P.M. BUS N°:

NOMBRE: **Cenia Callejas**

FIRMA DEL DESPACHADOR: *[Firma]* 221281

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
21.000=

TIQUETE

Origen *Montería* Destino *Canalete*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	10	20	9 a.m	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Saul* 221268

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500

TIQUETE

Origen *M/tería* Destino *San Pelayo*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
27	10	20	9:15 am	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Juan C.* 221250

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
11.000=

TIQUETE

Origen *Montería* Destino *Canalete*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	10	20	9 A.M	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Angel Ch.* 221245

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen *M/tería* Destino *San Pelayo*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	20	9:35 AM	

NOMBRE: *Cenia Callejas M.*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Juan C.* 221222

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
21.000

TIQUETE

Origen *Canalete* Destino *Montería*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	10	20	6:15 P.M	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Saul Paez* 221261

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen *San Pelayo* Destino *Montería*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
27	10	20	6:10 PM	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Saul* 221257

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
11.000³⁰=

TIQUETE

Origen *Canalete* Destino *Montería*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	10	20	6:15 P.M	

NOMBRE: *Cenia Callejas*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Saul Paez* 221239

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
MIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
6.500=

TIQUETE

Origen *San Pelayo* Destino *Montería*

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	20	6:30 P.M	

NOMBRE: *Cenia Callejas M.*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Saul* 221233

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

SAN PELAYO VEREDA MAJAGUA

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

FICHA:

2081980

AMBIENTE: APROPECAM

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

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10:00 - 18:00

Octubre 16/2020

N°	NOMBRE	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALBIS DEL CARMEN AVILA HERNANDEZ	50.985.685									
2	AMADO MANUEL LOZANO ROMERO	7.375.508									
3	ANGELA MARCELA ARUACHAN HERNANDEZ	1.073.811.347									
4	ARTURO MIGUEL LOPEZ NEGRETE	7.375.982									
5	BLADIMIRO ANTONIO UBARNES COGOLLO	78.440.014									
6	BLADIMIR JOSE UBARNES FERNANDEZ	1.003.190.033									
7	BRENDA DURANGO PASTRANA	1.003.713.501									
8	DEISY ESCOBAR	30.082.972									
9	ELVIRA ESTHER LOPEZ HERNANDEZ	26.174.355									
10	FRANCISCO PASTRANA MAYORCA	12.581.230									
11	GLORIA ISABEL PASTRANA MAYORCA	26.174.515									
12	JESUS DAVID DURANGO ROMERO	1.073.828.536									
13	JULIO DAVID VELASQUEZ CAVADIAS	6.581.583									
14	KEYLA MARTÍNEZ GARCIA	1.003.003.225									
15	LUDIS CECILIA LOPEZ OSORIO	26.176.150									
16	LIDIS LINEY HERNANDEZ FAJARDO	26.176.004									
17	MANUELA DE JESUS ROMERO NEGRETE	26.172.904									
18	MARGELIO EFRAIN OSORIO LUNA	7.378.097									
19	MARÍA JACINTA BELLO NARVAEZ	26.204.467									
20	MAXIMO LUIS BELLO NARVAEZ	2.789.244									
21	MILADY PASTRANA MAYORCA	45.400.051									
22	MISAEAL ALBERTO PASTRANA MAYORCA	7.379.008									
23	OMAIRA LUZ LOPEZ DURANGO	50.987.131									
24	SARA INES LOPEZ PASTRANA	1.073.808.107									
25	SARY JULIA LOPEZ PASTRANA	1.073.829.263									
26	SILENY PASTRANA MAYORCA	26.176.659									
27	TANIA LUZ HERNANDEZ HOYOS	1.003.713.901									
28	YADITH JUDITH ROMERO MORALES	26.174.152									
29	YANILY MARÍA PAYARES VARGAS	50.986.839									
30											

CENIA CALLEJAS MARTÍNEZ

Nombre el instructor

Gloria Pastora

Nombre representante grupo

Gloria Pastora

Firma del instructor

Gloria Pastora

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 AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

FECHA: Octubre 16 - 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON NATURALES DE LA REGIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLD PARA FORMACIÓN): 2081980

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO SAN PELAYO VEREDA LA MAJAGUA

