No: 298

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES **c.c No.** 50.956.180 **de** COLOMBIA

Contrato No. 1356482 **de** 15 de febrero de 2020

Valor Honorarios mensual 3.660.433 **Valor 100%** 3.660.433 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada	26/10/2020 27/10/2020 28/10/2020 29/10/2020 30/10/2020	**Llegada estimada**	26/10/2020 27/10/2020 28/10/2020 29/10/2020 30/10/2020
dias	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5		

Destino ciudad VARIOS MUNICIPIOS C

Manutencion Diaria 180438

Pasaje Aereo **Pasaje Terrestre** X **Ruta**

MONTERIA -SAN JOSE DE URE- MONTERIA
MONTERIA -SAN JOSE DE URE- MONTERIA
MONTERIA -PUEBLO NUEVO-MONTERIA
MONTERIA -PLANETA RICA- MONTERIA
MONTERIA -CHINU- MONTERIA

OBJETIVOS:

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

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	225.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	676.095

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 247020

FECHA: 26-oct-20 **FIRMA:** CAROLINA PEREZ

SON: Seiscientos Setenta y Seis mil Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 7352025359 **TIPO** AHORRO **BANCO** COLPATRIA

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: Naira Narváez F.

C.C. 50.956.180 de COLOMBIA

No. CDP **2620** **de** 18/01/2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 SE LIQUIDA TRANSPORTE IRTERMUNICIPAL DE IDA Y REGRESO A LOS MUNICIPIOS (SAN JOSE DE URE $ 72.000) + (SAN JOSE DE URE $ 72.000) + (PUEBLO NUEVO $ 27.000) + (PLANETA RICA $ 20.000) + (CHINU $ 34.000)

SUBDIRECCION CCIT	
Dependencia	**Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	451.095	
Gtos transporte por comision	225.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	676.095	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería , Noviembre 9 de 2020

PRESENTADO A: AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA subdirector CCIT

ORDEN DE VIAJE No: 298	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 26 de 2020	**Octubre 30de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Montería–SanJoséde Ure Montería **Montería–SanJoséde Ure - Montería** **Montería- Pueblo Nuevo - Monteria** **Montería- Planeta Rica - Montería** **Montería- CHinu - Monteria**	**REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO (CCIT)**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de piscicultura

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 26/10/2020

Montería - San José de Ure

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de Emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Numero:2176884 vereda Puente Ure

Día 2: 27/10/2020

Montería-San José de Ure

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de Emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Numero:2176884 vereda Puente Ure.

Día 3: 28/10/2020

Montería - Pueblo Nuevo

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Numero: **2080068 Vereda El consuelo.**

Día 4: 29/10/2020

Montería - Planeta Rica

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en el área de emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Numero: **2163535 vereda La Zona.**

Dia 5 : 30/10/2020

Montería- CHinu

1. **Actividades ejecutadas : Impartir formación en el área de emprendedor en producción de especies piscícolas ficha Número : 2099178 Vereda Heredia.**

RESULTADOS:

-Se hizo un resumen de los temas y módulos del curso, para reforzar y afianzar conocimientos en piscicultura.
-se realizaron talleres dirigidos sobre los temas más importantes y necesarios para la actividad piscícola.
-se explicó lo relacionado con los materiales de formación y de las U. P.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formacion en el área de Emprendedor en produccion de especies piscícolas en las fichas: 2176884, 2080068, 2163535 y 2099178.	NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES– Instructor programa SER	26,27,28,29 y 30 de octubre 2020

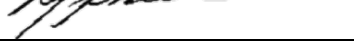
CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades de formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Formación Profesional	**ALFONSO CORREA NAVARRO**	

DALES MURILLO Transporte SAN NICOLÁS S.C.A NIT. 892.200.495 - 7					Resolución No. 011 de Abril 16/2002 del Ministerio de Transporte OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397
Nombre Pasajero: NAIPA NARVÁEZ FUENTES					**Recibo No.** 21874
Origen: MONTERÍA					**Valor:** $ 17.000
Destino: CHINÚ					**Otros:**
Hora: 6:00 AM	**Taxi Campero Camioneta** **PLACA**	**Fecha** **D** 30	**M** 10	**A** 20	**Total:** $ 17.000

