SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**51497-704341**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ	**C.C.**	1.061.707.537	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	warestrepo@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: NEQUI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 87042884713

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4519775/2023 **Nº Compromiso SIIF** **16723**

Valor Total del Contrato	$ 40.530.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.650.000	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.790.000		Legalización comisiones del periodo			$ 400.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de formación en nivel titulada y/o complementaria, del centro de comercio y servicios del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento de integralidad según las necesidades del servicio, en el o los municipios

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.860.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.260.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.539.350**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9456697497**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.000	$ 1.544.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.000	$ 193.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.100	$ 247.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 8.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.065.000	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 426.000	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 846.450	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.539.350,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.260.000,00	
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 - 300	8.520,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.851.480,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Adelantar las gestionesnecesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo con las especif
Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo a la programación asignada por el Coordinador@ Académic@
Ejercer el control propio de todas las actividades encomendadas con independencia y autonomía y de forma oportuna y dentro de los térm
Rendir informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices(llamado de atención verbal, inasistencia rei
Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios de evaluación) relacionados con los logros de resultados de aprendizaje o
Garantizar el autocontrol de la ejecución de horas de formación en el rango establecido por la entidad. En caso de no cumplir con el r
Participar de conformidad con las normas institucionales en los comités de seguimiento y evaluación de aprendices donde se requiera y
Garantizar dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, el pago de la seguridad social en salud, pensión y en riesgos
Entregar de forma mensual y oportuna los soportes contractuales requeridos para el trámite de pago de sus honorarios mensuales

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.

WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ
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,

OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO
INSTRUCTOR

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

HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán, 24 de septiembre de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1061813320**	**SAMUEL RESTREPO BERMUDEZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA
Nombre: WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ
C.C. 1061707537

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 0657013

NUIP 1.061.813.320

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

RESTREPO BERMUDEZ SAMUEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	6	Mes	O	C	T	Día	1 3	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	1	6	Mes	O	C	T	Día	2 1	0056359205

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

BERMUDEZ MELLIZO KAREN YISELT

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.061.722.735	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

RESTREPO SANCHEZ WILSON ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.061.707.537	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

RESTREPO SANCHEZ WILSON ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.061.707.537

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA CAUCA POPAYAN	F Z F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										
Año	2	0	1	6	Mes	O	C	T	Día	2 1

18946635-8

Nombre y firma del funcionario

CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS (E).

Registrador del Estado Civil

Gmail **Alejandro Restrepo Sanchez <alejandro.restreposanchez@gmail.com>**

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 236080205

1 mensaje

Maria camila Arteaga jaramillo <camiarte@icloud.com> 24 de octubre de 2023, 13:17
Para: Alejandro Restrepo Sanchez <alejandro.restreposanchez@gmail.com>

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Fecha: 24 de octubre de 2023, 12:57:08 p.m. COT
Para: camiarte@icloud.com
Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 236080205



¡Hola, Maria camila arteaga

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 236080205
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456697497
Valor de la Transacción: $ 486.200
Fecha de Transacción: 24/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061707537		RESTREPO SANCHEZ WILSON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 22 A 05	POPAYAN-CAUCA	8362455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	236080205	9456697497	I	2023/10/10	2023/10/24	NEQUI	14	$486,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1061707537	RESTREPO SANCHEZ WILSON ALEJANDRO	230301	30	$1,544,000	$247,100	EPS037	30	$1,544,000	$193,000	CCF14	30	$1,544,000	$30,900	14-23	30	$1,544,000	$8,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,544,000**	**$247,100**			**$1,544,000**	**$193,000**			**$1,544,000**	**$30,900**			**$1,544,000**	**$8,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,100	$3,600	$0	$250,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$247,100	$3,600	$0	$250,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$200	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$200	$0	$8,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$500	$0	$31,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$30,900	$500	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,000	$2,800	$0	$195,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$193,000	$2,800	$0	$195,800
TOTAL				1	$479,100	$7,100	$0	$486,200

2023/10/24 01:13 PM

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 **143223,** Valor total 140.000 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	**$ 140.000**

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	140.000
Total						$140.000

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:	2023-09-27-11:03 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	143223	**Fecha Solicitud**	2023-09-26	**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.**	2023-09-27	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS FORMACION 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	2023-10-03	2023-10-03	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	0,5	No	50	1	0,00	0,00	0,00	140.000,00	140.000,00	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
				2023-10-05	2023-10-05	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**140.000,00**	**140.000,00**	

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

Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Fecha: 2023.10.19 17:18:41 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	26/09/2023 19:14:39

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:	28/09/2023 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:	239423	**Fecha Registro:**	2023-09-28	**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:	140.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	140.000,00	**Saldo x Obligar:**	140.000,00