A PROPECAM

HORARIO: 10:00 - 18:00

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°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALBIS DEL CARMEN AVILA HERNANDEZ	50.985.685											
2	AMADO MANUEL LOZANO ROMERO	7.375.508				X		X		X	X		Amado M. Lozano
3	ANGELA MARCELA ARUACHAN HERNANDEZ	1.073.811.347											
4	ARTURO MIGUEL LOPEZ NEGRETE	7.375.982											
5	BLADIMIRO ANTONIO UBARNES COGOLLO	78.440.014											
6	BLADIMIR JOSE UBARNES FERNANDEZ	1.003.190.033											
7	BRENDA DURANGO PASTRANA	1.003.713.501											
8	DEISY ESCOBAR	30.082.972	301 3582214			X		X		X	X		Deisy Escobar
9	ELVIRA ESTHER LOPEZ HERNANDEZ	26.174.355											
10	FRANCISCO PASTRANA MAYORCA	12.581.230											
11	GLORIA ISABEL PASTRANA MAYORCA	26.174.515	30064073			X		X		X	X		Gloria Pastrana
12	JESUS DAVID DURANGO ROMERO	1.073.828.536	3116660896			X		X		X	X		Jesus Durango
13	JULIO DAVID VELASQUEZ CAVADIAS	6.581.583											
14	KEYLA MARTÍNEZ GARCIA	1.003.003.225	3006649884			X		X		X	X		Keyla Martinez
15	LUDIS CECILIA LOPEZ OSORIO	26.176.150	3006119304			X		X		X	X		Ludis Hernandez
16	LIDIS LINEY HERNANDEZ FAJARDO	26.176.004											
17	MANUELA DE JESUS ROMERO NEGRETE	26.172.904	3006119304			X		X		X	X		Manuela Romero
18	MARGELIO EFRAIN OSORIO LUNA	7.378.097	3006110304			X		X		X	X		Margelio Osorio
19	MARÍA JACINTA BELLO NARVAEZ	26.204.467											
20	MAXIMO LUIS BELLO NARVAEZ	2.789.244											
21	MILADY PASTRANA MAYORCA	45.400.051											
22	MISAEAL ALBERTO PASTRANA MAYORCA	7.379.008											
23	OMAIRA LUZ LOPEZ DURANGO	50.987.131											
24	SARA INES LOPEZ PASTRANA	1.073.808.107	30024054			X		X		X	X		Sara Pastrana
25	SARY JULIA LOPEZ PASTRANA	1.073.829.263	310659603			X		X		X	X		Sary Pastrana
26	SILENY PASTRANA MAYORCA	26.176.659											
27	TANIA LUZ HERNANDEZ HOYOS	1.003.713.901	3226014305			X		X		X	X		Tania Hernandez
28	YADITH JUDITH ROMERO MORALES	26.174.152	2116660896			X		X		X	X		Yadith Romero
29	YANILY MARÍA PAYARES VARGAS	50.986.839	300674408			X		X		X	X		Yanily Payares
30													

Cenia Callejas M.

Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER
DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, Gloria Isabel Pastora Mayoca

Identificado con documento de Identidad: CC: ✓ TI: N°: 26.174.515

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ADECUADOS AMBIENTALES CON RECURSOS NATURALES

FICHA: 2081980 DE LA REGIÓN matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER

en la Vereda La Majagua Municipio de Saupe

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005; deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, WhatsApp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. 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.

FIRMA:

Gloria Isabel Pastora Mayoca

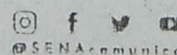
C.C.:

26.174.515.

Fecha de Diligenciamiento:

OCTUBRE 16/2020

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910462



@SENAcomunica

www.sena.edu.co



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Versión: 01

Código: GEE

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: **SAN PELAYO VEREDA MAJAGUA**

Centro de Formación: **CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**

Competencia: **PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO**

Resultado de Aprendizaje: **ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.**

