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 **107823,** Valor total 120.000 objeto de la orden de viaje **ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL 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	**$ 80.000**

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	80.000
Total						$80.000

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:	2023-08-14-3:07 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	107823	**Fecha Solicitud**	2023-08-14	**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.**	2023-08-14	**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	2023-08-17	2023-08-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	0,5	0,00	0,00	0,00	80.000,00	80.000,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**80.000,00**	**80.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

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:	14/08/2023 11:15:43

Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Fecha: 2023.08.24 17:52:11 -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: 15/08/2023 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:	186723	**Fecha Registro:**	2023-08-15	**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:	80.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	80.000,00	**Saldo x Obligar:**	80.000,00

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	**Num. Solicitud de Comisión:**	**107823**	**Número:**	SOLICITUD 107823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-15

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		80.000,00	0,00		
					Total:	80.000,00	0,00	80.000,00	80.000,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 107823 POP-STADER-POP 17 AGOSTO ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS 2673727 DE SERVICIOS FARMACEUTICOS Y 2774357 DE APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

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	2023-08-15	80.000,00	80.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 24 de agosto de 2023

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

ORDEN DE VIAJE No: 94823	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17-08-2023	17-08-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca	Santander de Quilichao

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. SELECCIONAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS

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:

Caracterizar equipos tic, tipos de software y servicios de internet, elegir equipos tic, tipos de software y servicios de internet. Manejar computadores, periféricos, tabletas y equipos celulares, aplicar funcionalidades de sistema operativo.
Manejar procesador de texto, hoja de cálculo, software para presentaciones y programas Específicos.

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**
Aplica funcionalidades de sistema operativo, de acuerdo con las necesidades de administración de los recursos del equipo, maneja procesador de texto, hoja de cálculo, software para presentaciones	**WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ**	**17-08-2023**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ	Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Fecha: 2023.08.24 18:30:29 -05'00'

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)

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2023

SERVICIOS FARMACÉUTICOS 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	Rosa Iveth Balanta Lasprilla	1062323145					balantalasprillajiveth@gmail.com	3116070270		R IVETH BALANTA
2	Maritza zapata navas	1007150191					maritza2n2002@gmail.com	3154841193		Maritza zapata
3	Mariani Mezú	1193209230					marianimezu28@gmail.com	3107012130		Mariani Mezú
4	Lolaic Idrobo	1062274990					lolaicidrobo448@gmail.com	3106300482		Lolaic Idrobo
5	Maria Mercedes espinosa Mejia	34608378					merce79819@Hotmail.com	3148763524		Mercedes Espinosa
6	karen Dayana Cardenas gimena	1003370884					gimenezkd28@gmail.com	3024324414		Dayana gimenez
7	claudia Yaileth Alarcón	1130656243					Alarconclaug@gmail.com	3147297031		Claudia A
8	Cenobia Cacará	1062276769					Ceno2486@gmail	3106002104		Cacará
9	Jennifer Vergara	1007140376					Vergaraferna[illegible]	3116267974		Jennifer Vergara
10	Laura Marcela R	1062281529					lauramarcela319@gmail.com	3208296857		Laura Rivera

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

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

SERVICIOS FARMACEUTICOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Nayelli Paoe Medina	1002449654					nayelli medinap @gmail.com	3116051215		Nayelli Paoe Medina
12	Santiago E	1114952079						3137577921		Santiago
13	Daplana	1124988816						3164[illegible]		Daplana
14	Kenny Paola Guacha Cora	7062274328					Kennypguacho @gmail.com	3274769707		Kenny
15	Dayana Sofia Solarte Martinez	1112038925					Solartesofia77 @gmail.com	3183447786		Sofia solarte.
16	Julian Andres Mendez	1007151370.					andresvelas7@gmail.com	3226213630		Julian Andres V.
17	Valentina Bueno Toro	1062278675					V6180420@ gmail.com	3145280247		~~Valentina~~
18	Krisley Hise	1094981064					~~Hise~~	3155671808		Krisley Hise.
19	Yaiffer Cardali	1007151512					YAIFFERVALENCIACC TVO@gmail.com	3103781962		Yaiffer C.
20	Sergio Andres Ballesteros	1130099763				3[illegible]	Sergioandresballesteros@gmail.com	3178359389		Sergio B.