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:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**143223**	**Número:**	SOLICITUD 143223	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-28

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		140.000,00	0,00		
					Total:	140.000,00	0,00	140.000,00	140.000,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 143223 POP-STADER-MIRANDA-POP 3-5 OCTUBRE 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	2023-09-28	140.000,00	140.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 19 de octubre 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:**
12273	3-10-2023 5-10-2023	3-10-2023 5-10-2023
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. Introducción a datos: se presentaron un conjunto de datos y se explica su importancia en el análisis. Los aprendices organizan y limpian los datos en una hoja de cálculo.
2. Creación de tabla dinámica: se aborda la creación de una tabla dinámica básica, explicando los conceptos de campos de fila, columna y valores.
3. Agregación de datos: Los aprendices practicaron la agregación de datos mediante funciones como SUMA y PROMEDIO para comprender cómo resumir información.
4. Filtrado y segmentación: se explora cómo aplicar filtros y segmentaciones para analizar datos específicos, y su importancia en el análisis detallado.
5. Gráficos dinámicos: se finaliza creando gráficos dinámicos vinculados a las tablas dinámicas, permitiendo a los aprendices visualizar los resultados de manera efectiva.

RESULTADOS:

Comprender el concepto de tablas dinámicas: Los aprendices adquirieron una comprensión sólida de cómo funcionan las tablas dinámicas y cómo pueden utilizarlas para analizar datos de manera efectiva. Habilidad en la creación de tablas dinámicas: Los aprendices lograron crear tablas dinámicas básicas por sí mismos, lo que les brindó una herramienta valiosa para resumir y analizar datos.

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

1. **Listado de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Aplicación en proyectos reales: Se les anima a utilizar las habilidades recién adquiridas en proyectos o tareas reales, como análisis de datos de trabajo o estudios personales, para consolidar su comprensión. Exploración autónoma de funciones avanzadas: Deben dedicar tiempo a explorar funciones y características más avanzadas de Excel, como tablas dinámicas múltiples, campos calculados o conexiones a fuentes de datos externas, y estar	**WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ**	**6-10-2023**

preparados para compartir hallazgos en futuras discusiones.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ		Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Fecha: 2023.10.19 17:39:20 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	**OLGA LUCIA HOYOS**	

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** OCTUBRE **DEL AÑO 20** 23

OBJETIVO (S) APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - MIRANDA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Darly Daniela Noscue largo	1002859670					dnoscue16@gmail.com	3185354286		Daniela N.
	Dorian sanchez giron	66884.199					doriancita2011@hotmail.com	3113137906		Dorian S.
	Deicy Johana Palacios suarez	1.059062630					deicyjohanapalaciossuarez@gmail.com.	3233992895		Johanapalacios.
	Daniela Ramirez Cajiao	1114891419					dannyli9944@hotmal.com	3123016616		Dandaze
	Marcela Noscue Dorcel	25531789					marceladorcel1985@gmail.com	3173871145		Marcela Nos
	Luisa fernanda largo Asanza	1002809212					Fernanalarg0325@gmail.com	3143339739		Luisa f. Largo
	Valeria muñoz	1192733337					Valeriamunoz625@gmail.com	3168082998		Valeria
	Jakelin Andica	1192733398					Jakeandica@gmail.com	3135119346		Jakelin And
	Katherine Torres	1114814614					albertlanos@gmail.com	3176111656		Katherine Torres
	Gladys Pardomo	29504271					glapep@hotmail.com	3147097306		Gladys Pardo.

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** OCTUBRE **DEL AÑO** 2023

OBJETIVO (S) APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	LIDA ARCE	1089065374					LIDAARCE89@hotmail.com	3182606809		LIDA ARCE.
	Marlene Piñe	1082985456					marlenny Anamaya	3107383357		
	Gladys Perdomo	P 29504271					glapepo@hotmail.com	3147097306		Gladys Perdomo
	flory Valencia	1125970836					floryvalencia@gmail.com	3188898437		flory valencia
	Katherine Torres	1114824414					Albertllanos Gonzalo@gmail.com	3112911656		Katherine Torres
	Jakelin Avilica	1192733398					Jakeravdika@ Gmail.com	3135119346		JakelinA
	Valeria Muñoz	1192733337					Valeria munoz 685 @gmail.com	3168082998		Valeria M
	Luisa Fernanda Largo Ascuntar	1002809212					fernandas0825 gmail.com	3148839739		Largo
	MARCELA MOSQUERA DONCEL	25531739					marcela doncel 1985@gmail.com	3173871145		Doncel