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN												FECHA Y FIRMA				
AMBIENTE: APROPIESCAM HORARIO: 10:00 - 18:00																
N°	NOMBRE	CC/CI	ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO					
1	ALBIS DEL CARMEN AVILA HERNANDEZ	50.985.685							02/01/2020							
2	AMADO MANUEL LOZANO ROMERO	7.375.508							Amado M. Lozano R.							
3	ANGELA MARCELA ARUACHAN HERNANDEZ	1.073.811.347														
4	ARTURO MIGUEL LOPEZ NEGRETE	7.375.982														
5	BLADIMIRO ANTONIO UBARNES COSOLLO	78.440.014							Bladimir Ubarnes F.							
6	BLADIMIR JOSE UBARNES HERNANDEZ	1.003.190.033														
7	BRENDA DURANGO PASTRANA	1.003.713.501							Brenda Durango							
8	DEISY ESCOBAR	30.082.972							Deisy E. Escobar							
9	ELVIRA ESTHER LOPEZ HERNANDEZ	26.174.355														
10	FRANCISCO PASTRANA MAYORCA	12.581.230														
11	GLORIA ISABEL PASTRANA MAYORCA	26.174.515														
12	JESUS DAVID DURANGO ROMERO	1.073.828.536							Jesús David Durango R.							
13	JULIO DAVID VELASQUEZ CAVADIAS	6.581.583														
14	KEYLA MARTINEZ GARCIA	1.003.003.225														
15	LUDIS CECILIA LOPEZ OSORIO	26.176.150							Karla Martínez G.							
16	LIDIS LINEY HERNANDEZ FAJARDO	26.176.004							Lidia Lopez							
17	MANUELA DE JESUS ROMERO NEGRETE	26.172.904							Manuela Hernandez							
18	MARGELIO EFRAIN OSORIO LUNA	7.378.097							Manuela Hernandez							
19	MARIA JACINTA BELLO NARVAEZ	26.204.467							Margelio Osorio							
20	MAXIMO LUIS BELLO NARVAEZ	2.789.244														
21	MILADY PASTRANA MAYORCA	45.400.051														
22	MISAE ALBERTO PASTRANA MAYORCA	7.379.008							Alberto Pasturina							
23	OMAIRA LUZ LOPEZ DURANGO	50.987.131														
24	SARA INES LOPEZ PASTRANA	1.073.808.107							Sara Pasturina							
25	SARY JULIA LOPEZ PASTRANA	1.073.829.263							Sary Pasturina							
26	SILENY PASTRANA MAYORCA	26.176.659							Silvia Pasturina							
27	TANIA LUZ HERNANDEZ HOYOS	1.003.713.901							Tania Hoyos							
28	YADITH JUDITH ROMERO MORALES	26.174.152							Yadith Romero							
29	YANILY MARIA PAYARES VARGAS	50.986.839							Yanily Payares							
30																

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

Nombre del instructor

Gloria Pastarana Mayorca

Nombre representante grupo

Firma del instructor

Gloria Pastarana Mayorca

Firma del representante grupo

GEE-009 V0



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, SAYDA LUZ OSPINO SANCHEZ

Identificado con documento de Identidad: CC: X TI: _____ N°: 1068584992

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPRESA EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ANTI-ALCOHOL CON RECURSOS NATURALES

FICHA: 2077646 matriculado con el Programa SENA Empeño Rural- SER

en la Vereda CERRO MOCHO Municipio de CANALETE

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005; deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, WhatsApp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. 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.

FIRMA: Saida Ospino S.

C.C.: 1068584992

Fecha de Diligenciamiento: OCTUBRE 19/2020

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

REGIONAL: COROBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CUIDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO CAÑALETE VEREDA CERRO MOCHO

FECHA: 19-October 2020

NOMBRE DE QUIEN ELEGIA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALILLAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCCION TECNICO

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 207646

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO CAÑALETE VEREDA CERRO MOCHO

HORARIO: 10:00 - 16:00

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	C/PI	TELÉFONO/CEL	EMAIL	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 presenta con los elementos de bioseguridad (máscara, tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA MANUELA PÉREZ GÓMEZ	1.068.584.076																	Andrea OSORIO
2	ANDREA CAROLINA OSORIO VILORIA	1.067.865.220			X			X					X						Andrea OSORIO
3	ANYI PAOLA FERRA GARAYTO	1.068.576.938																	Celia Gómez
4	CILIA ISABEL GÓNEZ TORRES	35.011.773				NO		NO					NO				SI		Celia Gómez
5	DAMARIS CECILIA COGOLLO GUILLEN	50.918.898																	Emilse Roquemore
6	ELIANIS JOHANA NORELO ROQUEME	1.062.959.925																	Emilse Roquemore
7	EMILCE ESTHER ROQUEME SOLANO	34.983.325			X			X					X				X		Emilse Roquemore
8	ENEIDA ROSA ROQUEME SOLANO	25.768.473																	Enaida Polo
9	ENEIDA DEL CARMEN POLO TORRES	35.011.805			X			X					X				X		Enaida Polo
10	ERIS VILLO OSPINO	1.062.954.129																	Fidelina Villalba
11	FIDELINA ROSA MIRANDA NUÑEZ	50.846.469			X			X					X				X		Fidelina Villalba
12	ISAC PATERNINA ROQUEME	1.193.132.817																	Isaac Paternina
13	JUAN DAVID PATERNINA ROQUEME	1.068.576.449																	Isaac Paternina
14	KAREN DAVANA MORENO MORALES	1.067.947.724																	Isaac Paternina
15	KIARA MARCELA VILLO OSPINO	1.062.954.828																	Isaac Paternina
16	MARIA ALEJANDRA MARTINEZ MACHADO	25.787.669																	Martha Gómez
17	MARTHA CECILIA GÓMEZ TORRES	35.010.370				NO		NO					NO				SI		Martha Gómez
18	NEVIS VANETH LOPEZ BRAVO	1.068.586.292																	Norcia Causil
19	NORALBA CAUSIL TALGAO	1.067.838.643			X			X					X						Norcia Causil
20	NORIS MATILDE HERRERA PERNETH	34.985.130																	Norcia Causil
21	ROSA ELENA PATERNINA MONTALVO	35.011.806																	Rosa Elena Paternina
22	SAIDA LUZ OSPINO SANCHEZ	1.068.584.992			X			X					X				X		Saida Luz Ospino
23	SILVIO MIGUEL PATERNINA POLO	1.068.584.991			X			X					X				X		Silvio Miguel Paternina
24	SIRLY DEL CARMEN DIAZ OCHOA	1.068.580.745																	Sirly del Carmen Diaz
25	WALBERTO MANUEL PADILLA MUÑOZ	78.716.108			X			X					X				X		Walberto Muñoz
26	YECENIS CECILIA PÉREZ GÓMEZ	1.068.587.856																	Yecenis Pérez
27	YENIS CECILIA VARILLA HERNANDEZ	1.068.585.558																	Yenis Varilla
28	YERLIS MARIA LAMBERTINEZ GONZALEZ	1.003.452.560			X			X					X				X		Yerlis Lambertinez
29	YURIS YADITH PÉREZ LEON	35.011.833																	Yuris Yadith Pérez
30																			