DALES MURILLO Transporte SAN NICOLÁS S.C.A NIT. 892.200.495 - 7					Resolución No. 011 de Abril 16/2002 del Ministerio de Transporte OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397
Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes					**Recibo No.** 21864
Origen: CHINÚ					**Valor:** $ 17.000
Destino: Montería					**Otros:**
Hora: 4:30 PM	**Taxi Campero Camioneta** **PLACA**	**Fecha** **D** 30	**M** 10	**A** 20	**Total:** $ 17.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes						**Recibo No.** 21858
Origen: Montería						**Valor:** $ 10.000
Destino: Planeta Rica						**Otros:**
Hora: 6:00 AM	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha** D: 29	M: 10	A: 20		**Total:** $ 10.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes						**Recibo No.** 21877
Origen: Planeta Rica						**Valor:** $ 10.000
Destino: Montería						**Otros:**
Hora: 4:30 PM	**Taxi Campero Camioneta** / **PLACA**	**Fecha** D: 29	M: 10	A: 20		**Total:** $ 10.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21871

Origen: Montería — **Valor:** $ 13.500

Destino: Pueblo Nuevo — **Otros:**

Hora: 6:00 AM

Taxi Campero Camioneta — **PLACA**

Fecha — D: 28 | M: 10 | A: 20

Total: $ 13500

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21875

Origen: Pueblo Nuevo — **Valor:** $ 13.500

Destino: Montería — **Otros:**

Hora: 4:30 PM

Taxi Campero Camioneta — **PLACA**

Fecha — D: 28 | M: 10 | A: 20

Total: $ 13.500

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narváez Fuentes — **Recibo No.** 21868

Origen: MONTERIA. — **Valor:** $ 36.000

Destino: San José De Uré — **Otros:**

Hora: 6:00 Am

Taxi Campero Camioneta

PLACA

Fecha

D	M	A
26	10	20

Total: $ 36.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21861

Origen: San José De Uré — **Valor:** $ 36.000

Destino: Montería — **Otros:**

Hora: 4:30 PM

Taxi Campero Camioneta

PLACA

Fecha

D	M	A
26	10	20

Total: $ 36.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21862

Origen: Montería — **Valor:** $ 36.000

Destino: San José De Uré — **Otros:**

Hora: 6:00 AM

Taxi Campero Camioneta / **PLACA**

Fecha — D: 27 | M: 10 | A: 20

Total: $ 36.000

DALES MURILLO
Transporte SAN NICOLÁS S.C.A
NIT. 892.200.495 - 7

Resolución No. 011 de Abril 16/2002
del Ministerio de Transporte
OFICINA PRINCIPAL EN SINCELEJO - SUCRE
Cra. 22 No. 25-95 • Tel.: 2820397

Nombre Pasajero: Naira Narvaez Fuentes — **Recibo No.** 21867

Origen: San José De Uré — **Valor:** $ 36.000

Destino: Montería — **Otros:**

Hora: 4:30 PM

Taxi Campero Camioneta / **PLACA**

Fecha — D: 27 | M: 10 | A: 20

Total: $ 36.000

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: San José de Ure - vereda Puente Uré - oct. 26/20

CENTRO DE FORMACIÓN: centro de Comercio, industria y Turismo

COMPETENCIA: Mantener el cultivo acorde a lo protocolo, metodologías y criterios técnicos de producción

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar plan de manejo del cultivo de acuerdo a indicaciones técnicas y bioseguridad

FICHA: 2176884

AMBIENTE: colegio

HORARIO: 8:16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedores en producción de especies piscícolas

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Yasny Rodrigo	Rodiño	1063283845		3133280447	26/10/20						
2	Sofia	Seña C	1059990016			26/10/20						
3	Rodrigo	Suarez	1059297231			26/10/20						
4	Veronica	Cespedes	1063505330		3147645944	26/10/20						
5	Luis Carlos	Suarez Seña	1063279169		3138881929	26/10/20						
6	Luis Carlos	Leiva Suarez	1063298544		3216840021	26/10/20						
7	Jesus	Suarez Cuadros	1063283207		3206390910	26/10/20						
8	Luis Roberto	Leiva Suarez	1063293544		3216840021	26/10/20						
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira Narváez Fuentes

Nombre el instructor

Naira Narváez F.