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA DEL MES DE 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	SEILEN JHADIRA CORONADO RIVERA	1062334677					seilenjcoronado G Gmail.com	3173042042	SI	SeilenCoronado
2	Daniela Alejandra Ortega Trochez	1007150357					do0732883@ gmail.com	3172747950	Si	Daniela Ortega
3	María Victoria Gironza Manrique	34603249					Vicky.gironza @yahoo.es	3506258434		
4	Mª JOSE MONTEZUMA LUCUMI	1078414001					montezumamarijose @gmail.com	3215596127	Si	María José
5	YINA MARCELA GARCIA HURTADO	1066840458					Yinag225@gmail.com	3175445880	Si	Yina M.
6	Mª ISABEL MORENO GOMEZ	1062281253					Isabelmoreno527 @gmail.com	3225002938	Si	Isabel
7	VALENTINA MERA DIAZ	1112041338					meravalentina548 @gmail.com	3005254627	Si	Valentina
8	NERIETH AGUILAR FINDÓ	1062336068					aguilarnerieth@ gmail.com	3108367718	Si	Nerieth
9	GINNA PAOLA COLLAZOS S	1062307351					floca_765@ hotmail.com	3122488359	Si	Ginna
10	YURI CAICEDO MINA	1061428888					yuricaicedomina @hotmail.com	3205210128	Si	Yuri

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** **DEL MES DE** **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
11	Maria Jose Cibano Sueiro	1062280901					mariajosecibano 2103mail.com	3245084567	Si	Maria Jose
12	Ingrid Yuley Palomino M.	1.007.877.160					ingrisitapalomino 2002@gmail.com	3107489926	Si	
13	Sandra Castrillon	22242469					Sandracastrillon 4442@gmail.com	3125216156	Si	Sandra
14	Ingri Aldana	1082802207					gutierrez.ingri77 @gmail.com	3166420552	Si	Ingri Aldana.
15	Laura M. Restrepo C.	1067460330					Laurarestrepo783 @gmail.com	3226376118	Si	
16	Dailyn Mariana Yule Pitcue	1007150446					marianayule028 @gmail.com	3135964314	Si	Mariana Yule
17	Adriana Jacqui Montenegro C.	1006234553					amontenegro carvajal@ gmail.com	3163500251	Si	Adriana Jacqui M.
18	Jenny Fernanda Diaz Nogera	1062291652					jenny.dz.m17 @gmail.com	3007185200	Si	Jenny.diaz M.
19	Paola Andrea Asprilla Lobon	1062336796					paolaaaaaaaa@ gmail.com	3136594268	Si	Paola Asprilla
20	Yineth Zoraya Caicedo Campo						Yinethcaicedo46@ gmail.com	3004388226	Si	Yineth Zoraya Caicedo

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 DEL MES DE DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S) APOYO ADMINISTRATIVO EN SDCO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	Kelly Johana Rivera Cubala	1062322199					kellyriverac21@gmail.com	3183079670	Si	Kelly J. Rivera C
22	Diana Trochez	1062303837					dianatrochez48@gmail.com	3148729302	Si	Diana Trochez
23	Jhon Neider Saenz Muelas	1061530118					Jhonneidersaenz@gmail.com	3104681895	Si	Jhon Neider Saenz M.

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 DEL MES DE DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): SERVICIOS FARMACEUTICOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Rosa Iveth Balanta Lasprilla	1062323145					balantalasprilajiveth@gmail.com	3116070270		R.IVETH BALANTA
2	Cenobia Cocó	1062276769					Cenobia-cocgro@sena.edu	3106002004		Cocoró
3	Noyeli Pacoe	1002949654					noyeli.pacoe@gmail.com	3160512115		Noyeli Pacoe.
4	Maritza Zapata	1007150191					maritzaln2002@gmail.com	3154841193		Maritza Zapata
5	Laura Rivera	1062281529					lauramarcela3194@gmail.com	3203246857		Laura Rivera
6	Mariani Mezú	1193207230					marianimezu20@gmail.com	3107012130		Mariani M
7	Karen Lopez Cardozo	1033370934					jimenezkdz8@gmail.com	3024324414		Lopez Jimenez.
8	Claudia Yaneth Alarcón	1130656243					Alarconclaug@gmail.com	3147297031		Claudia Alarcón
9	Jennifer Vergara	1007149376					Vergarafernandezjennifer@gmail.com	3116267974		Jennifer V.
10	Kenny Paola G.	1062274368					KennyPguacho@gmail.com	3274769707		