Carri Ocasio
 Firma del responsable

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarialmo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial SENA Emprande Rural

Versión 01
Código: GEE-F-009

CUADRO, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CANILITE VEREDA CENZO MOCHO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

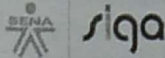
AMBIENTE:					PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DELA					FECHA Y FIRMA				
HORA:														
N°	NOMBRE	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/P	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO			
1	ANA MANUELA PÉREZ GÓMEZ	1.068.584.076												
2	ANDREA CAROLINA OSORIO VILORIA	1.067.865.220												
3	ANITA PAOLA FERRA GABAYTO	1.068.576.938												
4	CLAIR ISABEL GÓMEZ TORRES	35.011.773												
5	DAMARIS CECILIA COGOLLO GUILLEN	50.918.898												
6	EULANIS JOHANNA MORENO ROQUEME	1.062.959.925												
7	EMILCE ESTHER ROQUEME SOLANO	34.983.325												
8	ENEIDA ROSA ROQUEME SOLANO	25.768.473												
9	ENEIDA DEL CARMEN POLO TORRES	35.011.805												
10	EPIS VILLA OSPINO	1.062.954.129												
11	FIDELINA ROSA MIRANDA NUÑEZ	50.846.469												
12	ISAAC PATERNINA ROQUEME	1.193.132.817												
13	JUAN DAVID PATERNINA ROQUEME	1.068.576.449												
14	KAREN DAYANA MORENO MORALES	1.067.947.724												
15	KIARA MARCELA VILLA OSPINO	1.062.954.828												
16	MARIA ALEJANDRA MARTINEZ	25.787.669												
17	MARTHA CECILIA GÓMEZ TORRES	35.010.370												
18	NEVIS VANETH LOPEZ BRAVO	1.068.586.792												
19	NOBALBA CAUSEL SALGADO	1.067.938.643												
20	NORIS MATELDE HERRERA PERNETH	34.985.130												
21	ROSA ELENA PATERNINA MONTALVO	35.011.806												
22	SAIDA LUZ OSPINO SANCHEZ	1.068.584.992												
23	SILVIO MIGUEL PATERNINA POLO	1.068.584.991												
24	SIRLEY DEL CARMEN DIAZ OCHOA	1.068.580.745												
25	WALBERTO MANUEL PAOLILLA MUÑOZ	78.716.108												
26	YECENIS CECILIA PÉREZ GÓMEZ	1.068.587.856												
27	YENIS CECILIA VARELLA HERNANDEZ	1.068.583.558												
28	YERLIS MARIA LAMBERTINEZ GONZÁLEZ	1.003.457.560												
29	YURIS YADITH PÉREZ LEON	35.011.833												
30														

CENIA CALLEAS MARTÍNEZ
Nombre del instructor

Cenia Calleas Martínez
Firma del instructor

SAIDA LUZ OSPINO SANCHEZ
Nombre representante grupo

Saida Ospino S.
Firma del representante grupo



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

Código: GEE

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CHIMA, VEREDA CAROLINA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

