

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM		Código Regional	23
		Código Centro	911510
		Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5.20
		ID de Proceso	44967-905629
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE	C.C. 26.173.513
Correo electrónico contratista:		glorialeonorosorioneg@hotmail.com	IP/N° de contacto 3114301047
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
Sus Ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Es declarante de renta? NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Es Pensionado? NO
Inducción SST		SI	Presta Servicios Excluidos de IVA? SI
Tipo de cta		AHORROS	N° Cuenta 68154771933
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
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A	NO
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:	1339329/2020	N° Compromiso SIIF	33120
Valor Total del Contrato	\$ 33.176.000	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.865.814	Del 01/11/2020	Al 30/11/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.548.214	Comisiones	\$ 1.756.295,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.317.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,75%
Ingresos por comisiones	\$ 1.756.295	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 26.416
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.073.895	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.521.696	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 26.416
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.327.040	\$ 1.327.040	Valor Base retención en la fuente 3.521.696,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 165.900	\$ 165.900	Valor Base retención en la fuente ICA 4.695.595,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 212.400	\$ 212.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 13.900	\$ 13.900	Menos Retención en la Fuente 26.416,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 9.391,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	0,200%
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 568.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.173.899	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.281.793,00
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL - SER			
Formación Ficha 2073556, Emprendedor en producción de huevo, Temas: Comprobar la aplicación de prácticas higiénicas			
Formación Ficha 2149691, Emprendedor en producción de huevo, Tema: Realizar actividades del plan sanitario			
Formación Ficha 2157413, Emprendedor en producción de huevo, Tema: Aplicar programa de alimentación a las aves ponedoras			
Formación Ficha 2101098, Emprendedor en producción de huevo, Tema: Aplicar practicas higiénicas			
Formación Ficha 2088390, Emprendedor en producción de cerdo cebado, Tema: Ajustar plan de alimentación			
Formación Ficha 2083245, Emprendedor en producción de cerdo cebado, Tema: Desarrollar procedimiento de alimentación			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumpli 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.		 GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:		JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20	
EL ORDENADOR DEL PAGO			
JOSE 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: 8951639124

DV: 013331

Cajero:

PLARMOLO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/11/2020 08:40:07

PS Recaudador:
994631 CORREGIMIENTO CARRILLO DIAGONAL
IGLESIA

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

26173513

Nombre:

GLORIA LEONOR

Apellido 1:

OSORIO

Apellido 2:

NEGRETE

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

0000000

Codigo Planilla:

4359870998

Periodo Pago:

2020/10

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

26173513

\$392.200,00

Valor recibido:

\$392.200,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conservar 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, entienda 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: 26173513
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PELAYO DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRILLO SAN PELAYO	TÉLEFONO: 7630288
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:	4359870998	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):	2020/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992655578

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 212.400
SUBTOTAL:			1	\$ 212.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 165.900
SUBTOTAL:			1	\$ 165.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.900
SUBTOTAL:			1	\$ 13.900

TOTAL PAGADO:	\$ 392.200
----------------------	-------------------

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

Montería, Octubre 29 de 2020

PRESENTADO A:

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No:
0418**FECHA DE INICIO:**
19/10/2020**FECHA DE FINALIZACION:**
23/10/2020**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:** Montería - Canalete - Cerete - Chima - Cerete - Ciénaga de Oro - Montería**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**
CORDOBA - CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**OTRA : (ciudad)**
SECTOR: Montería - Canalete - Cerete - Chima - Cerete - Ciénaga de Oro - Montería**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el área pecuaria del programa Sena Emprende Rural.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Atender las formaciones de aprendices en el área de los programas de formación Emprendedor en producción de huevo de acuerdo a los tiempos programados que para cada acción..

RESULTADOS:

Se desarrollaron las actividades propuestas mediante las herramientas metodológicas pertinentes empleando las técnicas didácticas activas, se cumplió con el objetivo programado y se llegaron a unas conclusiones y reflexiones finales por parte de aprendices e instructor SENA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**Lista de asistencia y Fotos****COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	Los aprendices	23/10/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	Instructor SENA	9/12/2020

CONCLUSIONES:**SE CUMPLERON CON LOS OBJETIVOS PROPUESTO****DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

VISTO BUENO SUPERVISOR**CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR****FIRMA**

COORDINADOR ACADEMICO

JIMMY TORRES BUSTILLO



No: 0418

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 **GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE** c.c No. **26.173.513** de **SAN PELAYO**
Contrato No. **1339329** de **10 DE FEBRERO DE 2020**
Valor Honorarios mensual **3.317.600** Valor 100% **3.317.600**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **19/10/2020** Llegada estimada **23/10/2020** días **5**
Destino ciudad **Varios municipios** **C**
Manutencion Diaria **90.219**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **CANALETE(DIA 19C), CERETE(DIA 20C), CHIMA(DIA 21 C), CERETE(DIA 22C), CIENAGA DE ORO 23C),**

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	168.600
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	619.695

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 168520

FECHA: 19/10/2020

FIRMA: Diana Chavez

SON: SEISCIENTOS DIECY NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

CUENTA No. **68154771933** TIPO: **AHORRO** BANCO: **BANCOLOMBIA**
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SIEN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME

COMISIONADO:

C.C.

26.173.513

de

SAN PELAYO

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 Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	451.095		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	168.600		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	619.695		

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
2020.10.30 17:14:06 -05'00'

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: *Montina* Destino: *Camalite*

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: BUS N°: 027

NOMBRE: *Gloria Osorio*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Jim*

967731

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

TARIFA
\$ 11.000

TIQUETE

Origen: *Camalite* Destino: *Montina*

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: BUS N°: 113

NOMBRE: *Gloria Osorio*

FIRMA DEL DESPACHADOR: *Jim*

218746

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

TARIFA
\$ 3300

TIQUETE

Origen: *Montina* Destino: *Cerete*

DIA: 20 MES: 10 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: *Gloria Osorio*

FIRMA DEL DESPACHADOR:

967732



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA
\$ 3300

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: *Cerete* DESTINO: *Montina*

DIA: 20 MES: 10 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: BUS N°: 8000

NOMBRE: *Gloria Osorio*

FIRMA DESPACHADOR: *Antônio*

768250



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA
\$ 18.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: *Montina* DESTINO: *Chimo*

DIA: 21 MES: 10 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: *Gloria Osorio*

FIRMA DESPACHADOR:

768251



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA
\$ 18.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: *Chimo* DESTINO: *Montina*

DIA: 21 MES: 10 AÑO: 2020 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: *Gloria Osorio*

FIRMA DESPACHADOR:

780880

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

TARIFA
\$ 3300

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Corte

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
22	10	2020		9000

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DEL DESPACHADOR: 218754

JO Lugoyle No.106787432-5 C.A.310687012 Juan Chagü

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

TARIFA
\$ 3300

TIQUETE

Origen: Corte Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
22	10	2020		7410

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DEL DESPACHADOR: 967733

JO Lugoyle No.106787432-5 C.A.310687012 Juan Chagü

COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA
\$ 7.700

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería DESTINO: Ciénaga de Oro

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	10	2020		

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DESPACHADOR: 768255

Impresora JIS Calle 33 No. 5-94 Montería

COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA
\$ 7.700

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Ciénaga de Oro DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	10	2020		731

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DESPACHADOR: 780869

Impresora JIS Calle 33 No. 5-94 Montería



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA - CANALETE - CERETE - CHIMA - CERETE - CIENAGA
DE ORO - MONTERIA DEL 19 AL 23 OCTUBRE 2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.173.513

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración:	26/10/2020

En desarrollo de la comisión No. 0.418 durante los días 19, 20, 21, 22 y 23 del mes 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 - VEREDA MATA DE PLATANO - CANALETE	MOTO	8.000
20/10/2020	CERETE - VEREDA MANGUELITO - CERETE	MOTO	8000
21/10/2020	CHIMA - VEREDA GUAYACAN - CHIMA	MOTO	18000
22/10/2020	CERETE - TRES MARIA - CERETE	MOTO	30000
23/10/2020	CIENAGA DE ORO - VEREDA RICO 2 - CIENAGA DE ORO	MOTO	18000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 82.000,00

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: GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE CARGO: INSTRUCTOR SER Firma:	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO CARGO: ADOR ACADEMICO Firma:	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S CARGO: SUBDIRECTOR CABP Firma: 2020.10.30 17:14:46 -05'00'

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO

FECHA: 19 de octubre del 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2073556

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, GRANJA AGROPECUARIA MATA DE PLATANO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

Nº	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		Si aprendió se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADRIANA LUCIA	FURNELES COBREA	3068589598											
2	ANA FELICIA	GALEANO NEGRETE	25767701											
3	ANA FLORENCIA	NISPERUZA NEGRETE	25767424											
4	ANGELA FLORA	GALEANO NEGRETE	25767068											
5	ANGIE PAOLA	NISPERUZA NEGRETE	3068578923											
6	ARCADIO MANUEL	BERRIO FURNELES	6887987				X		X			X	X	ARCADIO BERRIO
7	BRUNILDA ROSA	PASTRANA LARA	25768894											
8	CAMILO ANDRES	RAMOS BERRIO	3068578053											
9	CELSO GABRIEL	ORTIZ ACOSTA	30695725				X		X			X	X	CELSO ORTIZ
10	CRISTIAN JOSE	AVILA LOZANO	3068589113											
11	DAIRA DEL ROSARIO	PEREZ SALGADO	25768627				X		X			X	X	DAIRA PEREZ
12	DIANA PATRICIA	PEREZ SALGADO	25768828				X		X			X	X	DIANA PEREZ
13	ISABELA	HOYOS PASTRANA	3068577611											
14	JAZMIN ESTHER	BERRIO PITALLUA	35011405											
15	JOANDER MIGUEL	LARA ESPITIA	30996685											
16	JUAN DAVID	REDONDO ORTIZ	3068578209											
17	JUDITH DEL CARMEN	PASTRANA LARA	25767943											
18	JULIANA	GARCIA FLOREZ	3068577910											
19	KENDY	AVILES PEREZ	3068588708				X		X			X	X	KENDY AVILES
20	KENIA	MARTINEZ PEREZ	3192731714				X		X			X	X	KENIA MARTINEZ
21	LUCIA MARGARITA	CANO DIAZ	3133759229				X		X			X	X	LUCIA CANO
22	LUZ MERY	NISPERUZA SALGADO	35010979											
23	MARIA JOS	AVILA PASTRANA	3003450319											
24	MARLENEZ ISABEL	PITALLUA NEGRETE	24766852				X		X			X	X	MARLENEZ ISABEL
25	MILFIDO ANTONIO	NISPERUZA NEGRETE	30996923				X		X			X	X	MILFIDO ANTONIO
26	OVICIO JOSE	MARTINEZ GALEANO	30998629											
27	TERESA DE JESUS	SALGADO GONZALEZ	25768832											
28	YADIRA PATRICIA	BERRIO NISPERUZA	3068581464				X		X			X	X	YADIRA BERRIO
29	YARLEDIS	FLOREZ NISPERUZA	3068582647											
30														

Firma del responsable

Gloria Leonor Osorio Negrete



sigra

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA

CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO - 19 de octubre del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: LEVANTAR AVES SEGUN Guia tecnica y Normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA:

2073556

UP: MATA DE PLATANO

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10 AM - 16 AM	APellidos	CC/IT	PRODUCCION DE HIJUEVOS	ORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
N°	NOMBRE											
1	ADRIANA LUCIA	FURNIELES CORREA	1068589599									
2	ANA FELICIA	GALEANO NEGRETE	25767701									
3	ANA FLORENCIA	NISPERUZA NEGRETE	25767474									
4	ANGELA FLORA	GALEANO NEGRETE	25767068									
5	ANGIE PAOLA	NISPERUZA NEGRETE	1068578921									
6	ARCADIO MANUEL	BERRIO FURNIELES	6887987									
7	BRUNILDA ROSA	PASTRANA LARA	25768894									
8	CAMILO ANDRES	RAMOS BERRIO	1068578053									
9	CELSO GABRIEL	ORTIZ ACOSTA	10995725									
10	CRISTIAN JOSE	AVILA LOZANO	1068589113									
11	DAIRA DEL ROSARIO	PEREZ SALGADO	25768627									
12	DIANA PATRICIA	PEREZ SALGADO	25768828									
13	ISABELA	HOYOS PASTRANA	1068577611									
14	JAZMIN ESTHER	BERRIO PITALUA	35011405									
15	JOANDER MIGUEL	LARA ESPITIA	10999685									
16	JUAN DAVID	REDONDO ORTIZ	1068578209									
17	JUDITH DEL CARMEN	PASTRANA LARA	25767943									
18	JULIANA	GARCIA FLOREZ	1068577910									
19	KENDYS	AVILES PEREZ	1068588708									
20	KENIA	MARTINEZ PEREZ	1192731714									
21	LUCIA MARGARITA	CANO DIAZ	1133759229									
22	LUZ MERY	NISPERUZA SALGADO	35010979									
23	MARIA JOSE	AVILA PASTRANA	1003450319									
24	MARLENES ISABEL	PITALUA NEGRETE	26766852									
25	NILFIDO ANTONIO	NISPERUZA NEGRETE	10996921									
26	OVIDIO JOSE	MARTINEZ GALEANO	10998629									
27	TERESA DE JESUS	SALGADO GONZALEZ	25766832									
28	YADIRA PATRICIA	BERRIO NISPERUZA	1068581464									
29	YARLEDIS	FLOREZ NISPERUZA	1068582647									

GLORIA OSORIO N

Nombre el instructor

OVIDIO MARTINEZ G.

