SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL GUAJIRA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**19854-749459**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ALAIN ALEXANDER TORRES RAMIREZ **C.C.** 17.974.907 **IP/Nº de contacto** 53804
Correo electrónico contratista: alain@sena.edu.co

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

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 256800039859

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

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

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

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

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1415133/2020 **Nº Compromiso SIIF** **20220**

Valor Total del Contrato	$ 35.501.072	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.516.060	**10**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**12/12/2020**	**$ 1.516.060,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 280.438,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.516.060		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 280.438		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 3.594.353
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.790.150			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.586.648**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 3.594.353
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.252.362**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9412912920**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 8.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 242.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 198.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 558.665	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.084.121	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.252.362,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.546.198,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	35.930,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	8.982,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	35.930,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.435.218,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo actividades de formación extramurales en las comunidades del municipio de San Juan (corregimiento Corralejas)
Desarrollo actividades de formación extramurales en las comunidades del municipio de Fonseca (comunidad Hatico viejo)
Reunión virtual con el líder del programa SER Francisco Campo, Revisión de Metas el día 12 de diciembre

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

ALAIN ALEXANDER TORRES RAMIREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAIME ALFONSO CUELLO CUELLO
PROFESIONAL G03

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

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

SENA

No: 334

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	ALAIN ALEXANDER TORRES RAMIREZ	c.c No.	17.974.907	de	Villanueva		
Contrato No.	1415133	de	1 de marzo de 2020				
Valor Honorarios mensual		3.790.150,00	Valor 100%	3.790.150			
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	27/11/2020		Llegada estimada	27/11/2020	dias	0,5	
Salida estimada	28/11/2020		Llegada estimada	28/11/2020	dias	0,5	
Destino ciudad	Fonseca(Vereda El Toco/ La Guajira	C					
Manutencion Diaria	180.438						

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [x] Ruta FONSECA - VEREDA EL TOCO - FONSECA

OBJETIVOS: FORMACION TECNICA EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA A

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	180.438
Gtos transporte por comision	100.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	280.438

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 518120

FECHA: 17/11/2020 FIRMA:

SON: Trescientos Noventa y Tres Mil Setecientos Cuarenta pesos m/cte.

CUENTA No. 256800038859 TIPO ahorro BANCO davivienda

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

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 17.974.907 de Villanueva

No. CDP 1320 de 20-ene-20

Observaciones

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

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
Dependencia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	180.438	
Gtos transporte por comision	100.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	280.438	

SALDO A FAVOR -0-

VALOR A REINTEGRAR -0-

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

Solicitante

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Riohacha, 12 de diciembre de 2020.

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA

ORDEN DE VIAJE No 334	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de noviembre de 2020 28 de noviembre de 2020	27 de noviembre de 2020 28 de noviembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	LA GUAJIRA – AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	Fonseca - Vereda Almapotoquet (comunidad de los Tocos II)- Fonseca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Formación **TECNICA, PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 27 de noviembre 2020.

1. Traslado de Fonseca a la vereda ALMAPOTOQUET, Comunidad de los Tocos II
2. Escogencia del terreno para la construcción del Galpón.
3. Calcular el área de un Galpón.
4. Tomas de medidas para la construcción del Galpón
5. Regreso de la vereda ALMAPOTOQUET, Comunidad de los Tocos II a Fonseca

Día 28 de noviembre 2020.

1. Traslado de Fonseca a la vereda ALMAPOTOQUET, Comunidad de los Tocos II.
2. Proceso de desinfección del galpón.
3. Preparación del galpón para recibimiento de los pollos.
4. Regreso de la vereda ALMAPOTOQUET, Comunidad de los Tocos II a Fonseca

RESULTADOS:

1. Se Realizan la preparación de los galpones y la instalación de equipos para iniciar un ciclo de producción de cría de pollos de engorde

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

1. Lista de asistencia.
2. Fotografías.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

Día 27 de noviembre 2020.

los aprendices de la comunidad del Toco II, evidenciaron que antes de construir las instalaciones para la cría de pollos se debe tener conocimiento de las condiciones climáticas de la región donde se pretende diseñar los galpones, estos deben de tener características que reduzcan al mínimo los efectos adversos del clima sobre las aves.