Firma del Instructor

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Comercio, industria y turismo

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: San José de Uré - Vereda puente Uré

FECHA: oct 26/20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narvaez Fuentes ROL: Instructor tecnico - Acuicola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Talleres dirigidos en grupo.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2176884

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda puente Uré - colegio

HORARIO: 8:16

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	Solmaritza	Seña L.	25490610	3114385229	sobrenombre		X		X		X	X		
2	Jenny estella	Padiño	1063283845	3233280445			X		X		X	X		
3	Luis carlos	Suarez	1063278161	3139891924			X		X		X	X		
4	Rodrigo	Suarez	7579237				X		X		X	X		
5	Victonica	Serpa	1063356810	3147695916			X		X		X	X		
6	Jorge	Tirado	1063307454	3147384277			X		X		X	X		
7	Diego	Hernandez	1007794779	3117109163			X		X		X	X		
8	Fabio Andres	Leiva suarez	78301722	3145			X		X		X	X		
9	Luis	Leiva suarez	1063293544	3216840021			X		X		X	X		
10	Jesus	Suarez cuadra	1063281069	3206390 96			X		X		X	X		
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-003

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: San José de Uré - Vereda Puente Uré - oct. 24

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: Mantener el cultivo acuicola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de producción

FICHA: 2176884

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Alimentar el cultivo teniendo en cuenta recomendaciones Tecnicas

AMBIENTE: colegio

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en producción de especies piscícolas

HORARIO: 8:16

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1												
2	Jasny	Rodiño	1063283245		3233788445		Jasny					
3	Yuelis Yulieth	Palomo R	1063294390		3135991980		Yuelis					
4												
5	Olga Diaz	Vega	50944307		3106016991		Olga Diaz					
6	Eladio Diaz	Vega	78300936		3107111065		Eladio					
7	Veronica	Serna	1063365836		3147645928		Veronica					
8	Salvadora	Serna	25940610				Salvadora					
9	Jesus Suarez	Quintero	1063282090		3206790996							
10	Fabio Andres	Leiva Suarez	1063282090		3145109736		Fabio Andres					
11												
12	Eduardo Javier	Lopez Olivella	1063201515		3117368105							
13	Alfredo	Rojas Ortiz	78292861		3154506664							
14	Luis Roberto	Leiva Suarez	1063283541		3216840021		Luis Leiva					
15	Pablo Jose	Perez Sanchez	3015720		3127538496		Pablo					
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira Narváez Fuentes

Nombre el instructor

Naira Narváez F.

Firma del Instructor

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACION / DEPENDENCIA: Centro de Comercio, industria y turismo

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: San José de Ure - vereda Puente Ure.

FECHA: Oct 27/20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narváez Fuentes ROL: Instructor técnico-Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Resumen de módulo y temas de piscicultura

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2176884

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Puente Ure - Colegio

HORARIO: 8:16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o esté 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	Yicelis Y.	Palomino Rojas	1063294390											Yicelis Palomino
2	Veronica	Serpa Acero	1063365880				X		X		a			
3	Soluseña	Seña C	25990010				X		X			X		Jose Padilla
4	Leny	Padilla C	1063283245				X		X			X		
5	Edgardo	Lopez Suarez	1063304915				X		X			X		Eladio DIAZ
6	Eladio	DIAZ vega	78300936				X		X			X		
7	Olga	Dipa Vega	50944304				X		X			X		
8	Fabio Leiva	Leiva Suarez	78331222				X		X			X		
9		Chiquillo	78191944				X		X					
10	Jesus	Suarez	92063906				X		X			X		
11	Luis	Leiva Suarez	1063293544				X		X			X		Luis Leiva
12	Fabio	Perez Sarmiento	78301520				X		X			X		
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Planeta Rica-Vereda La Zona - oct. 28/20

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: Mantener el Cultivo Avícola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de producción FICHA: 2163535

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Preparar el ambiente de Cultivo de acuerdo a las Características de la especie y Sit. de prod.