FICHA: 2080474

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

AMBIENTE: I.E. SEBASTIAN SANCHEZ			PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGIÓN		FECHA Y FIRMA						
HORARIO: 10:00 - 18:00					Octubre 14/2020						
N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA	1.063.082.339									
2	ALICIA JOSEFA LUNA BORJA	25.889.486									
3	ANA CRISTINA AYALA OLASCOAGA	1.003.714.157									
4	ANA KARINA GARCIA GALEANO	1.073.811.033		314 732 9802			Ana Karina Garcia G.				
5	ANA KARINA HUMANEZ JERONIMO	1.007.792.496		320 65 13431			Ana Karina Humanez				
6	ANA TEODORA GALEANO SANCHEZ	34.820.222									
7	CARMEN MARIA SANCHEZ GALEANO	50.967.717		316 41 62153			Carmen Sanchez Galeano				
8	CRISTIAN JESUS SARMIENTO BORJA	1.007.800.845									
9	DANYS DANIELA RUBIO MARTÍNEZ	1.062.675.837									
10	ELIZABETH SARMIENTO LUNA	34.820.288		320 66 91698			Elizabeth Sarmiento				
11	ENITH YOHANA ALVAREZ MORALES	1.003.061.086									
12	GLORIA INES BORJA FERIA	34.820.293									
13	INGRID SARMIENTO BORJA	1.063.079.935		310 48 70312			Ingrid Sarmiento				
14	KATIA MARCELA BORJA LORENTE	1.007.505.080		320 66 91698			Katia Borja Lorente				
15	LEIDIS LUCIA HENAO CAVADIA	1.003.034.060					Leidy Henao Cavadin				
16	LEONOR GALEANO CASTRO	1.062.676.854					Leonora Galeano				
17	MADITH EMILIA CORREA ARGEL	50.955.428					Madith Correa				
18	MARÍA DEL CARMEN NORIEGA SARMIENTO	26.176.772									
19	MARTHA ISABEL SARMIENTO LUNA	25.889.481									
20	MARTHA LUCIA MARTÍNEZ DORIA	1.062.678.358		314 85 83007			Martha Lucia Martinez Doria				
21	MARY LUZ GALEANO ARGEL	25.890.494					Mary Luz Galeano				
22	NURINALDA DEL SOCORRO LUNA PATERNINA	25.900.182									
23	ROSA AMELIA ARGEL ARGEL	25.970.663									
24	SILVIA MARINA GALEANO SANCHEZ	34.820.292									
25	VERONICA FERNANDA PÉREZ CAMPO	1.073.823.155									
26	YESICA YULIETH HURTADO SALGADO	1.073.829.020									
27	YIRIS SOFIA SANCHEZ NEGRETE	1.073.813.631		321 50 74649			Yaris Sanchez				
28	YOHANA SARMIENTO BORJA	1.073.813.169		310 48 70312			Yohana Sarmiento				
29	YUNY YANETH GALEANO RUBIO	25.889.794		320 60 44449			Yuny Galeano Rubio				
30											

CENIA CALLEJAS MARTÍNEZ

Nombre el instructor

ELIZABETH SARMIENTO LUNA

Nombre representante grupo

Benito Callejas

Firma del instructor

Elizabeth Sarmiento

Firma del representante grupo

GEE-F-008 V0.

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 AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO CHIMA VEREDA CAROLINA

FECHA: Octubre 14/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON NATURALES DE LA REGIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2980474