Los galpones se deben construir en zonas rural, el terreno donde se pretende construir no debe ser propenso a inundaciones y anegaciones, además debe tener como mínimo una pendiente del 1% aproximadamente para facilitar el drenaje, y con suficiente corriente de aire natural. La estructura del galpón para pollos de engorde debe localizarse en un lugar donde el aire circule constante y suavemente, considerando un punto intermedio en la circulación entre no estar bloqueada por arbustos, construcciones o montículos de tierra y aprovechar la presencia de árboles que sirvan como barrera rompe vientos y así proporcionar frescura.

la ubicación es de suma importancia por eso se deben tener en cuenta ciertos factores al momento de iniciar este tipo de actividad, ya que en clima cálido el eje longitudinal debe de estar en dirección oriente –occidente, esto quiere decir que en dirección donde nace y muere el sol, para que este pase por encima del techo y evitar que los rayos solares entre directamente al galpón y aumente la temperatura interna del mismo.

También se debe de tener en cuenta las vías de acceso que le permita al productor la facilidad de llevar la materia prima y/o insumo para la producción, y en lo posible que cuente con los servicios básicos.

Se concluyó con los aprendices que la dimensión del galpón será establecida según el terreno y las necesidades de la explotación, que, para poder determinar las dimensiones, debemos tener claro cuantas aves deben alojarse, para pollos de engorde, se recomienda alojar para clima cálido 8 –10 aves/m2.

Se calculo una superficie para 75 aves, donde se estableció que era necesario un área de 9,4 metros cuadrados para poder albergar estas aves sin tener problema de hacinamiento.

Día 28 de noviembre 2020.

Con los aprendices se pudo comprobar que la crianza de aves implica una diversidad de riesgos asociados al ambiente y constante exposición a diversos contaminantes: virus, bacterias, parásitos, hongos y polvo, que afectan la ganancia de peso e incrementa la mortalidad de las aves, por eso es muy importante hacer una buena desinfección de galpones, para poder contrarrestar estas enfermedades e infecciones, que siempre han sido una preocupación dentro de la industria avícola, preocupación que obliga a instaurar planes de bioseguridad, esté sistema promueve y resguarda la salud, disminuyendo la exposición a agentes infectocontagiosos y garantizando un ambiente limpio. Como resultado, se obtienen lotes más sanos y productivos.

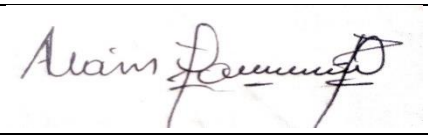
Se repasó con los aprendices el paso a paso para la preparación del galpón para dejarlos en óptimas condiciones para el recibimiento de las aves:

- Hacer un barrido profundo dentro de las instalaciones del galpón.
- Hacer un lavado interno y externo del galpón, en lo posible con agua a presión.
- Jabonar las paredes, techos y pisos del galpón.
- Enjuagar el galpón con agua pura.
- Hacer la primera desinfección.
- Lavar y desinfectar todo el equipo por separado, realizar el lavado cepillando de las superficies, utilizar un detergente apropiado. Preparar la solución desinfectante, y desinfectar los equipos con dicha solución y realizar la desinfección por inmersión y dejar seca al sol.
- Armar el galpón (comederos, bebederos, criadoras, cortinas, etc.)
- Hacer una nueva desinfección, un día antes de la llegada de los pollitos.
- Cerrar el galpón hasta la llegada de los pollitos.
- Un día antes de la llegada de las aves, hacer una revisión del funcionamiento de los equipos para que todo esté listo para la llegada de las aves.
- Hacer control de moscas y roedores.

Se concluyó con los aprendices que las aves (pollitos) deben llevarse al galpón lo más pronto posible después del nacimiento, se debe recibir con agua y un desestresante, luego se les debe brindar alimento. Se les deben proporcionar las condiciones de crianza y el ambiente adecuados, los cuales deben manejarse de manera que cumplan con todos los requerimientos nutricionales y fisiológicos.
De esta forma se promueve el desarrollo temprano del consumo de alimento y agua, así como la optimización del desarrollo intestinal, esquelético y de órganos para promover el aumento de peso corporal durante el período de crecimiento.