Nombre representante grupo

Gloria Osorio N.

Firma del instructor

Ovidio Martinez G.

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CERETE, VEREDA MANGUELITO

FECHA: 20 DE OCTUBRE- 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

APLICAR PROGRAMA DE ALIMENTACION A LAS AVES PONEDORAS DE ACUERDO CON LA ETAPA PRODUCTIVA Y CRITERIOS TECNICOS

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2189691

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑOR CLIMACO VILLADIEGO

HORARIO: DE 10 AM A 12 PM

Nº	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	ANA DEL PILAR	SANCHEZ PEREZ		3145580900			NO		NO		NO	SI		Ana Sanchez
2	ANDRES DAVID	CARVAJAL ALANCETE	1065007969	3149665164			NO		NO		NO	SI		Andres Carvajal
3	CARLOS AUGUSTO	NOVOA PERALTA												
4	CLARIVEL LUZ	MONTALVO VELLOJIN												
5	CLIMACO	VILLADIEGO VILLADIEGO	79014128	3135808580			NO		NO		NO	SI		Climaco Villadiego
6	DARIO JOSE	SANCHEZ QUITIAN												
7	DARIO MANUEL	VILLADIEGO BRAVO	78025401	3148530123			NO		NO		NO	SI		Dario Villadiego
8	DOMINGA	VILLADIEGO OSORIO												
9	ELIZABETH	BERRICAL PEREZ												
10	ELVER ELIAS	VILLALBA VILLADIEGO	1003024334	3148530123			NO		NO		NO	SI		Elver Villalba
11	ELVER TOBIAS	VILLALBA COSOLLO	78028555	3148530123			NO		NO		NO	SI	SI	Elver Villalba
12	FRANCISCO ANTONIO	MORALES GENES												
13	GABRIEL JOSE	MUÑOZ BANDA												
14	JESUS ALISANDRO	MARTINEZ MARTINEZ												
15	JORGE ENRIQUE	VILLADIEGO SANCHEZ		319642245			NO		NO		NO	SI		Jorge Villadiego
16	JUAN MANUEL	VILLADIEGO SANCHEZ	1003189841	316987258			NO		NO		NO	SI	SI	Juan Villadiego
17	JULIETH PAOLA	MESTRA CARMONA		3105406106			NO		NO		NO	SI		Julieth Mestra
18	KATIA KARINA	MONTES VEGA		3126842806			NO		NO		NO	SI		Katia M
19	MARIO MIGUEL	COSOLLO BRAVO												
20	MARTHA MILAGRO	GALVIS CONTRERAS					NO		NO		NO	SI		Martha Galvis
21	MIGUEL ANGEL	MESTRA CARMONA												
22	NEIVA	REYES OJEDA	1003195808	322547774			NO		NO		NO	SI		Neiva Reyes
23	NICOLAS BRUNAL	VILLADIEGO	1004066543	315479494			NO		NO		NO	SI		Nicolas Brunel
24	OMAIRA CECILIA	VILLADIEGO PADILLA	35115941	3116435857			NO		NO		NO	SI		Omaira Villadiego
25	ORLANDO JOSE	COSOLLO MONTES												
26	PATRICIA MARIA	SANCHEZ PEREZ	35114664	3207120724			NO		NO		NO	SI		Patricia Sanchez
27	YEIMY MARIA	VILLALBA VILLADIEGO	1143430112	3205776003			NO		NO		NO	SI		Yeimy Villalba
28	YENIS DEL CARMEN	VILLADIEGO OSPINO	50967210	3205776003			NO		NO		NO	SI		Yenis Villadiego
29	YULIETH MARGARITA	SANCHEZ PLAZA	1004911306	3122371246			NO		NO		NO	SI		Yulieth Sanchez
30														

Olivia Gais y
 Firma del responsable



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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CERETE VEREDA MANGUELITO SECTOR LAS CRUCES - 20 de octubre 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: LEVANTAR AVIS SECON GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2149691

AMBIENTE:		PROGRAMA DE FORMACIÓN-EMPREENDEDOR EN PRODUCCIÓN				FECHA Y FIRMA						
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANA DEL PILAR	SANCHEZ PEREZ										
2	ANDRES DAVID	CARVAJAL ALANDETE	7065007968		3145515164		Andres C					
3	CARLOS AUGUSTO	NOVOA PERALTA										
4	CARIVEL LUZ	MONTALVO VELLOJIN										
5	CLIMACO	VILLADIEGO VILLADIEGO	79018178		3135808880		Climaco					
6	DAIRO JOSE	SANCHEZ QUITIAN										
7	DARIO MANUEL	VILLADIEGO BRAVO	79075401		314530123		Dario V.					
8	DOMINGA	VILLADIEGO OSORIO										
9	ELIZABETH	BERROCAL PEREZ										
10	ELVER ELIAS	VILLALBA VILLADIEGO										
11	ELVER TOBIAS	VILLALBA COGOLLO	76079555		3148530123		Elver Villalba					
12	FRANCISCO ANTONIO	MORALES GENES										
13	GABRIEL JOSE	MUÑOZ BANDA										
14	JESUS ALISANDRO	MARTINEZ MARTINEZ										
15	JORGE ENRIQUE	VILLADIEGO SANCHEZ										
16	JUAN MANUEL	VILLADIEGO SANCHEZ	1003199947				Juan Villadiego					
17	JULIETH PAOLA	MESTRA CASRMONA	7603719995				Julieth Paola					
18	KATIA KARINA	MONTES VEGA										
19	MARIO MIGUEL	COGOLLO BRAVO										
20	MARTHA MILAGRO	GALVIS CONTRERAS										
21	MIGUEL ANGEL	MESTRA CARMONA	7043808300				Miguel Angel					
22	NEIVA ANTONIA	REYES OJEDA										
23	NICOLAS GILDARDO	BRUNAL VILLADIEGO	1064936543				Nicolas B.					
24	OMAIRA CECILIA	VILLADIEGO PADILLA	95115961				Omar V.					
25	ORLANDO JOSE	COGOLLO MONTES	90987240									
26	PATRICIA MARIA	SANCHEZ PEREZ	55114664				Patricia M.					
27	YEIMY MARIA	VILLALBA VILLADIEGO	7193430112		3105776003		Yeimy Maria					
28	YENIS DEL CARMEN	VILLADIEGO OSPINO	50967240		3205776003		Yenis V.					
29	YULIETH MARGARITA	SANCHEZ PLAZA	1064977352				Yulietta S.					
30												

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE
Nombre el instructor

Gloria Leonor Osorio Negrete
Firma del instructor

CLIMACO VILLADIEGO VILLADIEGO
Nombre representante grupo

Climaco Villadiego Villadiego
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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

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

FECHA: 21 OCTUBRE 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETTE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2074998

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑOR SIXTO ALMANZA

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente 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		Si aprendi se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ABEL ANDRES	HUMANES RIVERO	1067926928	3007594702										Abel Barba
2	ABEL ANTONIO	BANDA BANDA	1063075791											Amorante Banda
3	ABEL FRANCISCO	MUÑOZ LOPEZ	11085404	8135953163										
4	AMARANTO JOSE	BANDA ROJAS	11085277											
5	ANGEMIRO	PINTA SIBAJA	1067930844											
6	CAMELO JOSE	MUÑOZ MEDRANO	2792192											
7	CARLOS ARTURO	BANDA ALMANZA	11085597	8136100847										Carlos Banda
8	CARLOS JESUS	ALMANZA MUÑOZ	1003525580											Carlos Banda
9	CONSUELO MARIA	ESPIITA QUIROZ	1133749133	312829685										Consuelo Espita
10	CRISTINA ISABEL	GONZALEZ BANDA	25884526											Sabid Hues
11	GABRIEL JOSE	MUÑOZ LOPEZ	2792171	3217666870										Clayds Montoya
12	GLADYS MARGARITA	MONTERRIOSA HUMANEZ	25884524	3150555107										
13	HUMBERTO LUIS	HUMANES MUÑOZ	11078351											
14	JOSE FRANCISCO	PINTO HOYOS	11085282											
15	JOSE LUI	MENCO PUELLO	78690973											
16	LUIS MANUEL	MONTERRIOSA MUÑOZ	11078437											
17	LUIS RAMON	GUERRERO ANGEL	1010088802											
18	MANUEL SEGUNDO	MUÑOZ LOPEZ	11085430	3125544172										Huifys
19	MARIO ALBERTO	MUÑOZ BANDA	1061079819	3126835370	mamba@ra.dtu.co	X		X		X		X		Manuel B
20	MARIO	MUÑOZ GUERRERO	50876275											
21	MARY LIZ	ALMANZA GONZALEZ	25889348											
22	NORMA ROSA	RIVERO PINTO	25894717	3210600237										Norma Rosa
23	OLGA ESTELA	MUÑOZ BUENO	25887954											
24	KEIDY IDHANA	PINTO MUÑOZ	1009060154											
25	SANDRA ELINA	PERALTA FERRA	25804896	3128889536										Sandra Peralta
26	SANDRA JUDITH	ALMANZA PERALTA	1063080937	3128889536	s.a.n@hotmail.com									Sandra Almanza
27	SILVIO MANUEL	MUÑOZ LOPEZ	11085135	3113404961										Silvio Almanza
28	SIXTO LUIS	ALMANZA PERALTA	107225381	3116585147										Sixto Almanza
29	TIBERIO MANUEL	BANDA ROQUEME	1061076792											

Firma del responsable

Gloria Leonor Osorio Negrette

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CERETE, VEREDA TRES MARIA

FECHA: 22 DE OCTUBRE DEL 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

Glenn Osorio Negrete

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Limpieza y desinfectar equipos e instalaciones

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2074279

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑORA LUZ BEY CANTERO

HORARIO: DE 10 AM A 10 PM

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/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		Si aprendió a presentar con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADELAIDA DEL CARMEN	CANTERO MONTES	50849801				X		X		X	X	X	<i>Adelaida Cantero</i>
2	ALDAIR MAGUEL	CANTERO BEHAINE	1003720301				X		X		X	X	X	<i>Aldair Cantero</i>
3	ALIRIS DEL CARMEN	CORREA CONTRERAS	50955602						X					
4	ANGELLY YAZMIN	CONTRERAS COGOLLO	1003194141											
5	ARLDES ARNEY	AGUILAR JURADO	1010106096				X		X		X	X	X	<i>Arlde Arney</i>
6	CARMEN CECILIA	CONTRERAS MONTES	35117871								X	X	X	<i>Carmen Cantero</i>
7	ELIAS MANUEL	CONTRERAS FURNIEL	2815427				X		X		X	X	X	<i>Elias Cantero</i>
8	ELIAS MANUEL	CONTRERAS MONTES	78028655				X		X		X	X	X	<i>Elias Cantero</i>
9	ERNA LUZ	AYALA CONTRERAS	50966360								X	X	X	<i>Erna Cantero</i>
10	GLESNY LUZ	PADILLA CANTERO	1003191814											
11	IMENA MARCELA	CONTRERAS ROMERO	1003132093				X		X		X	X	X	<i>Imena Cantero</i>
12	JAIRO LUIS	CAUSIL POLO	1003450539				X		X		X	X	X	<i>Jairo Cantero</i>
13	JOSE DOLORES	ORTIZ PEREZ	2789374				X		X		X	X	X	<i>Jose Cantero</i>
14	KELY YOHANA	CONTRERAS BUELVAS	1064980563											
15	LINA MARIA	MONTES GONZALEZ	1073818586											
16	LINA PAOLA	GARCIA CORREA	1064988683											
17	LUZ BEY	CANTERO BEHAINE	1003719257				X		X		X	X	X	<i>Luz Bey C. Cantero</i>
18	MARIA ALEXANDRA	CORREA CONTRERAS	1003718430				X		X		X	X	X	<i>Maria Alexandra Cantero</i>
19	MARIA DEL ROSARIO	PAEZ JIMENEZ	41776380				X		X		X	X	X	<i>Maria del Rosario Cantero</i>
20	MARIA JOSE	CONTRERAS CANTERO	1003407917				X		X		X	X	X	<i>Maria Jose Cantero</i>
21	MARTHA CECILIA	LUNA MANGONES	35113102											
22	MILADIS DEL CARMEN	PACHECO BORJA	26175949				X		X		X	X	X	<i>Miladis Cantero</i>
23	MAYIBE DEL CARMEN	BEHAINE LUNA	30685255				X		X		X	X	X	<i>Mayibe Cantero</i>
24	OMARA DEL ROSARIO	HERRERA MONTES	50966267				X		X		X	X	X	<i>Omara Cantero</i>
25	SHIRLEY MARIA	MORENO LOPEZ	1068581338				X		X		X	X	X	<i>Shirley Cantero</i>
26	SILA DEL CARMEN	ROMERO GONZALEZ	50935295								X	X	X	<i>Sila Cantero</i>
27	YAMILÉ	CAUSIL POLO	1003450538								X	X	X	<i>Yamilé Cantero</i>
28	YANNY MARCELA	CAUSIL TEHERAN	1062958550				X		X		X	X	X	<i>Yanny Cantero</i>
29	ZUNILDA MARIA	ARAIBO BUELVAS	26163001											
30														