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO CHIMA VEREDA CAROLINA

HORARIO: 10:00 - 18:00

N°	NOMBRES Y 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	ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA	1.063.082.339									SI		
2	ALICIA JOSEFA LUNA BORJA	25.889.486											
3	ANA CRISTINA AYALA OLASCOAGA	1.003.714.157											
4	ANA KARINA GARCIA GALEANO	1.073.811.033				NO		NO		NO	X		Ana Karina Garcia
5	ANA KARINA HUMANEZ JERONIMO	1.007.792.496				NO		NO		NO	SI		Ana Karina Humanez
6	ANA TEGODISA GALEANO SANCHEZ	34.820.222											
7	CARMEN MARIA SANCHEZ GALEANO	50.967.717				NO		NO		NO	SI		Carmen Sanchez Galeano
8	CRISTIAN JESUS SARMIENTO BORJA	1.007.800.845											
9	DANNYS DANIELA RUBIO MARTINEZ	1.062.675.837				NO		NO		NO	SI		Dannys Daniela Rubio
10	ELIZABETH SARMIENTO LUNA	34.820.288				NO		NO		NO	SI		Elizabeth Sarmiento
11	ENITH YOHANA ALVAREZ MORALES	1.003.061.086											
12	GLORIA INES BORJA FERIA	34.820.293											
13	INGRID SARMIENTO BORJA	1.063.079.935				NO		NO		NO	SI		Ingrid Sarmiento
14	KATIA MARCELA BORJA LLORENTE	1.007.505.080				X		X		X	X		Katia Borja Llorente
15	LEIDIS LUCIA HENAO CAVADIA	1.003.034.060				X		X		X	X		Leidis Henao Cavadia
16	LEONOR GALEANO CASTRO	1.062.676.854				X		X		X	X		Leonora Galeano
17	MADITH EMILIA CORREA ARGEL	50.955.428				X		X		X	X		Madith Correa
18	MARIA DEL CARMEN NORIEGA SARMIENTO	26.176.772											
19	MARTHA ISABEL SARMIENTO LUNA	25.889.481											
20	MARTHA LUCIA MARTINEZ DORIA	1.062.678.358				NO		NO		NO	SI		Martha Lucia Martinez
21	MARY LUZ GALEANO ARGEL	25.890.494				X		X		X	X		Mary Luz Galeano
22	NURINALDA DEL SOCORRO LUNA PATERNINA	25.900.182											
23	ROSA AMELIA ARGEL ARGEL	25.970.663											
24	SILVA MARINA GALEANO SANCHEZ	34.820.292											
25	VERONICA FERNANDA PEREZ CAMPO	1.073.823.155											
26	YESICA YULIETH HURTADO SALGADO	1.073.829.020											
27	YINIS SOFIA SANCHEZ NEGRETE	1.073.813.631				NO		NO		NO	SI		Yinis Sanchez
28	YOHANA SARMIENTO BORJA	1.073.813.169				NO		NO		NO	SI		Yohana Sarmiento
29	YUNY YANETH GALEANO RUBIO	25.889.794				NO		NO		NO	SI		Yuny Yaneth Galeano
30													

Cenia Callejas

Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, ELIZABETH SARMIENTO LUNA

Identificado con documento de Identidad: CC: X TI: N°: 34820288

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPREDEDOR EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES CON MATERIAS NATURALES DE LA REGIÓN

FICHA: 2020474 matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER en la Vereda CAROLINA Municipio de CHINA

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005; deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, whatsapp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, los seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea conjuntivitis o malestar general.

FIRMA: Elizabeth Sarmiento

C.C.: 34820288

Fecha de Diligenciamiento:

Octubre 14/2020

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha:

Municipio Cerete Vereda Cuero Curtido

Centro de Formación:

Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir

Competencia: Proyectar Producción según Requerimiento Técnico

Resultado de Aprendizaje: Elaborar Accesorios Artesanales según Diseño de Producto.

Fecha:

2021190

Ambiente: *Salas Comunal*

Horario: 10:00 - 18:00

Programa de Formación: Empleado en Elaboración de Accesorios Artesanales con Recursos Naturales de la Región

Fecha y Firma

N°	Nombre	CC/TI	Electrónico	Telefono/Ip	Conte	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	ANA DEL PILAR CORREA CORREA	50.851.808									
2	ANA GRACIELA GARCIA ORTEGA	50.985.153									
3	ANA JOAQUINA PALENCIA JORGE	64.704.510									
4	ANGELA CRISTINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1.064.987.035									
5	DANIS LUCIA OSPINO PENA	1.065.014.689									
6	DENIS MARIA AMADOR GONZALEZ	26.240.977									
7	ELIDA ROSA ORTEGA MARTINEZ	50.850.617									
8	ELKIN EDUARDO DURANGO CORREA	78.024.113									
9	ELVIA MARIA CALDERIN VELLOJIN	1.007.851.398									
10	ENEIDA ESTHER PAEZ OVIEDO	30.688.323									
11	GLORIA ESTHER BERROCAL MARTINEZ	50.866.598									
12	INGRID PATRICIA CANTERO HERNANDEZ	35.116.800									
13	LUIS FERNANDO COGOLLO DIAZ	1.064.993.764									
14	LUZ MARTHA MACHADO MENDOZA	34.995.408									
15	LUZ MARY GOMEZ OSPINO	50.986.029									
16	LUZ MARY ROATAN HERNANDEZ	50.985.850									
17	LUZMA DEL CARMEN GARCIA CORREA	25.845.234									
18	MARCO ANTONIO COGOLLO DIAZ	78.022.085									
19	MARIA ANGELICA DIAZ AYALA	1.003.715.184									
20	MARIA AUXILIADORA ROQUEME	50.909.580									
21	MARIA BERLIV PINTO TORRES	26.176.308									
22	MARIA JULIA MARTINEZ CALDERIN	35.115.152									
23	MARIA SEGUNDA TAPIAS CUABAS	50.975.055									
24	MAYIBE DEL ROSARIO DURANO ROSSO	35.113.106									
25	NELLY DEL CARMEN CONTRERA MARTINEZ	50.847.703									
26	NEOMICA ZENaida LUNA HERNANDEZ	45.579.025									
27	RUFINA DE JESUS GARCIA DE MARTINEZ	25.845.874									
28	VANESSA PAOLA CONTRERAS MORALES	1.003.713.422									
29	NEVIS DEL ROSARIO SALAS TANO	1.064.977.211									
30											