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

SERVICIOS FARMACEUTICOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	CLAUDIA ISABELLA OBREGON OBREGON	1112040771					isabellaobregon682@gmail.com	3226798815		ISABELLA O

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.

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** 17 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO** 2023

OBJETIVO (S) APOYO ADMINITRATIVO 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	Jhon Deider Saenz Nuelas	1061530118					Jhonnefdersaenz @gmail.com	3104681895	Si	
2	Diana Marcela Trochez	1062303837					diana.marcel92 @hotmail.com	3148729302	Si	
3	Kelly J. Rivera Cochala	1062822499					kellyrivera21 @gmail.com	3183049670	Si	Kelly Rivera
4	Yineth Zoraya Caicedo Campo	1003215905					Yinethcaicedo46 @ gmail.com	3004388226	Si	Yineth Caicedo
5	Paola Alvarez Agudelo Lobaco	1062336396					Danielvico3000 @gmail.com	3136597268	Si	Paola Alvarez
6	Jenny Fernanda Diaz Mosquera	1.062291652					Jenny.dz.m17 @gmail.com	3007185200	Si	Jenny Fernanda
7	Adriana Lucia Montenegro Cardoso	1006735 553					amontenegro carebaguio @ gmail.com	3165500251	Si	Adriana
8	Dailyn Mariana Yule Pilcue	1007150446					mariana yule0228 @gmail.com	3135964314	Si	Mariana Yule
9	Laura Marica Restrepo Calle	1067460330					laurarestrepo0783 @gmail.com	3226376118	Si	
10	Ingrid Yuriey Palomino M.	1.007.877.160					ingrisitapalomino 2002@gmail.com	3074189426	Si	

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** 17 **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	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Ingri Aldana Gutierrez	1087802087					gutierrezingri77@gmail.com	3166420552	Si	Ingri A.
12	Sandra Castrillon	22242409					sandracastrillonyate@gmail.com	3125216150	Si	Sandra C.
13	Maria Jose Cubano Gueto	1062280821					mariajosecubano@gmail.com	3245084567	Si	Maria Jose
14	Ginna Paola Gonzalez	1062307351					Flaca.765@hotmail.com	3112488359	Si	Ginna Gonzalez
15	Yon Conessa Cancedo Mina	1061428888					Yoncancedo Mina@gmail.com	3205210128	Si	YCM
16	Nana Camila Maruland a	1062354037					Camilamarulanda@gmail.com	3135783103		Nana Camila
17	Neneth Aguilar Findo	1062336068					nenethaguilar@gmail.com	3108367718		Neneth A.
18	Maria Isabel Moreno G	1062281253					Isabelmore0621@gmail.com	3225902958	Si	Isabel
19	Maria Jose Montezuma	1107847409					montezuma mariajose@gmail.com	3215896127	Si	Majo
20	Yina Marcela Garcia	1066840458					yinag225@gmail.com	3175445860	Si	Yina

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** 17 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO 20**

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
	Maria Victoria Giraldo Manrique	34603249					Vicky.giraldo@misena.edu.co	3506258434		
	Jenny Fernanda Rivas Ramirez	38660287					Rivasjenny@gmail.com	3176534411		Jenny Rivas
	Valentina Mera Ospina	1112041338					meravalentina548@gmail.com	3005254617		Valentina M.
	Daniela Alejandra Ortega Troche2	1007150357					do0732883@gmail.com	3172747950		Daniela Ortega
	Selen Jhadira Coronado Rivera	1062334677					selenjcoronado@gmail.com	3173042042		Selen Coronado
	Marianella Gallego Pat						nela1224@hotmail.com	3218241165		Marianella.

Powered by CamScanner