AMBIENTE: Casa

HORARIO: 8:16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en producción de especies promisorias

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
									oct. 28			
1	Dairis	Jimenez C.	39024508		3117472134			Dairis.				
2	Eidis Beatriz	Barrios	50977975		3046793239			Eidis				
3	Juan Antonio	Barrios	15046055		3218997758			Juan				
4	Nasly	Barrios	1006363604		3126582884			Nasly				
5	Juan David	Barrios G.	1069969453		3173088410			Juan				
6	Jair Andres	Sierra	76.040.891		3117198915			Ws ondr				
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira B. Narváez Fuentes

Nombre el instructor

Naira Narváez F.

Firma del Instructor

Eidis Barrios

Nombre representante grupo

Eidis Barrios

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Comercio, Industria y Turismo

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Planeta Rica - vereda la Zona

FECHA: Oct 28/20 → oct. 28/20.

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narváez Fuentes. ROL: Instructor Técnico - Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Realizacion de talleres dirigidos de piscicultura y charla sobre los U.P.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2163535

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda la zona - casa comunal

HORARIO: 8:16

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	Dairis	Jimenez C.	1040245008	3117472134			X		X		X	X		Dairis J.
2	Eidis B.	Barrios Ruiz	50977975	3046793329			X		X		X	X		Eidis B.
3	Juan A. Barrios	Barrios Ruiz	15046055	321 894 7282			X		X		X	X		Juan A. Barrios
4	Juan Diego	Barrios Cuna	1069694758	3129083420			X		X		X	X		Juan Diego B.
5	Nasly	Barrio Ruiz	1045636 04	3126882887			X		X		X	X		Nasly B.
6	Luz Aida	Sierra	26 040801	311 719 8965			X		X		X	X		Luz Aida S.
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

UDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Pueblo Nuevo - Vereda El Consuelo - oct-29/2020

NTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

MPETENCIA: Mantener el cultivo acuicola de acuerdo con metodologias y criterios tecnico de produccion. FICHA: 2080068

SULTADO DE APRENDIZAJE: Alimentar el cultivo acuicola, teniendo en cuenta recomendaciones técnicas

MBIENTE: Casa

IRARIO: 3:16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en prod. de especies piscicolas

	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	FECHA Y FIRMA JUEVES oct 29/20	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Yaudith C.	Canchila P	5095001		3197683474				Jaudith C.			
2	Dianis	Figueroa S.	1067821490	dianis741993@hotmail	3233918939				Dianis F.			
3	Ivan	Ldocnas.			3197410783				Ivan L.			
4	Leidys	patermina.			3126531921				Leidys P.			
5	FANIA.	CANCHILA.			3126531921				FANIA.			
6	Linty	Gonzalez	1066736076		3135131440				Linty G.			
7	Gina	canchila			3136512827				Ana C.			
8	Yonis Gonzalez	canchila			3105349797				Yonis G.			
9	Yoiledis Gonzalez	Cardera			3105671090				Yoiledis C.			
10	Bitor Ca	Canchila P	3197683474		3197683474				Bitor Ca.			
11	Fransco	Canchila P			3234178820				Fransco			
12	Borge Enrique	Cardera C			3197683474				Jorge E.			
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												

Naira Narváez Fuentes

Nombre el instructor

Naira Narváez F.