CENIA CALLEAS MARTINEZ

Nombre del instructor

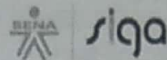
Nombre representante grupo

Nevis Salas Tano

Firma del instructor

Firma del representante grupo

Nevis Salas Tano



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

Código: GEE

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: MUNICIPIO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR ACCESORIOS ARTESANAL SEGÚN DISEÑO DE PRODUCTO.

FICHA: 2081190

AMBIENTE: <i>SAVON COMUNAL.</i>		PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION				FECHA Y FIRMA					
HORARIO: 10:00 - 18:00						<i>OCTUBRE 15/2020</i>					
N°	NOMBRE	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ANA DEL PILAR CORREA CORREA	50.851.808									
2	ANA GRACIELA GARCIA ORTEGA	50.985.153									
3	ANA JOAQUINA PALENCIA JORGE	64.704.510									
4	ANGELA CRISTINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1.064.987.035									
5	DANIS LUCIA OSPINO PEÑA	1.065.014.689		3113850604				<i>Danis Ospino</i>			
6	DENIS MARÍA AMADOR GONZÁLEZ	26.240.977									
7	ELIDA ROSA ORTEGA MARTÍNEZ	50.850.617									
8	ELKIN EDUARDO DURANGO CORREA	78.024.113									
9	ELVIA MARÍA CALDERIN VELLOJIN	1.007.851.398									
10	ENEIDA ESTHER PAEZ OVIEDO	30.688.323		321865928				<i>Eneida Paez</i>			
11	GLORIA ESTHER BERROCAL MARTÍNEZ	50.866.598									
12	INGRID PATRICIA CANTERO HERNANEZ	35.116.800									
13	LUIS FERNANDO COGOLLO DIAZ	1.064.993.764									
14	LUZ MARTHA MACHADO MENDOZA	34.995.408		3113850604				<i>Luz m machado</i>			
15	LUZ MARY GOMEZ OSPINO	50.986.029									
16	LUZ MARY ROATAN HERNANDEZ	50.985.850									
17	LUZMA DEL CARMEN GARCIA CORREA	25.845.234		311384353				<i>Luzma Garcia</i>			
18	MARCO ANTONIO COGOLLO DIAZ	78.022.085		<i>Marco</i>				<i>Marco cogollo</i>			
19	MARÍA ANGELICA DIAZ AYALA	1.003.715.184									
20	MARÍA AUXILIADORA ROQUEME	50.909.580									
21	MARÍA BERLIDY PINTO TORRES	26.176.308		310681082				<i>Maria Pinto</i>			
22	MARÍA JULIA MARTÍNEZ CALDERIN	35.115.152									
23	MARÍA SEGUNDA TAPIAS CUABAS	50.975.055									
24	NAYIBE DEL ROSARIO DURANO ROSSO	35.113.106		3126848291				<i>Nayibe Durango Rosso</i>			
25	NELLY DEL CARMEN CONTRERA MARTÍNEZ	50.847.703		312625446				<i>Nelly Contreras</i>			
26	NEOMICIA ZENAIDA LUNA HERNANDEZ	45.579.025		3214569932				<i>Neomicia Luna</i>			
27	RUFINA DE JESUS GARCIA DE MARTÍNEZ	25.845.874		3116725391				<i>Rufina Garcia</i>			
28	VANESSA PAOLA CONTRERAS MORALES	1.003.713.422		3226136119				<i>Vanessa Contreras Morales</i>			
29	NEVIS DEL ROSARIO SALAS TANO	1.064.977.211		3106923855				<i>Nevis Salas Tano</i>			
30											

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

Nombre el instructor

NEVIS SALAS TANO

Nombre representante grupo

Nevis Callejas

Firma del instructor

Nevis Salas Tano

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 AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MUNICIPIO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

FECHA: OCTUBRE 15 / 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

ROL:

INSTRUCTOR TECNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

IMPARTIR FORMACION EN LA ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES CON NATURALES DE LA REGIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2081190

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO CERETE VEREDA CUERO CURTIDO