Glenn Osorio Negrete

Firma del responsable



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 01

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

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CERETE, VEREDA TRES MARIAS - 22 de octubre del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: LEVANTAR PUES SEGUNDA FORMADA Y NORMATIVA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR MEDIDORES DEL PLO DOMINIO EN LAS PUES DE PASTURA DE ARRABAL CON LOS LÍMITES DE ARRABAL

FICHA: 2074279

AMBIENTE: U PRODUCTIVA Y AULA DE CLASES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10 AM - 12 PM				HUBO								
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ADRIANA DEL CARMEN	CANTERO MONTES	50849801						Adriana Montes			
2	ALDAIR MIGUEL	CANTERO BEHAINE	1003720301						Aldair Beahine			
3	ALIRIS DEL CARMEN	CORREA CONTRERAS	50955602						Aliris Contreras			
4	ANGELLY YAZMIN	CONTRERAS COGOLLO	1003194141						Angelly Cogollo			
5	ARLIDES ARNEY	AGUILAR JURADO	1010106056						Arlides Aguilar			
6	CARMEN CECILIA	CONTRERAS MONTES	35117871						Carmen Montes			
7	ELIAS MANUEL	CONTRERAS FURNIEL	2819427						Elias Furniel			
8	ELIAS MANUEL	CONTRERAS MONTES	78028655						Elias Montes			
9	ERNA LUZ	AYALA CONTRERAS	50966360						Erna Contreras			
10	GLESNY LUZ	PADILLA CANTERO	1003191814						Glesny Cantero			
11	JIMENA MARCELA	CONTRERAS ROMERO	1003192093						Jimena Romero			
12	JAIRO LUIS	CAUSIL POLO	1003450539						Jairo Polo			
13	JOSE DOLORES	ORTIZ PEREZ	2789174						Jose Ortiz			
14	KELY YOHANA	CONTRERAS BUELVAS	1064980563						Kely Buervas			
15	UBIS MARIA	MONTES GONZALEZ	1073818586						Ubis Gonzalez			
16	LINA PAOLA	GARCIA CORREA	1064986933						Lina Garcia			
17	LUZ BEY	CANTERO BEHAINE	1003719257						Luz Beahine			
18	MARIA ALEJANDRA	CORREA CONTRERAS	1003718430						Maria Contreras			
19	MARIA DEL ROSARIO	PAEZ JIMENEZ	43776380						Maria Jimenez			
20	MARIA JOSE	CONTRERAS CANTERO	1003407917						Maria Cantero			
21	MARTHA CECILIA	LUNA MANGONES	35113102						Martha Mangones			
22	MILADIS DEL CARMEN	PACHECO BORJA	26175949						Miladis Borja			
23	NAYIBE DEL CARMEN	BEHAINE LUNA	30685255						Nayibe Beahine			
24	OMAIRA DEL ROSARIO	HERRERA MONTES	50966267						Omaira Montes			
25	SHIRLEY MARIA	MORELO LOPEZ	1068581338						Shirley Morelo			
26	SILA DEL CARMEN	ROMERO GONZALEZ	50935795						Sila Romero			
27	YAMILE	CAUSIL POLO	1003450538						Yamilé Polo			
28	YANNY MARCELA	CAUSIL TEHERAN	1062958550						Yanny Teheran			
29	ZUNILDA MARIA	ARALJO BUELVAS	26163001						Zunilda Buervas			
30												

Gloria Osorio Nogreth

Nombre el instructor

Luz Bay Cantero Beahine

Nombre representante grupo

Gloria Osorio Nogreth

Firma del instructor

Luz Bay Cantero Beahine

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CIENAGA DE ORO, VEREDA RICO 2

FECHA: 23-OCTUBRE-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

AJUSTAR PLANES DE AJUSTACIÓN

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2076764

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CO-STRUCCION AVICOLA, CASA DE LA SEÑORA SINDY ARROYO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente 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, color de cefalea, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máscara tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA PAULINA	YANEZ CONDE	1071351106											
2	ANGY PAOLA	MEJIA OSORIO	1003201918											
3	BRAYAN LUIS	GUERRA CASARRUBIA	1068664258											
4	CARMEN BENITA	YEPES DE HOYOS	50847770											
5	CESAR LUIS	SIMANCA CONTRERAS	1073811174											
6	DANIEL ENRIQUE	SIMANCA PANTOJA	78037727											
7	EDUARDO GERMAN	FUENTES PEREZ	78037433											
8	EDUARDO RAMON	SUAREZ ROQUEME	1548713											
9	ELSY ELENA	SUAREZ SIMANCA	1064992732											
10	ISABEL CRISTINA	CORREA DE LA HOZ	1010091100											
11	IVAN ELIAS	SOTO SUAREZ	1065004856											
12	IVAN ESTEBAN	SOTO SUAREZ	1068673658											
13	JANER DAVID	SUAREZ SIMANCA	78038032											
14	JANISER SANDRIL	GARCIA MARTINEZ	1045527579											
15	KATIA INES	CASARRUBIA GUZMAN	25875733											
16	LINDA LUCIA	MARTINEZ SALGADO	1007734218											
17	LUIS ALFREDO	MONTALVO GAMBIN	7378751											
18	LUX MARY	VARGAS SANTOS	25875032											
19	MARTA ROSA	CONTRERAS ALIAN	25878838											
20	MIGUEL ANTONIO	MARTINEZ GENES	27585421											
21	MIGUEL DANIEL	GUERRA PATERNINA	72227215											
22	NERDIDA DEL SOCORRO	TORREGLOSA ARICA	50952513											
23	OTTO MIGUEL	GUZMAN GONZALEZ	1068667621											
24	RAFAEL ANTONIO	MARTINEZ PEREZ	11153831											
25	SADY DEL CARMEN	SIMANCA CONTRERAS	1007584461											
26	SANDY LILETH	ARROYO SUAREZ	1068664466											
27	SEBASTIAN	MONTAÑA BALLESTEROS	1003194220											
28	VICTOR ENRIQUE	FUENTES PEREZ	78037411											
29	ZULY SEGRIETH	SUAREZ SANTO	1007431113											
30														

Alcira Osorio
 Firma del responsable



siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial SENA Empresa Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-003

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA												CIENAGA DE ORO, VEREDA RICO 2, 23 DE OCTUBRE DEL 2020											
CENTRO DE FORMACIÓN:												CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVEIR											
COMPETENCIA: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA.																							
RESULTADO DE APRENDIZAJE REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN SANITARIO EN LAS AVES DE POSTURA DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA												FICHA: 2076784											
UP: AVICOLA RICO 2												PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN											
HORARIO: 10 AM - 16 PM												FECHA Y FIRMA											
NOMBRE												PRODUCCIÓN DE HUEVOS											
APellidos												CORREO ELECTRÓNICO TELEFONO/FP											
1 ANA PAULINA												1071151106											
2 ANGY PAOLA												1003105918											
3 BAYAN LUIS												1068168258											
4 CARMEN BENITA												50147770											
5 CÉSAR LUIS												1073114174											
6 DANIEL ENRIQUE												78137767											
7 EDUARDO GERMAN												78137433											
8 EDUARDO RAMON												1548713											
9 ESY ELENA												1064190732											
10 ISABEL CRISTINA												1010131100											
11 IVAN ELIAS												1065104856											
12 IVAN ESTEBAN												1068170858											
13 JHONER DAVID												78138082											
14 JHONER ANDRÉS												1045127579											
15 KATIA INES												25175703											
16 LINDA LUCIA												1007134218											
17 LUIS ALFREDO												7178753											
18 LUZ MARLY												25175092											
19 MARTA ROSA												25178898											
20 MIGUEL ANTONIO												2158542											
21 MIGUEL DANIEL												72127245											
22 NERGIDA DEL SOCORRO												50152533											
23 OTTO MIGUEL												1068167621											
24 RAFAEL ANTONIO												1153891											
25 SADY DEL CARMEN												1007184461											
26 SANDY LIETH												1068161466											
27 SEBASTIAN												1003194220											
28 VICTOR ENRIQUE												78137431											
29 JULY SEGRITH												1007134113											

GLORIA OSORIO N												Gloria Osorio N											
Nombre del instructor												Firma del instructor											
SANDY ARROYO												Sandy Arroyo											
Nombre representante grupo												Firma del representante grupo											

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE OCTUBRE 2020

FICHA No. 2073556-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO-MATA DE PLATANO-CANALETE



FICHA No. 2149691-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- MANGUELITO-CERETE



FICHA No. 2074998-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO-GUAYACAN- CHIMA



ICHA No- 2074279- EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- TRES MARIA CERETE



FICHA No. 2076784-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- RICO 2 – CIENAGA DE ORO



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

Montería, Octubre 30 de 2020

PRESENTADO A:

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0442**FECHA DE INICIO:**

26/10/2020

FECHA DE FINALIZACION:

30/10/2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Montería - Canalete - Cerete - Chima - Cerete - Ciénaga de Oro - Montería**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**
CORDOBA - CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**OTRA : (ciudad)****SECTOR:** Montería - Canalete - Cerete - Chima - Cerete - Ciénaga de Oro - Montería**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el área pecuaria del programa Sena Emprende Rural.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Atender las formaciones de aprendices en el área de los programas de formación Emprendedor en producción de huevo de acuerdo a los tiempos programados que para cada acción..

RESULTADOS:

Se desarrollaron las actividades propuestas mediante las herramientas metodológicas pertinentes empleando las técnicas didácticas activas, se cumplió con el objetivo programado y se llegaron a unas conclusiones y reflexiones finales por parte de aprendices e instructor SENA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**Lista de asistencia y Fotos****COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	Los aprendices	30/10/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	Instructor SENA	9/12/2020

CONCLUSIONES:**SE CUMPLERON CON LOS OBJETIVOS PROPUESTO****DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

No: **0442****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 **GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE** c.c No. **26.173.513** de **SAN PELAYO**
Contrato No. **1339329** de **10 DE FEBRERO DE 2020**
Valor Honorarios mensual **3.317.600** Valor 100% **3.317.600**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **26/10/2020** Llegada estimada **30/10/2020** días **5**
Destino ciudad **Varios municipios** **C**
Manutención Diaria **90.219**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **CANALETE(DIA26C), CERETE(DIA 27C), CHIMA(DIA 28 C), CERETE(DIA 29C), CIENAGA DE ORO 30C),**

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

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	168.600
Otros gastos	

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **171020**

Valor neto a reconocer

619.695FECHA: **25/10/2020** FIRMA: *Diana Chavez***SON: SEISCIENTOS DIECY NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**CUENTA No. **68154771933** TIPO: **AHORRO** BANCO: **BANCOLOMBIA**AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SIEN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.RECIBI DE
CONFORMECOMISIONADO:
C.C.*Gloria Osorio*
26.173.513 de **SAN PELAYO**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*
JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Académico*Jose Nicolas Barrios Sierra*
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	451.095		
Gtos transporte por comision	168.600		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	619.695		

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*
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 Montería			Destino Conalite		
DIA 26	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 4000	
NOMBRE: Gloria Osorio			967734		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Languila NIT.106794333-5 Cde.1106937012 Juan Olguin



COOPERATIVA TUCURÁ NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16 A Montería - Córdoba 	TARIFA
	\$ 11.000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Conalite			DESTINO: Montería		
DIA 26	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 397	
NOMBRE: Celonia Osorio			768252		
FIRMA DEL DESPACHADOR: fu					

Impresora JRI Calle 53 No. 6-46 Montería



COOPERATIVA TUCURÁ NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16 A Montería - Córdoba 	TARIFA
	\$ 3.300

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Cerete		
DIA 27	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
NOMBRE: Gloria Osorio			768259		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

Impresora JRI Calle 53 No. 6-46 Montería

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA
	\$ 3.300

TIQUETE

Origen Cerete			Destino Montería		
DIA 27	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 8000	
NOMBRE: Gloria Osorio			967735		
FIRMA DEL DESPACHADOR: Ante P.					