.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALAIN ALEXANDER TORRES RAMIREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Misional	JAIME ALFONSO CUELLO CUELLO	

















SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**44**
Codigo Centro:	**9524**
Fecha de elaboración:	**12/12/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: FONSECA 12/12/2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALAIN ALEXANDER TORRES RAMIREZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 17'974.907

En desarrollo de la comisión No. **334** durante los dias **27-28** del mes de NOVIEMBRE de **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	VALOR PAGADO
27/11/2020	**Fonseca - Vereda Almapotoquet(comunidad de los Tocos II)- Fonseca**	**CARRO**	**$ 50.000**
28/11/2020	**Fonseca - Vereda Almapotoquet(comunidad de los Tocos II)- Fonseca**	**CARRO**	**$ 50.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 100.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALAIN ALEXANDER TORRES RAMIREZ	**Nombre completo:** JAIME CUELLO CUELLO	**Nombre completo:** ANGEL MARIA MAESTRE
	Cargo: COORDINADOR MISIONAL	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO AGRO EMPRESARIAL Y ACUICOLA
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Guajira

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agroempresarial y Acuícola – Programa SER

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Fonseca – Almapoloquet – comunidad del Toco II

FECHA: 27 – 11 – 2023

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Alain Alexander Torres ROL: Instructor

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Escogencia del terreno y construcción del Galpón

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2198376

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Región de Almapoloquet Comunidad del Toco II

HORARIO:

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	Sory Rodrigo	Aguilera Martinez	1745147	3206627745	Rigo4646196@48.com		X		X		X	X		
2	Nidia Cecilia	Epinayu Ipuana	56054572	320 6629593	Nidiaepinayu19@yc.com		X		X		X	X		
3	Maylenis	GONZALEZ	1.193.449.917	3013126945	maylenisgonzalez2003@		✓		X		X	/		
4	Garcia	Gonzalez. P	1.006.[illegible]	3[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		
5	Jaime	Mejia	1120744507	3133505061	mejiajaime621@		X		X		X	Y		
6	Eudes	Mesa	1120744864	3216960773			X		X		X	X		
7	Leodan	Gonzalez	77.955.396	3017296372	leodanlorenzo		x		x		x	—		
8	Mayra	Pitre.	56.056.525	3017296372	044@gmail.com.		X		X		X	—		
9	Pedro	Mesa	1120795405	3006226496	Pedrojaime@gmail.com		X		X		X	U		
10	Jaime	Mesa	5159523	3106945835			X		X		X	✓		
11	Jose Manuel	Rodriguez Fragozo	5159281	3155108845	edeardo@gmail.com		X		X		X	—		
12	Pedro Miguel	Ubaldo J	1052.085511	3135938125			(		(		(	V		
13	Jairo	Mejia	1120751446	3011235546	jairorodriguez@gmail.		X		X		X	✓		
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Alain Torres

Firma del instructor

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Guajira

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agroempresarial y Acuicola - Programa SER

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Fonseca - Almaporquet - Comunidad del Toco II

FECHA: 28-11-2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Alain Alexander Torres ROL: Instructor

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Desinfeccion del Galpon y Preparacion para recibir los Pollos

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2198376

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Region de Almaporquet comunidad del Toco

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	MAYRA	PITRE	56.056325	3017291332	leodanlamza04		NO		X		X	✓		MAYRA PITRE
2	LEODAN	GONZALEZ	17.955896	3017291332	@gmail.com		X		X		X	✓		
3	MARYLENIS	GONZALEZ	1.193.449.981	3023)69457	darlin.c9212@23@		X		X		X	✓		MARYLENIS G.
4	ANGELA	GONZALEZ	1.006.714.401	3215282053			X		X		X	✓		
5	YADIS	MEJIA	1.120.745.985	3006704196	yadysmejia1402@gmail.com		X		X		X	✓		
6	JAIME	MEJIA	1120749504	3133805611	mejiajaime0@gmail.com		X		X		X	✓		
7	YUDIS	MEJIA	1120744604	3216960623			X		X		X	✓		
8	JAIRO	MEJIA	1120751426	3042895348	jairomejia@gmail.com		X		X		X	✓		
9	JOSE	MEJIA	5159161	3135705445			X		X		X	✓		
10	JAIME	MEJIA	5.159.823	3128448335			X		X		X	X		
11	PEDRO MIGUEL	PALACIO	1.052.088.521	3135735145			X		X		X	-		
12	JOSE ROBINSON	OLIVARES MARTINEZ	1.065.1976	3206664948	NICOLASOLIVARES1964@GMAIL.COM		X		X		X	X		
13	NIDIA CECILIA	GONZALEZ	56054822	3206644983			X		X		X	X		
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Alain Alexander Torres

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner