**19-1040**

**PARA:** Milton Fabian Diaz Mosquera -Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
**DE:** Harol Armando Rosero Salazar – Subdirector Encargado de Centro

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje **94823,** Valor total 120.000 objeto de la orden de viaje **ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2618321 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO.**

Como Ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago**, de **la orden de viaje**, así:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ
**CEDULA O NIT**: 1061707537
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No_Convenio No. _ Contrato No. CO1.PCCNTR.4519775 Resolución Otro __X__

**CONCEPTO DEL PAGO**: Orden de viaje

| | |
|---|---|
| **Valor antes de IVA** | **$ 0** |
| **Valor del IVA** | **$ 0** |
| **Valor Total Notas Crédito** | **$ 0** |
| **Valor total Notas Debito** | **$ 0** |
| **Valor total Pago** | **$ 120.000** |

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número 8223 **de 2023** y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 8223 de 2023.**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | NACION | | 10 | CFS | 120.000 |
| **Total** | | | | | | $120.000 |

**Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004;

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 87042884713** del banco Bancolombia a nombre de **WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ., CC 1061707537**

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhrosero | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2023-07-27-2:52 p. m. | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 94823 | **Fecha Solicitud** | 2023-07-27 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-07-27 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES CONTRATISTAS TITULADA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 8223 | **Dependencia Solicitante** | 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ | CC: 1061707537 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-08-01 | 2023-08-01 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / MIRANDA | 0,5 | No | 50 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120.000,00 | 120.000,00 | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2618321 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILI |
| | | | | 2023-08-03 | 2023-08-03 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / SANTANDER - Q. | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **120.000,00** | **120.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2618321 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILI

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 76320134 | Nombre: | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR Firmado digitalmente por Harol Armando Rosero Salazar | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | EDWIN MUNOZ ORTEGA | Fecha Verificación: | 27/07/2023 11:34:55 |

Wilson Alejandro Restrepo Sánchez

Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Fecha: 2023.08.24 17:35:49 -05'00'

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Sistema: 28/07/2023 12:00:00 a. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8223 de fecha 2023-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 163123 | **Fecha Registro:** | 2023-07-28 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 120.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 120.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 120.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1061707537 | **Razón Social:** | WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 87042884713 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 76320134 | **Nombre:** | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Núm. Solicitud de Comisión:** | **94823** | **Número:** | SOLICITUD 94823 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-07-28 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10 | CSF | | 120.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 120.000,00 | 0,00 | 120.000,00 | 120.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS SOLICITUD 94823 POP-MIRANDA-STADER-POP 1-3 AGOSTO ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 2618321 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-07-28 | 120.000,00 | 120.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán 23 de agosto de 2023

**PRESENTADO A**: HAROLD ARMANDO ROSERO SALAZAR - SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **94823** | 01-08-2023<br>03-08-2023 | 01-08-2023<br>03-08-2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Cauca | Miranda, Santander de Quilichao |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Orientar Formación Profesional Integral En La Ficha 2618321 De Apoyo Administrativo En Salud En El Municipio De Miranda, En Las Fichas 2673727 De Servicios Farmacéuticos Y 2774357 De Apoyo Administrativo En Salud En El Municipio De Santander De Quilichao

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Competencia: Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información
2. DEFINIR LAS ACTIVIDADES DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN A REALIZAR EN LA HOJA DE CÁLCULO DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS PLANTEADO Y RESULTADOS ESPERADOS

**RESULTADOS:**

Los aprendices establecen las competencias que permiten la aplicación de formatos, autofiltros y sistema de ordenamiento de varios niveles

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

1. **Listado de asistencia**
2. **Fotografias**

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| Continuar proceso de formación, creación de informes generados e impresiones en Microsoft Excel y Evaluar Resultados de para el Técnico en Organización de Archivos, basado en la generación de informes y uso de tecnologías para agilizar sus practicas<br>Desarrollo de informes para instituciones | **WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ** | **03-08-2023** |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **COORDINADORA ACADEMICA** | **OLGA LUCIA HOYOS** | |