JO Languila NIT.106794333-5 Cde.1106937012 Juan Olguin

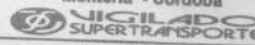
 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA
	\$ 18.000

TIQUETE

Origen Montería			Destino Chirima		
DIA 28	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 5000	
NOMBRE: Gloria Osorio			967744		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Languila NIT.106794333-5 Cde.1106937012 Juan Olguin



COOPERATIVA TUCURÁ NIT. 891.000.746-9 Terminal de Transporte Local 16 A Montería - Córdoba 	TARIFA
	\$ 18.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Chirima			DESTINO: Montería		
DIA 28	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 0490	
NOMBRE: Gloria Osorio			780825		
FIRMA DEL DESPACHADOR: Jose Qui					

Impresora JRI Calle 53 No. 6-46 Montería

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: Cerete

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	2020		5500

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DEL DESPACHADOR: 218755

JO Lluigada NIT.106774333-5 CA.3106037012 Juan Chag



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA

\$ 3.300

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Cerete DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	2020		7000

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DESPACHADOR: 768258



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA

\$ 8.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería DESTINO: Pienango de Oro

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
30	10	2020		

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DESPACHADOR: 768253



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA

\$ 8.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Pienango de Oro DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
30	10	2020		

NOMBRE: Gloria Osorio

FIRMA DESPACHADOR: 780826



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA - CANALETE - CERETE - CHIMA - CERETE - CIENAGA
DE ORO - MONTERIA DEL 26 AL 30 OCTUBRE 2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.173.513

Código Regional	23
Código Centro:	911510
Fecha de elaboración:	30/10/2020

En desarrollo de la comisión No. durante los días 26, 27, 28, 29 y 30 del mes 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 - VEREDA MATA DE PLATANO - CANALETE	MOTO	8.000
27/10/2020	CERETE - VEREDA MANGUELITO - CERETE	MOTO	8000
28/10/2020	CHIMA - VEREDA GUAYACAN - CHIMA	MOTO	18000
29/10/2020	CERETE - TRES MARIA - CERETE	MOTO	30000
30/10/2020	CIENAGA DE ORO - VEREDA RICO 2 - CIENAGA DE ORO	MOTO	18000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 82.000,00

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:	GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE	Nombre completo:	JIMMY TORRES BUSTILLO
Cargo:	INSTRUCTOR SER	Cargo:	COORDINADOR ACADEMICO
Firma:		Firma:	
		Nombre completo:	JOSE NICOLAS BARRIOS S
		Cargo:	SUBDIRECTOR CAFE
		Firma:	



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

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA										CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO - octubre 26 de 2020			
CENTRO DE FORMACIÓN:										CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR			
COMPETENCIA:										Levantar Aves Segun Guia tecnica y normativo			
RESULTADO DE APRENDIZAJE:										Aplicar Programa de Plasmación a los Aves Pombonas el Creador en la Etapa Productiva			
UP: MATA DE PLATANO										PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN			
FECHA Y FIRMA													
HORARIO: 10 AM - 15 AM													
NOMBRE													
APELLIDOS													
CG/CI													
CORREO ELECTRONICO													
TELÉFONO/IP													
LUNES													
MARTES													
MIÉRCOLES													
JUEVES													
VIERNES													
SABADO													
DOMINGO													
1	ADRIANA LUCIA	FURNIELES CORREA	1068589599										
2	ANA FELICIA	GALEANO NEGRETE	25767701										
3	ANA FLORENCIA	NISPERUZA NEGRETE	25767474										
4	ANGELA FLORA	GALEANO NEGRETE	25767068										
5	ANGIE PAOLA	NISPERUZA NEGRETE	1068578921										
6	ARCADIO MANUEL	BERRIO FURNIELES	6887987										
7	BRUNILDA ROSA	PASTRANA LARA	25768894										
8	CAMILO ANDRES	RAMOS BERRIO	1068578053										
9	CELSO GABRIEL	ORTIZ ACOSTA	10995725										
10	CRISTIAN JOSE	AVILA LOZANO	1068589113										
11	DAIRA DEL ROSARIO	PEREZ SALGADO	25768627										
12	DIANA PATRICIA	PEREZ SALGADO	25768828										
13	ISABELA	HOYOS PASTRANA	1068577611										
14	JAZMIN ESTHER	BERRIO PITALUA	35011405										
15	JOANDER MIGUEL	LARA ESPITA	10999685										
16	JUAN DAVÍD	REDONDO ORTIZ	1068578209										
17	JUDITH DEL CARMEN	PASTRANA LARA	25767943										
18	JULIANA	GARCIA FLOREZ	1068577910										
19	KENDYS	AVILES PEREZ	1068588708										
20	KENIA	MARTINEZ PEREZ	1192731714										
21	LUCIA MARGARITA	CANO DIAZ	1133759229										
22	LIZ MERY	NISPERUZA SALGADO	35010979										
23	MARIA JOSE	AVILA PASTRANA	1003450319										
24	MARLENES ISABEL	PITALUA NEGRETE	26768852										
25	NILFIDO ANTONIO	NISPERUZA NEGRETE	10996921										
26	OVIDIO JOSE	MARTINEZ GALEANO	10998629										
27	TERESA DE JESUS	SALGADO GONZALEZ	25766832										
28	YADIRA PATRICIA	BERRIO NISPERUZA	1068581464										
29	VARLEDIS	FLOREZ NISPERUZA	1068582647										

Nombre el instructor: GLORIA OSORIO N

Firma del instructor: Gloria Osorio N

Nombre representante grupo: Ovidio Martinez Galbano

Firma del representante grupo: Ovidio Martinez G.

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO

FECHA: OCTUBRE -26 del 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Ajustar Plan de Alimentación a las Gallinas Ponedoras

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2073556

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, GRANJA AGROPECUARIA MATA DE PLATANO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

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	ADRIANA LUCIA	FURNELES CORREA	1068589599											
2	ANA FELICIA	GALEANO NEGRETE	25767701											
3	ANA FLORENCIA	NISPERUZA NEGRETE	25767474											
4	ANGELA FLORA	GALEANO NEGRETE	25767068											
5	ANGIE PAOLA	NISPERUZA NEGRETE	1068578921											
6	ARCADIO MANUEL	BERRIO FURNELES	6887987				✓		✗		✗	✓		arcadio
7	BRUNDA ROSA	PASTRANA LARA	25768894											
8	CAMILO ANDRES	NAMÓS BERRIO	1068578053											
9	CELIO GABRIEL	ORTIZ ACOSTA	10995725				✗		✗		✗	✗		Celso Ortiz
10	CRISTIAN JOSE	AVILA LOZANO	1068589113											
11	DAIRA DEL ROSARIO	PEREZ SALGADO	25768627											
12	DIANA PATRICIA	PEREZ SALGADO	25768828				✗		✗		✗	✗		Diana Perez
13	ISABELA	HOYOS PASTRANA	1068577611											
14	JAZMIN ESTHER	BERRIO PITALLA	35011405											
15	JOANDER MIGUEL	LARA ESPITIA	10999685											
16	JUAN DAVID	REDONDO ORTIZ	1068578209											
17	JUDITH DEL CARMEN	PASTRANA LARA	25767943											
18	JULIANA	GARCIA FLOREZ	1068577910											
19	KENDY	AVILES PEREZ	1068588708				✗		✗		✗	✗		Kendy Ay
20	KENIA	MARTINEZ PEREZ	1192733714				✗		✗		✗	✗		Kenia Ay
21	LUCIA MARGARITA	CANO DIAZ	1133759229				✗		✗		✗	✗		Lucia Cano
22	LUZ MERY	NISPERUZA SALGADO	35010979				✗		✗		✗	✗		Luz Mery
23	MARIA JOS	AVILA PASTRANA	1063450319											
24	MARILISS ISABEL	PITALLA NEGRETE	28766852											
25	NICOLAS ANTONIO	NISPERUZA NEGRETE	10996921											
26	OSIVIO JOSE	MARTINEZ GALEANO	10998629				✗		✗		✗	✗		Osivio Jose
27	TERESA DE JESUS	SALGADO GONZALEZ	25768832				✗		✗		✗	✗		Teresa S
28	YADIRA PATRICIA	BERRIO NISPERUZA	1068581464											
29	YARLEDIS	FLOREZ NISPERUZA	1068582647											Yarledis Flores
30														

Gloria Leonor Osorio Negrete
 Firma del responsable



siqa

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CERETE VEREDA MANGUELITO SECTOR LAS CRUCES - octubre 27 de 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: LEVANTAR AVES SEGUN BIODIVERSIDAD Y Normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar Programa de Alimentación a las Aves Ponedoras de Acuerdo con Planificación

FICHA: 2149691

AMBIENTE:		PROGRAMA DE FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE				FECHA Y FIRMA						
HORA:		HUEVO										
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANA DEL PILAR	SANCHEZ PEREZ	CC - 50851323				Ana Sanchez					
2	ANDRES DAVID	CARVAJAL ALANDETE	CC - 1065007968									
3	CARLOS AUGUSTO	NOVOA PERALTA	CC - 78031618									
4	CLARIVEL LUZ	MONTALVO VELLOJIN	CC - 50966545									
5	CLIMACO	VILLADIEGO VILLADIEGO	CC - 78018128									
6	DAIRO JOSE	SANCHEZ QUITIAN	CC - 1064982826									
7	DARIO MANUEL	VILLADIEGO BRAVO	CC - 78025401				Dario Villadiego					
8	DOMINGA	VILLADIEGO OSORIO	CC - 50846472									
9	ELIZABETH	BERROCAL PEREZ	CC - 1003713383									
10	ELVER ELIAS	VILLALBA VILLADIEGO	CC - 1003028334				Elver Villadiego					
11	ELVER TOBIAS	VILLALBA COGOLLO	CC - 78028555									
12	FRANCISCO ANTONIO	MORALES GENES	CC - 1003190150									
13	GABRIEL JOSE	MUÑOZ BANDA	CC - 11077214									
14	JESUS ALISANDRO	MARTINEZ MARTINEZ	CC - 78031084									
15	JORGE ENRIQUE	VILLADIEGO SANCHEZ	TI - 1064978740				Serge Villadiego					
16	JUAN MANUEL	VILLADIEGO SANCHEZ	CC - 1003189847				Juan Villadiego					
17	JULIETH PAOLA	MESTRA CASRMONA	CC - 1003719995				Julieth					
18	KATIA KARINA	MONTES VEGA	CC - 25879114									
19	MARIO MIGUEL	COGOLLO BRAVO	CC - 78024118									
20	MARTHA MILAGRO	GALVIS CONTRERAS	CC - 26162857									
21	MIGUEL ANGEL	MESTRA CARMONA	TI - 1073808342				Miguel Mestra					
22	NEIVA ANTONIA	REYES OIEDA	CC - 1003193107				Neiva Reyes					
23	NICOLAS GILDARDO	BRUNAL VILLADIEGO	TI - 1064976543				Nicola Villadiego					
24	OMAIRA CECILIA	VILLADIEGO PADILLA	CC - 35115981				Omaira Villadiego					
25	ORLANDO JOSE	COGOLLO MONTES	CC - 1064978063									
26	PATRICIA MARIA	SANCHEZ PEREZ	CC - 35114664				Patricia Sanchez					
27	YEIMY MARIA	VILLALBA VILLADIEGO	CC - 1199430112				Yeimy Villadiego					
28	YENIS DEL CARMEN	VILLADIEGO OSPINO	CC - 50967210				Yenis Villadiego					
29	YULIETH MARGARITA	SANCHEZ PLAZA	CC - 1064977352				Yulieth Sanchez					
30												