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 DEL MES DE DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): SERVICIOS FARMACEUTICOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Dayana Sofia Solarte M	1112038925					Solartesofia77@gmail.com	3183407786		Sofia Solarte.
12	Luis Edward Hernandez S.	1062335137					luisedward-6985@hotmail.com	3114314930		Luis H.
13	Julian Andres Velasco M.	1007151870.					Andresvelasc7@g.mail.com.	3226213630		Julián Andres.
14	Maria Mercedes espinosa	346083378					Mercez981@Hotmail.com	3148755721		Mercedes E.
15	Natalia Jaramillo	1062274990					nataliajaramillo448@gmail.com	3106300482		Natalia Jaramillo
16	Claudia Isabella Obregon Obregon	1112040771					Isabellaobregon682@gmail.com	3226198815		ISABELLA
17	Santiago Echeverry	1114952079						3137570021		Santiago
18	Valentina Bueno Toro	1062278675					Vb180420@gmail.com	3145280247		
19	Kristley Mise	1094981064						3155671808		Kristley Mise.
20	Jeniffer Garcia Castillo C	1007101012					Jeniffergarciacastillo@gmail.com	3103701962		Jeniffer

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 DEL MES DE DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S) SERVICIOS FARMACEUTICOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	Sergio Andres Ballesteros C.	1130944763					Sergiocamdres ballesteros3676@gmail.com	3178359381		SAS10 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

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 **134823,** Valor total 140.000 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	**$ 140.000**

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	140.000
Total						$140.000

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:	2023-09-14-4:57 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	134823	**Fecha Solicitud**	2023-09-14	**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.**	2023-09-14	**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	2023-09-19	2023-09-19	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MIRANDA	0,5	No	50	1	0,00	0,00	0,00	140.000,00	140.000,00	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
				2023-09-21	2023-09-21	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**140.000,00**	**140.000,00**	

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

Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Fecha: 2023.10.18 23:10:04 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	14/09/2023 15:05:07

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:	15/09/2023 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:	216523	**Fecha Registro:**	2023-09-15	**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:	140.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	140.000,00	**Saldo x Obligar:**	140.000,00

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:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**134823**	**Número:**	SOLICITUD 134823	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-09-15

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		140.000,00	0,00		
					Total:	140.000,00	0,00	140.000,00	140.000,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 134823 POP-STADER-MIRANDA-POP 19-21 SEPTIEMBRE 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	2023-09-15	140.000,00	140.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 18 de octubre 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:**
12273	19-09-2023 21-09-2023	19-09-2023 21-09-2023
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:

Se desarrollaron actividades enfocadas en funciones de búsqueda de datos:

1. Introducción a las funciones BUSCARV y BUSCARH para encontrar datos en tablas.
2. Aprendizaje de cómo usar la función FILTRO para realizar búsquedas avanzadas y filtrar información.
3. Ejercicios prácticos de búsqueda de datos en hojas de cálculo, aplicando criterios específicos.
4. Implementación de la función COINCIDIR para ubicar la posición de un valor en una lista.
5. Práctica de funciones combinadas como ÍNDICE y COINCIDIR para extraer datos basados en búsquedas complejas.

RESULTADOS:

Mayor confianza y competencia en la utilización de Excel para buscar y analizar datos de manera eficiente; mejora en la capacidad de los aprendices para aplicar herramientas avanzadas de búsqueda y extracción de información. Preparación de los aprendices para utilizar estas habilidades en contextos profesionales y académicos, optimizando su productividad y toma de decisiones.

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

1. **Listado de asistencia**
2. **Fotografías**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Practicar de manera independiente las funciones de búsqueda de datos en Excel para reforzar las habilidades adquiridas. Preparar preguntas o desafíos relacionados con la búsqueda de datos para fomentar la participación activa en la próxima lección y fortalecer el entendimiento de los conceptos.	**WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ**	**26-09-2023**

DATOS DEL CONTRATISTA

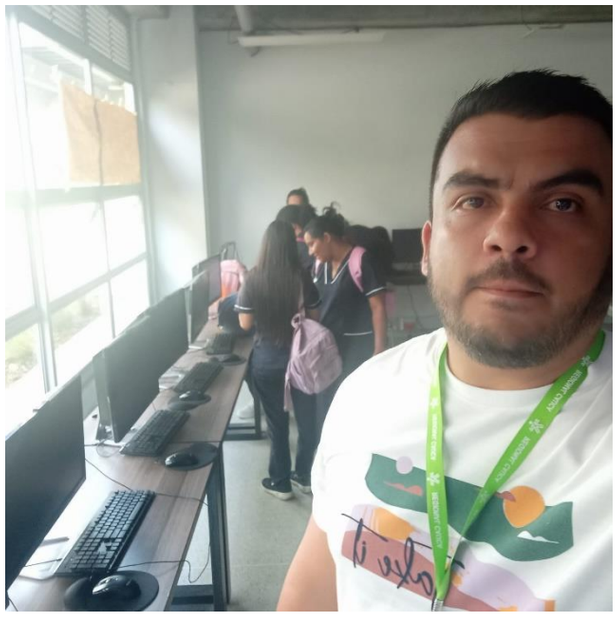
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ	Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Fecha: 2023.10.19 00:36:00 -05'00'

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 3- 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_____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD MIRANDA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Berly López	1127591519					Belly.lopez.2409@gmail.com	3226520147		Berly.
	Andy Yohana Sanchez	1059.063.821					marcelamonen16@gmail.com			Andy Yohana
	Luisa Fabiana Largo	1002809212					fernandaso325@gmail.com			Luisa Fe.
	Daniela Ramirez G	1.114891.419					danny181994@hotmail.com			Daniela R
	Marcela Mosquera	25531239					marceladorel1988@gmail.com			Marcela M
	Jakelin Andica	1142733393					Jakeelindika@gmail.com			Jakelin Andica.
	Valeria Muñoz	1192733337					Valeriamuñoz@g...			Valeria M.
	Katherine Torres	1114894614					albertheiams6gonzo@gmail.com			Katherine Torres
	Marlene Piña	1082985456					angelica4mario-18.oco@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_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Dorian sanchez	66884.199					dorianchita 2011@hotmail.com	3113137906		Dorian sanchez
	Flory Valencia	1225470836					florivalencia@gmail.com	3188589837		flory valencia
	Valeria Muñoz	1192733337					valeriamunos693@gmail.com	3168087494		Valeria M.
	Yuliana Ospina	1089082526					Yuli Vanessa Torres 09@gmail.com	3126068305		Yuliana Ospina
	Dina María M.	1060418660					Jeryolmina408@gmail.com	3207945819		Dina María

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-DEL DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO-2023

SERVICIOS FARMACÉUTICOS 2673727

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	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					Marianimezu26@gmail.com	3107012130		Mariani Mezú
4	Lolaic Idrobo	1062271990					notariaidrobo448@gmail.com	3106300482		Lolaic Idrobo
5	Maria Mercedes espinosa Mejia	34608378					merce79819@Hotmail.com	3148763524		Mercedes Esp
6	karen Dayana Cardenas Jimenez	1003370884					Jimenezkd28@gmail.com	3024324414		Dayana Jimenez
7	Claudia Yaneth Alarcón	1130656243					Alarconclaug@gmail.com	3147297031		Claudia A
8	Cenobio Ocoró	1062276769					Ceno2986@gmail	3106002104		Ocoró
9	Jennifer Vergara	1007140376					Vergarafernandajenni@gmail.com	3116267974		Jennifer Vergara
10	Laura Marcela R	1062281529					lauramarcela3119@gmail.com	3203296857		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 privacidad 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_____ DEL MES DE _____ 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 Paola Medina	1002949654					nayelli medinap@gmail.com	3116051215		Nayelli Paola Medina
12	Santiago E	1114952079						3137		Santiago
13	[illegible]	1124988916						3[illegible]		[illegible]
14	Kenny Paola Guacha Goza	1062274328					Kennypguacho@gmail.com	3274769707		[signature]
15	Dayana Sofia Solarte Martinez	1117033925					Solartesofia77@gmail.com	3183447786		Sofia Solarte.
16	Julian Andres Mendez	1007151370.					andresvelos7@gmail.com	3226213630		Julian Andres M.
17	Valentina Bueno Toro	1062278675					V6180420@gmail.com	3145280247		[signature]
18	Kristey Hise	1094981064					[illegible]	3155671808		Kristey Hise.
19	[illegible]	1007121512					[illegible]	3103781762		[illegible]
20	Sergio Andres Ballesteros	1130499763				3[illegible]	[illegible]@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_____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 20 23

SERVICIOS FARMACEUTICOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION 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_____** **DEL MES DE_____** **DEL AÑO 2023**

OBJETIVO (S) APOYO ADMINITRATIVO EN SALUD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jhon Deider Saenz Nuelas	1061530118					Jhonnepdersaenz2 @gmail.com	3104681895	Si	
2	Diana Marcela Trochez	1062303837					diana.marcela92 @hotmail.com	3148729302	Si	
3	Kelly J. Rivera Cachaya	1062322199					kellyrivera21 @gmail.com	3183019670	Si	Kelly Rivera
4	Yineth Zoraya Caicedo Campo	1003215905					yinethcaicedo46 @ gmail.com	3004388226	Si	Yineth Caicedo
5	Paola Andrea Agudelo Lobo	1062356796					Danielvico3000 @ gmail.com	3136597268	Si	Paola Agudelo
6	Jenny Fernanda Diaz Mosquera	1.062291652					Jenny.dz.m17 @gmail.com	3007185200	Si	Jenny Fernanda
7	Adriana Lucia Montenegro Cardoso	1006734 553					amontenegro @carabineros.edu gmail.com	3165500251	Si	Adriana
8	Dailyn Mariana Yule Pilcue	1007150446					marianayule0228 @gmail.com	3135964314	Si	Mariana Yule
9	Laura Maria Restrepo Calle	1067460330					laurarestrepo783 @gmail.com	3226376118	Si	
10	Ingrid Yuriany Palomino M.	1.007.877.160					ingrisitapalmino 2002@gmail.com	3107489426	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** _____ **DEL MES DE** _____ **DEL AÑO 2023**