Fotografía 1- Formación presencial Santander de Quilichao, Cauca



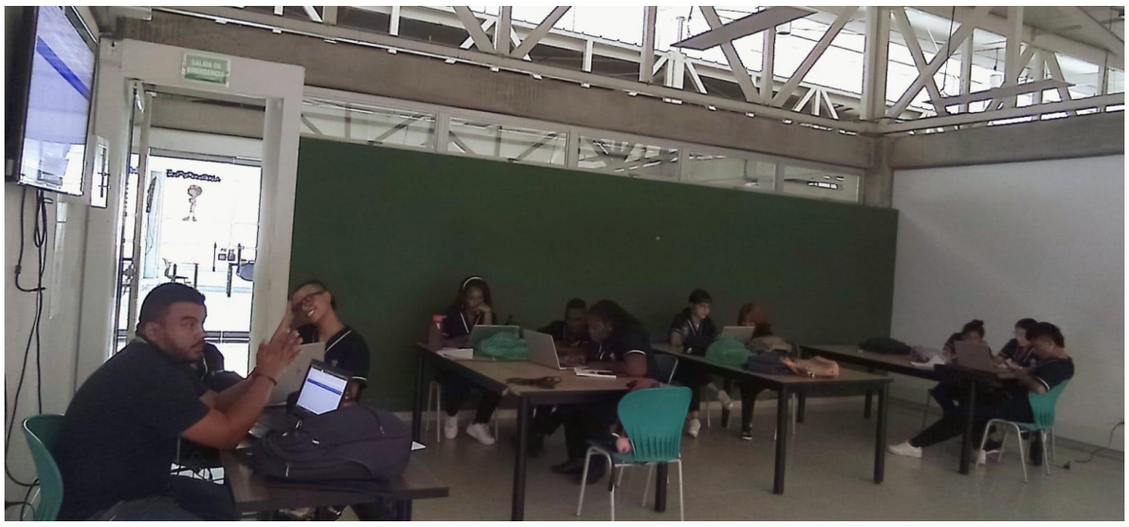
Capacitación Formación presencial Santander de Quilichao Cauca, Trasversal de Edumatica, sede La Samaria (Restrepo Sánchez, 2023)

Fotografía 2- Formación presencial Santander de Quilichao, Cauca



Capacitación Formación presencial Santander de Quilichao Cauca, Trasversal de Edumatica, sede La Samaria (Restrepo Sánchez, 2023)

Fotografía 3- Formación presencial Santander de Quilichao, Cauca



Capacitación Formación presencial Santander de Quilichao Cauca, Trasversal de Edumatica, sede La Samaria (Restrepo Sánchez, 2023)

Fotografía 4- Formación presencial Miranda, Cauca



Capacitación Formación presencial Miranda Cauca, Trasversal de Edumatica, sede Campus Universitario (Restrepo Sánchez, 2023)

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA** 03 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO** 2023

**OBJETIVO (S)** APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Daniela Alejandra Ortega Trochez | 1007150357 | | | | | dlo0732883@gmail | 3172747950 | Si | Daniela Ortega |
| 2 | SELEN JHADIRA COLORADO RIVERA | 1062334677 | | | | | selenjcoloradorive... | 3173097042 | SI | Selen Colorado |
| 3 | Marianella Gallego Paz | 1007151339 | | | | | nela1024@hotmail | 3213241165 | Si | Marianella |
| 4 | JENNY FERNANDA RIVAS RAMIREZ | 38668287 | | | | | rivasramirezjenny@gmail.com | 3176534441 | Si | Jenny Rivas |
| 5 | Maria Victoria Gironzo Manrique | 31603249 | | | | | vicky.gironza@misena.edu.co | 3506258434 | | |
| 6 | Valentina Mera Diaz | 3005254627 | | | | | mera valentina548@gmail.com | 3005254677 | Si | Valentina Mera |
| 7 | Yina Marcela Garcia Hurtado | 1.066840458 | | | | | yinag225@gmail.com | 3175445860 | SI | Yina M. |
| 8 | Isabel moreno G. | 1062281253 | | | | | isabelmore0621@gmail.com | 3225902938 | SI | Isabel M. |
| 9 | Maria Jose montezuma | 1107841909 | | | | | montezuma mariajose@gmail.com | 3215916727 | SI | MJ |
| 10 | Maria Camila Marulanda | 1062334037 | | | | | camilamarulanda171@gmail.com | 3135703103 | - | Maria Camila |

Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA** 03 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO 20** 23

**OBJETIVO (S)** APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Neneth Aguilar Tirado | 1062336068 | | | | | neneteguilar@gmail.com. | 3108367718 | Si | Neneth A. |
| 12 | Yuri Vanessa Cercado Mena | 1061928888 | | | | | Yuricardomina@gmail.com | 3205210128 | S | |
| 13 | Gimna Paola Collazos | 1062307351 | | | | | Flaca-965@hotmail.com | 3112488359 | Si | Gimna collazos |
| 14 | maria Jose Ulloa Giraldo | 1062280801 | | | | | maria Jose ulloa giraldo | 3245084567 | Si | maria Jose |
| 15 | Sandra Isabel Castillon | 22242469 | | | | | Sandracastillon4442@gmail.com | 3125216150 | Si | Sandra C. |
| 16 | Ingrid Yurley Palomino M. | 1.007.877.160 | | | | | ingrisitapalomino2002@gmail.com | 3107489926 | Si | |
| 17 | Ingrid Oldora | 1082802007 | | | | | Ingrigutierrez77@gmail.com | 3166420552 | Si | Ingri A. |
| 18 | Laura Restrepo | 1007460330 | | | | | laurarestrepo703@gmail.com | 3226376118 | Si | |
| 19 | Dailyn Mariana Yule Pilcue | 1007150446 | | | | | marianayule028@gmail.com | 3135964314 | Si | Mariana Yule |
| 20 | Adriana Lucia Montenegro C. | 1006234553 | | | | | apontenegrocardo@gmail.com | 3165500251 | Si | Adriana L. |

Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA** 23 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO 20** 23

**OBJETIVO (S):** APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/EXT SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Jenny Fernanda Diaz Mosquera | 1062291652 | | | | | jenny.dz.m17 @gmail.com | 3007185200 | Si | Jenny F D 97 |
| 22 | Paola Andrea Asprilla Cobos | 1062334896 | | | | | paolaandrea8006 @gmail.com | 3165977268 | Si | Paola Asprilla |
| 23 | Yineth Zoraya Caicedo Campo | 1003215905 | | | | | yinethzoraya86@ gmail.com | 3004382226 | Si | Yineth Caicedo |
| 24 | Kelly Johana Rivera C. | 1062322496 | | | | | kellyriverac21 @gmail.com | 3183079670 | Si | Kelly Rivera |
| 25 | Diana Marcela Trochez | 1062303837 | | | | | diana.marce92 @hotmail.com | 3148729302 | Si | Diana Trochez |
| 26 | Jhon Neider Saenz Muelas | 1061530118 | | | | | jhonneidersaenz @gmail.com | 3104681895 | Si | Jhon Saenz |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 01 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD MIRANDA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Belly lópez | 1127581519 | | | | | Belly.lopez.2409@gmail.com | 3226520147 | | Belly. |
| | Andy Yohana Alvarez | 1059.063.821 | | | | | marcelamonsa16@gmail.com | | | Andy Yohana |
| | Luisa Fabiana Largo | 1002809212 | | | | | fernanda50325@gmail.com | | | Luisa Fe. |
| | Daniela Ramirez G | 1.114891.419 | | | | | danny181994@Hotmail.com | | | Daniela R |
| | Marcela Mosquera | 25531739 | | | | | marceladorel1988@gmail.com | | | Marcela M |
| | Jakelin Andica | 1142733393 | | | | | Jakeelindika@gmail.com | | | Jakelin Andica. |
| | Valeria Muñoz | 1192733337 | | | | | Valeriamuñoz@g... | | | Valeria M. |
| | Katherine Torres | 1114894614 | | | | | albertheanas Gonzalez@Gmail.com | | | Katherine Torres |
| | Marlene Piña | 1082985456 | | | | | angelica4mario-18.oca@hotmail.com | | | Marlene P |
| | Gladys Pertuz | 29504271 | | | | | glapepo@hotmail.com | 3147097306 | | Gladys Pertuz |



Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 01 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - MIRANDA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dorian sanchez | 66884.199 | | | | | dorancita 2011@hotmail.com | 3113137906 | | dorian sanchez |
| | Flor Valencia | 1225470836 | | | | | florkatava@gmail.com | 3188898437 | | flor valencia |
| | Valeria Muñoz | 1192733337 | | | | | valeria munos685@gmail.com | 3168082490 | | Valeria M |
| | Yuli Vanessa | 1089082526 | | | | | yuli vanessa torres 09@gmail.com | 3126068305 | | Yuli Vanessa |
| | Lina María M. | 1060618669 | | | | | jeromina 408@gmail.com | 3207945819 | | Lina María |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA** 03 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO** 2023

**OBJETIVO (S)** SERVICIOS FARMACEUTICOS 2673727

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACION | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Daniana Badoya. | 1122498816 | | | | | Dadeyayahoo@gmail.com | 3207249W3 | | Daniana B |
| 2 | Santiago Echeverry | 1144052077 | | | | | | 3135590021 | | Santiago |
| 3 | JEFFREI PAOLA GARCIBAL C. | 1007151512 | | | | | JEFFREYPAOLAGARCIBALTR@GMAIL.COM | 3103781962 | | JEFFREI |
| 4 | Claudia Isabella Obregon Obregon | 1120407711 | | | | | isabellaobregon682@gmail.com | 3226798815 | | ISABELLA O |
| 5 | Sergio Andres Bonilla Reyes | 1136947763 | | | | | sergioandresbonillareyes9876@gmail.com | 3178335985 | | SERGIO B. |
| 6 | Krisley Mose | 1004981064 | | | | | krisleymose@gmail.com | 3155671668 | | Krisley Mose |
| 7 | Valentina Bueno Toro | 1062278675 | | | | | Vb180420@gmail.com | 3145280247 | | |
| 8 | Dayana Sofia Solarte Martinez | 1112038925 | | | | | Solartesofia97@gmail.com | 3183041786 | | Sofia Solarte. |
| 9 | Julian Andres Velasco. | 1007151370. | | | | | Andresvelasc7@g.mail Com. | 3226213630. | | Julian Andres. |
| 10 | Kenny Paola Guacho Cora | 1062274368 | | | | | Kennypguacho@gmail.com | 3247769707 | | Paola |



Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA**_____ **DEL MES DE**_____ **DEL AÑO 20**

OBJETIVO (S): SERVICIOS FARMACEUTICOS 2673727

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Cenobia Cacaré | 1.062276787 | | | | | Ceno29860gmail. | 3106002104 | | Cacaré |
| 12 | Claudia Alarcón | 1130656243 | | | | | Alarconcldbg @gmail.com | 3147297031 | | Claudia A. |
| 13 | Jennifer Vergara | 1007149376 | | | | | Vergarafernandez Jennifer@gmail.com | 3116267174 | | Jennifer V |
| 14 | Laura Rivera | 1062281529 | | | | | lauramarcela319 @gmail.com | 3203216857 | | Laura Rivera |
| 15 | Maydi Paine H. | 1002949654 | | | | | maydimedinap @gmail.co | 3116051215 | | Maydi Paine H. |
| 16 | Mercedes Espinosa | 34608378 | | | | | merce7981@ Hotmail.com | 3148763521 | | No Mercedes espinosa |
| 17 | Yolidia Ochoa | 1062279990 | | | | | rolidiaochoa 418@gmail.com | 3106300482 | | Yolidia Ochoa |
| 18 | Yaneth Raquel Cerpa | 1003370394 | | | | | jmorezka28@ gmail.com | 3024324414 | | Yaneth Cerpa |
| 19 | Mariani Mejia D | 1193207230 | | | | | marianimejia10@ gmail.com | 3107012130 | | Mariani M.D. |
| 20 | Maritza Zapata | 1007150191 | | | | aprendiz | maritzazn 2002@gmail. com | 3154841193 | | |



Powered by CamScanner

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-** **DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20**

**OBJETIVO (S)** SERVICIOS FARMACEUTICOS 2673727

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Rosa Iveth Balanta Lasprilla | 1062323145 | | | | aprendiz | balantalasprillaiveth@gmail.com | 3116070270 | | F. IVETH BALANTA |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner