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**

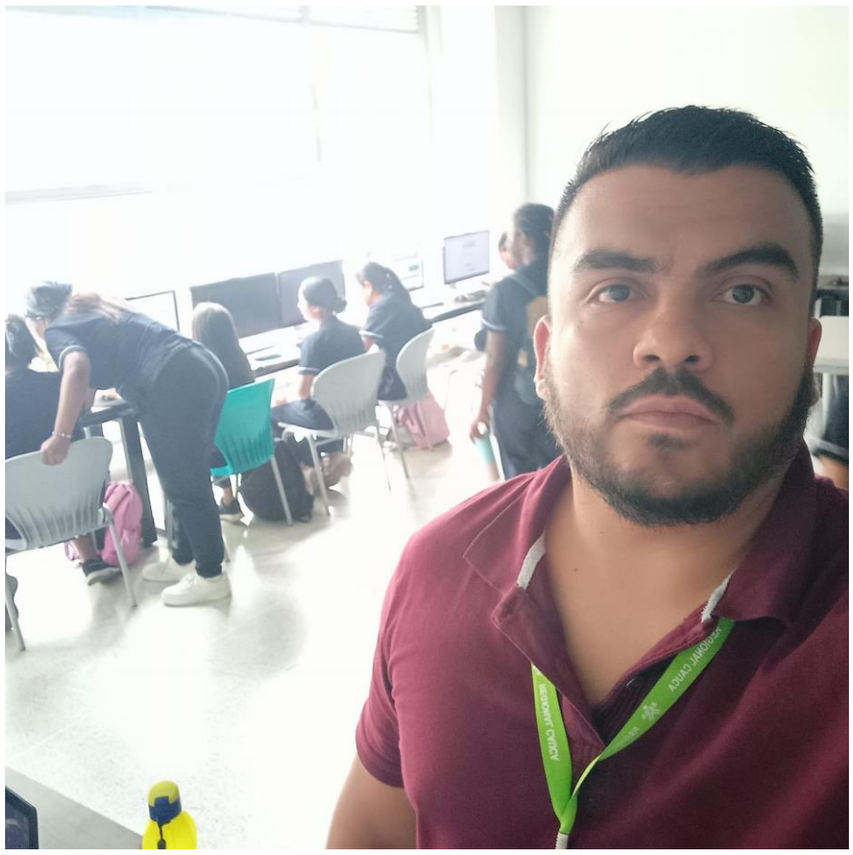
DATOS DEL CONTRATISTA

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