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

Nombre del instructor

Firma del instructor

CLIMACO VILLADIEGO VILLADIEGO

Nombre representante grupo

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CERETE, VEREDA MANGUELITO

FECHA: OCTUBRE 27 DEL 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETTE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

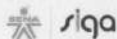
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2149891

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑOR CLIMACO VILLADIEGO VILLADIEGO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/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 al 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	ANA DEL PILAR	SANCHEZ PEREZ												
2	ANDRES DAVID	CARVAJAL ALANDETE	1065007969	3148615164			X		X			X	X	Andres Carvajal
3	CARLOS AUGUSTO	NOVOA PERALTA												
4	CLARIVEL LUZ	MONTALVO VELLORIN												
5	CLIMACO	VILLADIEGO VILLADIEGO												
6	DAIRO JOSE	SANCHEZ QUITAN												
7	DARIO MANUEL	VILLADIEGO BRAVO	78025401	3148530123			X		X			X	X	Dario Villadiego
8	DOMINGA	VILLADIEGO OSORIO												
9	ELIZABETH	BERRIOCAL PEREZ												
10	ELVER ELIAS	VILLALBA VILLADIEGO												
11	ELVER TOBIAS	VILLALBA COGOLLO	78028555	3148530123			X		X			X	X	Elver Villalba
12	FRANCISCO ANTONIO	MORALES GENES												
13	GABRIEL JOSE	MUÑOZ BANDA												
14	JESUS ALISANDRO	MARTINEZ MARTINEZ												
15	JORGE ENRIQUE	VILLADIEGO SANCHEZ												
16	JUAN MANUEL	VILLADIEGO SANCHEZ	1003189847				X		X			X	X	Juan Villadiego
17	JULIETH PAOLA	MESTRA CARMONA												Mestra Carmona
18	KATIA KARINA	MONTES VEGA												
19	MARIO MIGUEL	COGOLLO BRAVO												
20	MARTHA MILAGRO	GALVIS CONTRERAS												
21	MIGUEL ANGEL	MESTRA CARMONA												
22	NEIVA	REYES QUESADA	1003189847											
23	NICOLAS BRUNAL	VILLADIEGO	1064976593											Nicolas Brunal
24	OMAIRA CECILIA	VILLADIEGO PADILLA	35115981											Omaira Villadiego
25	ORLANDO JOSE	COGOLLO MONTES												
26	PATRICIA MARIA	SANCHEZ PEREZ	35119664											
27	VEIMY MARIA	VILLALBA VILLADIEGO	1193430112	3205776003			X		X			X	X	Veimy Villadiego
28	YENIS DEL CARMEN	VILLADIEGO OSPINO	50967210	3205776003			X		X			X	X	Yenis Villadiego
29	YULIETH MARGARITA	SANCHEZ PLAZA	1064977357											Yuliet Sanchez
30														

Gloria Leonor Osorio Negrette
 Firma del responsable



siqa

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

CHIMA, VEREDA GUAYACAN - 2 de octubre del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Identificar las Escala para técnica y motivación

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Contribuir a la aplicación de las prácticas higiénicas y Normas de Protección

FICHA:

2074998

AMBIENTE: U PRODUCTIVA Y AULA DE CLASES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE

FECHA Y FIRMA

HORARIO	NOMBRE	APELLIDOS	HUEVO	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ABEL ANDRÉS	HUMANES RIVERO		1067926928									
2	ABEL ANTONIO	BANDA BANDA		1063075791		3025943206			Abel Banda B.				
3	ABEL FRANCISCO	MUÑOZ LOPEZ		11085404									
4	AMARANTO JOSE	BANDA ROJAS		11085277		3155953163			Amaranto Banda				
5	ARCEMIRO	PINTA SIBAJA		1067930844									
6	CAMILLO JOSE	MUÑOZ MEDRANO		2792192									
7	CARLOS ARTURO	BANDA ALMANZA		11085597		3136100847			Carlos Banda A.				
8	CARLOS JESUS	ALMANZA MUÑOZ		1003525580									
9	CONSUELO MARIA	ESPITIA QUIROZ		1133749133		3128529626			Consuelo Espitia				
10	CRISTINA ISABEL	GONZALEZ BANDA		25894526									
11	GABRIEL JOSE	MUÑOZ LOPEZ		2792171		3217663870			Gabriel Muñoz L				
12	GLADYS MARGARITA	MONTERROSA HUMANEZ		25894524		3115083207			Glady S Monterro				
13	HUMBERTO LUIS	HUMANES MUÑOZ		11078351									
14	JOSE FRANCISCO	PINTO HOYOS		11085282									
15	JOSE LUI	MENCO PUELLO		78690973									
16	LUIS MANUEL	MONTERROZA MUÑOZ		11078437									
17	LUIS RAMON	GUERRERO ARGEL		1010088802									
18	MANUEL SEGUNDO	MUÑOZ LOPEZ		11085450		3155542717			Manuel Muñoz L				
19	MARIO ALBERTO	MUÑOZ BANDA		1063075819	mamba@ca.ala.co	3126853730			Mario y familia B				
20	MARISOL	MUÑOZ GUERRERO		59876275									
21	MARY LUZ	ALMANZA GONZALEZ		25889348									
22	NORMA ROSA	RIVERO PINTO		25894717		3216640231			Norma Rivero				
23	OLGA ESTELLA	MUÑOZ BUENO		25887954									
24	KEIDY JOHANA	PINTO MUÑOZ		1003060154									
25	SANDRA ELENA	PERALTA FERIA		25804896		3128287536			Sandra Peralta				
26	SANDRA JUDITH	ALMANZA PERALTA		1063080937	S.a.n.11@hobu.com	3128287536			Sandra Peralta				
27	SELPSO MANUEL	MUÑOZ LOPEZ		11085135		3113462961			Seliso Muñoz L				
28	SIXTO LUIS	ALMANZA PERALTA		1072255381		3116585147			Sixto Almanza				
29	TIBERIO MANUEL	BANDA ROQUEME		1063076752									
30													

GLORIA OSORIO NEGRETE

Nombre el instructor

Firma del instructor

SIXTO LUIS ALMANZA PERALTA

Nombre representante grupo

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

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

FECHA: 09 de octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Reparación de la estructura y desinfección de instalaciones Avícolas

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2074996

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑOR SIXTO ALMANZA

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		Si aprendió se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ABEL ANDRÉS	HUMANES RIVERO	1067928928											Abel Bando
2	ABEL ANTONIO	BANDA BANDA	1063075791											Antonio B.
3	ABEL FRANCISCO	MUÑOZ LOPEZ	11085404											
4	AMARANTO JOSÉ	BANDA ROJAS	11085277											
5	ARGEMIRO	PINTA SIBAJA	1067930844											
6	CAMILO JOSÉ	MUÑOZ MEDRANO	27921192											Camilo Banda
7	CARLOS ARTURO	BANDA ALMANZA	11085587											
8	CARLOS JESUS	ALMANZA MUÑOZ	1003525580											
9	CONSUELO MARIA	ESPITIA QUIROZ	1133749133											Consuelo Espi
10	CRISTINA ISABEL	GONZALEZ BANDA	25894526											Gabriela Muñoz
11	GABRIEL JOSÉ	MUÑOZ LOPEZ	27921171											Gabriela Muñoz
12	GLADYS MARGARITA	MONTERROSA HUMANEZ	25894524											Glady's Monterro
13	HUMBERTO LUIS	HUMANES MUÑOZ	11079351											
14	JOSÉ FRANCISCO	PINTO HOYOS	11085282											
15	JOSÉ LUIS	MENCO PUELLO	78690973											
16	LUIS MANUEL	MONTERROSA MUÑOZ	11079437											
17	LUIS RAMÓN	GUERRERO ARGEL	1010088802											
18	MANUEL SEGUNDO	MUÑOZ LOPEZ	11085450											Manuel Muñoz
19	MARIO ALBERTO	MUÑOZ BANDA	1063075819											Mario Muñoz
20	MARISOL	MUÑOZ GUERRERO	50876275											
21	MARY LUZ	ALMANZA GONZALEZ	25889348											
22	NORMA ROSA	RIVERO PINO	25894717											Norma Rivero
23	OLGA ESTELA	MUÑOZ BUENO	25887954											
24	KEIDY JOHANA	PINTO MUÑOZ	1003060154											
25	SANDRA ELENA	PERALTA PERIA	25804896											
26	SANDRA JUDITH	ALMANZA PERALTA	1063080937											
27	SELPO MANUEL	MUÑOZ LOPEZ	11085135											
28	SIXTO LUIS	ALMANZA PERALTA	1072255381											Sixto Almaz
29	TIBERIO MANUEL	BANDA ROQUEME	1063076752											

Gloria Osorio
 Firma del responsable



siqa

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

Versión: 01

Código: GEI-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/C VEREDA Y FECHA:

CERETE, VEREDA TRES MARIAS OCTUBRE - 29 DICI 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y D E BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: LEVANTAR AVES SEGUN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN SANITARIO EN LAS AVES DE POSTURA DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA

FICHA:

2074279

AMBIENTE: U PRODUCCIÓN Y AULA DE CLASES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE

FECHA Y FIRMA

N	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/PI	LINES	N ARTES	NIBERCOLIS	X	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ADELAIDA DEL CARMEN	CANTERO MONTES	50849803										
2	ALDAIR MIGUEL	CANTERO BEHANE	1003720301										
3	ALDIS DEL CARMEN	CC NTRERA	50955602										
4	ANGELY FAZMIN	CC NTRERA COGOLLO	1003194141										
5	ARIDES JUNEY	ACUILAR IL RADO	1010136056										
6	CARMEN CECILIA	CC NTRERA MONTES	35117871										
7	ELIAS MANUEL	CC NTRERA FURNIE	2819427										
8	ELIAS MANUEL	CC NTRERA MONTES	78028655										
9	ERNA LUZ	AYALA CONTRERAS	50956360										
10	GIESNY LUZ	PADILLA CANTERO	1003191814										
11	JIMENA MARCELA	CC NTRERA ROMERO	1003192093										
12	LAURO LUIS	CAUSIL POLO	1003420539										
13	OSE DOLORES	OFITZ PEREZ	2789174										
14	KELY YOHANA	CC NTRERA BUELVAZ	1064930563										
15	LIBIS MAJIA	MONTES GONZALEZ	1073818586										
16	LINA FACLA	GRACIA COBREA	1064936933										
17	LUZ BEY	CANTERO BEHANE	1003719257										
18	MARIA ALEJANDRA	CC NTRERA	1003718430										
19	MARIA DEL ROSARIO	PAEZ JIMENEZ	43776380										
20	MARIA JOSE	CC NTRERA CANTEHO	1003477917										
21	MARTHA CECILIA	LUNA MANONES	35113102										
22	MILADIS DEL CARMEN	PACHECO BORJA	26175949										
23	MAYIBE DEL CARMEN	BEHANE LLINA	30695255										
24	MAYIRA DEL ROSARIO	HERRERA MONTES	50956267										
25	MIRLEY MARIA	MORENO LEPEZ	1068511338										
26	MILA DEL CARMEN	ROMERO GONZALEZ	50935795										
27	MARILE	CAUSIL POLO	1003420538										
28	MARY MARCELA	CAUSIL TEHRAN	1062958550										
29	MUNDA MARIA	AFALJO BUELVAS	26133001										
30													

Gloria Osorio Negrete

Nombre el instructor

Luz Bey Cantero Beahines

Nombre representante grupo

Gloria Osorio Negrete

Firma el instructor

Luz Bey Cantero Beahines

Firma el representante grupo

GEI-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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CERETE, VEREDA TRES MARIA

FECHA: octubre 29 del 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2074279

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑORA LUZ BEY CANTERO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

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		Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADELAIDA DEL CARMEN	CANTERO MONTES	50849801											Adelaida
2	ALDAIR MIGUEL	CANTERO BEHAINE	1003720301											Aldaia C.
3	ALIRIS DEL CARMEN	CORREA CONTRERAS	50955602											Alirides Goulter
4	ANGELLY YAZMIN	CONTRERAS COCULLO	1003194142											Angelly Contreras
5	ARLIDES ARNEY	AGUILAR JURADO	1010106056											Arlandes Contreras
6	CARMEN CECILIA	CONTRERAS MONTES	35117871											Arlandes Contreras
7	ELIAS MANUEL	CONTRERAS FURNIEL	2819427											Arlandes Contreras
8	ELIAS MANUEL	CONTRERAS MONTES	78028655											Arlandes Contreras
9	ERNA LUZ	AYALA CONTRERAS	50966360											Arlandes Contreras
10	GLESNY LUZ	PADILLA CANTERO	1003191814											Arlandes Contreras
11	JIMENA MARCELA	CONTRERAS ROMERO	1003192093											Arlandes Contreras
12	JAIR LOUIS	CAUSIL POLO	1003450539											Arlandes Contreras
13	JOSE DOLORES	ORTIZ PEREZ	2789174											Arlandes Contreras
14	KELY YOHANA	CONTRERAS BUELVAS	1064980563											Arlandes Contreras
15	LIBRIS MARIA	MONTES GONZALEZ	1073818586											Arlandes Contreras
16	LINA PAOLA	GARCIA CORREA	1064986933											Arlandes Contreras
17	LUZ BEY	CANTERO BEHAINE	1003719257											Arlandes Contreras
18	MARIA ALEJANDRA	CORREA CONTRERAS	1003718430											Arlandes Contreras
19	MARIA DEL ROSARIO	PAEZ JIMENEZ	43776380											Arlandes Contreras
20	MARIA JOSE	CONTRERAS CANTERO	1003407917											Arlandes Contreras
21	MARTHA CECILIA	LUNA MANGONES	35113102											Arlandes Contreras
22	MILADIS DEL CARMEN	PACHECO BORJA	26175949											Arlandes Contreras
23	NAYIBE DEL CARMEN	BEHAINE LUNA	30685255											Arlandes Contreras
24	OMAIRA DEL ROSARIO	HERRERA MONTES	50966267											Arlandes Contreras
25	SHIRLEY MARIA	MORELO LOPEZ	1068581338											Arlandes Contreras
26	SILA DEL CARMEN	ROMERO GONZALEZ	50935795											Arlandes Contreras
27	YAMILÉ	CAUSIL POLO	1003450538											Arlandes Contreras
28	YANNY MARCELA	CAUSIL TEHERAN	1062958550											Arlandes Contreras
29	ZUNILDA MARIA	ARAUJO BUELVAS	26163001											Arlandes Contreras
30														

Arlandes Contreras
 Firma del responsable



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA

CENAGA DE ORO, VEREDA RICO 2 - octubre 30 del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Levantar Aves según Guía técnica y normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Conocer la aplicación de prácticas higiénicas y medidas de bioseguridad

FICHA:

2076784

UP: AVICOLA RICO 2

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10 AM - 16 PM		PRODUCCION DE HUEVOS										
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	ORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANA PAULINA	YANEZ CONDE	1071351106							ANA paulina		
2	ANGY PAOLA	MEJIA OSORIO	1003205918									
3	BRAYAN LUIS	GUERRA CASARRUBIA	1068668258									
4	CARMEN BENITA	YEPES DE HOYOS	50847770									
5	CESAR LUIS	SIMANCA CONTRERAS	1073814174		312402666					Cesar S.		
6	DANIEL ENRIQUE	SIMANCA PANTOJA	78037767									
7	EDUARD GERMAN	FUENTES PEREZ	78037433		318350562					EDUARD		
8	EDUARDO RAMON	SUAREZ ROQUEME	1548713		3134915063					EDUARDO		
9	ELSY ELENA	SUAREZ SIMANCA	1064990732		314572677					ELSY ELENA		
10	ISABEL CRISTINA	CORREA DE LA HOZ	1010031100		3113785030					ISABEL		
11	IVAN ELIAS	SOTO SUAREZ	1065004856		3202816340					Ivan Soto		
12	IVAN ESTEBAN	SOTO SUAREZ	1068670858	Vanessa to 200000	310492924					Vanessa to 200000		
13	JANER DAVID	SUAREZ SIMANCA	78038082		3113785072					Janer		
14	JANISER SANDRID	GARCIA MARTINEZ	1045527579									
15	KATIA INES	CASARRUBIA GUZMAN	25875703									
16	LINDA LUCIA	MATINEZ SALGADO	1007734218									
17	LUIS ALFREDO	MONTALVO GAMBIN	7378753		3126983986					Luis		
18	LUZ MARY	VARGAS SANTOS	25875092							Luz Mary		
19	MARTA ROSA	CONTRERAS ALEAN	25878898		312401666					Marta		
20	MIGUEL ANTONIO	MARTINEZ GENES	2758542									
21	MIGUEL DANIEL	GUERRA PATERNINA	72227245									
22	NERGIDA DEL SOCORRO	TORREGLOSA ARCIA	50952533							Nergida		
23	OTTO MIGUEL	GUZMAN GONZALEZ	1068667621									
24	RAFAEL ANTONIO	MARTINEZ PEREZ	11153891									
25	SADY DEL CARMEN	SIMANCA CONTRERAS	1007584461									
26	SANDY LILETH	ARROYO SUAREZ	1068661466	Sandy Arroyo	3234915063					Sandy A.		
27	SEBASTIAN	MONTOYA BALLESTEROS	1003194220									
28	VICTOR ENRIQUE	FUENTES PEREZ	78037431									
29	ZULLY SEGRITH	SUAREZ SANTO	1007434113		3122210442					Zully Santos		

GLORIA OSORIO N

Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

SANDY ARROYO SUAREZ

Firma del representante grupo

Sandy Arroyo

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CIENAGA DE ORO, VEREDA RICO 2

FECHA: 08/06/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Alistar Pilidibsa en granja porcina

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2076784

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DE LA SEÑORA SANDY ARROYO

HORARIO: DE 10 AM A 10 PM

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	ANA PAULINA	YANEZ CONDE	1071351106				X		X		X	X		ana paulina
2	ANGY PAOLA	MEJIA OSORIO	1003205918											
3	BRAYAN LUIS	GUERRA CASARRUBIA	1068668138											
4	CARMEN BENITA	YEPES DE HOYOS	50847770											
5	CESAR LUIS	SIMANCA CONTRERAS	1073814174	312402666		X		X			X	X		Cesar S.
6	DANIEL ENRIQUE	SIMANCA PANTOJA	78037767											
7	EDUARDO GERMAN	FUENTES PEREZ	78037433	3218350532		X		X			X	X		Eduardo
8	EDUARDO RAMON	SUAREZ RIQUEME	1548713	3234915063		X		X			X	X		Eduardo Ramirez
9	ELSY ELENA	SUAREZ SIMANCA	1064990732											
10	ISABEL CRISTINA	CORREA DE LA HOZ	1010091100	3113325032		X		X			X	X		Isabel
11	IVAN ELIAS	SOTO SUAREZ	1065004856	302816300	Tunichasotogmail	X		X			X	X		Ivan E. Soto
12	IVAN ESTEBAN	SOTO SUAREZ	1068670858	3104932424	Vanessoto@gmail	X		X			X	X		Vanessa Soto
13	JANER DAVID	SUAREZ SIMANCA	78038082	3113725232		X		X			X	X		Janer
14	JANISER SANDRIS	GARCIA MARTINEZ	1045527579											
15	KATIA INES	CASARRUBIA GUZMAN	25875703											
16	LINDA LUCIA	MARTINEZ SALGADO	1007734218	3126983986		X		X			X	X		Luz Montano
17	LUIS ALFREDO	MONTALVO GAMBIN	7378753	3126883986		X		X			X	X		Luz Mary
18	LUZ MARY	VARGAS SANTOS	25875092			X		X			X	X		Martha
19	MARTA ROSA	CONTRERAS ALEAN	25878898	3124026666		X		X			X	X		
20	MIGUEL ANTONIO	MARTINEZ GENES	2758542											
21	MIGUEL DANIEL	GUERRA PATERMINA	72227245											
22	NERGIDA DEL SOCORRO	TORREGLOSA ARCIA	50952533			X		X			X	X		Nargida T
23	OTTO MIGUEL	GUZMAN GONZALEZ	1068667621											
24	RAFAEL ANTONIO	MARTINEZ PEREZ	11153891											
25	SADY DEL CARMEN	SIMANCA CONTRERAS	1007584461											
26	SANDY LILETH	ARROYO SUAREZ	1068661466	3234915063	Sandyarroyo28@gmail	X		X			X	X		Sandy Arroyo
27	SEBASTIAN	MONTAÑA BALLESTEROS	1003194220											
28	VICTOR ENRIQUE	FUENTES PEREZ	78037431	312210442		X		X			X	X		Zully Suarez
29	ZULLY SEGURITH	SUAREZ SANTO	1007434113											
30														

Gloria Osorio N.

Firma del responsable

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE OCTUBRE 2020

FICHA No. 2073556-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO-MATA DE PLATANO-CANALETE



FICHA No. 2149691-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- MANGUELITO-CERETE



FICHA No. 2074998-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO-GUAYACAN- CHIMA



ICHA No- 2074279- EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- TRES MARIA CERETE



FICHA No. 2076784-EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- RICO 2 – CIENAGA DE ORO



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

Montería, Noviembre 06 de 2020

PRESENTADO A:

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0457**FECHA DE INICIO:**

03/11/2020

FECHA DE FINALIZACION:

06/11/2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Montería - Cerete - Canalete - San Antero - Canalete - Montería**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**
CORDOBA - CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**OTRA : (ciudad)****SECTOR:** Montería – Cerete - Canalete - San Antero - Canalete - Montería**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el área pecuaria del programa Sena Emprende Rural.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Atender las formaciones de aprendices en el área de los programas de formación Emprendedor en producción de huevo de acuerdo a los tiempos programados que para cada acción..

RESULTADOS:

Se desarrollaron las actividades propuestas mediante las herramientas metodológicas pertinentes empleando las técnicas didácticas activas, se cumplió con el objetivo programado y se llegaron a unas conclusiones y reflexiones finales por parte de aprendices e instructor SENA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**Lista de asistencia y Fotos****COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	Los aprendices	06/11/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	Instructor SENA	09/12/2020

CONCLUSIONES:**SE CUMPLERON CON LOS OBJETIVOS PROPUESTO****DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO**

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

COORDINADOR ACADEMICO

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

JIMMY TORRES BUSTILLO

FIRMA



No: 0457

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 **GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE** c.c No. **26.173.513** de **SAN PELAYO**
Contrato No. **1339329** de **10 DE FEBRERO DE 2020**
Valor Honorarios mensual **3.317.600** Valor 100% **3.317.600**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **03/11/2020** Llegada estimada **06/11/2020** dias **4**
Destino ciudad **Varios municipios** B C
Manutencion Diaria **372.905**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **CERETE(DIA 3C), CANALETE(DIA 4 C), SAN ANTERO(DIA 5B), CANALETE(DIA 6C).**

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención
Gtos transporte por comision
Otros gastos

372.905
144.000
516.905

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 172620

Valor neto a reconocer

FECHA: 29/10/2020 FIRMA: Diana Chavez

SON: QUINIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE

CUENTA No. 68154771933 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. 26.173.513 de SAN PELAYO

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 Academico

Jose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.28 17:09:58 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	372.905		
Gtos transporte por comision	144.000		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	516.905		

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
2020.10.28 17:10:12 -05'00'

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
\$ 3.300

TIQUETE

Origen Montería			Destino Cerete		
DIA 03	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 7400	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 218756		

JO Langua. NIT. 106774325 CAL 3106673012 Juan Chag

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

TARIFA
\$ 3.300

TIQUETE

Origen Cerete			Destino Montería		
DIA 03	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 9000	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 218768		

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 Canalete		
DIA 04	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 218775	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 218775		

JO Langua. NIT. 106774325 CAL 3106673012 Juan Chag



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

TARIFA

\$ 11.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Canalete			DESTINO: Montería		
DIA 04	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 5201	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 768226		

Impresora JN Calle 33 No. 5-04 Montería



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

TARIFA

\$ 19.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: San Antero		
DIA 05	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 8000	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 768254		

Impresora JN Calle 33 No. 5-04 Montería

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

TARIFA
\$ 19.000

TIQUETE

Origen San Antero			Destino Montería		
DIA 05	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 7200	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 967736		

JO Langua. NIT. 106774325 CAL 3106673012 Juan Chag



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

TARIFA

\$ 11.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Canalete		
DIA 06	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 780827	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 780827		

Impresora JN Calle 33 No. 5-04 Montería

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

TARIFA
\$ 11.000

TIQUETE

Origen Canalete			Destino Montería		
DIA 06	MES 11	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°: 967743	
NOMBRE: Gloria Osorio			FIRMA DEL DESPACHADOR: 967743		

JO Langua. NIT. 106774325 CAL 3106673012 Juan Chag



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA - CANALETE - CERETE - CHIMA - CERETE - CIENAGA
DE ORO - MONTERIA DEL 26 AL 30 OCTUBRE 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.173.513