OBJETIVO (S): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Ingri Aldana Gutierrez	1007802087					gutierrezingri77@gmail.com	3166420552	Si	Ingri A.
12	Sandra Castrillon	22242409					sandracastrillonyate@gmail.com	3125216150	Si	Sandra C.
13	Maria Jose Cisneros Cueto	1062280821					mariajosecisneros@gmail.com	3245084557	Si	Maria Jose
14	Ginna Paola Conchos	1062307351					ficca-7656@hotmail.com	3112488359	Si	Ginna Conchos
15	Yon Janesse Cancedo Mina	1061428888					Yoncancedo Mina@gmail.com	3205210128	Si	YAM
16	Nora Camila Maruland	1062334037					Camilamarulanda17@gmail.com	3135703103		Nora Camila
17	Nenet Aguilar Pinto	1062336068					nenetaguilara@gmail.com	3108367718		Nenet A.
18	Maria Isabel Moreno G	1062281253					isabelmore0621@gmail.com	3225902958	Si	Isabel
19	Maria Jose Montezuma	1107841409					montezuma mariajose@gmail.com	3215961247	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_____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 20**

OBJETIVO (S): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Maria Victoria Giraldo Manrique	34803249					vicky.giraldo@uniremington.edu.co	3506258434		
	Jenny Tomado Rivas Ramirez	38660287					Rivasjenny@gmail.com	3176534411		Jenny Rivas
	Valentina Mera Ospina	1112041338					meravalentina548@gmail.com	3005254617		Valentina M.
	Daniela Alejandra Ortega Trochez	1004150357					do0732883@gmail.com	3122747950		Daniela Ortega
	Yeiler Yhadira Coronado Rivera	1062534677					yeleycoronado@gmail.com	3173042042		Yeiler Coronado
	Marianella Gallego Pat						nela1224@hotmail.com	3218241165		Marianella.

Powered by CamScanner

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 **12273,** 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:	2023-08-31-3:30 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	122723	**Fecha Solicitud**	2023-08-31	**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.**	2023-08-31	**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	2023-09-05	2023-09-05	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
				2023-09-07	2023-09-07	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

Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez
Fecha: 2023.09.17 12:23:45 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	31/08/2023 13:40:56

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: 31/08/2023 12:00:00 p. 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:	204923	**Fecha Registro:**	2023-08-31	**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	**Num. Solicitud de Comisión:**	**122723**	**Número:**	SOLICITUD 122723	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-31

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 122723 POP-MIRANDA-STADER-POP 5-7 SEPTIEMBRE 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	2023-08-31	120.000,00	120.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 18 de septiembre 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:**
12273	05-09-2023 07-09-2023	05-09-2023 07-09-2023
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. Desarrollar actividades para el aprendizaje del uso de operaciones, funciones básicas y condicionales
2. Desarrollar talleres que incluyen la creación de plantillas que propendan el uso de las operaciones y funciones como además la aplicación de los formatos de celda, de fuente y de numero

RESULTADOS:

Los aprendices establecen competencias que les permiten el desarrollo de plantillas haciendo uso de operaciones y funciones básicas con ejercicios aplicados a escenarios reales

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

1. **Listado de asistencia**
2. **Fotografías**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar proceso de formación, creación de plantillas, profundización en funciones condicionales, iniciar temática de búsqueda de datos en Excel para el técnico en Apoyo administrativo en Salud. Para el técnico en Servicios Farmacéuticos, manejo de manuales tarifarios en Excel, filtración de los mismos	**WILSON ALEJANDRO RESTREPO SANCHEZ**	**03-08-2023**

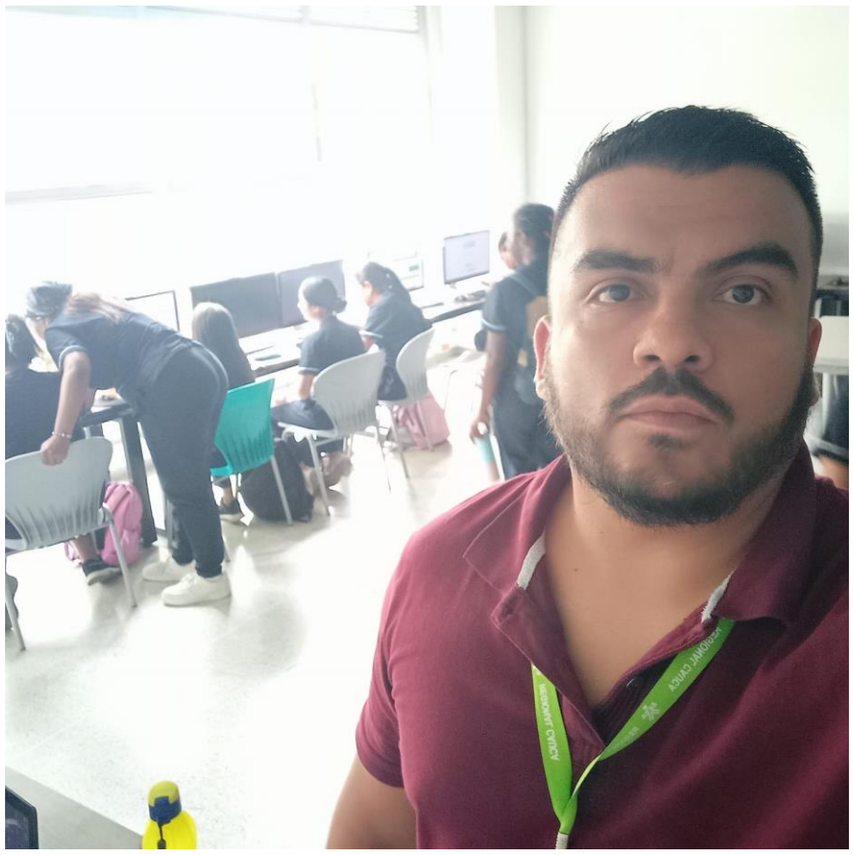
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WILSON ALEJANDRO RESTREPO SÁNCHEZ	Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Firmado digitalmente por Wilson Alejandro Restrepo Sánchez Fecha: 2023.09.17 12:24:55 -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)

Fotografía 3- 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 9 DEL MES DE SEPT DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD SANTANDER

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Marianella Gallego P	1007151339			Aprendiz		nela1029@Hotmail.com	3218241165		Marianella
12	María Victoria Gironza Manrique	34603249			Aprendiz		victoria.gironza@misena-edu.co	3506258434		
13	Ingrid Yurley Palomino M.	1007887160			Aprendiz		ingridpalomino2000@gmail.com	3107480926		
14	Erika Jose Dibdino	1062288011			aprendiz		Erikajoseribeiro@gmail.com	3245084569		Maria Jose
15	Sandra Isabel Castillon	32242469			Aprendiz		Sandra castillo4442@gmail.com	3125216156		Sandra C.
16	Isabel cristina Valencia Valencia	1.039.980.889			Aprendiz		valenciaisabel657@gmail.com	3135379411		
17	Paola Andrea Arcadio Lozada	1062331896			Aprendiz		paolaarcadio@gmail.com	3136597768		Paola Arcadio
18	Jhon Neider Saenz Muñoz	1061530118			Aprendiz		jhonneiderSaenz@gmail.com	3104681895		Jhon Neider Saenz
19	Dailyn Mariana Yule Alcue	1007150446			Aprendiz		marianayule0228@gmail.com	3135964314		Mariana Yule
20	Jenny Fernanda Diaz Vasquez	1.062291652			Aprendiz		jenny.dz.m17@gmail.com	3007185200		Jenny F. Diaz

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** 09 **DEL MES DE** SEPT **DEL AÑO 20** 23

OBJETIVO (S) APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD SANTANDER

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Mª Camila Maruanda G	1062334037			APRENDIZ		camilamaruanda1719@gmail.com	3135703103		Mª Camila
2	Mª José Montezuma L	1107841409			Aprendiz		montezumamariajose@gmail.com	3215596127		María José M.L
3	Yina Marcela García Hurtado	1.066840458			Aprendiz		yinag@gmail.com	3176445860		Yina Marcela
4	Mª Isabel Moreno G.	1062281253			Aprendiz		isabelmoreno527@gmail.com	3225902938		Isabel M.
5	Yuvi Vanessa Caicedo M.	1.0621.[illegible]			Aprendiz		Yuvicaicedomina@gmail.com	3206270128		
6	Neiet Aguilar Findo	1062336088.			Aprendiz		ogoilarnelet@gmail.com	3108367718		Neneth A.
7	SELENJHADIRA COLORADO RIVERA	1062334677			APRENDIZ		SELENYcolorado@GMAIL.COM	3173097042		Selen C.
8	Daniela Alejandra Ortega	1007150357			Aprendiz		do0732883@gmail.com.	3122747950		Daniela Ortega
9	Ginna Paola Collazos	1062.307.351			Aprendiz		ficca-765@hotmail.com	3112488359		Ginna Collazos
10	Valentina Mera	1112041338			Aprendiz		meravalentina548@gmail.com	3005254627		Valentina M