HORARIO: 10:00 - 18:00

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°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/PI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA DEL PILAR CORREA CORREA	50.851.808											
2	ANA GRACIELA GARCIA ORTEGA	50.985.153											
3	ANA JOAQUINA PALENCIA JORGE	64.704.510											
4	ANGELA CRISTINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1.064.987.035											
5	DANIS LUCIA OSPINO PEÑA	1.065.014.689	3113856644			X		X		X	X		Danis Ospino
6	DENIS MARÍA AMADOR GONZÁLEZ	26.240.977								X			
7	ELIDA ROSA ORTEGA MARTÍNEZ	50.850.617											
8	ELKIN EDUARDO DURANGO CORREA	78.024.113											
9	ELVIA MARÍA CALDERIN VELLOJIN	1.007.851.398											
10	ENEIDA ESTHER PAEZ OVIEDO	30.688.323	321865425			X		X		X	X		Eneida Paez
11	GLORIA ESTHER BERROCAL MARTÍNEZ	50.866.598											
12	INGRID PATRICIA CANTERO HERNANDEZ	35.116.800											
13	LUIS FERNANDO COGOLLO DIAZ	1.064.993.764											
14	LUZ MARTHA MACHADO MENDOZA	34.995.408	3113856644			X		X		X	X		Luz Machado
15	LUZ MARY GOMEZ OSPINO	50.986.029											
16	LUZ MARY ROATAN HERNANDEZ	50.985.850											
17	LUZMA DEL CARMEN GARCIA CORREA	25.845.234	3113134353			X		X		X	X		Luzma Garcia
18	MARCO ANTONIO COGOLLO DIAZ	78.022.085	María Nela			X		X		X	X		María Nela
19	MARÍA ANGELICA DIAZ AYALA	1.003.715.184											
20	MARÍA AUXILIADORA ROQUEME	50.909.580											
21	MARÍA BERLIDY PINTO TORRES	26.176.308	3104841082			X		X		X	X		María Pinto
22	MARÍA JULIA MARTÍNEZ CALDERIN	35.115.152											
23	MARÍA SEGUNDA TAPIAS CUABAS	50.975.055											
24	NAYIBE DEL ROSARIO DURANO ROSSO	35.113.106	3126828291			X		X		X	X		Nayibe Durano
25	NELLY DEL CARMEN CONTRERA MARTÍNEZ	50.847.703	3125444446			X		X		X	X		Nelly Contreras
26	NEOMICIA ZENaida LUNA HERNANDEZ	45.579.025	3214569932										Neomicia Luna
27	RUFINA DE JESUS GARCIA DE MARTÍNEZ	25.845.874	3116320491			X		X		X	X		Rufina Garcia
28	VANESSA PAOLA CONTRERAS MORALES	1.003.713.422	3214480801			X		X		X	X		Vanessa Morales
29	NEVIS DEL ROSARIO SALAS TANO	1.064.977.211	3106985852			X		X		X	X		Nevis Salas
30													

Danis Ospino
 Firma del responsable



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RETORNAR A LAS FORMACIONES SER DE FORMA PRESENCIAL CON ALTERNANCIA

Yo, Nevis del Rosario Salas Tano

Identificado con documento de Identidad: CC: X TI: _____ Nº: 1064977211

; En calidad de Líder y/o representante del grupo de formación en: EMPRENDEDORES EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES

FICHA: _____ matriculado con el Programa SENA Emprende Rural- SER

en la Vereda Guero Cortado Municipio de Cerete

Manifiesto:

1. Tener la disposición para retomar la formación bajo una modalidad presencial con alternancia.
2. Que el grupo se compromete a facilitar un ambiente de formación o espacio físico en el que se pueda garantizar la conservación del distanciamiento social.
3. Que se tiene conocimiento que aquellos aprendices que estén en condición de vulnerabilidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.2.1 del documento Protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19 GTH-PR-005, deben abstenerse de participar de estas acciones presenciales.
4. Tener conocimiento que antes de iniciar las sesiones, el Instructor deberá diligenciar el Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales.
5. Que cada aprendiz que asista a las sesiones presenciales deberá llevar su respectivo tapabocas como elemento de protección personal, asegurando su autocuidado y estará dispuesto a aplicar los protocolos de limpieza y desinfección necesarios.
6. Nos comprometemos a informar por cualquier medio disponible (llamada, WhatsApp, correo electrónico) cuando haya sesión presencial y alguno de los aprendices presente alguna de las siguientes condiciones, quienes adicionalmente no asistirán a dicha sesión:
 - a. Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba
 - b. 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
 - c. 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.

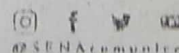
FIRMA: Nevis Salas Tano

C.C.: 1064 977 211

Fecha de Diligenciamiento:

OCTUBRE 15/2020

Línea de atención al ciudadano: 0187 90 910270
Línea de atención al empresario: 0187 90 910682



SENA Aprende

www.sena.edu.co