Codigo Regional: 23

Codigo Centro: 911510

Fecha de elaboración: 30/10/2020

En desarrollo de la comisión No. 0457 durante los días 3, 4, 5, 6 del mes de Noviembre 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
3/11/2020	CERETE - VEREDA MANGUELITO - CERETE	MOTO	8.000
4/11/2020	CANALETE - VEREDA MATA DE PLATANO - CANALETE	MOTO	8000
5/11/2020	SAN ANTERO - VEREDA EL PORVENIR - SAN ANTERO	MOTO	10000
6/11/2020	CANALETE - VEREDA BUENOS AIRES - CANALETE	MOTO	30000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 56.000,00

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: GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE Cargo: INSTRUCTOR SER Firma:	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO Cargo: COORDINADOR ACADEMICO Firma:	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S. Cargo: SUBDIRECTOR CABP Firma:

GRF-F-057 V.01



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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CERETE VEREDA MANGUELITO SECTOR LAS CRUCES - noviembre 3 del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: *Levantar Pisos Segun Guia tecnica y normativa.*

RESULTADO DE APRENDIZAJE: *Aplicar Programa de Alimentación A los Animales para la Etapa Productiva*

FICHA: 2140691

AMBIENTE:		PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE				FECHA Y FIRMA						
HORARIO:		HUEVO										
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/MP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ANA DEL PILAR	SANCHEZ PEREZ	CC - 50851323		3145580700		<i>Mrs. Sanchez</i>					
2	ANDRES DAVID	CARVAJAL ALANDETE	CC - 1065027968									
3	CARLOS AUGUSTO	NOVOA PERALTA	CC - 78031618									
4	CLARIVEL LUZ	MONTALVO VELDIOH	CC - 50966545									
5	CLIMACO	VILLADIEGO VILLADIEGO	CC - 78018128				<i>Claro Sanchez</i>					
6	DARIO JOSE	SANCHEZ QUINTAN	CC - 1064987826									
7	DARIO MANUEL	VILLADIEGO BRAVO	CC - 78025401									
8	DOMINGA	VILLADIEGO OSORIO	CC - 50846472									
9	ELIZABETH	BERROCAL PEREZ	CC - 1003713383									
10	ELVER ELIAS	VILLALBA VILLADIEGO	CC - 1003028334									
11	ELVER TOBIAS	VILLALBA COGOLLO	CC - 78028555				<i>Elver Villalba</i>					
12	FRANCISCO ANTONIO	MORALES GENES	CC - 1003190150									
13	GABRIEL JOSE	MUÑOZ BANDA	CC - 11077214									
14	JESUS ALISANDRO	MARTINEZ MARTINEZ	CC - 78031084									
15	JORGE ENRIQUE	VILLADIEGO SANCHEZ	TI - 1064578740				<i>Jorge Villadiego</i>					
16	JUAN MANUEL	VILLADIEGO SANCHEZ	CC - 1003189847		3213523705		<i>Juan Manuel Villadiego</i>					
17	JULIETH PAOLA	MESTRA CASRMONA	CC - 1003719995		3705906906		<i>Julietta S</i>					
18	KATIA KARINA	MONTES VEGA	CC - 25879114									
19	MARIO MIGUEL	COGOLLO BRAVO	CC - 78024118									
20	MARTHA MILAGRO	GALVIS CONTRERAS	CC - 26162857									
21	MIGUEL ANGEL	MESTRA CASRMONA	TI - 1073808342									
22	NEIVA ANTONIA	REYES OJEDA	CC - 1003193107		322542354		<i>NEIVA R.</i>					
23	NICOLAS GILDARDO	BRUNAL VILLADIEGO	TI - 1064976543				<i>Nicolas B.</i>					
24	OMAIRA CECILIA	VILLADIEGO PADILLA	CC - 35115981		3710955847		<i>Omaira R.</i>					
25	ONLANDO JOSE	COGOLLO MONTES	CC - 1064978063									
26	PATRICIA MARIA	SANCHEZ PEREZ	CC - 35114664		3135808580		<i>Patricia S</i>					
27	YEMMY MARIA	VILLALBA VILLADIEGO	CC - 1193430112				<i>Yemmy S</i>					
28	YENIS DEL CARMEN	VILLADIEGO OSPINO	CC - 50967210				<i>Yenis S</i>					
29	YULIETH MARGARITA	SANCHEZ PLAZA	CC - 1064977352				<i>Yulietta S</i>					
30												

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

Nombre del instructor

Gloria Leonor N.
Firma del instructor

CLIMACO VILLADIEGO VILLADIEGO

Nombre representante grupo

Climaco Villadiego
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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CERETE, VEREDA MANGUELITO

FECHA: *Noviembre 3 del 2020*

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Ajustar Plan de Alimentación en Gallinas Ponedoras

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2349691

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, CASA DEL SEÑOR CLIMACO VILLADIEGO VILLADIEGO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

N°	HOMBRE	APELLIDOS	CQ/TS	TELÉFONO/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 (máscara tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA DEL PILAR	SANCHEZ PEREZ	CC- 50853323				☒		☒		☒	☒	☒	<i>Ana Sanchez</i>
2	ANDRES DAVID	CARVAJAL ALANDETE	CC- 1065007968											
3	CARLOS AUGUSTO	NOVOA PERALTA	CC- 78031618											
4	CLARIVEL LUZ	MONTEALVO VELLOJIN	CC- 50966545											
5	CLIMACO	VILLADIEGO VILLADIEGO	CC- 78038328											
6	DAIRO JOSE	SANCHEZ QUITIAN	CC- 1064982826				☒		☒		☒	☒	☒	<i>Dairo Sanchez</i>
7	DAIRO MANUEL	VILLADIEGO BRAVO	CC- 78025401											
8	DOMINGA	VILLADIEGO OSORIO	CC- 50846472											
9	ELIZABETH	BERRIOCAL PEREZ	CC- 1003713383											
10	ELVER ELIAS	VILLALBA VILLADIEGO	CC- 1003028334											
11	ELVER TOBIAS	VILLALBA COGOLLO	CC- 78028555			☒		☒			☒	☒	☒	<i>Elver Villalbo</i>
12	FRANCISCO ANTONIO	MORALES GENES	CC- 1003190150											
13	GABRIEL JOSE	MUÑOZ BANDA	CC- 11077214											
14	JESUS ALISANDRO	MARTINEZ MARTINEZ	CC- 78031084											
15	JORGE ENRIQUE	VILLADIEGO SANCHEZ	TI- 1064978740				☒		☒		☒	☒	☒	<i>Jorge Villalbo</i>
16	JUAN MANUEL	VILLADIEGO SANCHEZ	CC- 1003189847											
17	JULIETH PAOLA	MESTRA CARMONA	CC- 1003719995				☒		☒		☒	☒	☒	<i>Julieth</i>
18	KATIA KARINA	MONTE VEGA	CC- 25879114											
19	MARIO MIGUEL	COGOLLO BRAVO	CC- 78024118											
20	MARTHA MILAGRO	GALVIS CONTRERAS	CC- 26162857											
21	MIGUEL ANGEL	MESTRA CARMONA	TI- 1073808342											
22	NEIVA	REYES OJEDA	CC- 1003193107				☒		☒			☒	☒	<i>Neiva Reyes</i>
23	NICOLAS BRAUNAL	VILLADIEGO	TI- 1064978543				☒		☒			☒	☒	<i>Nicolas Braun</i>
24	OMAIRA CECILIA	VILLADIEGO PADILLA	CC- 35115981									☒	☒	<i>Omar Padilla</i>
25	ORLANDO JOSE	COGOLLO MONTES	CC- 1064978063											
26	PATRICIA MARIA	SANCHEZ PEREZ	CC- 35114664				☒		☒			☒	☒	<i>Patricia Sanchez</i>
27	YEIMY MARIA	VILLALBA VILLADIEGO	CC- 1193430112									☒	☒	<i>Yeimy Villalbo</i>
28	YENIS DEL CARMEN	VILLADIEGO OSPINO	CC- 50967210				☒		☒					<i>Yenis Villalbo</i>
29	YULIETH MARGARITA	SANCHEZ PLAZA	CC- 1064977352				☒		☒			☒	☒	<i>Yulieth Sanchez</i>
30														

Gloria Leonor Osorio Negrete
 Firma del responsable



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA

CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO - noviembre 4 del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: *Levantar Hues Segon Gudo, tecuico y Normativa*

RESULTADO DE APRENDIZAJE: *Realizar actividades de Plan Sanitario en los Aros de Pastura de acuerdo con Criterios tecuico*

FICHA: 2073556

UP: MATA DE PLATANO

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10 AM - 16 AM			PRODUCCIÓN DE HUEYOS									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ADRIANA LUCIA	FURNIELES CORREA	1068589599									
2	ANA FELICIA	GALEANO NEGRETE	25767701									
3	ANA FLORENCIA	NISPERUZA NEGRETE	25767474									
4	ANGELA FLORA	GALEANO NEGRETE	25767068									
5	ANGIE PAOLA	NISPERUZA NEGRETE	1068578921									
6	ARCADIO MANUEL	BERRIO FURNIELES	6887987									
7	BRUNILDA ROSA	PASTRANA LARA	25768894									
8	CAMILO ANDRES	RAMOS BERRIO	1068578053									
9	GELSO GABRIEL	ORTIZ ACOSTA	10995725									
10	CRISTIAN JOSE	AVILA LOZANO	1068589113									
11	DAIRA DEL ROSARIO	PEREZ SALGADO	25768627									
12	DIANA PATRICIA	PEREZ SALGADO	25768828									
13	ISABELA	HOYOS PASTRANA	1068577611									
14	JAZMIN ESTHER	BERRIO PITALUA	35011405									
15	JOANDER MIGUEL	LARA ESPITA	10999685									
16	JUAN DAVID	REDONDO ORTIZ	1068578209									
17	JUDITH DEL CARMEN	PASTRANA LARA	25767945									
18	JULIANA	GARCIA FLOREZ	1068577910									
19	KENDYS	AVILES PEREZ	1068588708									
20	KENIA	MARTINEZ PEREZ	1192731714									
21	LUCIA MARGARITA	CANO DIAZ	1133759229									
22	LUZ MERY	NISPERUZA SALGADO	35010978									
23	MARIA JOSE	AVILA PASTRANA	1003450319									
24	MARLENE ISABEL	PITALUA NEGRETE	26766852									
25	NILFIDO ANTONIO	NISPERUZA NEGRETE	10996921									
26	ÓVIDIO JOSE	MARTINEZ GALEANO	10998629									
27	TÉRESA DE JESUS	SALGADO GONZALEZ	25766832									
28	YADIRA PATRICIA	BERRIO NISPERUZA	1068581464									
29	YARLEIS	FLOREZ NISPERUZA	1068582647									

GLORIA OSORIO N

Nombre el instructor

Gloria Osorio N
Firma del instructor

Nombre representante grupo

Ovidio Martinez Galeano

Firma del representante grupo

Ovidio Martinez Galeano

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO

FECHA: Noviembre 4 del 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2073556

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CONSTRUCCION AVICOLA, GRANJA AGROPECUARIA MATA DE PLATANO

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

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		Si aprende se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADRIANA LUCIA	FURIELES CORREA	1068589599											
2	ANA FELICIA	GALEANO NEGRETE	25767701											
3	ANA FLORENCIA	NISPERUZA NEGRETE	25767474											
4	ANGELA FLORA	GALEANO NEGRETE	25767068											
5	ANGIE PAOLA	NISPERUZA NEGRETE	1068578921											
6	ARCADIO MANUEL	BERRIO FURIELES	6887987											Arcadio
7	BRUNILDA ROSA	PASTRANA LARA	25768894											
8	CAMILO ANDRES	RAMOS BERRIO	1068578053											
9	CELSO GABRIEL	ORTIZ ACOSTA	10995725											
10	CRISTIAN JOSE	AVILA LOZANO	1068589111											
11	DAIRA DEL ROSARIO	PEREZ SALGADO	25768627											
12	DIANA PATRICIA	PEREZ SALGADO	25788828											
13	ISABELA	HOYOS PASTRANA	1068577611											
14	JAZMIN ESTHER	BERRIO PITALLUA	35011405											
15	JOANDER MIGUEL	LARA ESPITIA	10999685											
16	JUAN DAVID	REDONDO ORTIZ	1068578209											
17	JUDITH DEL CARMEN	PASTRANA LARA	25767943											
18	JULIANA	GARCIA FLOREZ	1068577910											
19	KENDYS	AVILES PEREZ	1068588708											
20	KENIA	MARTINEZ PEREZ	1192731714											
21	LUCIA MARGARITA	CANO DIAZ	1133759229											
22	LUZ MERY	NISPERUZA SALGADO	35010979											
23	MARIA JOS	AVILA PASTRANA	1003450319											
24	MARILENES ISABEL	PITALLUA NEGRETE	26766852											
25	NELUIDO ANTONIO	NISPERUZA NEGRETE	10996921											
26	OVIDIO JOSE	MARTINEZ GALEANO	10998629											
27	TERESA DE JESUS	SALGADO GONZALEZ	25768832											
28	YADIRA PATRICIA	BERRIO NISPERUZA	1068581464											
29	YARLEDIS	FLOREZ NISPERUZA	1068582647											
30														

Gloria Leonor Osorio Negrete
 Firma del responsable



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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

SAN ANTERO, VEREDA EL PORVENIR - Noviembre 5 del 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIODIVERSIDAD EL PORVENIR

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FECHA: 2083245

AMBIENTE:		PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CERDO CERRADO				FECHA Y FIRMA						
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ABEL DEL CRISTO	OLIVA LOBO	CC - 92551727	abel.oliva@porvenir.gov.co	3121651957							
2	ALEXANDER	DIAZ BALLESTA	CC - 15617784									
3	ALVARO	MENDEZ DIAZ	CC - 15616509		320523462							
4	ARGEMIRO	CHAVEZ CHAVEZ	CC - 15616676									
5	EDUARDO	DIAZ PAYARES	CC - 15619621									
6	EMMANUEL	HERNANDEZ ACOSTA	CC - 15621783	emmanuel.hernandez@porvenir.gov.co	3008821152							
7	ENGELBERTO	SOLANO CANTILLO	CC - 5094510		3121651957							
8	ENRIQUE	DIAZ CAPACHERO	CC - 15619641		3008821152							
9	FEDERICO	MENDEZ DIAZ	CC - 15616028		3013391560							
10	GABRIEL	DIAZ MENDOZA	CC - 15616654		3193589047							
11	JESUS DIONISIO	LICONA BERTEL	CC - 15616360		3146782162							
12	JESUS	MENDEZ DIAZ	CC - 15615118		3226693085							
13	JORGE ARMANDO	OLEA SANE	CC - 1131111218		3726082627							
14	JORGE LUIS	MONTES ROMERO	CC - 15621653									
15	JUAN BAUTISTA	CONDE SIERRA	CC - 15019969									
16	JULIETA DEL ROSARIO	SOTOMAYOR LOPEZ	CC - 26117047	juli.soto@porvenir.gov.co	3117169894							
17	LEDYS MARIA	SEQUEDA NARVAEZ	CC - 1005488664	ledys.narvaez@porvenir.gov.co	3207761076							
18	LEIDYS MARIA	TROYA ALMANZA	CC - 1131109367									
19	LUIS ENRIQUE	DIAZ BELTRAN	CC - 15616222									
20	LUIS ROBERTO	TAPIA DIAZ	CC - 15618388		3226185732							
21	LUIS SANTIAGO	MONTERROZA LOPEZ	CC - 15619314									
22	MANUEL ANTONIO	DIAZ AGRESOT	CC - 15617977									
23	MIGUEL	GONZALEZ ROMERO	CC - 15617844		3213453280							
24	OSVALDO ENRIQUE	MEDINA ROMERO	CC - 15619387	osvaldo.romero@porvenir.gov.co	3217414184							
25	OSWALDO	GARCIA TORRES	CC - 15618636									
26	WILFREDO	MEDINA SOTO	CC - 1072529833									
27	WILFRIDO	MEDINA MARTINEZ	CC - 15617647		3219654205							
28	YESENIA ISABEL	ARRIETA GAMARRA	CC - 1072523711									
29	YOVANIS	GONZALEZ RICARDO	CC - 45764530	yovani.320@hotmail.com	3181336683							

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

Nombre el instructor

Firma del instructor

OLIVIA VACAHERO SUAREZ

Nombre representante grupo

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN ANTERO, VEREDA EL PORVENIR

FECHA: *Noviembre 5 del 2020*

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2083245

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		Si aprendió se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ABEL DEL CRISTO	OLIVA LOBO	CC - 92551722	321639937	abeloliva10@gmail.com		X		X		X	X		<i>abel</i>
2	ALEXANDER	DIAZ BALLESTA	CC - 15617764											
3	ALVARO	MENDEZ DIAZ	CC - 15616509											
4	ARGEMIRO	CHAVEZ CHAVEZ	CC - 15616676											
5	EDUARDO	DIAZ PAYARES	CC - 15619621											
6	EMMANUEL	HERNANDEZ ACOSTA	CC - 15621731	307580397	emmanuelhda19@gmail.com		X		X		X	X		<i>Emmanuel</i>
7	ENGELBERTO	SOLANO CANTILLO	CC - 5094510	312852596			X		X		X	X		<i>Engelberto</i>
8	ENRIQUE	DIAZ CAPACHERO	CC - 15619641	3908926158			X		X		X	X		<i>Enrique</i>
9	FEDERICO	MENDEZ DIAZ	CC - 15618028	3073991560			X		X		X	X		<i>Federico</i>
10	GABRIEL	DIAZ MENDOZA	CC - 15616654	3142452042			X		X		X	X		<i>Gabriel</i>
11	JESUS DIONISIO	LICONA BERTEL	CC - 15616360	314685040			X		X		X	X		<i>Jesus</i>
12	JESUS	MENDEZ DIAZ	CC - 15615118	3226643485			X		X		X	X		<i>Jesus</i>
13	JORGE ARMANDO	OLEA SANE	CC - 1131111218	3012136193			X		X		X	X		<i>Jorge</i>
14	JORGE LUIS	MONTEZ ROMERO	CC - 15621653	3726082622			X		X		X	X		<i>Jorge</i>
15	JUAN BAUTISTA	CONDE SIERRA	CC - 15019969											
16	JULIETA DEL ROSARIO	SOTOMAYOR LOPEZ	CC - 26117047	311769994	juli.soto.07@hotmail.com		X		X		X	X		<i>Julieta S.</i>
17	LEIDYS MARIA	SEQUEDA NARVAEZ	CC - 1005488664											
18	LEIDYS MARIA	TROYA ALMANZA	CC - 1131108867											
19	LUIS ENRIQUE	DIAZ BELTRAN	CC - 15616222											
20	LUIS ROBERTO	TAPIA DIAZ	CC - 15618388	322610578			X		X		X	X		<i>Luis R</i>
21	LUIS SANTIAGO	MONTERROZA LOPEZ	CC - 15619314											
22	MANUEL ANTONIO	DIAZ AGRESOT	CC - 15617977											
23	MIGUEL	GONZALEZ ROMERO	CC - 15617844	301345840			X		X		X	X		<i>Miguel</i>
24	OSWALDO ENRIQUE	MEDINA ROMERO	CC - 15619987											
25	OSWALDO	GARCIA TORRES	CC - 15614636											
26	WILFREDO	MEDINA SOTO	CC - 1072529833											
27	WILFREDO	MEDINA MARTINEZ	CC - 15617647	156476431			X		X		X	X		<i>Wilfredo</i>
28	YESSENIA ISABEL	ARRIETA GAMARRA	CC - 1072523711											
29	YOVANIS	GONZALEZ RICARDO	CC - 45764530	3178753668	y.oiva.520@hotmail.com		X		X		X	X		<i>Yovanis</i>
30														

Gloria Osorio
 Firma del responsable



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA

CANALETE, VEREDA BUENOS AIRES - noviembre 6 de 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA:

2088390

UP:				PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CERDO CEBADO								FECHA Y FIRMA			
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TT	TELÉFONO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO			
1	ADEMIR DARIO	LOZANO VERTEL	11033249												
2	ANA FELICIA	SEGURA HERNANDEZ	34995494												
3	CARMEN ALICIA	PASTRANA NARVAEZ	25768108												
4	CLARA INES	SANCHEZ SALCEDO	26767707												
5	DIEGO ARMANDO	LAMBERTINEZ SANCHEZ	1068583784												
6	DORYS LENIS	TAPIAS PADILLA	25842162												
7	ELIANIS MARIA	LOPEZ PAEZ	1067909261												
8	ESPERANZA DE JESUS	LOPEZ PAEZ	35010744												
9	FANCY MILLET	MARQUEZ ZAMBRANO	43699472												
10	JAIR ANTONIO	POLO LARA	10999253												
11	JHAN CARLOS	RAMOS PASTRANA	1068588087												
12	JORGE ELIEZER	BABILONIA CANTERO	10996808												
13	JORGE IVAN	BEDOYA MENDOZA	1133790121												
14	JOSE FRANCISCO	PINTO MARQUEZ	78706097												
15	JOSE JAVIER	MANGONES MANJARES	10998607												
16	JOSE JAVIER	PINTO MARQUEZ	1068579692												
17	JUAN BAUTISTA	SALGADO SALAZAR	2720383												
18	KATTY LORENA	PINTO MANJARREZ	1068590466												
19	KELLYS ESTELLA	RAMOS CAUSIL	1068582903												
20	LUIS ALBERTO	SANCHEZ OLEA	10997978												
21	MARIA FERNANDA	VILORIA PEREZ	1067931019												
22	NERIS LUZ	MENDEZ ACOSTA	52868096												
23	NUBIA ROSA	OSORIO CASTRO	1001401333												
24	OLIVER FRANCISCO	PAEZ CARDENAS	78705211												
25	OSCAR DARIO	SANCHEZ OLEA	10998981												
26	PEDRO LUIS	CUTIVA PARRA	1068577418												
27	RAUL EMIRO	MANGONES	10778608												
28	YERALDIN YULIETH	POLO ARGEL	1068590662												
29	YULIANA	VEGA COGOLLO	1193108542												

GLORIA OSORIO N

Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

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 BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CANALETE, VEREDA MATA DE PLATANO

FECHA: Noviembre 6 de 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: GLORIA LEONOR OSORIO NEGRETE

ROL:

INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): FICHA 2088390

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: DE 10 AM A 16 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente 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		Si aprendió se presenta con los de seguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADEMIR DARIO	LOZANO VERTEL	13093249									X		
2	ANA FELICIA	SEGURA HERNANDEZ	34995494											García P
3	CARMEN ALICIA	PASTRANA NARVAEZ	25768308											García P
4	CLARA INES	SANCHEZ SALCEDO	26767707											Diary
5	DIEGO ARMANDO	LAMBERTINEZ SANCHEZ	1068583784											Esperanza
6	DORYS LENIS	TAPIAS PADILLA	25842162											Esperanza
7	ELIARIS MARIA	LOPEZ PAEZ	1067809261											Esperanza
8	ESPERANZA DE JESUS	LOPEZ PAEZ	35010744											Esperanza
9	FANCY MILLET	MARQUEZ ZAMBRANO	43699472											
10	JAIR ANTONIO	POLO LARA	10999253											
11	JUAN CARLOS	RAMOS PASTRANA	1068588087											Juan Carlos
12	JORGE ELIECER	BABILONIA CANTERO	10996808											
13	JORGE IVAN	BEDOVIA MENDOZA	1133790121											
14	JOSE FRANCISCO	PINTO MARQUEZ	78706097											Pinto
15	JOSE JAVIER	MANGONES MANIARES	10988607											
16	JOSE JAVIER	PINTO MARQUEZ	1068579692											
17	JUAN BAUTISTA	SALGADO SALAZAR	2720383											
18	KATTY LORENA	PINTO MANIARES	1068590466											
19	KELLYS ESTELLA	NAMOS CAUSIL	1068582903											
20	LUIS ALBERTO	SANCHEZ OLEA	10997978											Luis Sanchez
21	MARIA FERNANDA	VILORIA PEREZ	1067933019											
22	NERIS LUZ	MENDEZ ACOSTA	52868096											
23	NUBIA ROSA	OSORIO CASTRO	1001401333											
24	OLIVER FRANCISCO	PAEZ CARDENAS	78705211											
25	OSCAR DARIO	SANCHEZ OLEA	10988981											Oscar Sanchez
26	PEDRO LUIS	CUTTIVA PARRA	1068577418											
27	RAUL EMIRIO	MANGONES MANIARES	10778608											Raul Mangones
28	YRALDIN YULIETH	POLO ARGEL	1068590662											Yeraldin Polo
29	YULIANA	VEGA COGOLLO	1193108542											Yuliana Vega
30														

Firma del responsable

Gloria Osorio

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE NOVIEMBRE 2020

FICHA No. 2149691-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO- MANGUELITO-CERETE



FICHA No. 2073556-EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO-MATA DE PLATANO-CANALETE



FICHA No. 2083245 - EMPREENDEDOR EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO - EL PORVENIR –
SAN ANTERO



FICHA No. 2088390-EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO-BUENOS AIRES -
CANALETE