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** 04 **DEL MES DE** SEPT **DEL AÑO 20** 23

OBJETIVO (S) Apoyo ADMINISTRATIVO EN SALUD SANTANDER

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	Kelly Johana Rivera Cuchala	1062322199			Aprendiz		kellyriveraC21@gmail.com	3183079670		Kelly J. Rivera C
22	Yineth Zoraya Calcedo Campo	1003215905			Aprendiz		Yinethcalcedo46@gmail.com	3009388226		Yineth Zoraya Calcedo
23	Adriana Lucia Montenegro Cardoso	1006234553			Aprendiz		amontenegrocaroloa@gmail.com	3165500251		Adriana Lucia
24	Diana trochez	1062303837			aprendiz		(diana.maice) dianatrochez48@gmail.com	3148729302		
25	Laura Maria Restrepo	1067460330			Aprendiz		lauraestrepo0726	3226376118		

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** 9 **DEL MES DE** Sept **DEL AÑO 20** 23

OBJETIVO (S) SERVICIOS FARMACEUTICOS SANTANDER

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Cenobia Cocó	1.062276769					cenobia_cocoro2004.sena.edu	3106002104		Cocoró
	Nayeli Pace	1002949654					nayelimedina9@gmail.com	3116051215		Nayeli Pace.
	Maritza Zapata	1007150191				aprendiz	maritzazn2002@gmail.com	3154841193		Maritza Zapata
	Laura Rivera	1062281529					lauramarcela3190@gmail.com	3203268857		Laura Rivera
	Mariana Mezú	1193207280				Aprendiz	marianamezu00@gmail.com	3107012130		Mariana Mezú
	Karen Dayana Carrasco	1003370834				Aprendiz	jimenezkd28@gmail.com	3024324414		Dayana Carrasco.
	Claudia Yarledi Alarcón	1130656243				Aprendiz	Alarcondaogo@gmail.com	3147297031		Claudia Alarcón
	Jennifer Vergara	1007149376				Aprendiz	Vergarafernandezjennifer@gmail.com	3116267924		Jennifer V.
	Julián Andres	1007151370				Aprendiz	andresvelasc7@gmail.com	3226213630		Julián Andres
	Kenny Paola G.	1062274368				11	Kennypguacho@gmail.com	3274769709		

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** 09 **DEL MES DE** Sept **DEL AÑO** 2023

OBJETIVO (S) SERVICIOS FARMACEUTICOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dayana sofia S.	1117038925					sofia solarte77@gmail.com			Sofia Solarte
	Mercedes espinosa	36608378					mercedes1981@hotmail.com			Mercedes Espinosa
	Natalia idrobo	1062274990					natalia idrobo998@gmail.com			Natalia idrobo
	Isabella Obregon	1112040771					isabellaobregon682@gmail.com			Isabella O.
	Santiago Echeverry	1144952079								Santiago E
	Daoliana Bedoya	1112498816								Daoliana
	Jeniffer Pardo Caicedo C.	1007151512					Jeniffer Rodriguez0710@gmail.com			Jeniffer
	Sergio Bejarano	1130944763					sergiosandrejbejarano2003@gmail.com			

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): APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD MIRANDA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Berly López	1127591519					Belly.lopez.2409@gmail.com	3226520147		Berly.
	Andy Yohana Sanchez	1059.063.821					marcelamonen16@gmail.com			Andy Yohana
	Luisa Fabiana Largo	1002809212					fernandaso325@gmail.com			Luisa Fe.
	Daniela Ramirez G	1.114891.419					danny181994@hotmail.com			Daniela R
	Marcela Mosquera	25531239					marceladorel1988@gmail.com			Marcela M
	Jakelin Andica	1142733393					Jakeelindika@gmail.com			Jakelin Andica.
	Valeria Muñoz	1192733337					Valeriamuñoz@g...			Valeria M.
	Katherine Torres	1114894614					albertheiams6gonzo@gmail.com			Katherine Torres
	Marlene Piña	1082985456					angelica4mario-18.oco@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_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Dorian sanchez	66884.199					dorianchita 2011@hotmail.com	3113137906		Dorian sanchez
	Flory Valencia	1225470836					florivalencia@gmail.com	3188589837		flory valencia
	Valeria Muñoz	1192733337					valeriamunos693@gmail.com	3168087494		Valeria M.
	Yuliana Ospina	1089082526					Yuli Vanessa Torres 09@gmail.com	3126068305		Yuliana Ospina
	Dina María M.	1060418660					Jeryolmina408@gmail.com	3207945819		Dina María

Powered by CamScanner