Firma del Instructor

Magalis Canchila

Magalis Canchila

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Comercio, Industria y Turismo

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Pueblo Nuevo - vereda El Consuelo

FECHA: Oct. 29/20

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Navárez Fuentes ROL: Instructor-técnico-Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Talleres dirigidos sobre piscicultura, charla sobre la U.P.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2080068

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: vereda el Consuelo - Casa Comunal

HORARIO: 8:16

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Liner Jotha	Gonzalez C.		3135137440			X		X		X	X		
2	Yonis	Gonzalez C.		3105349091			X		X		X	X		
3	Yorledis	Caldera		3103671096			X		X		X	X		
4	Zaidith	Canchila Paternina		3197683474			X		X		X	X		
5	Ledys	paternina.		3116531921			X		X		X	X		
6	FABIAN	CANCHILA.		3126531921			X		X		X	X		
7	Deanis	Lidoeñas	1067291490	3233915929	dianis[illegible]1995@hotmail.com.		X		X		X	X		
8	IVAN	Lidueñas		3197410795			X		X		X	X		
9	ana	canchila		3135612827			X		X		X	X		
10	Fransico	Canchila P		3234728820			X		X		X	X		
11	Bitor	canchila P					X		X		X	X		
12	Jorge Enrique	Caldera C		3[illegible]6337927			X		X		X	X		
13	William	Arreta		3117154964			X		X		X	X		
14	Magali	Canchila P		3145536214			X		X		X	X		
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Navárez F.

Firma del responsable

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de Comercio, Industria y Turismo

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Chimú - vereda Heredia

FECHA: Oct 30/2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Naira Narváez Fuentes | ROL: Instructor técnico - Acuícola

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Resumen de modulos y tunas de piscicultura, charla sobre la UP.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Vereda Heredia - Colegio

HORARIO: 8:16

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		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Liesley	Martinez	25912588	3014802150	lesleyulidmartinez@hotmail.com				X			X		Liesley Martinez Padilla
2	Rosmira	Montiel Paternina	45456361	3103695414	rmontielpaternina@hotmail.com				X			X		Rosmira Montiel P.
3	Diego	Diaz Moreno	78734435	3133430078					X			X		Diego Diaz
4	ROBERT	ORTEGA SALAS	78.673.441	3006928120	ortegaRobert33@gmail.com							X		
5	SADITH	PERTUZ MARTINEZ	1060180314	3126055356	Jadith6malorca@gmail.com				X			X		Sadith Pertuz
6	Cristo	Montiel	78675898						X			X		Cristo Montiel
7	Piedad	Arrieta Salcedo	33144216	3143109351					X			X		Piedad Arrieta
8	Yalmis	Padilla		3145098018	Yalmis padilla									Yalmis Padilla
9	Ariel	Ramos Castillo	6618229	3002385984										Ariel Castillo
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Naira Narváez F.

Firma del responsable

SENA | siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01

Código: GEE-F-002

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Chiní - vereda Heredia - oct. 30/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Comercio, Industria y Turismo

COMPETENCIA: Mantener el cultivo avícola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de evaluación | FICHA: 2099178

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Monitorear el manejo del cultivo de acuerdo con el plan establecido e indicaciones técnicas

AMBIENTE: Colegio

HORARIO: 8:16

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en producción de especies piscícolas

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Robert	ORTEGA	3008236505	ortegarobert70@gmail.com	3133430049					Oct. 30/20		
2	Diego Salvador	Díaz Moreno	78734435		3143109758					Diego Díaz		
3	Piedad del Carmen	Arcel Salcedo	35144236							Piedad		
4	Ariel Ramon	Castillo	3002389987		3002389987					Ariel Castillo F.		
5	Yalmis Padilla	Padilla Yalmis	66182239		3145098078					Yalmis		
6	Cristo Montiel	Rama	74674496							Cristo		
7	JADITH	PERTUZ	1000 180 316		3126055356					Jadith		
8	Stiveley Yuliet	Martinez David	2591258	leydiyuliet.martinez@hotmail.com	3144802150					Stiveley Yuliet		
9												
10	Rosmiva Ramona	Montiel pata niña	45459361	rmontielpaternina@hotmail.com	3103698414					Rosmira.		
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Naira Navas Fuentes
Nombre el instructor

Naira Navas F.
Firma del Instructor

ROBERT ORTEGA

Ortega Robert
Firma del representante grupo